

## معلومات أساسية

لقد شكلت جائحة مرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد-19) تحديات عديدة للأنظمة الصحية، بما في ذلك الأعداد الكبيرة من المرضى التي يمكن أن تنقل كاهل المرافق الصحية والعاملين بها. مراكز العزل المجتمعية (CIC) يمكن أن تمنح الأشخاص الذين يعانون من أعراض خفيفة إلى متوسطة (مثل الحمى، أو التعب، أو السعال، أو آلام العضلات، أو التهاب الحلق، أو فقدان جديد لحاسة الشم أو التذوق، أو احتقان الأنف، أو ضيق التنفس، أو الصداع) مكانًا آمنًا للعزل طوعية، مع الحفاظ على موارد مرفق الرعاية الصحية.

## المبادئ التوجيهية:

- لا تقدم مراكز العزل المجتمعية عمومًا الرعاية إلى المرضى المصابين بأعراض شديدة أو أولئك المعرضين لـ خطر متزايد للإصابة بأعراض شديدة. يجب أن يسعى هؤلاء المرضى للحصول على الرعاية في مرفق صحي أو مستشفى حيث يمكن توفير الرعاية والعلاج المتقدمين والمراقبة المستمرة. ومع ذلك، في الحالات التي لا تتوفر فيها أسرة في المستشفيات، يمكن لمراكز العزل المجتمعية قبول هؤلاء الأشخاص عندما يكون ذلك ممكنًا لمنع انتقال العدوى إلى أهل المنزل وهو الأمر الذي قد يحدث إذا ظلوا في المنزل. كما تدعم مراكز العزل المجتمعية الارتباط بمستوى رعاية أعلى.
- يجب عزل الأشخاص الذين يعانون من أعراض خفيفة أو متوسطة والذين تم اختبارهم و ينتظرون نتائجهم، في المنزل حتى يعرفوا حالتهم لتجنب انتقال العدوى إليهم من مرضى مركز العزل المجتمعي الآخرين. في الحالات التي يكون فيها العزل الآمن في المنزل غير ممكن، يمكن عزل الأشخاص الذين ينتظرون النتائج، في مركز عزل مجتمعي.

يقدم هذا المستند اعتبارات تشغيلية للمكاتب القطرية التابعة لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) ووزارات الصحة والشركاء الآخرين، حول إنشاء مراكز العزل المجتمعية وتشغيلها للأشخاص المشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-19 أو المؤكدة إصابتهم به مخبريًا. تنطبق الإرشادات الواردة في هذا المستند بشكل أساسي على الأماكن منخفضة الموارد خارج الولايات المتحدة، ولكن قد تنطبق أيضًا على أماكن أخرى.

## المشاركة المجتمعية

**إنشاء الاتصالات المجتمعية** مبكرًا لتوفير الموارد الكافية واكتساب الدعم المجتمعي، مما قد يساعد في ضمان استدامة العمليات. قد تختلف الترتيبات وتنظيم مركز العزل المجتمعي وفقًا للسياق المحلي. يجب على المكاتب القطرية التابعة لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) ووزارات الصحة والشركاء، إعداد **مجالس استشارية مجتمعية** تركز على التخطيط لكوفيد-19 والاستجابة له مبكرًا. قد تشمل المجالس الاستشارية المجتمعية:

- الإدارات الصحية المحلية أو البلدية أو الإقليمية أو التابعة للولاية
- قادة المجتمع والقادة الحكوميين المحليين
- العاملين في القطاع الصحي
- القادة الدينيين
- المعالجين بالطب التقليدي
- إدارة الطوارئ
- إنفاذ القانون
- المنظمات غير الربحية

يمكن أن تساعد **المجالس الاستشارية المجتمعية** في

- تحديد المواقع (على سبيل المثال، المدارس والاستادات والفنادق وصالات الألعاب الرياضية، ومراكز المؤتمرات والمباني الكبيرة المغطاة الأخرى) التي يمكن تحويلها إلى مركز عزل مجتمعي من أجل عزل الأشخاص الذين يعانون من حالات خفيفة أو متوسطة من كوفيد-19 ومعالجتهم بشكل آمن.
- وضع مسودة للخطة لضمان أن مراكز العزل المجتمعية ستكون آمنة ومأمونة، ومزودة بالموظفين المناسبين، ومجهزة بالمستلزمات (مفارش الأسرة والطعام والماء واللوازم الطبية ومعدات التنظيف والمطهرات ومعدات الوقاية الشخصية).
- تحديد ومعالجة التحديات أو المشكلات التي تظهر عند تنفيذ مراكز العزل المجتمعية واستخدامها.
- اتخاذ قرارات تشغيلية بناءً على المستوى المحلي لانتقال عدوى كوفيد-19 في المجتمع استنادًا إلى المعلومات الواردة من إدارات الصحة المحلية أو البلدية أو الإقليمية أو تلك التابعة للولاية.

