جامعة القاهرة

دليل فيروس كورونا ٢٠١٩
للجامعات والكليات والتعليم العالي
٢٠٢٠ - ٢٠٢١

أ. د. محمد عثمان الخشت
رئيس جامعة القاهرة

أ. د. هالة صلاح
عميد كلية الطب

أ. د. أمل السيد
مدير وحدة مكافحة العدوى بقصر العيني

دليل فيروس كورونا 2019
للجامعات والكليات والتعليم العالي
2020 - 2021

أ.د. محمد عثمان الخشت
رئيس جامعة القاهرة

أ. د. هالة صلاح
عميد كلية الطب

أ. د. أمل السيد
مدير وحدة مكافحة العدوى بقصر العيني

المحتويات

01	التخطيط والاستعداد والاستجابة -للإداريين وأعضاء هيئة التدريس	06
02	المبادئ التوجيهية التي يجب وضعها في الاعتبار	07
03	إعدادات مؤسسات التعليم العالي العامة(مستوي المخاطر)	08
04	التخطيط والتحضير	13
05	تعزيز السلوكيات التي تقلل الانتشار	15
	5-1- البقاء في المنزل أو العزلة الذاتية عند الاقتضاء	15
	5-2- نظافة اليدين وآداب السعال والتنفس	18
	5-3- الأقنعة	19
	5-4-الإمدادات الكافية	21
	5-5- الإشارات والرسائل	22
	5-6-الحفاظ على بيئات صحية	22
	5-7- العناصر والادوات المشتركة	24
	5-8-التهوية	25

المحتويات

5-9- انظمة المياه	28
5-10- التخطيطات المعدلة	29
5-11- الحواجز والأدلة المادية	30
5-12- التدخلات الهندسية	30
5-13- المساحات المجتمعية	31
5-14- خدمة الطعام	32
5-15- الحفاظ على العمليات الصحية	33
5-16- الوعي التنظيمي	34
5-17- نقطة اتصال COVID-19 المعينة	35
5-18- السفر والتنقلات	36
5-19- نظم الاتصالات	37
5-20- خطة التوظيف الاحتياطية	38
5-21- تتبع جهات الاتصال(المخالطين)	41

المحتويات

	5-22- دعم التأقلم والمرونة	42
	5-23- الاستعداد عندما يمرض شخص ما	43
	5-24- التخطيط للتجهيزات والتعديلات والمساعدة للطلاب ذوي الإعاقة واحتياجات الرعاية الصحية الخاصة	46
06	المراجع	47

جامعة القاهرة

دليل فيروس كورونا 2019
(الجامعات والكليات والتعليم العالي)

التخطيط والاستعداد والاستجابة - للإداريين وأعضاء هيئة التدريس- يشتمل الدليل على:

- اعتبارات موسعة بشأن رعاية الطلاب والموظفين عندما يصبحون مرضى في بيئة الكلية أو الجامعة.
- اعتبارات محدثة بشأن التهوية.
- اعتبارات محدثة على خدمة الطعام.
- اعتبارات محدثة لتتبع الاتصال.
- اعتبارات محدثة حول التأقلم والدعم.

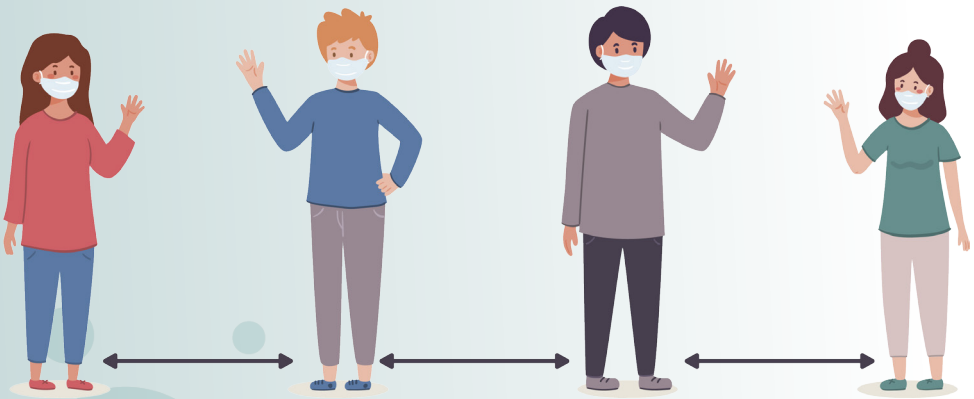
نظرًا لأن بعض مؤسسات التعليم العالي (IHE) تستعد لإعادة فتح أو إبقاء التعلم الشخصي مفتوحًا، فإن مؤسسات التعليم العالي تواجه تحديًا يتمثل في الحفاظ على سلامة الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين بسبب جائحة فيروس كورونا 2019 (COVID-19). يقدم مركز السيطرة على الأمراض الاعتبارات التي يمكن أن تساعد بها مؤسسات التعليم العالي (IHE) في حماية الطلاب والموظفين (على سبيل المثال، أعضاء هيئة التدريس والموظفين والإداريين) وإبطاء انتشار COVID-19. تشير هذه الوثيقة فقط إلى المخاطر المتعلقة بـ COVID-19.

تختلف مؤسسات التعليم العالي (IHEs) بشكل كبير في الموقع الجغرافي والحجم والبنية. على هذا النحو، يمكن لمسؤولي مؤسسات التعليم العالي (IHE)، بالتعاون مع مسؤولي الصحة، تحديد ما إذا كان سيتم تنفيذ هذه الاعتبارات وكيفية تنفيذها أثناء التكيف لتلبية الاحتياجات والظروف الفريدة لـ مؤسسات التعليم العالي (IHE)

والمجتمع المحلي. يجب أن يسترشد التنفيذ بما هو ممكن وعملي ومقبول ومصمم لاحتياجات كل مجتمع. قد تشير المرافق الصحية التي يديرها (IHE) مؤسسات التعليم العالي إلى إرشادات CDC لمرافق الرعاية الصحية، وقد تجد أنه من المفيد الرجوع إلى الطرق التي يمكن أن تعمل بها أنظمة الرعاية الصحية بشكل فعال أثناء جائحة COVID-19. تهدف هذه الاعتبارات إلى استكمال - وليس استبدال- أي قوانين وقواعد ولوائح خاصة بالصحة والسلامة يجب أن تمتثل لها مؤسسات التعليم العالي (IHE).

■ المبادئ التوجيهية التي يجب وضعها في الاعتبار:

كلما زاد تفاعل الشخص مع الآخرين، وكلما طال ذلك التفاعل، زادت مخاطر انتشار COVID-19 في المجتمع. تتأثر المخاطر أيضًا بعوامل مثل المعدلات الخلفية للعدوى في المجتمع وامتثال الأفراد لاستراتيجيات التخفيف؛ مثل استخدام الأقنعة والتباعد الاجتماعي ونظافة اليدين. يجب على مؤسسات التعليم العالي الإبلاغ عن مستوى المخاطر الذي اختاره حتى يتمكن الأشخاص من اتخاذ قرارات أكثر استنارة بشأن الحضور، وخاصة ذوي الإعاقة والأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بمرض شديد من COVID. يزداد خطر انتشار COVID-19 في مؤسسات التعليم العالي غير السكنية (أي السكن خارج الحرم الجامعي) والإعدادات السكنية (أي السكن داخل الحرم الجامعي) مع مستوى نشاط COVID في المجتمع وعلى النحو التالي:



جامعة القاهرة

■ إعـدادات مؤسسـات التعليـم العالـي العامـة (مسـتوي المخاطـر):

أقل مخاطر:

■ **يشـارك أعضـاء هيئـة التدريـس والطـلاب في خيـارات وأنشـطة وأحـداث التعلـم الافتراضيـة فقـط.** (virtual)

بعض المخاطر:

■ يتبـع الطـلاب وأعضـاء هيئـة التدريـس والموظفـون جميـع الخطـوات لحمايـة أنفسـهم والآخريـن في جميـع الأوقـات، بمـا في ذلك الاسـتخدام السـليم لأقنعـة الوجـه، والتباعـد الاجتماعـي، ونظافـة اليديـن.

■ نمـوذج التعلـم المختلـط: يشـارك الطـلاب في التعلـم الافتراضـي (virtual)، ويقتصـر التعلـم الشـخصي علـى الـدورات والتعليمـات المخبريـة التـي لا يمكـن تقديمهـا عـن بعـد.

■ يشـارك الطـلاب وأعضـاء هيئـة التدريـس والموظفـون في فصـول وأنشـطة وأحـداث صغيـرة شـخصية تسـمح للأفـراد بالبقـاء متباعـدة على بعـد 6 أقـدام على الأقـل (على سـبيل المثـال، غرفـة محاضرة مـع مقاعـد فرديـة متباعـدة بمسـافة 6 أقـدام).

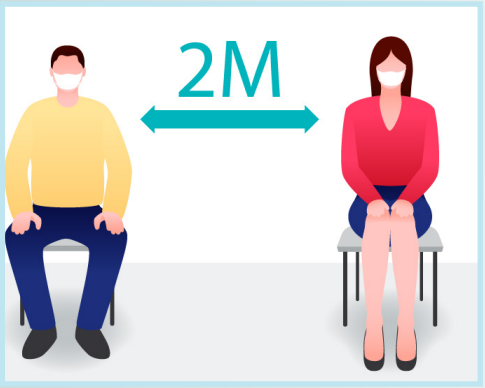
■ يتجنـب الطـلاب التجمعـات والأحـداث الاجتماعيـة خـارج الفصـل، كمـا أن السياسـات تثبـط هـذه الأنشـطة.

