

# إرشادات إدارة الحجر والعزل الصحي في ظل انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19) Quarantine and Isolation Guidelines in the Context of Community Transmission of the Novel Coronavirus (COVID-19)

الإصدار الخامس Fifth Issue 7 October 2021 أكتوبر

Updates to previous issue	الصفحة Page	التعديلات بالمقارنة مع الإصدار السابق
Glossary of Terms	3	التعاريف
Roles & responsibilities of the isolation and quarantine	13	أدوار ومسؤوليات فريق إدارة منشآت العزل والحجر الصحي (المباني
facility's management team (building or hotel)		والفنادق)
Discharge criteria from institutional (non-hospital) isolation	14	معايير إنهاء العزل والحجر المؤسسي (في غير المستشفيات)
and quarantine		
Logistical management of isolation facilities (non-hospital)	17	الإدارة اللوجستية لمنشآت العزل الصحي
Hygiene and transmission protective measures	20	إرشادات مكافحة العدوى
Annex (1): COVID-19 Patient Pathway	28	الملحق (1): رحلة مريض كوفيد 19
Annex (3): Flowchart of Isolation & Quarantine in Non-	30	الملحق (3): إجراءات الحجر والعزل المؤسسي
Hospital Facility		

ملاحظة: هذا المستند قابل للتحديث وفقاً للإصدارات والتوجيهات الصادرة عن الهيئة الوطنية لإدارة الطوارئ والأزمات والكوارث ومركز التحكم والسيطرة لمكافحة فيروس كورونا

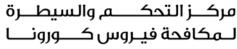
> الإصدار الخامس Fifth Issue الإصدار 7 October 2021 أكتوبر Page **1** of **31**



Note: This document may be updated as per the updated release from the National Emergency Crisis and Disasters

Management Authority and COVID19 Command and Control Center

Glossary of Terms	التعاريف
SARS-CoV-2/COVID-19: Severe acute respiratory	<b>سارس-كوف-2/ كوفيد 19:</b> المتلازمة التنفسية الحادة لفيروس
syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) is a strain of	كورونا 2 (سارس-كوف-2) وهي سلالة من الفيروسات التاجية التي
coronavirus that causes a respiratory illness called	تسبب مرضًا تنفسيًا يسمى مرض فيروس كورونا 2019 (كوفيد
coronavirus disease 2019 (COVID-19). The virus	19). انتشر هذا الفيروس (سارس-كوف-2) والمرض الذي ينتج عنه
(SARS-CoV-2) and the disease it causes (COVID-19)	(كوفيد 19) في جميع أنحاء العالم ابتداءً من منطقة ووهان بمحافظة
spread across the world starting from Wuhan City of	هوبي في الصين في ديسمبر 2019.
Hubei, a province in China, in December 2019.	
COVID-19 Test - Polymerase Chain Reaction (PCR):	اختبار كوفيد 19 - تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR): هو
The standard test for the detection of the virus that	الاختبار القياسي للكشف عن الفيروس الذي يسبب كوفيد 19. وهو
causes COVID-19. It tests for the virus' genetic material,	يختبر تواجد المادة الوراثية للفيروس، وعندما تكون النتيجة إيجابية،
and a positive test detects at least two genes. The test is	فإن ذلك دلالة على اكتشاف وجود عدد 2 من الجينات للفيروس
generally done from a swab taken from the nasopharynx.	على الأقل. يتم الاختبار بشكل عام بإجراء مسحة مأخوذة من البلعوم
	الأنفي.
COVID-19 Confirmed Case (Active Case): A person	حالة كوفيد 19 المؤكدة (النشِطة): شخص تم تأكيد نتيجة فحص
with a positive polymerase chain reaction (PCR) test	اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR) لكوفيد 19 له على أنها
result for COVID-19 infection that is reported by an	إيجابية من قبل مختبر معتمد، بغض النظر عن وجود الأعراض
approved laboratory, irrespective of clinical signs and	السريرية.
symptoms.	
COVID-19 Suspected Case: Person who presents with	<b>الحالة المشتبه بإصابتها بكوفيد 19:</b> شخص يعاني من أعراض
upper or lower respiratory symptoms with or without	تنفسية مع أو بدون ارتفاع درجة الحرارة (£37.5°⊆)، أو وجود
fever (≥37.5°C) OR severe acute respiratory infections	التهابات حادة في الجهاز التنفسي دون وجود نتائج معملية أخرى
(SARI) with no other lab results that explain illness,	تفسر المرض، وتنطبق علي على المريض أي من المعايير التالية:
AND satisfying any one of the following criteria:	-      السفر خارج الدولة خلال الـ 10 أيام الماضية، أو
- International travel history during the 10 days prior	-     مخالطة حالة كوفيد 19 مؤكدة خلال الـ 10 أيام الماضية، أو
to symptom onset; OR	- يسكن في منطقة تم اكتشاف حالات كوفيد 19 مؤكدة فيها، أو
- Been in contact with a confirmed COVID-19 case	<ul> <li>وجود أعراض إنفلونزا دون وجود تاريخ سفر أو أي نوع من</li> </ul>
within 10 days; OR	الاحتكاك مع حالات مؤكدة
- Residing in a community setting where COVID-19	
cases have been detected; OR	
- Cases of Influenza-Like illness without history of	
travel or known possible exposure.	





