

## پروتکل دوره‌های مراقبت روزانه (مهد کودک) برای کودکان در سن مدرسه

بروز رسانی‌های اخیر (تغییرات با رنگ زرد مشخص شده‌اند)

**4/28/2021:** جهت بازتاب تغییرات مربوط به اندازه گروه‌های ثابت بروز رسانی شد. افزودن دستورالعمل تقسیم اتاق‌های بزرگ‌تر برای جا دادن چندین گروه

ثابت.

شمار مبتلایان کووید-19، موارد بستری در بیمارستان و تعداد جان‌باختگان کاهش یافته است، اما انتقال اجتماعی این بیماری کماکان در محدوده متوسط قرار دارد. کووید-19 همچنان عامل ایجاد خطر شگرف برای جوامع بوده و کلیه افراد و مشاغل ملزم هستند اقدامات پیشگیرانه اتخاذ کرده و برای کاهش خطر شیوع بیماری، عملیات‌ها و فعالیت‌های خود را اصلاح نمایند. شرایط زیر مختص کلیه دوره‌ها، از جمله دوره‌های آموزشی و پیش دبستانی (ECE)، و سایر دوره‌هایی است که در طول ساعات کاری مدرسه یا پس از آن به کودکان مدرسه‌ای خدمات مراقبت روزانه ارائه می‌کنند. این سایت‌ها مطابق حکم افسر ایالتی اداره بهداشت عمومی، مجاز به بازگشایی هستند. علاوه بر شروط اعمال شده بر این دوره‌ها، این نوع مشاغل همچنین باید از شروط عنوان شده در این چک لیست پیروی نمایند. سایت‌هایی که تحت عنوان دوره‌های آموزشی مراقبت زود هنگام دارای مجوز فعالیت هستند، باید از [راهنمای](#) بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس و همچنین [برنامه مدیریت مواجهه](#) دوره‌های ECE تبعیت نمایند.

هر طرحی که قصد دارد به کودکان مدرسه‌ای خدمات مراقبت روزانه ارائه نماید و فعالیت‌های خود را فراتر از محدودیت‌های فعلی مجوز مراقبت کودک خود، یا فراتر از محدودیت‌های وضعیت قانونی معاف از مجوز خود گسترش دهد، باید با [اداره منطقه‌ای](#) مجوزدهی مراقبت‌های اجتماعی خود مکاتبه کند تا مشخص شود آیا برای لغو اضطراری محدودیت‌ها، لازم است آن را در الزامات تکمیلی مجوز ذکر کند یا خیر. برای کسب اطلاعات درباره لغو محدودیت‌های مراکز مراقبت کودک به [PIN 20-22-CCP](#) مراجعه نمایید.

**یادداشتی ویژه برای مدارس K-12:** مدارسی که در محل مدرسه K-12 به کودکان مدرسه‌ای هرگونه خدمات مراقبت روزانه ارائه می‌دهند، توسط اداره بهداشت عمومی شهرستان لس آنجلس ملزم می‌شوند تا درباره دامنه فعالیت‌های مراقبت کودک خود و برنامه کسب مراقبت کودک خود و وضعیت لغو محدودیت‌ها، اطلاعیه‌ای را تکمیل و به این اداره ارسال نمایند. دستورالعمل‌های تکمیل و لینک ارجاعی بررسی آنلاین در [اینجا](#) موجود است.

- در صورتی که مجوز ارائه خدمات ECE دارید و تنها به گروه‌های سنی پیش از مهد کودک و کوچکتر خدمات ارائه می‌دهید، نیازی به ارسال این اطلاعیه نیست.
- در صورتی که برنامه شما در هر محیطی غیر از محل مدرسه K-12، به کودکان مدرسه‌ای خدمات مراقبت کودک ارائه می‌دهد، نیازی به ارسال این اطلاعیه نیست.

لطفاً در نظر داشته باشید: این سند ممکن است همزمان با دریافت اطلاعات و منابع تکمیلی به روز شود، بنابراین برای اطلاع از به‌روز رسانی‌های این سند حتماً به طور منظم وب سایت شهرستان لس آنجلس به نشانی <http://www.ph.lacounty.gov/media/Coronavirus/> را بررسی نمایید.

این چک لیست موارد زیر را در بر می‌گیرد:

- (1) سیاست‌ها و رویه‌های محل کار جهت حفاظت از سلامت کارکنان
- (2) اقداماتی برای تضمین فاصله گذاری فیزیکی
- (3) اقداماتی برای تضمین کنترل سرایت
- (4) ارتباط با کارکنان و عموم افراد
- (5) اقداماتی برای تضمین دسترسی عادلانه به خدمات ضروری

در حین تدوین هرگونه پروتکل بازگشایی در مجموعه شما، این پنج حوزه کلیدی باید مورد توجه قرار گیرند.

کلیه دوره‌های تحت پوشش این راهنما باید همه اقدامات ذریبط ذکر شده در زیر را اجرا نمایند و آماده توضیح این نکته باشند که به چه دلیل هر اقدامی که اجرا نمی‌شود برای این دوره قابل اجرا نبوده است.

نام دوره:

آدرس مجموعه:

**A. سیاست‌ها و شیوه‌نامه‌های محل کار جهت حفاظت از سلامت کارکنان**  
(همه گزینه‌هایی که درباره این مجموعه صدق می‌کند، انتخاب نمایید)