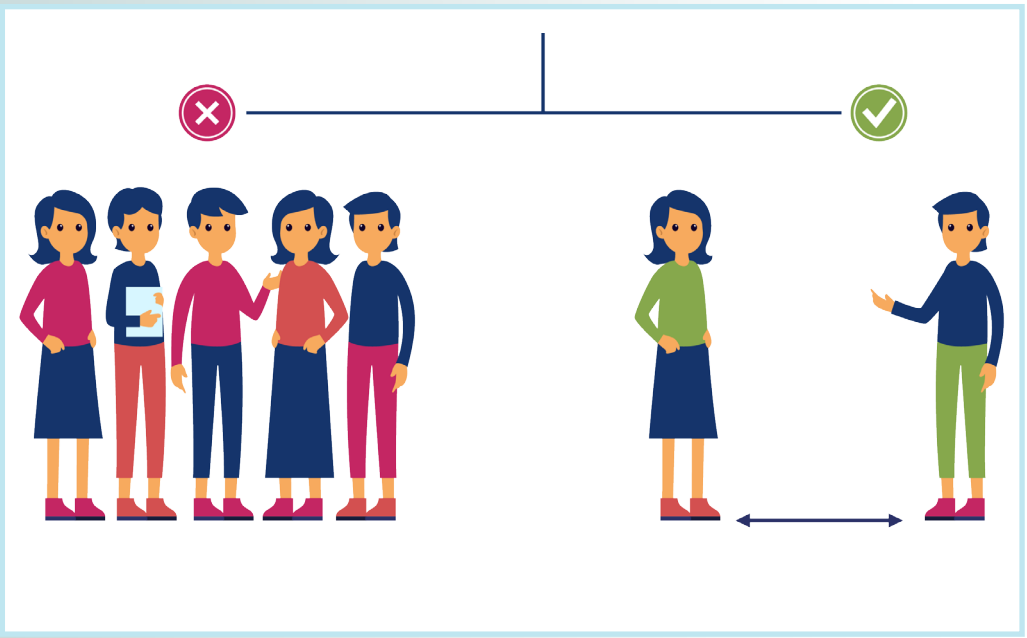
■ تطبيـق ودعـم التقيـد الصـارم بالجـداول الزمنيـة المتناوبـة والجـداول المتداخلـة في قاعـات الإقامـة ومناطـق تنـاول الطعـام والمناطـق الترفيهيـة في الحـرم الجامعـي لإنشـاء مجموعـات صغيـرة مـن الطـلاب وتقليـل اتصالهـم بالآخريـن .

■ يشـارك الطـلاب وأعضـاء هيئـة التدريـس والموظفـون الأشـياء (على سـبيل المثـال، المعامـل أو المعـدات واللـوازم الترفيهيـة).

■ يتـم إجـراء عمليـات تنظيـف وتطهيـر للمناطـق التـي يتـم لمسـها

بشـكل متكـرر حسـب الجـدول الزمنـي المنتظـم (على سـبيل المثـال، يوميًّـا أو بيـن الاسـتخدامات) كمـا هـو مخطـط لـه (أي في الوقـت المحدد وبشـكل متسـق).





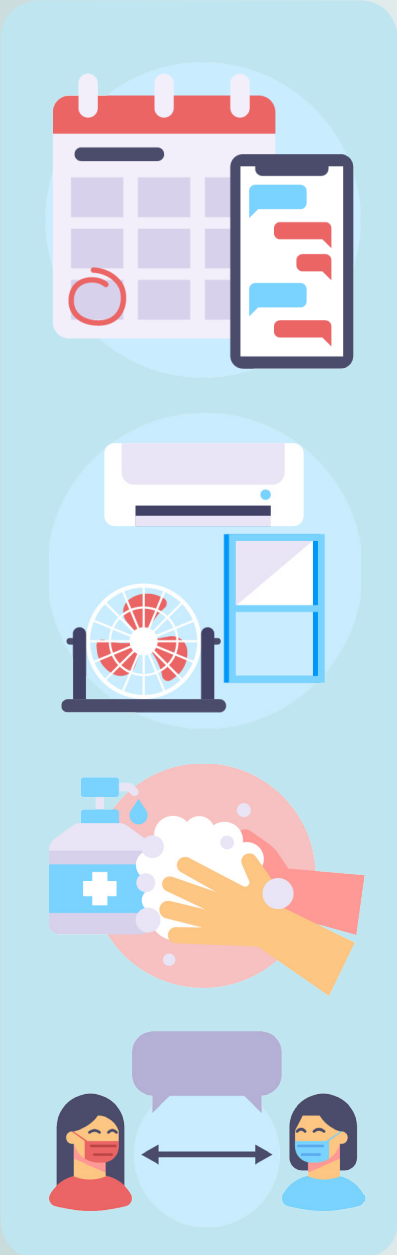
جامعة القاهرة

خطر متوسط:

- يتبع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون جميع الخطوات لحماية أنفسهم والآخرين مثل الاستخدام السليم لأقنعة الوجه والتباعد الاجتماعي ونظافة اليدين.
- نموذج التعلم الهجين: يشارك الطلاب في مزيج من التعلم الافتراضي (virtual)والتعلم الشخصي لجميع الدورات (لا يقتصر التعلم الشخصي على دورات محددة).
- يشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون في فصول وأنشطة وأحداث شخصية أكبر تسمح للأشخاص بالبقاء متباعدة على بعد 6 أقدام على الأقل (على سبيل المثال، الفصل الدراسي ذو المقاعد المحددة أو المقاعد التي تمت إزالتها لتشجيع الجلوس على بعد 6 أقدام).
- تطبيق الجداول الزمنية المتناوبة والجداول المتداخلة مع بعض الاستثناءات في قاعات الإقامة ومناطق تناول الطعام والمناطق الترفيهية في الحرم الجامعي.
- يتناول الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون العشاء في الخارج كلما أمكن ذلك، أو في غرف جيدة التهوية مع تطبيق التباعد الاجتماعي.
- يتشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس في الحد الأدنى من الأشياء (على سبيل المثال، تقتصر مشاركة الأشياء على شخص واحد في كل مرة للمختبر أو الفن أو المعدات الترفيهية والإمدادات التي لا يمكن شراؤها أو تخصيصها بشكل فردي والتي يتم مسحها بمطهر، قدر الإمكان، بين الاستخدامات).
- يتم إجراء عمليات التنظيف والتطهير المجدولة بانتظام للمناطق التي يتم لمسها بشكل متكرر كما هو مخطط لها مع استثناءات قليلة.

جامعة القاهرة

مخاطر أعلى:



- يتبع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون بعض الخطوات لحماية أنفسهم والآخرين في جميع الأوقات مثل الاستخدام السليم لأقنعة الوجه والتباعد الاجتماعي ونظافة اليدين.
- يشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس في التعلم والأنشطة والأحداث الشخصية فقط .
- يحضر الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون العديد من التجمعات والفعاليات الاجتماعية الصغيرة خارج الفصل.
- يتناول الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون العشاء في غرف الطعام الداخلية مع الحفاظ على التباعد الاجتماعي.
- يتشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس في بعض الأشياء (على سبيل المثال، تقتصر مشاركة الأشياء على مجموعة واحدة من الطلاب في وقت واحد للمختبر أو الفن أو المعدات الترفيهية واللوازم التي لا يمكن شراؤها أو تخصيصها بشكل فردي والتي يتم مسحها بمطهر، قدر الإمكان، بين الاستخدامات).
- التنظيف والتطهير غير المنتظم للمناطق التي يتم لمسها بشكل متكرر.

جامعة القاهرة

أعلى مخاطر:

- استخدام وسائل الانتقال العامة أو مركبات الحرم الجامعي أو غيرها من المركبات المغلقة ذات الإشغال العالي والتهوية المحدودة.
- عدم التزام الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين ببعض الخطوات مثل الاستخدام السليم لأقنعة الوجه، والتباعد الاجتماعي، ونظافة اليدين لحماية أنفسهم والآخرين.
- يشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس بانتظام في التعلم الشخصي والأنشطة والأحداث.
- يحضر الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون التجمعات والفعاليات الاجتماعية الكبيرة خارج الفصل.
- يشارك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس الأشياء بحرية.
- يتناول الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفون العشاء في غرف الطعام الداخلية دون تباعد اجتماعي.
- التنظيف والتطهير غير المنتظم للمناطق التي يتم لمسها بشكل متكرر.

جامعة القاهرة

يُعتقد أن COVID-19 ينتشر بشكل رئيسي عن طريق الرذاذ التنفسي المنبعث عندما يتحدث الناس أو يسعلون أو يعطسون. يُعتقد أن الفيروس قد ينتقل إلى اليدين من سطح ملوث ثم إلى الأنف أو الفم مسببًا العدوى. لذلك، تعتبر ممارسات الوقاية الشخصية (مثل غسل اليدين والبقاء في المنزل عند المرض) وممارسات الوقاية البيئية (مثل التنظيف والتطهير) من المبادئ المهمة التي يتم تناولها في هذا المستند. هناك عدد من الإجراءات التي يمكن لمسؤولي مؤسسات التعليم العالي اتخاذها للمساعدة في تقليل مخاطر التعرض لـ COVID-19 وانتشاره.

التخطيط والتحضير:

- مراجعة وتحديث وتنفيذ خطط عمليات الطوارئ (EOPs).
- والأهم من ذلك، يحتاج مسؤولو مؤسسات التعليم العالي إلى التخطيط والاستعداد لإعادة فتح مؤسسات التعليم العالي أو الإبقاء عليه مفتوحًا.
- بغض النظر عن عدد الحالات الحالية في المجتمع، يجب أن يكون لدى كل مؤسسات التعليم العالي خطة لحماية الموظفين والطلاب من انتشار COVID-19.
- يجب أن يتم ذلك بالتعاون مع إدارات الصحة العامة.
- يجب أن تعطي مؤسسات التعليم العالي الأولوية لمكونات EOP التي تعالج تفشي الأمراض المعدية والعواقب ذات الصلة.
- يجب أن يشارك العمال (أعضاء هيئة التدريس وموظفو المؤسسة الآخرون) والطلاب وأعضاء المجتمع الآخرون في تطوير EOP لأن هناك حاجة إلى مشاركة واسعة من العاملين والمجتمع.
- يجب أن يشمل التخطيط والاستراتيجيات مراجعة يومية لبيانات الصحة العامة الرسمية للمجتمع المحيط بمؤسسات التعليم العالي لتتبع الحالة الحالية لانتشار COVID-19.
- تطوير أنظمة تبادل المعلومات مع مسؤولي المؤسسة والمجتمع.