**الاعتبارات عند تحديد مواقع مراكز العزل المجتمعية.**

- ✓ إعداد عدد أقل من مراكز العزل المجتمعية الأكبر حجمًا، حيث أنه على الأرجح تكون إدارتها أسهل من إدارة العديد من مراكز العزل المجتمعية الأصغر حجمًا، وتتطلب عددًا أقل من الموظفين.
- ✓ إنشاء مراكز العزل المجتمعية في المناطق الريفية لضمان وجود المرافق بالقرب من المجتمعات التي تقدم لها الخدمات، حتى تتمكن أسر المرضى من المساعدة في تقديم الدعم.
- ✓ إعداد مراكز عزل مجتمعية متعددة وأصغر حجمًا في أماكن إقامة مكتظة بالسكان ومخيمات نازحين، إذا لم تكن هناك مساحات أكبر مناسبة.

## إنشاء مركز عزل مجتمعي

يستغرق الإعداد الفعلي لأي مركز عزل مجتمعي وقتًا وتخطيطًا وموارد لتلبية احتياجات المرضى والموظفين. ضع في اعتبارك السياق المحلي وقدرة النظام الصحي المحلي الاستيعابية والعوامل الأخرى التي قد تمنع الأشخاص من الخضوع للعزل في المنزل بشكل آمن. يجب إعداد مراكز العزل المجتمعية وتشغيلها حتى عندما تكون مستويات انتشار العدوى في المجتمع منخفضة.

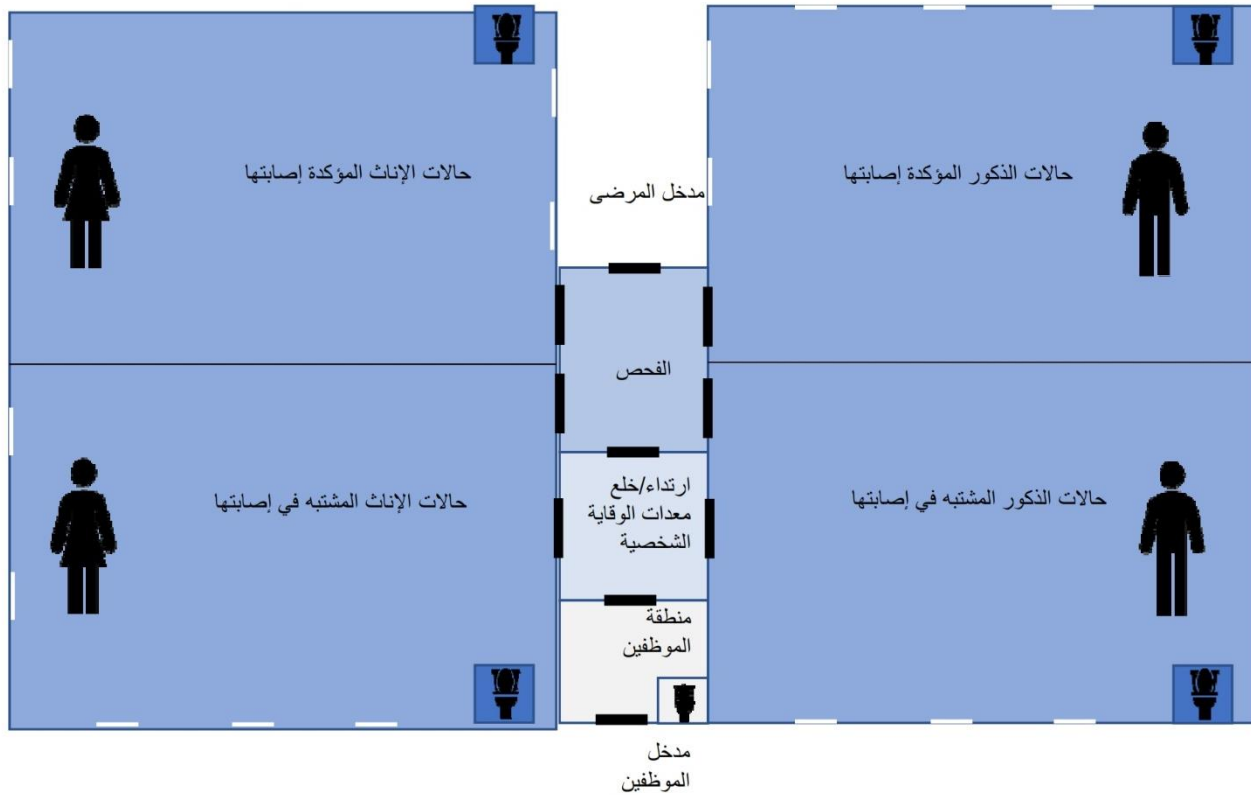
ضع في اعتبارك ما يلي عند تعديل عمليات الإعدادات لأي مركز عزل مجتمعي:

