

فرآیند اجرایی تیم واکنش سریع در کنترل شیوع احتمالی ویروس کووید ۱۹

هدف: بهبود مدیریت شیوع ویروس کووید ۱۹ در محیط کار

امکانات و نیروی انسانی جهت تشکیل تیم واکنش سریع:

۱. یک دستگاه خودرو (ترجیحا آمبولانس و یا خودرو ویژه)
۲. یک نفر کارشناس بهداشت محیط آموزش دیده در خصوص مداخلات اپیدمیولوژیک بیماریهای واگیر
۳. یک نفر کارشناس پرستاری آشنا با دستورالعمل های ابلاغی
۴. تجهیزات گندزدایی و مواد ضد عفونی
۵. وسایل تجهیزات حفاظت فردی جهت استفاده کارشناسان و تحویل به کارکنان در معرض خطر ابتلا

گردش کار و فعالیتهای تیم واکنش سریع:

- ۱- صرفا از طریق واحد EOC منطقه اسامی افراد واجد شرایط زیر که نیاز به ارزیابی گروه واکنش سریع میباشد انتخاب میگردد
 - افراد محتمل بستری
 - افراد قطعی
- ۲- در صورت تایید رئیس بهداشت و درمان منطقه (فرمانده صحنه) حکم ماموریت تیم واکنش سریع، صادر و ابلاغ می گردد.
- ۳- هماهنگی تلفنی با مسئول واحد کار شاغل بیمار انجام شده و جهت بازدید برنامه ریزی حضور سریع تیم انجام می شود و همچنین در صورت نیاز محل زندگی فرد شاغل هم مورد بررسی قرار میگردد
- ۴- جهت انجام اقدامات زیر اعزام تیم به محل کار بیمار طبق برنامه انجام می شود



شناسایی افراد مشکوک و تمهیدات جلوگیری از انتشار ویروس:

- A آموزش شاغلین(همکاران فرد مبتلا) در معرض ابتلا در ارتباط با راه های پیشگیری و شناخت علائم بیماری کرونا
- B توصیه به افراد شناسائی شده جهت مراجعه به نزدیکترین مرکز درمانی در صورت بروز علائم ILI
- C پیگیری فعال تلفنی و یا حضوری افراد در معرض ابتلا به صورت روزانه به مدت ۱۴ روز جهت پایش علائم ILI طبق فرم FO13-COV-0 توسط افراد مسئول پیگیری به صورت تلفنی
- D ارائه وسایل حفاظت فردی شامل ماسک، دستکش و محلول ضدعفونی کننده و به کارکنانی که تماس نزدیک داشته اند
- E گندزدایی محیط کار و ضدعفونی نمودن سطوح آلوده احتمالی
- F بررسی علل ابتلا فرد شاغل



ارائه گزارشات روزانه ماموریتهای انجام شده به واحد EOC:

- A ارائه مشخصات افراد شناسایی شده براساس میزان تماس با فرد مبتلا
- B میزان نفر ساعت آموزش انجام شده
- C تعداد وسایل حفاظت فردی توزیع شده
- D تعداد مراکزی که گندزدایی شده است
- E گزارش مراحل ماموریت و مشکلات حین اجرا
- F ارائه مشخصات افرادی که در مدت پیگیری دچار علائم ILI شده اند



نتایج و اقدامات مدیریتی کاهش احتمال خطر:

۱. کلیه اطلاعات ارسالی از تیم واکنش سریع بایستی توسط سامانه فرماندهی بحران منطقه ارزیابی و تحلیل گردیده و برنامه مداخله آتی آن تهیه و برای اجرا ابلاغ گردد
۲. در صورت نیاز، پس از بررسی های لازم، هماهنگی با واحدهای مرتبط مانند سلامت خانواده جهت پیگیری وضعیت خانواده فرد مبتلا
۳. یک نفر مسئول (ترجیحا پزشک خانواده) در منطقه مسئول پیگیری کلی در منطقه و ارائه گزارش به ستاد می باشد.