- يمكن استخدام أنظمة المعلومات المؤسسية للإبلاغ اليومي عن عدد الحالات والمعلومات؛ مثل التغيب عن العمل لأسباب مرضية أو التغييرات في التردد على المركز الصحي للطلاب والموظفين لاكتشاف تفشي المرض والاستجابة له.
- طرق لتعزيز السلوكيات الصحية التي تقلل من انتشار COVID-19، والحفاظ على بيئات وعمليات حرم جامعي صحية، وتحديد ما يجب فعله إذا مرض شخص ما.
- طرق لفرض أو ضمان الامتثال للسلوكيات الصحية التي تقلل من انتشار COVID-19.
- تقييم إمكانية الوصول إلى المعلومات والموارد للحد من انتشار COVID-19 والحفاظ على بيئات صحية.
- معايير تعليق مؤسسات التعليم العالي للتعلم الشخصي لإيقاف أو إبطاء انتشار COVID-19، بالإضافة إلى معايير لتحديد موعد استئناف التعلم الشخصي.
- اعتبارات للطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين ذوي الإعاقة والأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بمرض شديد من COVID.
- اعتبارات للطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين ذوي الإعاقة، بما في ذلك التواصل الفعال لخطط مؤسسات التعليم العالي المتعلقة بـ COVID وإمكانية الوصول إلى خدمات مؤسسات التعليم العالي.

جامعة القاهرة

تعزيز السلوكيات التي تقلل الانتشار:

قد تفكر مؤسسات التعليم العالي في تنفيذ عدة استراتيجيات لتشجيع السلوكيات التي تقلل من انتشار COVID-19.

1-البقاء في المنزل أو العزلة الذاتية عند الاقتضاء:

■ إذا تم اتخاذ قرار بالعودة إلى الفصول الدراسية الشخصية، قبل العودة إلى الحرم الجامعي، يجب تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين الذين أصيبوا بأعراض COVID-19 أو ثبتت إصابتهم بـ COVID-19 أو من المحتمل تعرضهم لشخص مصاب بـ COVID-19 (إما من خلال التعرض المرتبط بالمجتمع أو السفر الدولي) لاتباع إرشادات CDC للعزل الذاتي أو البقاء في المنزل.

■ تثقيف الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين بشأن متى يجب عليهم البقاء في المنزل أو العزلة الذاتية في أماكن معيشتهم.

■ تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين المرضى أو الذين كانوا على اتصال وثيق مؤخرًا بشخص مصاب بـ COVID-19 على البقاء في المنزل أو في أماكن معيشتهم.

- وضع سياسات تشجع الأفراد المرضى على البقاء في المنزل دون خوف من أي أضرار، والتأكد من إدراك الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين بهذه السياسات.
- عرض خيارات التعلم والعمل عن بُعد، إذا كان ذلك ممكنًا.
- العمل مع مسؤولي الصحة العامة المحليين لتحديد استراتيجيات تقديم وجبات الطعام للطلاب الذين يعيشون في الحرم الجامعي والمصابين بـ COVID-19 أو الذين تتم مراقبتهم بسبب اتصالهم بأشخاص مصابين بـ COVID-19.
- يجب على الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين البقاء في المنزل عندما تكون نتائج الاختبارات إيجابية أو تظهر عليهم أعراض COVID-19.
- يجب أن تضع مؤسسات التعليم العالي سياسات للاستعداد عندما يمرض شخص ما.
- يمكن أن تساعد معايير CDC في الإبلاغ عن سياسات العودة إلى العمل / الجامعة:
  - إذا كانوا مصابين بـ COVID-19
  - إذا كان لديهم اتصال وثيق مؤخرًا بشخص مصاب بـ COVID-19

جامعة القاهرة

■ يجب أن تضع مؤسسات التعليم العالي خطة للطلاب الذين تظهر عليهم أعراض، أو تظهر نتيجة اختبارهم إيجابية، أو على اتصال وثيق بشخص مصاب بـ COVID-19.
■ يجب على الطلاب العزل أو الحجر الصحي في مكان إقامتهم الحالي، أو ترتيب أماكن إقامة في الحرم الجامعي أو بالقرب منه للعزل.
■ يجب أن تتناول هذه الخطة ربط الطلاب بأي خدمات دعم تقدمها إداراتهم الصحية.
■ يجب أن تكون سياسات الإجازة والغياب المعذر مرنة، وألا تكون عقابية للأشخاص الذين يأخذون إجازة، ويجب أن تسمح للموظفين والطلاب المرضى بالبقاء في المنزل وبعيدًا عن الآخرين.
■ يجب أن تراعي سياسات الإجازة والغياب بعذر الموظفين والطلاب الذين يحتاجون إلى البقاء في المنزل مع أطفالهم في حالة إغلاق المدرسة أو رعاية الأطفال، أو لرعاية أفراد الأسرة المرضى.

جامعة القاهرة

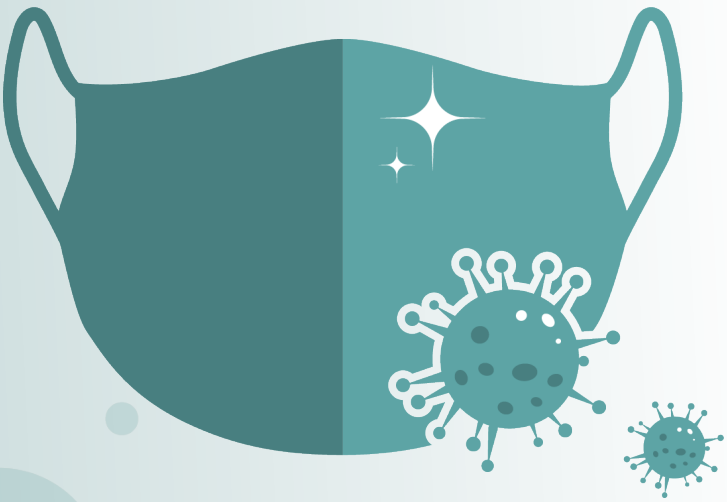
2-نظافة اليدين وآداب السعال والتنفس:

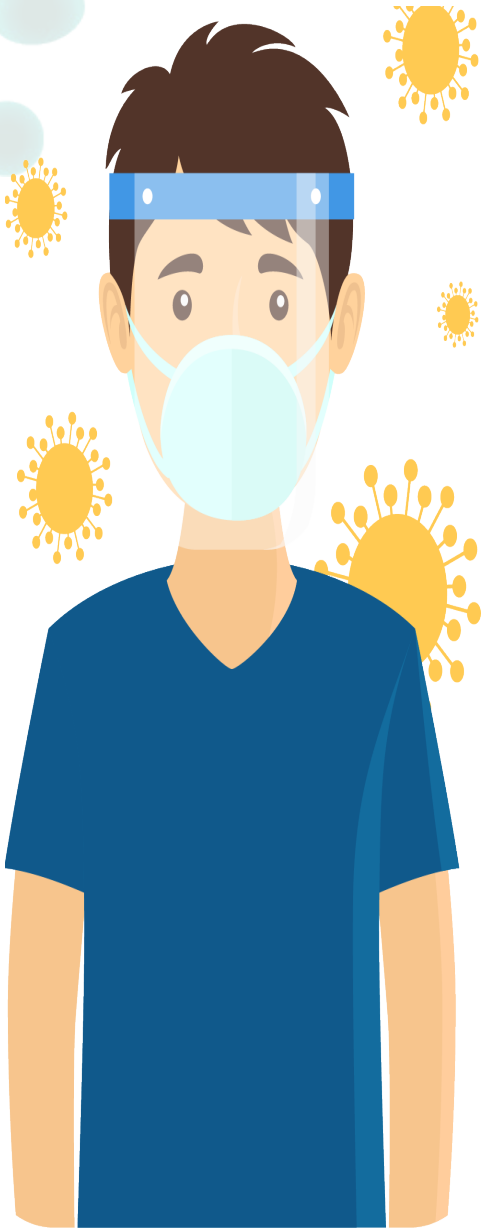
- يوصى بغسل اليدين بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل.
- إذا لم يتوفر الصابون والماء بسهولة، فيمكن استخدام مطهر اليدين الذي يحتوي على 70٪ كحول على الأقل.
- تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين على تغطية السعال والعطس بمنديل أو استخدم الجزء الداخلي من المرفق.
- يجب رمي المناديل الورقية في سلة المهملات وغسل اليدين على الفور بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل.
- إذا لم يتوفر الصابون والماء بسهولة، فيمكن استخدام مطهر اليدين الذي يحتوي على 70٪ كحول على الأقل.
- التأكد من توافر الإمدادات التي تعزز ممارسات النظافة الصحية وإمكانية الوصول إليها (على سبيل المثال، محطات مطهر اليدين؛ ومحطات غسل اليدين الموجودة بالقرب من مناطق اللمس العالية).