- فكر في إمكانية تحويل الفنادق أو المدارس أو الكنائس أو المباني الأخرى الموجودة إلى مراكز عزل مجتمعية.
- فكر في إمكانية استخدام خيمة أو تحويل حاويات شحن لاستخدامها كمركز عزل مجتمعي، في حالة عدم توفر مباني مناسبة. يعتمد حجم المساحة المطلوبة على حجم المجتمع ومركز العزل المجتمعي وعدد حالات كوفيد-19 النشطة في المجتمع المعني.
- اختر الموقع الذي ستنشئ فيه مركز العزل المجتمعي بجوار مرفق صحي مخصص لكوفيد-19 لتسهيل عمليات نقل المرضى في حال تعرض أي مريض لأعراض شديدة. إذا لم يكن ذلك ممكنًا، ففكر في إمكانية توفير الطبيب عن بُعد أو الرعاية الصحية عن بُعد كخدمة عن طريق الهاتف المحمول.
- تجنب مناطق الفيضانات أو المناطق المعرضة لخطر الانهيارات الأرضية.
- اختر المواقع التي توجد بها إمكانية الاتصال بالخدمات الأساسية مثل الماء والكهرباء.

عند تصميم مركز عزل مجتمعي، قم بإنشاء مخطط (الشكل 1) يقلل من خطر انتشار كوفيد-19 بين الموظفين والمرضى والزوار. يجب أن تضمن مراكز العزل المجتمعية وضع الأشخاص المشتبه في إصابتهم بكوفيد-19 (إما الذين ينتظرون نتائج الاختبار أو الذين لا يمكن اختبارهم بسبب عدم توفر فحوصات) والحالات المؤكدة إصابتها مختبريًا، في مناطق منفصلة والحفاظ على مسافة مترين على الأقل بينهم وبين الآخرين.

- إذا دخل مريض مؤكدة إصابتهم بكوفيد-19 عبر مدخل المرضى، فيجب إرسالهم إلى الفحص مباشرةً.
- إذا دخل أفراد مشتبه في إصابتهم بكوفيد-19 عبر مدخل الموظفين، فيجب إرسالهم إلى الفحص مباشرةً، ثم ارتداء/خلع معدات الوقاية الشخصية.

الشكل 1. مخطط محتمل لمركز عزل مجتمعي



## عين مناطق للأغراض التالية:

- منطقة استيعاب المرضى وتقييمهم.
- منطقة مخصصة للموظفين لارتداء أو خلع **معدات الوقاية الشخصية (PPE)** مثل الكمامات أو القفازات أو النظارات الواقية أو الثياب الواقية.
- منطقة أو غرف مخصصة لرعاية المرضى تحتوي على مناطق استحمام وحمامات للمرضى.
- منطقة مخصصة لرعاية المرضى يمكن فيها للموظفين مراقبة المرضى وتوثيق العلامات الحيوية لديهم.
- منطقة تخزين لوازم التنظيف.
- منطقة مخصصة للمواد المتسخة.

استخدم الحواجز المادية والعلامات لحماية الموظفين الذين يتعاملون مع المرضى. على سبيل المثال:

- ضع طاولة إضافية بين الموظفين والمرضى في منطقة الاستقبال.
- ضع علامة على الأرض بشريط لاصق للمساعدة في الحفاظ على مسافة تباعد لا تقل عن مترين.
- استخدم الأغشية البلاستيكية الشفافة لفصل المناطق المخصصة للموظفين والمرضى، مما يسمح للموظفين بمراقبة المرضى مع الحفاظ على معدات الوقاية الشخصية.

فكر فيما يلي كمناطق تسكين المرضى:

- تخصيص غرف منفصلة للنساء والرجال.
- تسكين الأطفال والأسر في غرف خاصة (غرفة لكل أسرة) أو غرفة ثالثة مخصصة فقط للأسر التي تجمع بين الجنسين، بمسافة لا تقل عن مترين بين الأسر المختلفة.
- في المساحات المشتركة، احرص على إبقاء الحوائط أو الأسرة على مسافة لا تقل عن مترين بعيداً عن الأشخاص الذين لا ينتمون لنفس الأسرة.
- في حالة عدم توفر غرف فردية، يمكن تسكين عدة مرضى في غرفة كبيرة جيدة التهوية.
- إذا كان هناك عدد قليل من الغرف الفردية المتاحة، ففكر في إمكانية وضع المرضى المشتبه في إصابتهم بكوفيد-19 (أي أولئك الذين لم يتم اختبارهم مطلقاً أو الذين ينتظرون نتائج الاختبار) أو أسرهم في غرف فردية.
- تأكد من أنه لدى كل مريض إمكانية الوصول إلى خزانة مغلقة لضمان حفظ المتعلقات الشخصية الصغيرة بشكل آمن. إذا لم يكن هذا متاحاً، فاطلب من المرضى إرسال الأشياء الثمينة إلى المنزل مع أحد أفراد الأسرة.