- هر فردی که بتواند وظایف کاری خود را از خانه به انجام رساند، به این منظور دستورات به وی ابلاغ شده است.
- در صورت امکان، به کارکنان آسیب‌پذیر (افراد) که بیش از 65 سال سن دارند، افرادی که دچار مشکلات حاد پزشکی هستند) کارهایی محول شده است که از خانه قابل انجام هستند.
- فرآیندهای کاری تا حد امکان مجدداً تدوین می‌شوند تا فرصت کار از خانه برای کارکنان، افزایش یابد. در نظر بگیرید به کارمندان و کارکنان داوطلبی که درخواست وظایف اصلاح شده دارند، گزینه‌هایی ارائه نمایید که مناسب آنان با سایر افراد را به حداقل می‌رساند (مانند وظایف اداری).
- در صورت امکان، جداول زمانی جایگزین، نوبتی یا شیفتی برای رسیدن به حداکثر فاصله گذاری فیزیکی تدوین شده‌اند.
- به همه کارکنان (از جمله کارکنان حقوق‌بگیر و داوطلبان، که مجموعاً به «کارمندان» منتسب هستند) اطلاع داده شده است که در صورت بیماری یا مواجهه با شخصی که به کووید-19 مبتلا بوده، به محل کار نیایند. کارکنان متوجه هستند که در صورت اطلاع، باید از راهنمای اداره بهداشت عمومی برای انزوای شخصی و قرنطینه، پیروی کنند. سیاست‌های مرخصی محل کار مورد بررسی و اصلاح قرار گرفته است تا اطمینان حاصل شود کارکنان در هنگام اقامت در منزل به دلیل بیماری، مورد مؤاخذة قرار نمی‌گیرند.
- پس از اطلاع از اینکه نتیجه آزمایش یک یا چند نفر از کارمندان مثبت شده، کارفرما برنامه یا پروتکلی در اختیار دارد تا از این مورد/موارد ابتلا درخواست نماید در منزل خود را ایزوله کنند و قرنطینه شخصی همه کارمندانی که در محل کار در معرض این مورد/موارد ابتلا قرار گرفته بودند، الزام آور شود. طرح کارفرما باید دارای پروتکلی باشد برای تمام کارمندان قرنطینه شده باشد که به این پروتکل دسترسی داشته باشند یا مورد آزمایش کووید-19 قرار گیرند تا مشخص شود آیا در محل کار افراد بیشتری در معرض قرار گرفته‌اند یا خیر، که این امر ممکن است نیازمند تدابیر کنترلی بیشتری کووید-19 باشد.
- غربالگری علائم قبل از ورود کارکنان به محل کار انجام می‌شود. محل مورد نظر باید از راهنمای اداره بهداشت عمومی در خصوص **مسیرهای تصمیم‌گیری** برای افرادی که نتیجه غربالگری علائم آنان پیش از ورود به مجموعه آموزشی یا ضمن حضور در مجموعه آموزشی مثبت شده است، پیروی نمایند. غربالگری باید شامل معاینه علائم مشابه عفونت احتمالی کووید-19 باشد و اینکه آیا کارمند اکنون تحت فرمان انزوا یا قرنطینه قرار دارد یا خیر. علائم یاد شده در سند مربوط به مسیرهای تصمیم‌گیری فهرست شده‌اند. این معاینات را می‌توان از راه دور یا به شکل حضوری حین ورود کارکنان انجام داد. در صورت امکان، معاینه دمای بدن نیز باید در محل کار انجام شود.
- مجموعه‌ها موظفند وجود تمامی مبتلایان تأیید شده کووید-19 را که در هر برهه زمانی طی 14 روز پیش از شروع بیماری در محل حضور داشته‌اند، به اداره بهداشت عمومی اطلاع دهند. مورد ابتلای تأیید شده کووید-19 فردیست که نتیجه آزمایش کووید-19 او مثبت شده است. تاریخ شروع بیماری، اولین تاریخ بروز علائم کووید-19 یا تاریخ انجام آزمایش کووید-19 است، هر کدام که زودتر رخ داده باشد.
- گزارش آنلاین و ایمن روش ارجح اطلاع به اداره بهداشت عمومی در خصوص موارد مواجهه با کووید-19 است و می‌توان به وسیله کامپیوتر یا دستگاه موبایل با رجوع به وب اپلیکیشن این اداره به نشانی <http://www.redcap.link/lacdph.educationsector.covidreport> بدین منظور اقدام نمود. اگر ارسال گزارش بصورت آنلاین امکان‌پذیر نباشد، می‌توان با دانلود و تکمیل **فهرست تماس فرد مبتلا و مخاطبین کووید-19 برای گروه آموزش و پرورش** و ارسال آن به [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov) این کار را بصورت دستی انجام داد.
  - گزارش‌دهی 1 یا 2 مورد ابتلای تأیید شده باید پس از اطلاع از وجود چنین مواردی، طی 1 روز کاری انجام شود.
  - در صورت شناسایی 3 یا تعداد بیشتری از موارد ابتلا طی یک دوره 14 روزه، کارفرما باید سریعاً این خوشه افراد مبتلا را به اداره بهداشت عمومی گزارش کند. اداره بهداشت عمومی با دوره نامبرده همکاری می‌کند تا تعیین نماید آیا این خوشه مصداق همه‌گیری است و نیازمند انجام تحقیقات شیوع از سوی اداره بهداشت عمومی می‌باشد یا خیر.