جامعة القاهرة

3-الأقنعة:

- التوصية وتعزيز استخدام الأقنعة بين الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين داخل وخارج الحرم الجامعي.
- كثير من الأشخاص المصابين بـ COVID-19 لا يعانون من أعراض أو لديهم أعراض خفيفة فقط، ومن ثم قد لا يدرك الناس أنهم مصابون. يعد استخدام الأقنعة لمنع انتشار قطرات الجهاز التنفسي من قبل مرتديها استراتيجية تخفيف مهمة للمساعدة في منع انتشار COVID-19.
- الأقنعة ليست معدات حماية شخصية (على سبيل المثال، أجهزة التنفس N95) المعدة للاستخدام من قبل العاملين في مجال الرعاية الصحية.
- يجب ارتداء الأقنعة في الأماكن العامة كلما أمكن ذلك، حتى عند التباعد الاجتماعي.
- يجب تذكير الأشخاص بشكل متكرر بعدم لمس أقنعتهم وغسل أيديهم كثيرًا.
- يجب توفير المعلومات لجميع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين حول الاستخدام السليم للأقنعة وإزالتها وغسلها.
- لا يجب وضع الأقنعة على:
  - الأطفال والرضع الذين تقل أعمارهم عن سنتين.
  - أي شخص يعاني من صعوبة في التنفس أو فاقد للوعي.
  - أي شخص عاجز أو غير قادر على إزالة القناع دون مساعدة.





- بالنسبة للأشخاص الذين يعانون من مشاكل حسية أو معرفية أو سلوكية والذين قد يكون ارتداء الأقنعة بالنسبة لهم أمرًا صعبًا، ينبغي النظر في التكيفات والبدائل للوقاية من انتشار COVID-19.
- قد لا يتمكن الأشخاص الصم أو ضعاف السمع من ارتداء القناع إذا كانت حلقات الأذن الخاصة بالقناع تتداخل مع استخدام المعينات السمعية.
- قد لا يتمكن أولئك الذين يهتمون بشخص ضعيف السمع أو يتفاعلون معه من ارتداء الأقنعة إذا كان الشخص الذي يتعاملون معه يعتمد على قراءة الشفاه للتواصل. قد يكون هذا مناسبًا بشكل خاص لأعضاء هيئة التدريس أو الموظفين الذين يقومون بالتدريس أو العمل مع الطلاب الذين قد يعانون من الصمم أو ضعف السمع. في هذه الحالة، يجب الوضع في الاعتبار استخدام غطاء وجه شفاف.
- إذا لم يتوفر غطاء الوجه الشفاف، يفضل استخدام اتصال مكتوب أو شرح مكتوب وخفض ضوضاء الخلفية لتسهيل الاتصال أثناء ارتداء القناع.

جامعة القاهرة

4-الإمدادات الكافية:

■ دعم سلوكيات النظافة الصحية من خلال توفير الإمدادات الكافية، بما في ذلك الصابون، وطريقة لتجفيف اليدين (على سبيل المثال، المناشف الورقية)، ومطهر اليدين الذي يحتوي على 70٪ على الأقل من الكحول، والمناديل المبللة، والأقنعة (قدر الإمكان)، وصناديق القمامة التي تعمل بدواسة القدم.

5-الإشارات والرسائل:

■ نشر اللافتات التي تعزز التدابير الوقائية اليومية في مواقع مرئية للغاية (على سبيل المثال، مداخل المباني ودورات المياه ومناطق تناول الطعام).

■ يجب أن تتضمن العلامات إشارات بصرية.

■ استخدم لغة بسيطة وواضحة وفعالة (على سبيل المثال، في مقاطع الفيديو) حول السلوكيات التي تمنع انتشار COVID-19 عند التواصل مع أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب (مثل مواقع مؤسسات التعليم العالي الإلكترونية وفي رسائل البريد الإلكتروني وحسابات مؤسسات التعليم العالي على وسائل التواصل الاجتماعي) .

■ استخدام أساليب الاتصال التي يمكن الوصول إليها لجميع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين والزوار الأساسيين الآخرين ، بما في ذلك الآباء أو الأوصياء.

■ التأكد من أن المواد يمكن أن تستوعب جماهير متنوعة، مثل الأشخاص الذين يتحدثون لغات أخرى والأشخاص ذوي الإعاقة.

6-الحفاظ على بيئات صحية:

قد تفكر مؤسسات التعليم العالي في تنفيذ عدة استراتيجيات للحفاظ على بيئات صحية:

التنظيف والتطهير:

■ تنظيف وتطهير الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر (على سبيل المثال، مقابض الأبواب، مفاتيح الإضاءة، ومقابض الأحواض، ونوافير الشرب، ودرابزين اليد، وطاولات قاعة الطعام) داخل مرافق مؤسسات التعليم العالي يوميًّا على الأقل أو بين الاستخدام بقدر استخدام الأشياء المشتركة (على سبيل المثال، يجب أن تكون معدات

المختبرات وأجهزة الكمبيوتر والمكاتب) محدودة قدر الإمكان، أو يتم تنظيفها بين الاستخدام بطرق التنظيف الآمنة.

- وضع جدول زمني للتنظيف والتطهير الروتيني المتزايد.
- تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين على الاحتفاظ بأغراضهم الشخصية (على سبيل المثال، الهواتف المحمولة والإلكترونيات الأخرى) وعدم مشاركتها مع الآخرين.
- تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين على استخدام المطهرات لتنظيف وتطهير المكاتب المشتركة ومعدات المختبر وغيرها من الأشياء المشتركة قبل الاستخدام.
- إذا تم استخدام مركبات النقل من قبل مؤسسات التعليم العالي، فيجب على السائقين ممارسة جميع إجراءات وبروتوكولات السلامة كما هو موضح للموظفين الآخرين (على سبيل المثال، نظافة اليدين والأقنعة).
- التنظيف والتطهير لوسائل النقل أو المركبات الأخرى.
- ضمان الاستخدام الآمن والصحيح وتخزين منتجات التنظيف والتطهير.
- التأكد من وجود تهوية كافية عند استخدام منتجات التنظيف لمنع الطلاب أو الموظفين من استنشاق المواد السامة.
- توفير مطهر لليدين أو محطات غسيل الأيدي بالقرب من مناطق اللمس العالية وعند مداخل/ مخارج المباني.

جامعة القاهرة

7-العناصر والأدوات المشتركة:

- منع مشاركة العناصر والأدوات، خاصة تلك التي يصعب تنظيفها أو تطهيرها.
- التأكد من الإمدادات الكافية لتقليل مشاركة المواد عالية اللمس إلى أقصى حد ممكن (على سبيل المثال، تخصيص مستلزمات فنية خاصة لكل طالب، ومعدات معملية، وأجهزة كمبيوتر) أو الحد من استخدام الإمدادات والمعدات من قبل مجموعة واحدة من الطلاب في وقت واحد وتنظيفها وتطهيرها بين الاستخدام.
- تجنب مشاركة الأجهزة الإلكترونية والكتب والأقلام والوسائل التعليمية الأخرى.

جامعة القاهرة

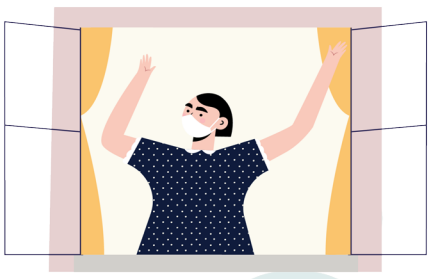
8-التهوية:

■ تحسين نظام التهوية والإجراءات الأخرى لزيادة توصيل الهواء النظيف وتخفيف الملوثات المحتملة في مباني الحرم الجامعي.
■ استشارة متخصصي التدفئة والتهوية وتكييف الهواء (HVAC) عند التفكير في إجراء تغييرات على أنظمة ومعدات HVAC.

قد تتضمن خطوات التحسين بعض - أو كل- الأنشطة التالية:

■ زيادة تهوية الهواء الخارجي، مع توخي الحذر في المناطق شديدة التلوث.
■ فتح النوافذ والأبواب لزيادة الهواء الطلق النقي. لا تفتح النوافذ والأبواب إذا كان القيام بذلك يشكل خطرًا على السلامة أو الصحة (على سبيل المثال، خطر السقوط، والتسبب في ظهور أعراض الربو) للأشخاص الذين يستخدمون المرفق.
■ استخدام المراوح لزيادة فعالية النوافذ المفتوحة. توضع المراوح بأمان وبعناية في النوافذ أو بالقرب منها حتى لا تتسبب في تدفق الهواء المحتمل تلوثه مباشرة من شخص إلى آخر.

- يجب ألا يتسبب موضع المروحة أيضًا في حدوث تدفق هواء محتمل ملوثًا للأشخاص خارج الغرفة (على سبيل المثال، المشاة الذين يستخدمون ممرات خارج النافذة).
- يمكن أن يساعد وضع مروحة النافذة الاستراتيجية في وضع العادم على سحب الهواء النقي إلى الغرفة عبر النوافذ والأبواب المفتوحة الأخرى دون توليد تيارات هواء قوية للغرفة.
- تقليل الإشغال في المناطق التي لا يمكن فيها زيادة التهوية الخارجية.
- التأكد من أن أنظمة التهوية تعمل بشكل صحيح وتوفر جودة هواء داخلية مقبولة لمستوى الإشغال الحالي لكل مساحة.
- زيادة إجمالي تدفق الهواء إلى الأماكن المشغولة، إن أمكن.
- إيقاف عناصر التحكم في التهوية التي يتحكم فيها الطلب والتي تقلل من إمداد الهواء بناءً على الإشغال أو درجة الحرارة أثناء ساعات العمل.
- فتح الحد الأدنى من مخمدات الهواء الخارجية لتقليل أو القضاء على إعادة تدوير هواء HVAC.