فكر فيما يلي بالنسبة لمرافق النظافة الصحية والنظافة العامة:

- توفير دورات مياه ملائمة ومرافق لغسل اليدين ومرافق للاستحمام.
- توفير دورة مياه واحدة لكل 20 مريضاً، مع مرافق منفصلة للنساء والرجال، بالإضافة إلى دورة مياه مخصصة للموظفين.
- توفير مرافق مريحة لغسل اليدين بالقرب من دورات المياه.
- الحفاظ على التنظيف والصيانة بشكل روتيني للتأكد من أن دورات المياه نظيفة وتعمل دائماً.

ضع في اعتبارك ما يلي بالنسبة للتهوية:

- زيادة إدخال الهواء الخارجي عندما تسمح السلامة والراحة بذلك.
- فتح النوافذ والأبواب، عندما يسمح الطقس بذلك، لزيادة تدفق الهواء. عدم فتح النوافذ والأبواب إذا كان القيام بذلك يشكل خطراً على السلامة أو الصحة (على سبيل المثال خطر السقوط أو تحفيز أعراض الربو).
- استخدام المراوح لزيادة فعالية النوافذ المفتوحة.
- تجنب وضع المراوح بطريقة قد تتسبب في تدفق الهواء الملوث بعدوى مباشرة من شخص إلى آخر. من الأساليب المفيدة استخدام مروحة نافذة، مثبتة بأمان وبإحكام في نافذة ما، لطرد هواء الغرفة إلى الخارج. سيساعد ذلك في سحب الهواء الخارجي إلى الغرفة عبر النوافذ والأبواب المفتوحة الأخرى دون توليد تيارات هواء قوية في الغرفة.

## إعداد خطة توظيف

يتم استخدام الموظفين بشكل رئيسي لضمان تأدية الوظائف في مركز العزل المجتمعي بشكل منظم وفحص المرضى. سيعتمد عدد الموظفين على الموارد المتاحة وحجم المرفق وعدد المرضى المستهدف. يجب أن تتضمن أي خطة توظيف خاصة بمركز عزل مجتمعي موظفين لرعاية المرضى، وعند الاقتضاء، موظفين إداريين وعمال نظافة وأمن وإعداد الطعام. قد يكون من المفيد الاستعانة بموظفين لرعاية المرضى مع تزويدهم ببعض التدريب الطبي على الأقل (مثل الممرضات، أو مساعدي التمريض، أو العاملين في مجال الصحة المجتمعية) في الموقع لتقييم المرضى. إذا لم يكن هناك موظفو رعاية متاحين، ففكر في تدريب متطوعين مجتمعيين.

يجب أن تتضمن خطط التوظيف ما يلي:

- تشجيع الموظفين والعاملين في قطاع الرعاية الصحية على تلقي التطعيم ضد كوفيد-19 لتقليل خطر الإصابة بالعدوى أو دخول المستشفى بسبب التعرض للإصابة بكوفيد-19 في الأماكن ذات الخطورة الأعلى.
- شخص واحد على الأقل لديه تدريب على الوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC) ومتاح بانتظام للإجابة عن الأسئلة والاستماع إلى المخاوف وتدريب الموظفين.
- رصد الأمراض المعدية وتوفير **التنظيف والتطهير** للمرفق بانتظام.

- الاستعانة بموظف واحد أو بموظفين اثنين في مركز العزل المجتمعي على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع لمراقبة استيعاب المرضى، وضمان سلامة المرضى، ومنع الأشخاص غير المصرح لهم من دخول المرفق.
- مراعاة السلامة البدنية للأطفال وصحتهم النفسية والوجدانية وتعيين موظفين ذوي خبرة في التعامل مع الأطفال.
- تعيين حارس أمن متفرغ بنظام دوام كامل، إن أمكن، لضمان سلامة المرضى والموظفين.

تضمن سياسات الإجازات المرضية المرنة وغير التأديبية للموظفين إمكانية التغيب عن العمل أثناء الإصابة بالمرض، مما يساعد في الحفاظ على سلامة القوة العاملة بشكل عام. تأكد من توفر عملية مطبقة يمكن من خلالها إبلاغ الهيئة المسؤولة عن تشغيل مركز العزل المجتمعي ووزارة الصحة بحالات العدوى وتعرض الموظفين للعدوى. إعداد بروتوكول أو سجل مكتوب لتحديد الإصابات بكوفيد-19 بين الموظفين ومراقبتها والإبلاغ عنها.