- به کارمندانی که با سایر افراد در تماس هستند، بصورت رایگان، ماسک مناسبی که بینی و دهان را بپوشاند داده می‌شود. کارکنان باید همواره در طول روز کاری، زمانی که در تماس با سایرین هستند یا احتمال تماس آنان با سایرین وجود دارد، ماسک بزنند. کارمندانی که به دستور ارائه دهنده خدمات پزشکی‌شان نباید ماسک بزنند، می‌بایستی از یک محافظ صورت به همراه آویزی پارچه‌ای در لبه پایینی استفاده نمایند، و اینگونه تا زمانی که شرایط آنان اجازه دهد، پایبند دستورات ایالتی هستند. ترجیح با آویز پارچه‌ای است که زیر چانه را بطور کامل بپوشاند. نباید از ماسک‌هایی با سوپاپ یک طرفه استفاده کرد.
- تمامی کارکنان باید همواره ماسک بزنند، مگر در مواقعی که تنها در دفاتر شخصی پشت درهای بسته مشغول به کار هستند یا هنگام خوردن یا آشامیدن. استثنائی که پیشتر برای کارکنانی در نظر گرفته شده بود که در اتاقک‌هایی با پارتیشن‌های مستحکم کار می‌کنند، که ارتفاع پارتیشن‌های مذکور از قامت کارمند در حالت ایستاده بلندتر است، لغو می‌شود.
- به کارمندان ابلاغ می‌شود که روزانه ماسک‌های خود را بشویند یا تعویض نمایند.
- جهت اطمینان از استفاده مستمر صحیح ماسک‌ها، کارکنان از خوردن یا آشامیدن منع می‌شوند، مگر در زمان استراحتشان که قادرند در آن ماسک خود را بصورت ایمن بردارند و بین خود و دیگران فاصله فیزیکی برقرار کنند. در تمام مدت خوردن یا آشامیدن، کارکنان باید فاصله حداقل شش فوتی را از دیگران حفظ کنند. هنگام خوردن یا آشامیدن، در صورت امکان ترجیح آن است که این کار در فضای باز و به دور از دیگران انجام شود. اگر خوردن یا آشامیدن در اتاقک پارتیشنی یا ایستگاه کاری باعث شود فاصله بیشتری از حائل‌ها و کارکنان برقرار گردد، ترجیح با خوردن یا آشامیدن در اتاقک پارتیشنی یا ایستگاه کاری خواهد بود.
- در هر اتاق یا محوطه مورد استفاده کارکنان جهت صرف غذا و/یا استراحت، ظرفیت کاهش و فاصله بین کارکنان به حداکثر افزایش می‌یابد. این مهم بدین طریق به انجام رسیده است:
  - ابلاغ حداکثر ظرفیت، به گونه‌ای که با ایجاد فاصله حداقل شش فوتی بین افراد در اتاق‌ها یا محوطه استراحت آنان سازگار باشد؛ و
  - نوبتی کردن زمان استراحت یا صرف غذا جهت کاهش فضای اشغال شده در اتاق‌ها یا محوطه غذاخوری و استراحت؛ و
  - قرار دادن میزها به فاصله شش فوتی از یکدیگر و اطمینان از وجود فاصله شش فوتی بین صندلی‌ها، برداشتن یا برجسب زدن صندلی‌ها برای کاهش ظرفیت، نشانه گذاری در کف برای تضمین فاصله، و چیدمان صندلی‌ها به نحوی که تماس چشمی به چهره به چهره را به حداقل رسد. استفاده از پارتیشن‌ها برای جلوگیری از انتشار بیماری توصیه می‌شود اما این امر نباید جایگزینی برای کاهش ظرفیت و حفظ فاصله گذاری فیزیکی تلقی شود.
- به کارکنان دستکش داده می‌شود تا برای کارهایی مانند سرو غذا، حمل زباله یا هنگام بکار بردن محصولات تمیز کننده و ضدعفونی کننده استفاده نمایند
- به کارکنان ابلاغ شده است که در صورت امکان، فاصله حداقل شش (6) فوتی را در تمامی مناطق مجامعتی از مراجعان و از یکدیگر حفظ نمایند. کارکنان می‌توانند برای کمک به کودکان، یا چنانچه ضروری باشد بصورت لحظه‌ای به آنان نزدیک‌تر شوند.
- سرویس‌های بهداشتی و سایر فضاهای مشترک، حداقل روزی یکبار، طبق برنامه پیش‌رو مرتباً ضدعفونی می‌شوند:
  - سرویس‌های بهداشتی
  - سایر موارد
- ضدعفونی کننده و تجهیزات مرتبط در محل(های) زیر در دسترس کارکنان قرار دارد:
- ضدعفونی کننده دست مؤثر در برابر کووید-19 در محل(های) زیر در دسترس تمامی کارکنان قرار دارد:
- به کارکنان یادآوری می‌شود که بصورت مستمر دستان خود را بشویند.
- یک نسخه کپی از این پروتکل در اختیار هر یک از کارکنان قرار گرفته است.
- تا حد امکان، به هر یک از کارکنان تجهیزات متعلق به وی اختصاص داده شده است و به کارکنان ابلاغ شده که تا حد امکان از اشتراک گذاری تلفن، تبلت، بیسیسم‌های دو طرفه، سایر لوازم کاری، یا تجهیزات اداری خودداری نمایند. همچنین به آنان دستور داده شده که هرگز تجهیزات حفاظتی شخصی (PPE) را به اشتراک نگذارند.

- در مواقعی که وسایلی باید به اشتراک گذاشته شوند، این وسایل با تمیز کننده مناسب سطوح بین شیفت‌ها یا استفاده‌ها، هر کدام متداول‌تر باشد، ضد عفونی می‌شوند، از جمله این وسایل عبارتند از: تجهیزات مشترک اداری، مانند دستگاه کپی، دستگاه فکس، چاپگر، تلفن، کیبورد، مگنه، مگنه بازکن، پاکت بازکن، سطوح بخش پذیرش، میزهای کاری مشترک، تجهیزات صوتی و تصویری، دستگاه‌های واکسیناسیون و غیره.
- به کارکنان زمان داده می‌شود تا رویه‌های نظافتی را حین شیفت‌های خود انجام دهند. وظایف نظافتی در ساعات کاری به عنوان بخشی از وظایف شغلی کارکنان محول می‌شود. در صورت لزوم، ساعات کاری را اصلاح نمایید، تا نظافت منظم و کامل به شکل مناسبی تضمین شود. در پی کمک به انجام تقاضای نظافتی روز افزون خود، بکارگیری گزینه شرکت‌های نظافتی ثالث را مد نظر قرار دهید.
- بر غیبت کارکنان نظارت کنید و در صورت امکان کادری پشتیبان از کارکنان آموزش دیده در اختیار داشته باشید.
- کلیه سیاست‌های تشریح شده در این چک لیست غیر از آن چه مربوط به شرایط اشغال است، در مورد کارکنان تحویل و هر شرکت دیگری که ممکن است در محوطه مجموعه به عنوان اشخاص ثالث حضور داشته باشند، اعمال می‌شود.
- اختیاری — سایر اقدامات را شرح دهید:

### B. اقداماتی برای تضمین فاصله گذاری فیزیکی

#### ورود و خروج

- تعداد افراد حاضر در مجموعه را به تعدادی مناسب برای حفظ فاصله گذاری فیزیکی محدود نمایید.
- در صورت استفاده از خودروهای حمل و نقل (مانند اتوبوس‌ها) از سوی دوره مربوطه، رانندگان باید کلیه اقدامات و پروتکل‌های ایمنی را همانگونه که برای سایر کارکنان مشخص شده، رعایت کنند (مانند بهداشت دست، ماسک‌ها و فاصله گذاری فیزیکی).
  - همچنین برقراری فاصله گذاری فیزیکی در خودروهای حمل و نقل باید از طریق انجام اقداماتی مانند نشستن یک کودک بر روی هر صندلی اتوبوس/خودرو یا استفاده از ردیف‌ها بصورت یکی در میان برقرار شود.
  - پنجره‌ها را باز کنید و تا حد امکان، فضای مابین کودکان و راننده را به حداکثر برسانید.
- کلیه کودکان، کارکنان، و مراجعان هنگام ورود و خروج باید ماسک بزنند.
- در آغاز و پایان روز تماس میان کارکنان، کودکان و خانواده‌ها را به حداقل برسانید.
- در صورت امکان، رساندن و بردن کودکان را از درب مجموعه انجام دهید، تا تعداد والدین و مراجعانی که نیاز است وارد ساختمان شوند کاهش یابد.
- ورود و پیاده شدن بصورت نوبتی انجام شود و محل انجام این کار تا حد امکان ثابت باشد تا مشکلات زمانبندی برای خانواده‌ها به حداقل برسد.
- مسیرهای ورود و خروج را تعیین کنید، تا جای ممکن از همه ورودی‌ها استفاده نمایید. تا حد امکان، برای محدود کردن تمایز بستن با سایر افراد پروتکل‌های دیگری وضع کنید.
- راهنماهای فیزیکی، مانند نوار در کف یا پیاده‌روها و علائمی روی دیوارها تهیه کنید، تا مطمئن شوید کارکنان و کودکان هنگام ایستادن در صفوف و در سایر مواقع حداقل 6 فوت از یکدیگر فاصله داشته باشند (مانند راهنمایی برای ایجاد «مسیرهای یک طرفه» در راهروها، و ایجاد صفوفی هنگام بردن و آوردن کودکان).