جامعة القاهرة

تحسين تنقية الهواء المركزية:

- زيادة تنقية الهواء إلى أعلى مستوى ممكن دون تقليل تدفق الهواء بشكل كبير.
- فحص غلاف المرشح ورفوفه لضمان ملاءمة الفلتر المناسبة وتحقق من طرق تقليل تجاوز المرشح.
- التحقق من المرشحات للتأكد من أنها ضمن عمر الخدمة وأنها مثبتة بشكل مناسب.
- تشغيل نظام التدفئة والتهوية وتكييف الهواء (HVAC) بأقصى تدفق للهواء الخارجي لمدة ساعتين قبل وبعد شغل مبنى مؤسسات التعليم العالي.
- التأكد من أن مراوح العادم في دورة المياه تعمل، وبكامل طاقتها.
- فحص وصيانة تهوية العادم المحلي في مناطق مثل الحمامات والمطابخ ومناطق الطهي، إلخ.
- استخدام مروحة الهواء/ أنظمة الترشيح المحمولة عالية الكفاءة للمساعدة في تحسين تنظيف الهواء (خاصة في المناطق المعرضة للخطر مثل مكتب الصحة بمؤسسات التعليم العالي).
- الوضع في الاعتبار استخدام الإشعاع فوق البنفسجي المبيد للجراثيم كمكمل للمساعدة في تعطيل SARS-CoV-2 (الفيروس الذي يسبب COVID-19)، خاصةً إذا كانت خيارات زيادة تهوية الغرفة محدودة.
- اعتبارات التهوية مهمة أيضًا في وسائل النقل المستخدمة لأنشطة مؤسسات التعليم العالي.

9-أنظمة المياه:

■ يمكن أن يؤدي الإغلاق المؤقت أو تقليل تشغيل مؤسسات التعليم العالي والتخفيضات في الاستخدام العادي للمياه إلى خلق مخاطر للطلاب والموظفين العائدين. لتقليل مخاطر التعرض للرصاص أو النحاس، ومرض Legionnaires والأمراض الأخرى المرتبطة بالمياه الملوثة.

■ اتخاذ خطوات مثل تنظيف السباكة للتأكد من أن جميع أنظمة المياه (على سبيل المثال، صنابير الأحواض) آمن للاستخدام بعد إيقاف تشغيل طويل للمنشأة، اتباع السياسات الخاصة بوكالة حماية البيئة (EPA) لتقليل نسبة الرصاص في مياه الشرب.

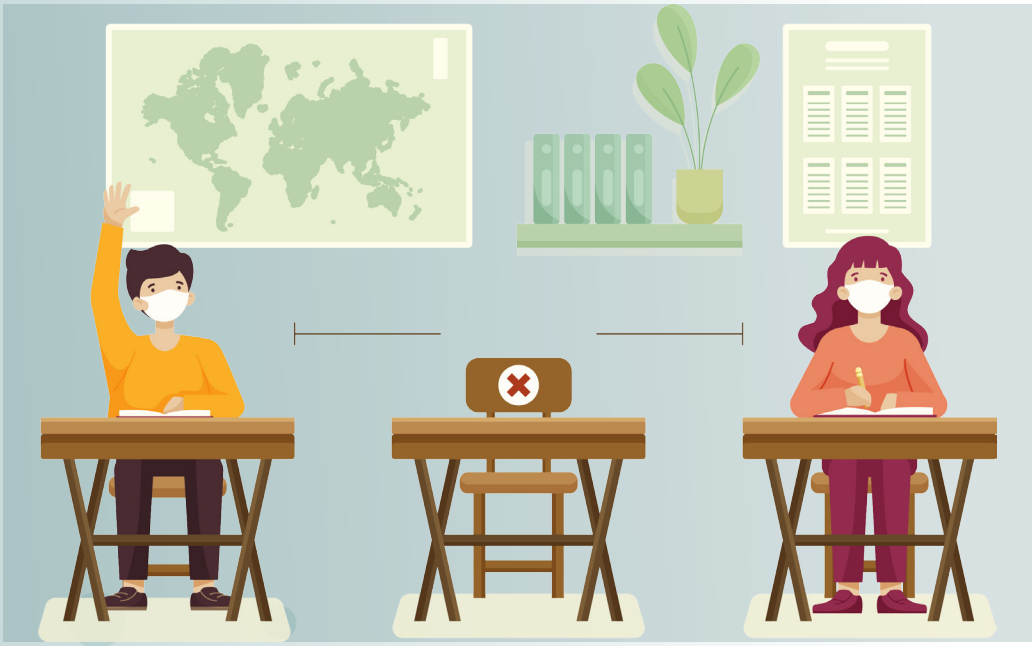
■ قد يكون من الضروري إجراء شطف منتظم ومستمر لجميع أنظمة المياه بعد إعادة الفتح. للحصول على موارد إضافية، يرجى الرجوع إلى معلومات وكالة حماية البيئة حول الحفاظ على جودة المياه أو استعادتها في المباني ذات الاستخدام المنخفض.

■ يجب تنظيف نوافير الشرب وتطهيرها، وتشجيع الموظفين والطلاب على إحضار المياه الخاصة بهم لتقليل استخدام ولمس نوافير المياه.

جامعة القاهرة

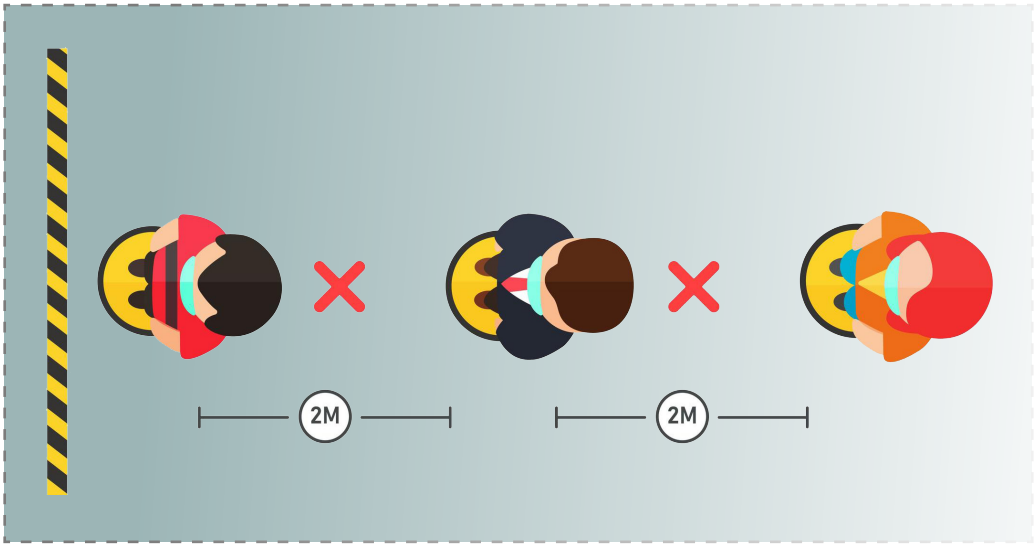
10-التخطيطات المعدلة:

- تنظيم المقاعد / المكاتب بمسافة لا تقل عن 6 أقدام عندما يكون ذلك ممكنًا.
- بالنسبة لقاعات المحاضرات، الوضع في الاعتبار إلغاء بعض المقاعد والصفوف لضمان مسافة ستة أقدام بينٍ المقاعد والصفوف.
- قلب المكاتب لتواجه نفس الاتجاه (بدلاً من مواجهة بعضها البعض)، أو جعل الطلاب يجلسون على مسافة 6 أقدام على جانب واحد فقط من الطاولات.
- تعديل محطات وأنشطة التعلم حسب الاقتضاء بحيث يكون هناك عدد أقل من الطلاب لكل مجموعة، على مسافة 6 أقدام على الأقل إن أمكن.
- التعلم عن بعد بالإضافة إلى الفصول الدراسية الشخصية للمساعدة في تقليل عدد الحضور الشخصي.
- توفير مسافة كافية بين الأشخاص المشاركين في فرص التعلم التجريبي (مثل المختبرات وأنشطة بناء المهارات المهنية).
- إنشاء مسافة بين الطلاب في وسائل النقل في مؤسسات التعليم العالي.



11-الحواجز والأدلة المادية:

■ تركيب حواجز مادية، مثل واقيات العطس والفواصل، خاصة في المناطق التي يصعب على الأفراد فيها البقاء على مسافة 6 أقدام على الأقل (على سبيل المثال، السجلات والأماكن الإدارية).
■ توفير أدلة مادية؛ مثل الشريط اللاصق على الأرضيات أو الأرصفة واللافتات على الجدران لضمان بقاء الأفراد على مسافة 6 أقدام على الأقل في الخطوط وفي أوقات أخرى.



12-التدخلات الهندسية:

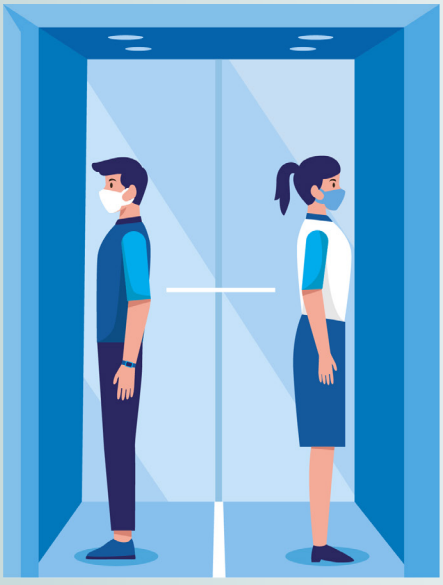
الوضع في الاعتبار تركيب أبواب أو أبواب أوتوماتيكية يمكن فتحها بحيث لا يحتاج الأشخاص إلى فتح الباب بأيديهم (على سبيل المثال، يمكن فتح الأبواب بكتف).