#### **COVID-19 Probable:**

A person with clinical and radiological picture compatible with COVID-19 infection awaiting polymerase chain reaction (PCR) result or having repeatedly negative PCR tests collected from different sites with no microbiological evidence of another infectious etiology.

#### Presumptive positive:

It is a positive PCR test result for the severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2/COVID-19), which shows the isolation of one gene only of the multiple genes of the virus. Such a case requires repeating the test within the next 48-72 hours to confirm the result, whether positive or negative.

COVID-19 Close Contact: A person who is exposed to a confirmed COVID-19 case, in a close proximity of 1 meter for a period that is more than 15 minutes, with or without wearing a mask, or who is in direct physical contact with the positive case (Example: hand shaking) in working, studying, a family member, or while using public transportation, etc., that is either in the period starting from 2 days before the onset of symptoms in the confirmed case, or from the date of a positive COVID-19 PCR test (for asymptomatic confirmed cases), and/or throughout the 10-day duration of illness.

Contact Tracing: The process of identifying individuals who have been in close contact with a known positive COVID-19 patient, in a proximity of 1 meter or less for a period of not less than 15 minutes and with or without wearing a mask. Tracing can be done remotely (on the phone) or in the field.

Tracing focuses on capturing close contacts who interacted with the confirmed case starting from 2 days before the onset of symptoms in the confirmed case, or

#### حالة كوفيد 19 غير مؤكدة (محتملة):

شخص لديه فحص سريري أو صورة إشعاعية متوافقة مع أعراض عدوى COVID-19 ولا زال في انتظار نتيجة اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR) أو كانت اختبارات PCR المتكررة والتي تم أخذها من مواقع مختلفة له سلبية دون وجود دليل ميكروبيولوجي على مسببات معدية أخرى.

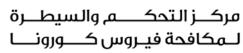
#### النتيجة الإيجابية المفترضة/غير الحاسمة:

نتيجة إيجابية لاختبار (PCR) للكشف عن فيروس (سارس-كوف-2/ كوفيد 19)، وتكون ناتجة عن عزل جين واحد فقط من الجينات المتعددة للفيروس. عندما تظهر هذه النتيجة، فهي تستوجب الاستمرار في إعادة الاختبار للحصول على نتيجة مؤكدة سواءً إيجابية أو سلبية. يتوجب تكرار الفحص خلال 48 – 72 ساعة لتوثيق مسار المرض.