يجب على جميع الموظفين إجراء **تقييم ذاتي** يوميًا لرصد **أعراض كوفيد-19**. إذا ظهرت على الموظفين علامات الحمى أو أعراض الجهاز التنفسي، فيجب على الموظفين:

- إبلاغ مشرفهم بهذه المعلومات عن بُعد.
- الخضوع لتقييم طبي فوري وإجراءات متابعة.
- التشاور مع المشرف بشأن ما إذا كان يجب عليهم الحضور إلى العمل، وذلك اعتمادًا على ما إذا كانوا يخاطون فقط حالات إصابة مؤكدة، ومدى شدة المرض الذي يعانون منه، وما إذا كان لا يمانعون في الذهاب إلى العمل.
- وضع **أفضل الممارسات** لمراقبة العاملين في قطاع الرعاية الصحية المرضى والمعرضين للإصابة والتعامل معهم.

### المستلزمات الموصى بها لإعداد مركز عزل مجتمعي

- **أغطية الأسرة - الأسرة النقالة، والحصائر، والمراتب، وما إلى ذلك، حسب المتاح.** احرص على تغطية الأسرة بالأغطية البلاستيكية أو أغطية تسهل التنظيف والتطهير بين المرضى.
- **بياضات الأسرة -** اعتمادًا على السياق المحلي، قد يوفرها مركز العزل المجتمعي، أو قد يُطلب من المرضى إحضار بياضات الأسرة الخاصة بهم. فكر في إمكانية إعداد خطة لغسل هذه البياضات بشكل سليم بين المرضى. عند خروج المرضى من المستشفى أو في حالة اتساخ البياضات، قد يُطلب من المرضى وضع البياضات في كيس غسيل نظيف. يجب غسل البياضات باستخدام صابون الغسيل العادي والماء أو غسلها في الغسالة على درجة حرارة 60-90 درجة مئوية (140-194 درجة فهرنهايت) باستخدام منظف منزلي شائع وتجفيفها جيدًا [1].
- إذا قام الموظفون بغسل بياضات أسرة المرضى، فيجب عليهم القيام بذلك وهم يرتدون القفازات والملابس الواقية (على سبيل المثال، مرايل بلاستيكية).
- **الطعام -** تأكد من حصول المرضى على طعام كافٍ. قد يستلزم ذلك إعداد الطعام في مركز العزل المجتمعي أو مطالبة أسر المرضى بإحضار الطعام إلى مركز العزل المجتمعي. يجب توصيل الطعام خارج المرفق وإحضاره من قبل الموظفين للحد من دخول الزوار إلى المرفق.
  - استخدم مواد تقديم طعام مخصصة للاستعمال لمرة واحدة، بما في ذلك أدوات المائدة والأطباق.
  - إذا كان من غير الممكن توفير مواد تقديم طعام مخصصة للاستعمال لمرة واحدة، فتأكد من التعامل مع مواد تقديم الطعام التي لا يتم التخلص منها بالقفازات وغسلها بالصابون والماء الساخن أو في غسالة الأطباق، أو دع المرضى يحتفظون بأطباقهم وأدوات طعامهم المخصصة لهم، والتي يمكنهم غسلها بأنفسهم.
  - فكر في إمكانية توفير صناديق أو أكياس معبأة مسبقًا لكل مريض، وتجنب خيارات الطعام أو الشراب التي تُحضر ذاتيًا.
- **المياه -** يجب توفير مياه شرب نظيفة (25 لترًا لكل مريض يوميًا) في المرفق لأغراض الطهي والتنظيف والاستحمام والشرب.
- **قياس التأكسج النبضي -** يجب توفير جهاز واحد على الأقل لقياس التأكسج النبضي في كل مرفق لمراقبة مستويات تشبع الدم بالأكسجين لدى المرضى. يجب تنظيف أجهزة قياس التأكسج النبضي بين مرات الاستخدام.
- **الأكسجين -** يجب أن تراعي جميع المرافق توفير أسطوانات أكسجين وفتيات أنفية تُستخدم لمرة واحدة في الموقع. هذا مهم خصوصًا في مراكز العزل المجتمعية التي لا تقع بالقرب من مرفق صحي.
  - يجب أن نفي كمية الأجهزة باحتياجات السكان الذين يسعون للحصول على الرعاية في المرفق، والتي قد تختلف بناءً على العوامل الديموغرافية الاجتماعية.
  - تأكد من وجود أجهزة كافية للسماح لـ 10 - 5% من المرضى باستخدام الأكسجين في أي وقت.
  - تأكد من وجود استراتيجية لصيانة أسطوانات الأكسجين وإعادة تعبئتها.
  - احرص على مراقبة المرضى الذين يتلقون العلاج بالأكسجين كل 4-6 ساعات، وتوثيق التشبع بالأكسجين (SpO2) ومعدل التنفس (BP) لديهم.
  - قم بإرشاد المرضى حول الاستخدام الآمن للأكسجين. لا تسمح بالتدخين أو إشعال أعواد الثقاب في مناطق رعاية المرضى.
- **أجهزة مراقبة ضغط الدم الأوتوماتيكية -** حيثما أمكن، فكر في إمكانية توفير جهاز أو جهازين أوتوماتيكيين لمراقبة ضغط دم.
- **معدات الوقاية الشخصية -** تأكد من توفر الكمادات الطبية وواقيات الوجه والنظارات الواقية والقفازات والثياب الواقية أو المرايل للموظفين والمتطوعين.
- **التنظيف والتطهير -** تأكد من توفير إمدادات كافية من **معقم يدين يحتوي على الكحول** (بنسبة 70% كحول على الأقل)، والصابون، والمناديل الورقية، وسلال القمامة عديمة المس، و**المطهرات**، والمماسح، والدلاء، ومستلزمات التنظيف الأخرى (مثل المنظفات، والأقمشة، وزجاجات الرش، والقفازات).
  - اتبع تعليمات الشركة المصنعة للمطهر المتعلقة بالسلامة (مثل ارتداء القفازات وضمان التهوية الكافية)، والتركيز، وطريقة الاستخدام للتنظيف والتطهير الروتيني.
  - بعد إجراء تنظيف أولي باستخدام صابون عادي أو منظف أو مطهر، بما يتناسب مع السطح، قم بإجراء تنظيف ثانٍ باستخدام مطهر منزلي عادي يحتوي على هيبوكلوريت الصوديوم بنسبة 0.1% (أي ما يعادل 1000 جزء في المليون) [1]. يمكن أيضًا استخدام محاليل التبييض المنزلية المخففة إذا كانت مناسبة للأسطح.
    - افحص الملصق لمعرفة ما إذا كان المبيض لديك مخصصًا للتطهير، ويحتوي على تركيز هيبوكلوريت الصوديوم بنسبة 5%-6%.