جامعة القاهرة

13-المساحات المجتمعية:

■ إغلاق المساحات المشتركة للاستخدام الجماعي مثل قاعات الطعام وغرف الألعاب وغرف التمارين والصالات إن أمكن؛ خلاف ذلك.
■ الاستخدام التدريجي وتقييد عدد الأشخاص المسموح لهم بالدخول في وقت واحد لضمان بقاء الجميع على مسافة 6 أقدام على الأقل، وتنظيفها وتطهيرها بين الاستخدام.
■ إضافة حواجز مادية، مثل الشاشات البلاستيكية المرنة، بين أحواض الحمام والطاولات خاصة عندما لا يمكن أن تكون المسافة بينهما 6 أقدام على الأقل.

لمزيد من المعلومات حول المساحات المشتركة في سكن الطلاب أو أعضاء هيئة التدريس (على سبيل المثال، غرف الغسيل والحمامات المشتركة ومناطق الترفيه) اتباع إرشادات CDC للإسكان المشترك أو المجمع.



14-خدمة الطعام:

■ تجنب توفير أي أجهزة صغيرة (مثل المحامص وصانعات الوافل) واستخدام خيارات الطعام أو الشراب بالخدمة الذاتية، مثل حانات الأطعمة الساخنة والباردة، والسلطات أو البهارات، ومحطات المشروبات.
■ الاستمرار في تقديم وجبات متوازنة من الناحية التغذوية مطهية بشكل فردي أو معبأة مسبقًا.
■ توفير الماء والصابون لغسل اليدين - وحيثما لا يتوفر الماء والصابون بسهولة، يتم توفير مطهر لليدين يحتوي على 70٪ كحول على الأقل - للاستخدام قبل وبعد تناول الطعام.
■ عدم تشجيع مشاركة الطعام، سواء جلب من المنزل أو من خدمة الطعام.
■ في حالة استخدام قاعات الطعام أو الكافيتريات المشتركة، التأكد من بقاء الطلاب على مسافة 6 أقدام مع الإشارات المرئية في خطوط خدمات الطعام وعلى الطاولات أثناء تناول الطعام.
■ تنظيف وتطهير الطاولات بين الاستخدام.
■ إنشاء خيارات تسمح للطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين بتناول وجبات الطعام في الهواء الطلق، مع الحفاظ على مسافة اجتماعية (على الأقل 6 أقدام) قدر الإمكان، بدلًا من قاعة طعام مشتركة أو كافيتريا.
■ التأكد من عدم مشاركة الطلاب للطعام أو الأواني لتشمل سلامة الطلاب المصابين بالحساسية الغذائية.
■ استخدام مواد خدمة الطعام التي يمكن التخلص منها (مثل الأواني والصواني).
■ إذا كانت العناصر التي يمكن التخلص منها غير متوفرة، يجب التأكد من أن الموظفين يتعاملون مع جميع عناصر ومعدات خدمات الطعام التي لا يمكن التخلص منها بقفازات وأن هذه العناصر يتم غسلها بصابون الأطباق والماء الساخن أو في غسالة الأطباق.
■ يجب على الموظفين غسل أيديهم بعد نزع القفازات أو بعد التعامل المباشر مع خدمة الطعام المستعملة.
■ إذا تم تقديم الطعام في أي حدث، فاحرص على توفير عبوات معبأة مسبقًا لكل ضيف بدلًا من تقديم بوفيه.

■ توفير المناديل وحاويات التخلص من المخلفات التي تفتح بدواسة القدم لاستخدامها من قبل أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب.
■ تثبيت طرق دفع بدون لمس (الدفع بدون لمس نقود أو بطاقة أو لوحة مفاتيح).
■ توفير مطهر لليدين يحتوي على 70٪ على الأقل من الكحول بالقرب من الأماكن التي يدفع فيها الأشخاص حتى يتمكنوا من استخدامه مباشرة بعد التعامل مع الأموال أو البطاقات أو لوحات المفاتيح.

15-الحفاظ على العمليات الصحية:

■ قد تفكر مؤسسات التعليم العالي في تنفيذ عدة استراتيجيات للحفاظ على العمليات الصحية.
■ حماية الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين المعرضين لخطر الإصابة بمرض شديد من COVID-19
■ تقديم خيارات لأعضاء هيئة التدريس والموظفين المعرضين لخطر أكبر للإصابة بأمراض خطيرة (بما في ذلك كبار السن والأشخاص من جميع الأعمار الذين يعانون من بعض الحالات الطبية الأساسية) التي تحد من مخاطر التعرض (مثل العمل عن بعد ومسؤوليات الوظيفة المعدلة).
■ تقديم خيارات للطلاب المعرضين لخطر أكبر للإصابة بمرض خطير يحد من مخاطر تعرضهم (مثل فرص التعلم الافتراضية).
■ توفير برمجة شاملة للأشخاص ذوي الاحتياجات والإعاقات الخاصة بالرعاية الصحية التي تسمح بالمشاركة في الموقع أو المشاركة الافتراضية مع التسهيلات والتعديلات والمساعدة المناسبة (على سبيل المثال، قد يواجه الطلاب ذوو الإعاقة صعوبات أكبر في الوصول إلى التكنولوجيا واستخدامها للتعلم الافتراضي).
■ وضع سياسات لحماية خصوصية الأشخاص المعرضين لخطر أكبر للإصابة بمرض شديد (مثل سياسات حماية المعلومات الصحية للأشخاص الذين يعانون من حالات طبية أساسية).

16- الوعي التنظيمي:

سياسات الوكالة التنظيمية الحكومية أو المحلية المتعلقة بالتجمعات الجماعية لتحديد ما إذا كان يمكن عقد الأحداث.

التجمعات.

■ الوضع في الاعتبار تشجيع الاجتماعات الافتراضية، إن أمكن، وتشجيع التباعد الاجتماعي بمسافة 6 أقدام على الأقل بين الأشخاص.
■ متابعة خيارات إقامة الأحداث الرياضية والمشاركة في الأنشطة الرياضية بطرق تقلل من خطر انتقال COVID-19 إلى اللاعبين والأسر والمدربين والمجتمعات.
■ الحد من أي زوار أو متطوعين أو أنشطة غير ضرورية تتضمن مجموعات أو منظمات خارجية قدر الإمكان - خاصة مع الأفراد الذين ليسوا من المنطقة الجغرافية المحلية (على سبيل المثال، المجتمع أو المدينة أو المقاطعة).

العمل عن بعد والاجتماعات الافتراضية.

■ تشجيع العمل عن بعد لأكبر عدد ممكن من أعضاء هيئة التدريس والموظفين، وخاصة الموظفين المعرضين لخطر أكبر للإصابة بمرض شديد من COVID-19.
■ استبدال الاجتماعات الشخصية بمكالمات الفيديو أو المكالمات الجماعية كلما أمكن ذلك.
■ تقديم خدمات دعم الطلاب افتراضيًا، بقدر الإمكان.
■ استخدام مواقع العمل أو التعلم المرنة (على سبيل المثال، العمل عن بعد، التعلم الافتراضي) والعمل المرن أو ساعات التعلم (على سبيل المثال، نوبات أو فصول دراسية متداخلة) للمساعدة في وضع سياسات وممارسات للتباعد الاجتماعي (الحفاظ على مسافة 6 أقدام تقريبًا) بين الناس، خاصة إذا أوصت السلطات الصحية الحكومية والمحلية بالمباعدة الاجتماعية.
■ التأكد من توفير التسهيلات والتعديلات والمساعدة المناسبة للتعليم ليظل في متناول الطلاب ذوي الإعاقة أو أولئك المعرضين لخطر الإصابة بمرض شديد من COVID.

17-نقطة اتصال COVID-19 المعينة:

■ تعيين مسؤول أو مكتب ليكون مسؤولًا عن الاستجابة لـ COVID-19 وتزويد جميع طلاب مؤسسات التعليم العالي وأعضاء هيئة التدريس والموظفين بالاسم ومعلومات الاتصال الخاصة بنقطة الاتصال COVID-19.

18-السفر والتنقلات:

■ الوضع في الاعتبار خيارات الحد من السفر غير الضروري وفقًا للوائح والتوجيهات الحكومية والمحلية.

■ الوضع في الاعتبار تأجيل أو إلغاء برامج السفر الدولي للطلاب القادمين التي تخطط لها المؤسسة أو تستضيفها.

■ تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين الذين يستخدمون وسائل النقل العام أو مشاركة الركوب على استخدام وسائل النقل التي تقلل من الاتصال الوثيق بالآخرين (على سبيل المثال، ركوب الدراجات أو المشي أو القيادة أو ركوب السيارة سواء بمفردهم أو مع أفراد الأسرة).

■ التأكد من خيارات النقل الآمن في الحرم الجامعي للأشخاص ذوي الإعاقة (على سبيل المثال، يجب على السائقين ارتداء قناع واستخدام مطهر اليدين قبل وبعد تقديم المساعدة).

■ تشجيع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين الذين يستخدمون وسائل النقل العام أو مشاركة الركوب على اتباع إرشادات مركز السيطرة على الأمراض حول كيفية حماية أنفسهم عند استخدام وسائل النقل. بالإضافة إلى ذلك ، تشجيعهم على التنقل خلال الأوقات الأقل ازدحامًا وتنظيف أيديهم أو تطهيرها في أسرع وقت ممكن.

جامعة القاهرة

19-نظم الاتصالات:

ضع أنظمة في مكانها من أجل:

■ يجب على الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين إبلاغ مؤسسات التعليم العالي إذا كانت لديهم أعراض COVID-19، أو اختبار إيجابي لـ COVID-19 ، أو تعرضوا لشخص مصاب بـ COVID-19 خلال آخر 14 يومًا .