الحالة المخالطة لحالات كوفيد 19: شخص قضى وقتاً على مقربة من حالة تأكدت إصابتها بفيروس كورونا المستجد (كوفيد 19) بمسافة متر واحد أو أقل ولمدة تزيد عن 15 دقيقة، بغض النظر عن ارتداء الكمامة من عدمه، أو في حالة الاتصال الجسدي المباشرة (كالمصافحة) في مجال العمل، أو الدراسة، أو عند استخدام المواصلات العامة، أو أن تكون الحالة المؤكدة أحد أفراد الأسرة، إلخ، سواءً تم التعرض للحالة المؤكدة التي ظهرت عليها الأعراض خلال فترة يومين قبل ظهور الأعراض عليها، أو منذ تاريخ إجراء اختبار كوفيد 19 (PCR) الإيجابي للحالة المؤكدة التي لا تظهر عليها أعراض، أو في حال الاحتكاك بالحالة المؤكدة خلال فترة الإصابة البالغة 10 أيام.

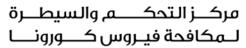
تقصي المخالطين: عملية تحديد الأفراد الذين تعرضوا لحالة كوفيد 19 مؤكدة، ويكون الاتصال بالاقتراب لمسافة 1 متر أو أقل ولمدة تزيد عن 15 دقيقة، بغض النظر عن ارتداء الكمامة من عدمه، ويمكن القيام بالتقصي هاتفياً أو ميدانياً.

ويكون التقصي بحصر المخالطين بدءاً بالأشخاص الذين تعرضوا للحالة المؤكدة التي ظهرت عليها الأعراض قبل يومين من ظهور الأعراض عليها، أو منذ يوم عمل اختبار كوفيد 19 الإيجابي للحالة المؤكدة بالنسبة للحالات التي لا تظهر عليها الأعراض، أو في حال الاحتكاك بالحالة المؤكدة خلال فترة الإصابة البالغة 10 أيام.





from the day of a positive COVID-19 PCR test that is		
done for the confirmed case if the case is asymptomatic,		
and/or throughout the 10-day duration of illness.		
Quarantine: is the restriction of movement of those	<b>الحجر الصحي:</b> هو تقييد حركة أولئك الذين احتكوا بأشخاص	
who may have been exposed to a person with an	مصابين بأمراض معدية وليس لديهم تشخيص طبي للتأكد من	
infectious disease but do not have a confirmed medical	أنهم غير مصابين. يبدأ الحجر الصحي منذ آخر  يوم تم فيه الاحتكاك	
diagnosis to ensure they are not infected. Quarantine	بالحالة المصابة.	
count starts from the day of last exposure to the	يتحمل مقدمو الرعاية الصحية مع صاحب العمل مسؤولية اختيار	
infected person.	المكان الأمثل للحجر الصحي وفق المعايير المنصوص عليها بهذا	
Healthcare providers along with the employer are	الشأن.	
responsible for choosing the best place for people who	الأشخاص الذين أنهوا فترة الحجر الصحي ولا توجد لديهم أعراض	
are subject to quarantine as per the relevant guidelines.	للمرض لا يمثلون خطراً على غيرهم <del>.</del>	
People who fulfilled the quarantine duration without		
symptoms of the disease do not pose any health threat		
to others.		
COVID-19 Clinical Symptoms: Signs and symptoms	الأعراض السريرية لكوفيد 19: يمكن أن تشمل العلامات	
may include:	والأعراض التالية:	
• Fever (≥37.5°C)	• حمی (37.5°c)	
Dry cough	• سعال جاف	
Myalgia or fatigue	•     ألم عضلي أو تعب	
Shortness of breath	• ضيق في التنفس	
Sore throat	• ألم بالحلق	
Runny nose	• سيلان الأنف	
Diarrhea or nausea	<ul> <li>الإسهال أو الغثيان</li> </ul>	
Headache	• الصداع	
Pneumonia and acute respiratory distress	<ul> <li>الالتهاب الرئوي ومتلازمة ضيق النفس الحادة</li> </ul>	
syndrome (ARDS)	<ul> <li>فقدان حاسة الشم والتذوق</li> </ul>	
Loss of sense of smell or taste	<ul> <li>الفشل الكلوي، التهاب التامور وتخثر الدم داخل الأوعية</li> </ul>	
Renal failure, pericarditis and disseminated	الدموية	
intravascular coagulation		
COVID-19 Complications includes but is not limited	مضاعفات كوفيد 19 تشمل التالي دون حصر:	
to:	● الالتهاب الرئوي الحاد	
Severe pneumonia	<ul> <li>فشل الجهاز التنفسي الحاد ومتلازمة ضيق النفس الحادة</li> </ul>	
Acute respiratory failure and acute respiratory	• فشل كلوي حاد	
distress syndrome (ARDS)	<ul> <li>تخثر منتشر داخل الأوعية</li> </ul>	