#### فضای تفریحی

- فعالیت‌های مراقبت کودک محیط‌های سرپوشیده و سرباز، باید در گروه‌های ثابتی انجام شود که فاصله گذاری فیزیکی میان کودکان و کارکنان در آن برقرار است و گروه‌ها با یکدیگر ترکیب نمی‌شوند («ثابت» یعنی تا جای ممکن، کودکان و کارکنان یکسانی، هر روز در همان گروه قرار گیرند).

#### حداکثر اندازه گروه‌های ثابت

- اگر دوره ارائه‌دهنده خدمات مراقبت روزانه در حال حاضر به عنوان دوره معاف از مجوز فعالیت می‌کند، حداکثر اندازه گروه‌های ثابت، وابسته به تعداد کودکانی است که با وجود آنان برقراری فاصله گذاری فیزیکی 3 فوت میان تمام کودکان در فضای موجود امکان‌پذیر است. کارکنان باید فاصله 6 فوت را از کودکان و سایر کارکنان حفظ کنند. فارغ از اندازه فضای موجود در دوره، اندازه گروه ثابت نباید از حداکثر 30 کودک و دو

ناظر بزرگسال فراتر رود.

○ اگر دوره ارائه‌دهنده خدمات مراقبت روزانه در حال حاضر دارای مجوز خدمات مراقبت کودک بوده یا از بخش مجوزدهی مراقبت‌های اجتماعی اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا (CCLD) مجوز رفع اضطراری محدودیت‌های مرکز مراقبت کودک دریافت کرده باشد، حداکثر اندازه گروه‌های ثابت، محدود به تعداد کودکانی است که با وجود آنان برقراری فاصله گذاری فیزیکی دست کم 3 فوت میان کودکان و دست کم 6 فوت میان کودکان و کارکنان در فضای موجود امکان پذیر است. کارکنان باید دست کم 6 فوت فاصله را از تمام کارکنان دیگر حفظ کنند. در هیچ زمانی اندازه گروه ثابت نباید از حداکثر تعداد کودکانی که در مجوز CCLD یا رفع محدودیت ذکر شده مجازند در فضا(های) تأیید شده حضور داشته باشند فراتر رود. به منظور تبعیت از الزامات فاصله گذاری فیزیکی وضع شده در این پروتکل، ممکن است نیاز باشد دوره‌های مراقبت روزانه گروه‌های ثابت کوچک‌تری تشکیل دهند که اندازه آن از حداکثر اندازه مقرر در مجوز CCLD کوچکتر است.

□ اگر مجموعه مربوطه اتاق‌های بزرگی داشته باشد، می‌توان آنها را به مناطق کوچکتر تقسیم کرد و در هر یک به حداکثر 30 کودک خدمات‌رسانی نمود، یا تعدادی که همه کودکان را قادر می‌سازد در فضای موجود، دست کم سه (3) فوت از یکدیگر و دست کم شش (6) فوت از کارکنان فاصله بگیرند و کارکنان نیز قادرند در این فضا فاصله شش فوتی از یکدیگر را حفظ کنند. گزینه‌ای را انتخاب کنید که مجموع تعداد افراد در آن کمتر است. استفاده همزمان بیش از سه گروه ثابت (حداکثر 90 کودک) از یک فضای سرپوشیده بسیار بزرگ مانند سالن ورزشی یا اتاق چند منظوره‌ای که به مناطق کوچکتر تقسیم شده است، مجاز نیست. در صورت تقسیم اتاق‌ها باید تدابیر پیشگیرانه زیر اتخاذ شوند:

- هنگام قرار دادن جداکننده‌ها باید مفرات آتش سوزی، ایمنی و محیطی را در نظر گرفت.
- ارتفاع جداکننده‌های اتاق از کف باید دست کم 8 فوت باشد و می‌بایستی از مواد نفوذ ناپذیری ساخته شده باشند که بتوان به‌طور منظم آنها را تمیز کرد.
- جداکننده‌های اتاق باید بگونه‌ای قرار گیرند که میزان تهویه و جریان هوا حداکثر شود تا به این ترتیب امکان کنترل دمای مناسب و حذف آلاینده‌ها امکان پذیر باشد.
- جداکننده‌های اتاق باید بگونه‌ای به کف زمین متصل شوند که خطر لغزش، افتادن و سقوط را به حداقل برسانند.
- پس از تقسیم بندی، در هر ناحیه باید فضای کافی برای برقراری فاصله گذاری فیزیکی (یعنی فاصله 3 فوت بین کودکان، فاصله 6 فوت بین کودکان، فاصله 6 فوت میان کارکنان) وجود داشته باشد.
- اتاق‌ها باید طوری طراحی شوند که گروه ثابت کودکان بتواند بدون عبور از فاصله 6 فوتی گروهی دیگر، وارد و خارج شوند. در صورت وجود 2 درب داخل یک اتاق، توصیه می‌شود هر گروه از کودکان درب اختصاصی خود را داشته باشد و تنها آنان از این درب برای ورود و خروج به فضای مذکور استفاده نمایند.
- یک مسیر خروجی (درب خروجی) باید در هر سمت اتاق تقسیم بندی شده، در دسترس کودکان باشد. باید از هر نقطه‌ای داخل هر یک از نواحی مذکور، مسیری ممتد و فاقد مانع به مکانی ایمن وجود داشته باشد. علائمی که مسیرهای مناسبی به خروجی‌ها را مشخص می‌کند باید بر روی جداکننده‌ها یا در نزدیکی آن نصب گردد و همچنین نحوه استفاده از این مسیرها باید در مانورهای تخلیه تمرین شود تا بدین ترتیب در شرایط اضطراری، ایمنی این مسیرها تضمین شده باشد.