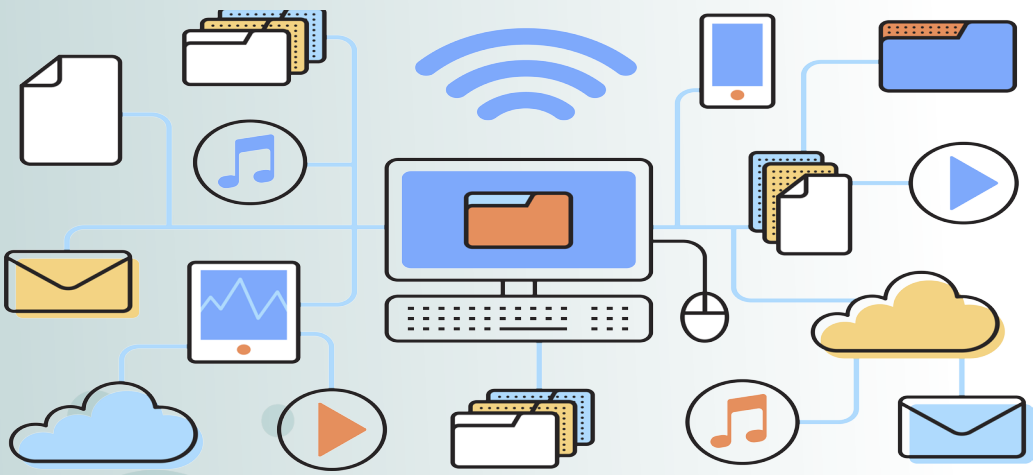
■ تنفيذ سياسات وممارسات الإجازات المرضية المرنة التي تمكن أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب من البقاء في المنزل أو العزلة الذاتية عندما يكونون مرضى أو يتعرضون أو يعتنون بشخص مريض.

■ فحص ومراجعة سياسات الغياب المعذر والتعلم الافتراضي (الطلاب) والإجازات والعمل عن بعد وتعويضات الموظفين (الموظفين).

■ يجب أن تكون سياسات الإجازة والغياب المعذر مرنة، وألا تكون عقابية للأشخاص الذين يأخذون إجازة، ويجب أن تسمح للموظفين والطلاب المرضى بالبقاء في المنزل وبعيدًا عن الآخرين.

■ يجب أن تراعي سياسات الإجازة والغياب بعذر الموظفين والطلاب الذين يحتاجون إلى البقاء في المنزل مع أطفالهم في حالة إغلاق المدرسة أو رعاية الأطفال، أو لرعاية أفراد الأسرة المرضى.

■ وضع سياسات للعودة إلى الفصول الدراسية ومرافق مؤسسات التعليم العالي بعد مرض COVID-19. يمكن لمعايير CDC للتوقف عن العزلة المنزلية والحجر الصحي أن تفيد هذه السياسات.



جامعة القاهرة

20-خطة التوظيف الاحتياطية:

مراقبة تغيب الموظفين والطلاب، تدريب الموظفين، إنشاء قائمة من الموظفين الاحتياطيين المدربين.

تدريب الموظفين:

- تدريب الموظفين على جميع بروتوكولات السلامة.
- التدريب بشكل افتراضي أو التأكد من الحفاظ على التباعد الاجتماعي أثناء التدريب.
- التعرف على العلامات والأعراض الخاصة بفيروس كورونا المستجد.

لوحظ أن فحوصات فحص الأعراض والفحوصات الصحية لا تحدد الأشخاص المصابين بدون أعراض، أو الأشخاص المصابين ولكن لم تظهر عليهم أعراض بعد (قبل الأعراض)، أو الأشخاص الذين يعانون من أعراض خفيفة غير محددة والذين قد لا يدركون ذلك، على هذا النحو، فإن الفحص والفحوصات الصحية ليست بديلًا عن تدابير الحماية الأخرى، مثل التباعد الاجتماعي، ونظافة اليدين، واستخدام الأقنعة.

إذا اختارت مؤسسات التعليم العالي استخدام الفحوصات الصحية، فيجب إجراء الفحوصات بأمان واحترام ووفقًا لأي قوانين.

جامعة القاهرة

الاختبارات:

■ قد تختبر مؤسسات التعليم العالي الطلاب أو أعضاء هيئة التدريس أو الموظفين لأغراض المراقبة أو التشخيص أو الفحص أو في سياق تفشي المرض. ينبغي النظر في الأفراد وعرض الاختبار إذا كانوا:

■ إظهار العلامات أو الأعراض المتوافقة مع COVID-19 (تشخيصي)
■ التعرض الحديث لشخص معروف أو مشتبه بإصابته بفيروس COVID-19 المؤكد مختبريًّا (تشخيصي)
■ الإحالة لإجراء اختبار من قبل مقدم الرعاية الصحية أو قسم الصحة (التشخيص).
■ جزء من مجموعة يوصى بإجراء الاختبار لها (في سياق تفشي المرض).
■ يتطلب فحص الدخول (اختبار الدخول كجزء من الفحص).

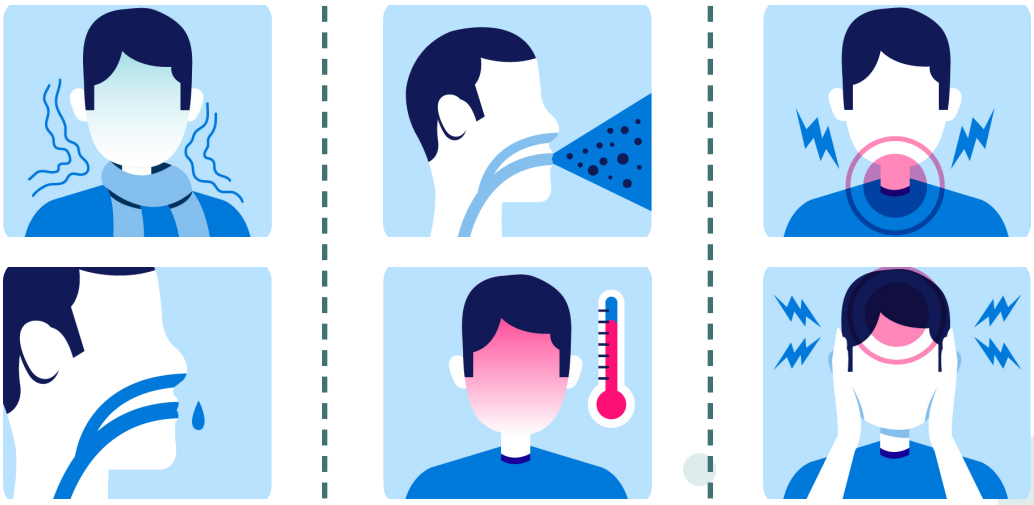
■ **تشمل اختبارات المراقبة النشطة**

■ إذا كان في مجتمع يوصي فيه مسؤولو الصحة العامة بإجراء اختبار موسع على أساس طوعي بما في ذلك اختبار عينة من الأفراد الذين لا تظهر عليهم أعراض، خاصة في مناطق انتقال المجتمع المعتدل إلى المرتفع (الفحص).

■ تطوع ليتم اختباره من أجل مراقبة حدوث الحالات ومعدل الإيجابية (المراقبة).

■ نظرًا لاحتمال انتقال العدوى بدون أعراض وقبل الأعراض، من المهم أن يتم تحديد جهات الاتصال (المخالطين) للأشخاص الذين تم تشخيص إصابتهم بـ COVID-19 بسرعة. من المحتمل أن يختلف تحديد واختبار جهات الاتصال الوثيقة باختلاف مؤسسات التعليم العالي والسياق المحلي.

بالإضافة إلى ذلك، وفقًا للقوانين واللوائح الحكومية والمحلية، يجب على مؤسسات التعليم العالي العمل مع مسؤولي الصحة المحليين لإبلاغ أولئك الذين كانوا على اتصال وثيق مع شخص تم تشخيصه بـ COVID-19 بالحجر الصحي في أماكن معيشتهم أو مكان مخصص للسكن، والمراقبة الذاتية للأعراض لمدة 14 يومًا.



جامعة القاهرة

21-تتبع جهات الاتصال (المخالطين):

■ تتبع جهات الاتصال هي عملية إخطار الأشخاص (جهات الاتصال) بالتعرض المحتمل لـ SARS-CoV-2 ومناقشة المعلومات حول الفيروس وتاريخ الأعراض والمعلومات الصحية الأخرى ذات الصلة.

■ تساعد عمليات التحقيق في الحالة وتتبع المخالطين في منع المزيد من انتقال المرض عن طريق فصل الأشخاص الذين لديهم (أو قد يكون لديهم) مرض معدٍ عن الأشخاص غير المصابين به.

■ يمكن أن يؤدي التحديد الفوري والحجر الذاتي الطوعي ومراقبة المخالطين المعرضين لـ SARS-CoV-2 إلى كسر سلسلة الانتقال بشكل فعال ومنع انتشار الفيروس في المجتمع.

■ تحتوي إعدادات مؤسسات التعليم العالي على مجاميع مختلطة من الطلاب والموظفين تتراوح من الشباب إلى كبار السن المترابطين بشكل كبير في شبكات اتصال متعددة ومتقاربة، مثل الفصول الدراسية وقاعات المحاضرات والفرق الرياضية والنوادي. نتيجة لذلك، قد تتسبب هذه الإعدادات القريبة في أن يكون هولاء أكثر عرضة لزيادة انتقال فيروس SARS-CoV-2.

■ الإدارات الصحية هي المسؤولة عن قيادة التحقيقات في الحالات، وتتبع المخالطين، والتحقيقات في تفشي المرض.