تأكد من أن المنتج لم يتجاوز تاريخ انتهاء الصلاحية. تتمتع المبيضات المنزلية غير منتهية الصلاحية بفعالية ضد فيروسات كورونا عند تخفيفها بشكل سليم.

اتباع تعليمات الشركة المصنعة للاستخدام والتهوية المناسبة. لا تخلط مطلقاً المبيض المنزلي بالأومونيا أو أي منظف آخر.

- اترك المحلول على السطح لمدة دقيقة واحدة على الأقل.
- تستمر فعالية محاليل التبييض في التطهير لمدة تصل إلى 24 ساعة.
- يمكن أيضاً استخدام محاليل كحولية تحتوي على كحول بنسبة 70% على الأقل. لغسل الدم أو سوائل الجسم المنسكبة بمقدار 10 مل أو أكثر، يُوصى باستخدام محلول يحتوي على هيبوكلوريت الصوديوم بتركيز (5000) 5% جزء في المليون).

- منتجات النظافة الشخصية - بينما يُتوقع من المرضى إحضار مستلزماتهم الشخصية لإقامة مفترضة مدتها 14 يوماً، إلا أنه يجب توفير كمية صغيرة من منتجات النظافة الشخصية (على سبيل المثال، فرش الأسنان والقوط الصحية) في مراكز العزل المجتمعية لتقديمها للأشخاص الذين لا يُحضرون معهم مثل هذه المستلزمات.
- الكمامات - أعط كمامة لأي شخص يدخل مركز العزل المجتمعي لا يرتدي كمامة. الكمامات لا يجب وضعها للأطفال دون سن الثانية، أو أي شخص يعاني من صعوبة في التنفس، أو أي شخص لا يستطيع خلع الكمامة بدون مساعدة. لمزيد من المعلومات، راجع [إرشادات ارتداء الكمامات](#).

## اعتبارات الاستيعاب والإحالة والخروج

يجب أن تضع المرافق معايير لتحديد الأحوال التي يمكن فيها خروج المرضى من مركز العزل المجتمعي، والتي يجب أن تتبع إرشادات وزارة الصحة المحلية. في حالة عدم توفر إرشادات وزارة الصحة، استمر في تطبيق العزل حتى مرور 10 أيام منذ ظهور الأعراض على المريض، وزوال الحمى لمدة 24 ساعة على الأقل دون تناول الأدوية الخافضة للحمى، وانخفاض حدة أعراض الجهاز التنفسي (مثل السعال وضيق التنفس).