□ تمام مراجعان و کودکان موظفند حین حضور در مجموعه یا محوطه آن، غیر از در زمان خواب نیمروز، خوردن/آشامیدن، یا شرکت در فعالیت‌های فیزیکی (مثل دویدن بصورت فردی)، ماسک بزنند. این امر در مورد کلیه بزرگسالان و کودکان 2 سال به بالا صدق می‌کند. تنها افرادی که به دلایل پزشکی ارائه دهنده خدمات پزشکی‌شان نباید ماسک بزنند، از پوشیدن آن مستثنی هستند. جهت تأمین امنیت کارکنان و مراجعان خود، در صورت امکان، باید به اجاعانی که بدون ماسک وارد می‌شوند، ماسک داده شود.

□ فاصله بین صندلی‌ها، میزها و ملافه‌ها را به حداکثر برسانید. برای جداسازی کودکان روش‌های دیگری در نظر داشته باشید، برای مثال، شش فوت فاصله بین صندلی‌ها، پارتیشن‌های بین صندلی‌ها، علامت گذاری کف برای ترویج فاصله گذاری، چیدمان صندلی‌ها به نحوی که تماس چهره به چهره به حداقل برسد.

□ طراحی مجدد فعالیت‌ها برای گروه‌های کوچکتر و چیدمان مجدد مبلمان و فضای بازی را به منظور حفظ فاصله در نظر داشته باشید.

□ کارکنان باید دستورالعمل‌هایی برای به حداکثر رساندن فواصل و روش‌هایی برای به حداقل رساندن خطر تماس نزدیک بین کودکان در فضاهای داخلی و خارجی تدوین نمایند که برای کودکان به آسانی قابل فهم بوده و برای توسعه پذیری از طریق بکارگیری ابزاری مانند نشانه گذاری کف و علائم مناسب می‌باشد

□ مراجعان غیر ضروری، داوطلبان و فعالیت‌های که مستلزم شرکت همزمان گروه‌های دیگر است، محدود نمایید.

□ در صورت اطلاق، فعالیت‌های جمعی را محدود کنید. اگر انجام این کار میسر نیست، استفاده از وسایل در این فعالیت‌ها بصورت نوبتی باشد، بین افراد فاصله مناسب ایجاد کنید، گروه‌ها تا حد امکان کوچک و ثابت باقی بمانند و وسایل را بین استفاده‌ها ضد عفونی کنید.

- تجمعات و فعالیت‌های فوق برنامه را به افرادی محدود کنید که می‌توانند فاصله گذاری فیزیکی را رعایت کرده و از بهداشت صحیح دست حمایت می‌کنند.
- در صورت نیاز از فضاهای جایگزین استفاده کنید، از جمله استفاده منظم از فضای باز، در صورتی که شرایط جوی اجازه دهد. به عنوان مثال، روش‌هایی در نظر داشته باشید برای بیشینه کردن فضای خارجی، و استفاده از کافه تریا و فضاهای دیگر جهت میسر ساختن برقراری فاصله گذاری فیزیکی.
- حرکت‌های جمعی را تا حد امکان به حداقل برسانید.
- تا جای ممکن، با کودکان فعالیت‌های فضای باز بیشتری انجام دهید (کلیه فعالیت‌های تناسب اندام، آواز خوانی و سرودها باید فقط در فضای باز انجام شوند).

### وعده‌های غذایی

- تا حد امکان، از کودکان درخواست کنید که شخصاً غذای خود را همراه بیاورند، و هنگام غذا خوردن فاصله گذاری فیزیکی را رعایت کنند یا بجای صرف غذا در سالن غذا خوری جمعی یا کافه تریا، از آنان بخواهید این کار را در گروه‌های کوچک‌تر خود انجام دهند. از حفظ سلامت کودکان مبتلا به آلرژی غذایی اطمینان حاصل کنید.
- از سرویس‌های غذایی یکبار مصرف استفاده کنید (مانند ظروف و بشقاب‌ها). در صورتی که استفاده از وسایل یکبار مصرف امکان پذیر نیست، مطمئن شوید کلیه وسایل سرویس‌های غذایی که یکبار مصرف نیستند، با صابون و آب داغ یا در ظرفشویی شسته می‌شوند. افراد باید پس از حمل مستقیم وسایل مورد استفاده سرویس غذایی، دستان خود را بشویند.
- اگر غذا در هر یک از رویدادها عرضه می‌شود، به جای بوفه غذایی یا ارائه وعده غذایی بصورت خانوادگی، برای هر یک از حضار کیسه یا جعبه‌هایی از قبل بسته بندی شده در نظر بگیرید. از به اشتراک گذاشتن غذا و ظروف خودداری نمایید.