جامعة القاهرة

22-دعم التأقلم والمرونة:

- تشجيع الموظفين والطلاب على تناول الطعام الصحي وممارسة الرياضة والنوم وإيجاد وقت للاسترخاء.
- تشجيع الموظفين والطلاب على التحدث مع الأشخاص الذين يثقون بهم بشأن مخاوفهم وكيف يشعرون.
- التواصل مع أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب حول خدمات دعم الصحة النفسية.
- وجود برنامج لمساعدة الموظفين يمكن من خلاله لأعضاء هيئة التدريس والموظفين الحصول على المشورة.
- مشاركة الحقائق حول COVID-19 بانتظام مع الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين من خلال مصادر موثوقة للمعلومات لمواجهة انتشار المعلومات المضللة وتقليل وصمة العار وتخفيف الخوف.
- تشجيع الرسائل الإيجابية والاستباقية والتعليم ونماذج الأدوار.
- التحدث ضد السلوكيات السلبية التي توصم الأفراد الذين ثبتت إصابتهم بـ COVID-19 أو تعرضوا له ، بما في ذلك البيانات السلبية على وسائل التواصل الاجتماعي، من خلال الترويج للرسائل الإيجابية التي لا تثبط سلوكيات التخفيف والاختبار.
- ضمان استمرارية خدمات الصحة النفسية، مثل تقديم الاستشارات عن بعد.

جامعة القاهرة

23-الاستعداد عندما يمرض شخص ما:

■ لا ينبغي لأعضاء هيئة التدريس أو الموظفين أو الطلاب المرضى العودة إلى الفصول الدراسية أو مرافق مؤسسات التعليم العالي، أو إنهاء العزلة حتى يستوفوا معايير CDC لوقف العزلة المنزلية (3 أيام بعد اختفاء الأعراض بدون أدوية أو علاج تخفيض الحرارة).

■ التأكد من أن أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب يعرفون أنهم لا ينبغي أن يأتوا إلى مؤسسات التعليم العالي إذا كانوا مرضى، ويجب عليهم إخطار مسؤولي مؤسسات التعليم العالي إذا أصيبوا بأعراض COVID-19، اختبار إيجابي لـ COVID-19، أو تعرضوا لشخص مصاب بأعراض COVID-19 أو حالة مؤكدة أو مشتبه بها.

■ عزل أعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب الذين يعانون من أعراض COVID-19 على الفور (مثل الحمى أو السعال أو ضيق التنفس).

■ يجب على الأفراد المرضى العودة إلى المنزل أو إلى مرفق الرعاية الصحية، اعتمادًا على مدى شدة أعراضهم، واتباع إرشادات مركز السيطرة على الأمراض (CDC) للعناية بالنفس والآخرين المرضى.

■ يجب على مسؤولي مؤسسات التعليم العالي توفير خيارات على الفور لعزل الأشخاص الذين يعانون من أعراض COVID-19 من خلال توفير خيارات التعلم عن بعد، وغرف العزل الذاتي في مرافق الإسكان.

■ يجب على مديري مؤسسات التعليم العالي ومقدمي الرعاية الصحية تحديد غرفة العزل أو المنطقة أو المبنى / الطابق (للسكن داخل الحرم الجامعي) لفصل أي شخص تظهر عليه أعراض COVID-19.

■ يجب على مقدمي الرعاية الصحية في مؤسسات التعليم العالي استخدام الاحتياطات القياسية والاحتياطات القائمة على النقل عند رعاية المرضى.

■ وضع إجراءات لنقل أي شخص مريض بأمان إلى مكان يمكن فيه عزله عن الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين أو إلى الرعاية الصحية إذا كنت تتصل بسيارة إسعاف أو تحضر شخصًا إلى المستشفى، فحاول الاتصال أولًا لتنبيههم بأن قد يكون الشخص مصابًا بـ COVID-19.

- يجب أن تضع مؤسسات التعليم العالي خطة للطلاب للبقاء في مكان إقامتهم الحالي أو ترتيب أماكن إقامة خارج الحرم الجامعي للعزل وحضور الدروس الافتراضية.
- يجب أن تتناول هذه الخطة أيضًا الخدمات المطلوبة بما في ذلك خطط الإقامة والعزل للطلاب المصابين بفيروس COVID-19 أثناء تفشي المرض بالإضافة إلى خطط الحجر الصحي لجهات الاتصال الوثيقة.
- التنظيف والتطهير:
  - غلق المناطق التي يستخدمها المريض ولا تستخدم هذه المناطق إلا بعد تنظيفها وتطهيرها.
  - انتظار 24 ساعة على الأقل قبل التنظيف والتطهير.
  - إذا لم يكن ذلك ممكنًا لمدة 24 ساعة، الانتظار لأطول فترة ممكنة.
  - ضمان الاستخدام الآمن والصحيح وتخزين منتجات التنظيف والتطهير حسب الرمز الخارجي، بما في ذلك تخزين المنتجات بشكل آمن بعيدًا عن الأطفال.
- **إبلاغ مسؤولي الصحة والمخالطين.**
  - وفقًا للقوانين واللوائح، يجب على مؤسسات التعليم العالي إخطار مسؤولي الصحة المحليين وأعضاء هيئة التدريس والموظفين والطلاب على الفور بأي حالة من حالات COVID-19 مع الحفاظ على السرية.
  - إبلاغ أولئك الذين كانوا على اتصال وثيق بشخص تم تشخيصه بـ COVID-19 بالبقاء في المنزل أو في أماكن معيشتهم والمراقبة الذاتية للأعراض، واتباع إرشادات مركز السيطرة على الأمراض في حالة ظهور الأعراض.
- قد يحتاج التعليم العالي إلى تنفيذ إجراءات إغلاق قصيرة الأجل. في حالة حدوث ذلك، يجب أن تعمل مؤسسات التعليم العالي مع مسؤولي الصحة العامة المحليين لتحديد ما إذا كانت الفصول الدراسية الشخصية بحاجة إلى إلغاء أو نقلها إلى التوصيل الافتراضي و / أو إغلاق المباني والمرافق.

■ يتيح التعليق الأولي قصير الأجل للفصول الدراسية الشخصية وإلغاء الأحداث والأنشطة (على سبيل المثال، اجتماعات النادي؛ الأحداث الرياضية في الحرم الجامعي والمسرح والموسيقى) وقتًا لمسؤولي الصحة المحليين لاكتساب فهم أفضل لـ COVID- 19 ومساعدة مؤسسات التعليم العالي في تحديد الخطوات التالية المناسبة، بما في ذلك ما إذا كانت هناك حاجة إلى فترة تعليق ممتدة لوقف أو إبطاء انتشار المزيد من COVID-19.

■ يجب على مؤسسات التعليم العالي وضع خطة للطلاب الذين تظهر عليهم أعراض، أو تظهر نتيجة اختبارهم إيجابية، أو على اتصال وثيق بشخص مصاب بـ COVID-19.

■ يجب على الطلاب العزلة أو الحجر الصحي في مكان إقامتهم الحالي، أو ترتيب أماكن إقامة في الحرم الجامعي أو بالقرب منه لعزل الفصول الافتراضية وحضورها.

■ يجب أن تتناول هذه الخطة ربط الطلاب بأي خدمات دعم تقدمها إداراتهم الصحية. إرسال الأشخاص المصابين بـ COVID-19 إلى منازل بعيدة أمر غير مرغوب فيه لأنه قد يؤدي إلى انتشار المجتمع.

■ يجب إجراء توصيات مسؤولي الصحة المحليين بشأن مدة ومدى تعليق الفصول الشخصية، وإغلاق المباني والمنشآت، وإلغاء الأحداث والنشاط على أساس كل حالة على حدة باستخدام أحدث المعلومات حول COVID- 19 وسياق الوقوع المحلي، وتعداد الحالات، والانتقال المستمر في المجتمع.

■ وضع اعتبارات إضافية للطلاب ذوي الإعاقة أو المعرضين لخطر الإصابة بمرض شديد من كوفيد -19.

جامعة القاهرة

24- التخطيط للتجهيزات والتعديلات والمساعدة للطلاب ذوي الإعاقة واحتياجات الرعاية الصحية الخاصة:

قد يكون من الضروري اتباع نهج فردي لـ COVID-19 لبعض الأشخاص ذوي الإعاقة. على سبيل المثال، احتياجات الأشخاص الذين لديهم قدرة محدودة على الحركة، أو صعوبة في الوصول إلى المعلومات بسبب إعاقات بصرية أو سمعية أو غيرها، أو تتطلب اتصالاً وثيقًا بمقدمي الخدمات المباشرين، أو لديهم مشكلة في فهم المعلومات، أو يواجهون صعوبات في التغييرات في الروتين، أو لديهم مخاوف أخرى ذات صلة لإعاقتهم. يجب أن يأخذ هذا النهج في الحسبان ما يلي:

- قد يكون ارتداء الأقنعة أمرًا صعبًا بالنسبة للأشخاص ذوي الإعاقة الحسية (مثل البصر أو السمع) أو الإعاقات الإدراكية أو المشكلات السلوكية، أو الأشخاص الذين يعانون من حالات صحية مزمنة تسبب صعوبات في التنفس.
- يجب أن يتشاوروا مع مقدمي الرعاية الصحية للحصول على المشورة بشأن ارتداء الأقنعة وأن يكونوا منتبهين بشكل خاص للتباعد الاجتماعي.
- قد يحتاج الأشخاص الذين يعانون من إعاقة سمعية إلى المساعدة في فهم من يرتدون أقنعة الوجه.
- قد يحتاج الطلاب إلى مساعدة أو تذكيرات مرئية ولفظية لتغطية فمهم وأنفهم بمنديل ورمي المنديل في سلة المهملات وغسل أيديهم بعد ذلك.
- عند استخدام حيوانات الخدمة أو العلاج، استخدم الإرشادات لحماية الحيوان من COVID-19.
- قد يؤثر التنظيف والتطهير على أولئك الذين يعانون من مشاكل حسية أو تنفسية.
- قد يتطلب غسل اليدين بالماء والصابون لمدة 20 ثانية على الأقل أو باستخدام مطهر لليدين (يحتوي على 70٪ كحول على الأقل) مساعدة أو إشراف.

جامعة القاهرة

المراجع:

مركز السيطرة والتحكم في الأمراض (CDC).
منظمة الصحة العالمية.
وزارة الصحة والسكان.