

مدیریت افراد مشکوک ابتلا به کووید-۱۹ و اقدامات قرنطینه بهداشتی در مناطق عملیاتی

هدف: جلوگیری از انتشار احتمالی ویروس در اماکن عمومی و مناطق عملیاتی صنعت نفت

دامنه کاربرد: مناطق اقماری، جزایر، پزشکیاری، تلمبه خانه ها، ایستگاه های تقویت فشار و..

مسئولیت نظارت: رئیس بهداشت و درمان منطقه / روسای سلامت کار مناطق

مسئولیت اجرا: مسئول مراکز بهداشتی و درمانی

روش کار:

- منطقه بهداشت و درمان موظف است ضمن هماهنگی با شرکت های تحت پوشش، یک یا چند واحد مسکونی را با امکانات سکونت به عنوان محل قرنطینه تأمین نماید
- در هر منطقه لیستی از افراد مسئول نظارت بر مراکز قرنطینه تعیین شده و به EOC منطقه اعلام گردد
- قرنطینه صرفاً برای افرادی توصیه می گردد که علائم بالینی شبه انفلوانزا (ILI) (تب خفیف، سرفه، بدون درگیری تنفسی و یا درگیری سایر ارگانها) دارند و جزء گروه پرخطر محسوب نمی شوند
- پزشک پس از تشخیص بایستی آموزش های لازم جهت محافظت فردی، خودمراقبتی و پیشگیری از انتشار را به فرد ارائه دهد
- تجهیزات حفاظت فردی روزانه در اختیار فرد قرار گیرد
- محل کار و سکونت فرد قرنطینه شده جهت گندزدایی به EOC منطقه اعلام گردد
- از وسایل نقلیه عمومی جهت انتقال فرد به قرنطینه استفاده نشود
- روزانه وضعیت سلامت این افراد ارزیابی و در صورت تشدید علائم سریعاً به سطح بالاتر اعزام گردند (مطابق دستورالعمل اورژانس پیش بیمارستانی)
- افراد تا زمان بهبود علائم با تشخیص پزشک منطقه در قرنطینه می مانند
- لیست افراد قرنطینه شده بایستی به مرکز بهداشتی درمانی محل سکونت جهت پیگیری وضعیت سلامت خانواده وی اعلام گردد
- بازگشت به کار این افراد پس از کسب گواهی سلامت از پزشک مربوطه مقدور خواهد بود
- روزانه تعداد افراد موجود در قرنطینه و شرایط جدید ایشان به واحد EOC منطقه گزارش گردد
- وضعیت سلامت افرادی که تماس نزدیک با فرد مشکوک در محل کار یا سکونت روزانه بمدت ۱۴ روز از زمان تماس پیگیری شود و در فرم FO-13-COV-0 ثبت گردد.