- يمكن للمرضى المؤكدة إصابتهم بكوفيد-19 مختبرياً والذين لم تظهر عليهم أي أعراض (على سبيل المثال، تم التعرف عليهم من خلال تتبع المخالطين) [التوقف عن الخضوع للعزل](#).
- قم بوضع بروتوكول أو سجل مكتوب لتتبع أعداد المرضى الذين تم إدخالهم المرفق وأولئك الذين خرجوا منه، ولتحديد حالات الإصابة بكوفيد-19 بين المتطوعين والموظفين ومراقبتها والإبلاغ عنها.
- يجب جمع معلومات الاتصال الخاصة بأفراد الأسرة حتى يمكن إخطارهم بما إذا تم نقل الشخص أو توفى أو كان مستعداً للعودة إلى المنزل.
- ضع إجراء تشغيل معيارياً مكتوباً لإرشاد الموظفين حول كيفية ومكان نقل المرضى إذا تفاقمت الأعراض. سجل تاريخ النقل أو الخروج لكل شخص يغادر المرفق.
- ضع إجراءات لرعاية الأطفال
  - إذا كان أحد الوالدين والطفل مريضاً، فضعهما معاً في غرفة أسرية.
  - إذا كان المريض طفلاً، ولم يكن أحد الوالدين أو الوصي مريضاً، فقم بتزويد الأسرة بغرفة خاصة، أو ضعهم بعيداً قدر الإمكان عن الحالات الأخرى المشتبه في إصابتهم أو المؤكدة إصابتهم مختبرياً.
  - اعتماداً على المكان، وعمر الطفل، ومدى ارتياح الوالدين، وعدد الموظفين بمركز العزل المجتمعي، يمكن اتباع ما يلي مع الأطفال القصر
    - تركهم بدون أحد الوالدين في رعاية موظفي المرفق.
    - تلقيهم الرعاية في مركز العزل المجتمعي من قِبل صديق مخصص أو أحد أفراد الأسرة الذي يكون مريضاً أيضاً.
    - تلقيهم الرعاية من قِبل أحد أفراد الأسرة والذي سيقوم في مركز العزل المجتمعي من أجل رعاية الطفل حتى إذا لم يكن مريضاً.
- فكر في إمكانية توفير [الرعاية المنزلية عندما يكون طفل ما هو الفرد الوحيد المصاب في المنزل](#) ولا يمكن تركه بمفرده في مركز عزل مجتمعي أو إعطاؤه غرفة أسرية خاصة.

## الوقاية من العدوى ومكافحتها

قد تقلل [إجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها](#) من انتقال فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة في المرفق. قد تمنع إجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC) والتدريب الخاص بوظيفة IPC العدوى بين الموظفين وانتقال المرض داخل المرفق. قد تشمل الإجراءات تحديد جهات الاتصال الخاصة بإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها، والتوعية بشأن نظافة اليدين، والاختيار المناسب لمعدات الوقاية الشخصية (PPE) واستخدامها، وتطبيق التباعد الاجتماعي، وتجنب العمل عند الإصابة بالمرض. ضع إجراءات للتعامل مع الأشخاص الموجودين في المرفق أثناء انتظار نتيجة اختبارهم. يتعين على المرضى المشتبه في إصابتهم بكوفيد-19 تطبيق التباعد الاجتماعي كما يتعين تسكينهم بشكل منفصل عن حالات الإصابة المؤكدة، وإذا أمكن، بشكل منفصل عن بعضهم البعض، لتجنب تعريضهم لحالات الإصابة المؤكدة.

- قَدِّم لعمال النظافة إرشادات حول [تنظيف وتطهير](#) الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر (على سبيل المثال، الكراسي والمقاعد والدرازين).
- تأكد من [الاستخدام الآمن والسليم](#) للمطهرات وكذلك بالنسبة لتخزينها، بما في ذلك تخزين المنتجات بعيداً عن متناول الأطفال بصورة آمنة.
- تواصل بوضوح مع الموظفين والعملاء من خلال توفير [مواد تنقيفية](#) حول كوفيد-19 باللغة المحلية ووضع لافتات عند المداخل والأماكن الاستراتيجية لإعطاء توجيهات حول النظافة الصحية السليمة وأساليب النظافة المتعلقة بالجهاز التنفسي.

يجب توفير محطات غسل يدين وبروتوكولات للموظفين والمرضى والزوار عند مدخل ومخرج مركز العزل المجتمعي. يجب الالتزام بـ [تنظيف اليدين](#) عند

- الدخول والخروج من المرفق ومناطق رعاية المرضى.
- قبل ارتداء معدات الوقاية الشخصية وبعد خلعها.