### C. اقداماتی برای کنترل سرایت

- از اطلاع تمامی کارکنان و خانواده‌ها از رویه‌های بهداشتی بهینه، دستورالعمل‌های فاصله گذاری فیزیکی و اهمیت آن، استفاده صحیح، درآوردن، شستشو یا امحاء ماسک‌ها، شیوه‌های غربالگری و معیارهای مربوط به استثنائات خاص کووید-19، اطمینان حاصل کنید.
- یک نفر از کارکنان را جهت پاسخگویی به نگرانی‌های کووید-19 تعیین کنید. همه کارکنان مهد کودک و خانواده‌ها باید بدانند که این فرد کیست و از چه طریقی می‌توانند با آنان تماس بگیرند. این فرد باید برای هماهنگی مستندات و پیگیری مواجهه احتمالی با این بیماری آموزش دیده باشد تا بتواند بصورت سریع و مسئولانه به کارکنان و خانواده‌ها اطلاع دهد. این شخص همچنین مسئول اطلاع رسانی به مقامات بهداشت محلی درباره کلیه موارد ابتلای کووید-19 در مجموعه است.
- از وجود تجهیزات کافی برای پشتیبانی رفتارهای بهداشتی سالم اطمینان حاصل نمایید، از جمله صابون، دستمال، سطل‌های زباله غیر لمسی و ضدعفونی کننده‌های دست حاوی حداقل 60٪ الکل اتیل برای کارکنان و آن دسته از کودکانی که قادرند به شکل ایمن از ضدعفونی کننده دست استفاده نمایند.
- به کودکان اقدامات ایمنی شخصی زیر را آموزش دهید:
  - شستشوی دست‌ها بطور منظم قبل و بعد از غذا خوردن، پس از سرفه یا عطسه، پس از بیرون رفتن، و پس از استفاده از سرویس بهداشتی.
  - از لمس چشم‌ها، بینی و دهانتان خودداری کنید.
  - سرفه‌ها یا عطسه‌ها را بپوشانید.
  - برای پاک کردن بینی خود از دستمال استفاده کرده و در دستمال یا آرنج خود سرفه/عطسه کنید.
- روال‌هایی در نظر بگیرید که به کارکنان و کودکان امکان می‌دهد بطور منظم دستان خود را در فواصل زمانی متناوب بشویند.
- کودکان و کارکنان باید دستان خود را به مدت 20 ثانیه با صابون بشویند، بعد از استفاده از صابون دست‌ها را کاملاً به هم مالش دهند و از دستمال توالت (یا حوله‌های پارچه‌ای یکبار مصرف) برای خشک کردن دست‌ها استفاده نمایند.
- کارکنان باید شستشوی دست‌ها را تمرین و مدل سازی کنند. به عنوان مثال، برای کودکان خردسال‌تر، از زمان حضور در سرویس بهداشتی به عنوان فرصتی برای تحکیم عادات سالم و نظارت بر شستشوی مناسب دست‌ها استفاده کنید.

- کودکان و کارکنان باید در مواقعی که امکان شستشوی دست وجود ندارد از ضدعفونی کننده دست استفاده نمایند. ضد عفونی کننده باید تا خشک شدن کامل به دست‌ها مالیده شود. نکته: شستشوی مکرر دست‌ها در مقایسه با استفاده از ضدعفونی‌های کننده دست مؤثرتر است، به ویژه زمانی که دست‌ها به طور مشهود آلوده باشند
- کودکان زیر 9 سال باید تحت نظارت بزرگسالان از ضدعفونی کننده دست استفاده نمایند. در صورت خوردن ضد عفونی کننده با مرکز کنترل سموم تماس بگیرید: 1-800-222-1222. ضدعفونی‌های کننده دست پایه الکل ایتیل ترجیح داده می‌شود و زمانی که احتمال استفاده بدون نظارت از سوی کودکان وجود دارد، باید از آن استفاده شود. ضدعفونی کننده‌های ایزوپروپیل سمی تر و از طریق پوست قابل جذب هستند. از هیچ یک از محصولاتی که حاوی متانول هستند، استفاده نکنید
- تا حد امکان، برپایی ایستگاه‌های شستشوی دست سیار را در سراسر محل در نظر داشته باشید تا رفت و آمد و تجمع در سرویس‌های بهداشتی به حداقل برسد.
- استفاده از شیرهای آبخوری را مستقماً متوقف کرده و در عوض استفاده از بطری‌های آب چند بار مصرف را توصیه کنید.
- سطوح پر تماس مانند دستگیره درها، کلیدهای برق، دستگیره‌های سینک، سطوح حمام، میزها و سطوح خودروهای حمل و نقل باید حداقل بصورت روزانه و در طول روز به دفعات بیشتری تمیز شوند.
- استفاده از تجهیزات مشترک زمین بازی را در حریمت از فعالیت‌های فیزیکی که نیاز به تماس کمتری با سطوح دارند، محدود نمایید.
- اشتراک گذاری اشیاء و تجهیزات، مانند اسباب بازی‌ها، لوازم هنری را محدود نمایید، در غیر این صورت بین دفعات استفاده آنها را تمیز و ضدعفونی کنید.
- آن دسته از اسباب بازی‌ها و سرگرمی‌های آموزشی را در دسترس قرار دهید که نظافت و ضد عفونی آن در طول روز آسان است یا سطوحی که بصورت جداگانه برچسب خورده‌اند و محتوی اسباب بازی‌ها و متعلقاتی برای هر کودک نباشد، در اختیار آنان بگذارید. مطمئن شوید اسباب بازی‌هایی که تمیز کردن آن دشوار است (مانند اسباب بازی‌های نرم) یا از کلاس حذف می‌شوند یا به دقت نظارت می‌شود که تنها توسط یک کودک استفاده شوند.
- هنگام انتخاب محصولات نظافتی، از محصولات مورد تأییدی که برای استفاده در برابر کووید-19 در لیست تأیید شده "N" سازمان حفاظت از محیط زیست (EPA) قرار دارند، استفاده نمایید و از دستورالعمل‌های محصول پیروی کنید. این محصولات حاوی موادی بوده که برای افراد مبتلا به آسم ایمن تر هستند.
- از ضدعفونی کننده‌هایی استفاده کنید که در برابر عوامل بیماری‌زا و ویروسی جدید مؤثر هستند از دستورات برچسب برای نرخ رقیق سازی و مدت تماس با سطوح پیروی نمایید. به کارکنان آموزش‌هایی در خصوص خطرات مواد شیمیایی، دستورالعمل‌های شرکت تولید کننده، و ملزومات Cal/OSHA برای استفاده ایمن ارائه دهید.
- کارکنان متولی که مسئول تمیز و ضدعفونی کردن محل هستند باید مطابق با دستورالعمل‌های محصول، تجهیزات حفاظتی مناسب مجهز باشند، از جمله دستکش، محافظت چشم، محافظ تنفسی، و سایر تجهیزات حفاظتی مناسب. تمام محصولات باید خارج از دسترس کودکان قرار گیرند و در فضایی با دسترسی محدود ذخیره شوند.
- هنگام نظافت، قبل از ورود کودکان، فضا را در معرض هوای تازه قرار دهید؛ به گونه‌ای برنامه ریزی کنید تا نظافت کامل را هنگام عدم حضور کودکان انجام شود. در صورت استفاده از دستگاه تهویه، از تنظیماتی استفاده کنید که هوای تازه را به داخل هدایت می‌کند. فیلترهای هوا و سیستم‌های فیلتراسیون را تعویض و بررسی کنید تا کیفیت هوای مطلوب تضمین شود.
- اگر باز کردن پنجره خطر ایمنی یا سلامت به همراه خواهد داشت، راهکارهای جایگزینی برای بهبود جریان هوا در نظر بگیرید، مانند حداکثر سازی فیلتر هوای مرکزی سیستم‌های تهویه (درجه بندی هدفمند فیلتر با حداقل 13 MERV).
- اقداماتی اتخاذ کنید تا اطمینان یابید استفاده از کلیه سیستم‌ها و امکانات آبی (به عنوان مثال، شیرهای آبخوری، فواره‌های تزئینی) پس از خاموشی طولانی مدت تأسیسات در پی به حداقل رساندن خطر ابتلا به عفونت‌هایی نظیر بیماری لژیونر، بی‌خطر است.

### غربالگری کودکان

- به کارکنان و به کودکان و خانواده‌هایشان آموزش دهید که چه زمانی باید در خانه بمانند و چه زمانی می‌توانند به مهد کودک بازگردند. مرتباً به کارکنان و کودکانی که بیمار هستند یا اخیراً با فرد مبتلا به کووید-19 تماس نزدیک داشته‌اند، توصیه کنید تا در خانه بمانند.

- علاوه بر غربالگری کارکنان در بدو ورود، کلیه کودکان نیز باید هنگام ورود به مجموعه معاینه شوند:
- به محض ورود، معاینه وضعیت سلامت کودکان را بصورت بصری انجام دهید؛ این امر می‌تواند سنجش دمای بدن کودکان در ابتدای هر روز با استفاده از دماسنج غیر لمسی را شامل شود. اگر دماسنج غیر لمسی در دسترس نیست، ارزیابی تخمینی دمای گزارش شده قابل قبول است.
- مجموعه موظف است از راهنمای اداره بهداشت عمومی در خصوص مسیرهای تصمیم‌گیری برای افرادی که نتیجه غربالگری علائم آنان پیش از ورود به مجموعه آموزشی یا ضمن حضور در مجموعه آموزشی مثبت شده است، پیروی نمایند. از کلیه افراد در رابطه با علائم‌شان طی 24 ساعت گذشته و اینکه آیا کسی در منزل آنان تست مثبت کووید-19 داشته است یا خیر، سؤال نمایید. همچنین معاینات علائم پیش از ورود مراجعان به مجموعه انجام می‌شود. معاینات باید بررسی علائم مشابه ابتلای احتمالی به کووید-19 که در مسیر تصمیم‌گیری فهرست شده را شامل شود. انجام معاینات می‌تواند بصورت حضوری یا از طریق روش‌های جایگزین باشد مانند سامانه‌های معاینه آنلاین یا از طریق علائمی نصب شده در ورودی مجموعه که مقرر می‌کنند مراجعان مبتلا به این علائم نباید به مستغلات مجموعه وارد شوند.
- از ورود کودک، والد، مراقب یا کارمندی که علائمی مشابه کووید-19 دارد، یا در معرض مبتلای شناسایی شده کووید-19 قرار گرفته، ممانعت کنید.
- کارکنان و کودکان را در طول روز برای هر گونه علائم بیماری تحت نظر داشته باشید؛ کارکنان و کودکانی که دارای علائمی مشابه ابتلای احتمالی به کووید-19 هستند، به خانه بفرستید. در صورت لزوم افراد را بجای فرستادن به منزلشان، به مرکز درمانی مناسب بفرستید.

### کارکنان یا کودکان بیمار شدند

- اتاق انزوا یا محوطه‌ای را برای جدا کردن هر فردی که علائم کووید-19 را از خود بروز می‌دهد، مشخص نمایید.
- مطمئن شوید آنان در صورتی ماسک پارچه‌ای یا ماسک جراحی می‌پوشند که بیش از 2 سال سن داشته باشند و در قرار دادن یا برداشتن ماسک یا تنفس با وجود آن مشکلی ندارند.
- کودک یا کارکنانی که علائم بیماری را از خود نشان می‌دهند باید در اتاق انزوا بمانند تا زمانی که امکان انتقال هرچه سریع‌تر آنان به خانه یا مرکز خدمات درمانی فراهم شود.
- در صورت لزوم، رویه‌هایی جهت انتقال ایمن هر فرد بیمار به خانه خود یا به مرکز خدمات درمانی وضع نمایید. اگر فرد دچار درد مداوم یا فشار در قفسه سینه، گیجی، لب‌ها یا صورت کبود شده است، بدون معطلی با شماره 1-9-1 تماس بگیرید.
- سایت‌ها باید اطمینان حاصل کنند که دارای حداقل یک، اما ترجیحاً تعداد بیشتری، شماره تماس اضطراری هستند تا در صورت بروز علائم بیماری، بتوانند سریعاً اطلاع رسانی کنند.
- به کارمندان و کودکان بیمار توصیه کنید تا زمان برآورده شدن معیارهای لازم، آنگونه که در مسیرهای تصمیم‌گیری برای افراد علامت دار در یک مؤسسه آموزشی عنوان شده، به مجموعه بازنگردند.
- پس از اطلاع از اینکه تست کووید-19 یک کارمند یا کودک مثبت شده است، مجموعه موظف است به فرد مبتلا ابلاغ نماید که خود را در منزل ایزوله کند و به کلیه افراد قرار گرفته در معرض فرد مبتلا ابلاغ نماید که خود را قرنطینه کنند. اگر نتوان امکان وقوع مواجهه کلیه افراد را نفی کرد، جهت ارزیابی اینکه چه افرادی نیاز به قرنطینه دارند مواجهه‌های رخ بررسی می‌شود. این امر بررسی احتمال قرنطینه تمامی افرادی که با فرد مبتلا هم گروه بوده یا او در یک کلاس حضور داشته‌اند را شامل می‌شود. برای جزئیات تکمیلی، به راهنمای اداره بهداشت عمومی در رابطه با انزوا ([ph.lacounty.gov/covidisolation](http://ph.lacounty.gov/covidisolation)) و قرنطینه ([ph.lacounty.gov/covidquarantine](http://ph.lacounty.gov/covidquarantine)) مراجعه نمایید.
- اردوهای روزانه موظفند وجود تمامی مبتلایان تأیید شده کووید-19 را که در هر برهه زمانی طی 14 روز پیش از شروع بیماری در محل حضور داشته‌اند، به اداره بهداشت عمومی اطلاع دهند. مورد ابتلای تأیید شده کووید-19 فردیست که نتیجه آزمایش کووید-19 او مثبت شده است. تاریخ شروع بیماری، اولین تاریخ بروز علائم کووید-19 یا تاریخ انجام آزمایش کووید-19 است، هرکدام که زودتر رخ داده باشد.
- گزارش آنلاین و ایمن روش ارجح اطلاع به اداره بهداشت عمومی در خصوص موارد مواجهه با کووید-19 است و می‌توان به وسیله کامپیوتر یا دستگاه موبایل با رجوع به وب اپلیکیشن این اداره به نشانی <http://www.redcap.link/lacdpheducationsector.covidreport> بدین منظور اقدام نمود. اگر ارسال گزارش بصورت آنلاین امکان‌پذیر نباشد، می‌توان با دانلود و تکمیل فهرست تماس فرد مبتلا و مخاطبین کووید-19 برای گروه آموزش و پرورش و ارسال آن به [ACDC-Education@ph.lacounty.gov](mailto:ACDC-Education@ph.lacounty.gov) این کار را بصورت دستی انجام داد.