- عند تغيير القفازات.
  - بعد أي مخالطة مع مريض مشتبه بإصابته بكوفيد-19 أو مؤكدة إصابته به مختبريًا، أو ملامسة نفاياته، أو الاحتكاك بالبيئة المحيطة مباشرةً به.
  - بعد ملامسة أي إفرازات من الجهاز التنفسي.
  - قبل تحضير الطعام وتناوله.
  - بعد استعمال المراض.
- في حالة استخدام **مطهرات كحولية لليدين**، يجب أن تحتوي على أكثر من 60% من الإيثانول أو 70% من الإيزوبروبانول. يمكن أيضًا تصنيع تركيبات مطهر اليدين محليًا [2]. **يجب عدم استخدام مطهرات اليدين التي تحتوي على الميثانول لأنها سامة.**

## الإدارة الطبية

يجب ألا تقدم مراكز العزل المجتمعية الرعاية للمرضى المصابين بأعراض شديدة أو بأمراض مصاحبة متعددة، وبالتالي يجب ألا يُتوقع منها توفير مجموعة كاملة من الأدوية. ومع ذلك، يجب أن تنتظر مراكز العزل المجتمعية في الحصول على إمدادات من مسكنات الألم، ومخفضات الحمى (الباراسيتامول/الأسيتامينوفين، والإيبوبروفين) ومحاليل تعويض السوائل التي تُعطى عن طريق الفم [3]. يجب إحالة المرضى الذين يحتاجون إلى إدارة طبية أكثر تقدمًا إلى مرفق رعاية صحية.

قم بإعداد قائمة تدقيق فحص طبي للتأكد من أن المرضى الذين يتم إدخالهم مركز العزل المجتمعي ملائمون.

- احرص على فحص المرضى في مركز العزل المجتمعي لرصد أعراض كوفيد-19.
- يجب عزل المرضى الذين يعانون من أعراض خفيفة و**المعرضين لخطر الإصابة بأعراض شديدة** بشكل أكبر في مرفق صحي رسمي وليس في مركز عزل مجتمعي. ومع ذلك، في حالة عدم توفر أسرة في المستشفى، يجب على المرضى الخضوع للعزل في مركز عزل مجتمعي بدلاً من المنزل.
- يجب على المرضى الذين يتلقون دواءً معينًا بشكل منتظم إحضار كمية منه تكفي لإقامة مدتها 14 يومًا.

افحص مستويات التشبع بالأكسجين ومعدلات التنفس لدى المرضى عند وصولهم للمركز ثم مرتين في اليوم. قد يلزم إجراء تقييم بمعدل أكبر للمرضى الذين يحتاجون للأكسجين (على سبيل المثال، كل 4-6 ساعات).

- قد لا تكون أجهزة قياس التأكسج النبضي دقيقة عند استخدامها مع الأشخاص ذوي البشرة الداكنة [4]. لذلك من المهم تقييم دقة أجهزة قياس التأكسج النبضي بالنسبة للسكان المحليين قبل توريدها. راقب علامات المرضى وأعراضهم بعناية (على سبيل المثال، صعوبة في التنفس، أو ألم أو ضغط مستمر في الصدر، أو حالة تشوش لم تكن موجودة من قبل، أو عدم القدرة على الاستيقاظ أو البقاء مستيقظًا، أو تحول لون الجلد أو الشفتين أو قاع الأظافر إلى اللون الشاحب أو الرمادي أو الأزرق- بحسب لون البشرة) عند تقييم المرضى وفحصهم وإدارة حالتهم.
- إذا لم يكن من الممكن الوصول إلى مركز إحالة بشكل فوري، فيجب على المرافق أن تنتظر في إمكانية توفير خزانات أكسجين لتقديم دعم تنفسي في حالة تدهور حالة المريض.

إذا تدهورت حالة المريض، فتأكد من إحالته سريعًا إلى مرفق طبي. حدد **مرفقًا طبيًا معينًا** لإحالة المرضى الذين قد يصابون بأعراض أشد. قم بإخطار المرفق المعين والموظفين المعيّنين عند نقل العملاء.

## المراجع

1. [الإدارة العلاجية | إرشادات علاج كوفيد-19 \(nih.gov\)](https://www.nih.gov)
2. [إرشادات منظمة الصحة العالمية لإنتاج تركيبات محلول اليدين محليًا](#)
3. [إدارة المياه والصرف الصحي والنظافة الشخصية والنفايات بالنسبة للإصابة بفيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة، وهو الفيروس الذي يسبب الإصابة بكوفيد-19: إرشادات مؤقتة، 29 يوليو 2020 \(who.int\)](#)
4. [عدم دقة قياس التأكسج النبضي نتيجة العرق](#)