- گزارش‌دهی 1 یا 2 مورد ابتلای تأیید شده باید پس از اطلاع از وجود چنین مواردی، طی 1 روز کاری انجام شود.
- در صورت شناسایی 3 یا تعداد بیشتری از موارد ابتلا طی یک دوره 14 روزه، کارفرما باید سریعاً این خوشه افراد مبتلا را به اداره بهداشت عمومی گزارش کند. اداره بهداشت عمومی با مدرسه همکاری می‌کند تا مشخص شود آیا این خوشه مصداق همه‌گیری است و نیازمند پاسخ شیوع از سوی اداره بهداشت عمومی می‌باشد یا خیر.

- مناطق استفاده شده توسط هر یک از افراد بیمار را بنیاد و قبل از تمیز کردن و ضدعفونی کردن از آن استفاده نکنید. قبل از آغاز نظافت یا ضدعفونی 24 ساعت صبر کنید. اگر 24 ساعت امکان پذیر نیست، تا حد امکان صبر کنید.
- با استفاده از تجهیزات حفاظتی شخصی و تهویه توصیه شده هنگام نظافت، از استفاده مطمئن و صحیح ضدعفونی‌کننده‌ها، اطمینان حاصل نمایید. محصولات نظافتی و ضدعفونی‌کننده‌ها در دسترس کودکان قرار دهید.
- در طول همه‌گیری بیماری یا موارد مشابه، زیاد با آن، با مشورت اداره بهداشت عمومی محلی، مدیر مهدکودک می‌تواند در نظر بگیرد که تعطیلی مهد و مدت زمان آن، آیا بر مبنای میزان خطر ابتلا در جامعه مورد نظر، توجیه پذیر است یا خیر:
  - در صورت تعطیلی دوره، کل‌کلان، دانش‌آموزان و خانواده آنان را از تجمع یا معاشرت در هر مکانی، منع نمایید. این امر برنامه‌های مهدکودک، و همچنین تجمع در مکان‌هایی مانند خانه دوست، رستوران مورد علاقه، یا مرکز خرید محلی را شامل می‌شود.

### اشتراک گذاری را محدود کنید

- متعلقات هر یک از کودکان را جدا از یکدیگر قرار داده و در محفظه‌های انفرادی برچسب دار، انبارها یا محوطه نگهداری کنید. اطمینان حاصل کنید که هر روز متعلقات به خانه برده می‌شوند تا تمیز و ضد عفونی شوند.
- تا حد ممکن، از تأمین تجهیزات کافی برای به حداقل رساندن اشتراک گذاری اقدام پُر تماس (لوازم هنری، تجهیزات و غیره) اطمینان حاصل نمایید یا استفاده همزمان از لوازم و تجهیزات را به یک گروه از کودکان محدود کنید و مابین استفاده‌ها آن را تمیز و ضدعفونی کنید.
- از به اشتراک گذاشتن وسایل الکترونیکی، لباس، اسباب بازی، کتاب، و سایر بازی‌ها یا وسایل کمک آموزشی تا حد ممکن خودداری کنید.

### D. اقدامات ابلاغ شده به عموم افراد

- سیستم‌های ارتباطی فراهم نمایید که به کارکنان و خانواده‌ها امکان می‌دهد در عین حفظ محرمانگی، علائم خود را گزارش دهند و اعلان‌هایی فوری در ارتباط با قرارگیری در معرض بیماری و تعطیلی‌ها دریافت کنند.
- یک نسخه کپی از این پروتکل یا گواهی چاپ شده مطابقت ایمنی کووید-19 صادره شهرستان لس آنجلس، در تمامی ورزش‌های عمومی مجموعه نصب شده است. برای کسب اطلاعات بیشتر یا گذراندن دوره خود آموز مطابقت ایمنی کووید-19، به نشانی <http://publichealth.lacounty.gov/eh/covid19cert.htm> مراجعه نمایید. مجموعه‌ها باید یک نسخه کپی از پروتکل‌ها را در مجموعه داشته دارند تا در صورت درخواست، آن را جهت بررسی، در اختیار افراد قرار دهند.
- علائمی در سراسر مجموعه به نمایش گذاشته شده که به مربیان و کودکان لزوم فاصله گذاری فیزیکی و استفاده از ماسک را یادآور می‌شود.
- علائمی نصب شده به بازدید کنندگان ابلاغ می‌کند در صورت بروز علائم تنفسی در منزل بمانند.
- نشریات آنلاین مؤسسه (وب سایت، رسانه‌های اجتماعی و غیره) اطلاعات گویایی در خصوص فاصله گذاری فیزیکی، استفاده از ماسک، و سایر مسائل ارائه می‌دهند.

E. اقداماتی برای تضمین دسترسی عادلانه به خدمات ضروری

- خدماتی که برای کودکان ضروریست، در اولویت قرار گرفته‌اند.
- اقداماتی جهت اطمینان از ارائه خدمات به کودکانی که محدودیت‌های حرکتی دارند و/یا در فضاهای عمومی شدیداً در معرض خطر قرار می‌گیرند، اتخاذ شده است.

هر گونه اقدامات اضافی که در بالا ذکر نشده است باید در صفحات جداگانه‌ای ذکر شود که این کسب و کار باید به این سند ضمیمه نماید.

چنانچه هرگونه سؤال یا نظری درباره این پروتکل دارید،  
می‌توانید با شخص زیر تماس بگیرید:

نام تجاری:

شماره تلفن:

تاریخ آخرین بازبینی:

---

---

---

مستند نشده - پیوسته  
فایل اجرایی نیست