حُكومَۃ بُرِيْكِيْ مُكومَۃ بُرِيْكِيْ
GOVERNMENT OF DUBAI

<ul> <li>Acute renal failure</li> </ul>	•	Acute	renal	fail	ure
---	---	-------	-------	------	-----

- Disseminated intravascular coagulation
- Sepsis or septic shock

Case Fatality Rate (CFR): An estimate of the risk of death from a contagious disease. The CFR is calculated by dividing the number of deaths caused by a disease by the number of cases of that disease in a given time period. The CFR is time and location-dependent, and many different factors can influence the CFR, such as speed of diagnosis of cases, health system capacity, age and other demographic characteristics.

الإنتان أو الصدمة الإنتانية

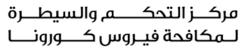
معدل حالات الوفاة (CFR): تقدير خطر الوفاة من مرض معدٍ حيث يتم حساب معدل حالات الوفاة CFR بقسمة عدد الوفيات الناجمة عن المرض على عدد حالات هذا المرض في فترة زمنية معينة. يعتمد معدل حالات الوفاة على الوقت والموقع، ويمكن أن تؤثر العديد من العوامل المختلفة على المعدل مثل سرعة تشخيص الحالات، وقدرة النظام الصحي، والعمر والخصائص الديموغرافية الأخرى، وغيرها من العوامل.

#### **High Risk Groups:**

- Above 60 years old
- Serious heart conditions such as ischemic heart disease
- Diabetes mellitus
- Uncontrolled hypertension
- Chronic lung/respiratory disease including moderate to severe asthma
- Chronic kidney disease and renal failure
- Chronic liver disease
- Cancer patients who are still undergoing treatment
- Use of biologics or immunosuppressivemedications
- History of transplant
- People of any age with severe obesity (body mass index [BMI] > 40) or certain underlying medical conditions, particularly if not well controlled
- Any health conditions that may compromise immunity
- People with disability (people of determination)
- People staying at long term care centers

#### الفئات المعرضة للخطر:

- الذين تتجاوز أعمارهم 60 سنة
- أمراض القلب الحرجة مثل مرض القلب الإقفاري
  - مرض السكري
  - ارتفاع ضغط الدم غير المنتظم
- مرض رئوي/تنفسي مزمن بما في ذلك الربو المتوسط والحاد
  - أمراض الكلى المزمنة والفشل الكلوى
    - أمراض الكبد المزمنة
    - مرضى السرطان الخاضعين للعلاج
- المرضى الذين يتناولون الأدوية البيولوجية أو المثبطة للمناعة
  - المرضى الذين خضعوا لعملية زراعة الأعضاء
- الأشخاص المصابون بالبدانة المفرطة في أي فئة عمرية
   (مؤشر كتلة الجسم أعلى من 40) أو حالات صحية معينة،
   خاصة إذا تعذرت السيطرة عليها
  - أبة حالات صحبة تؤثر على المناعة
  - الأشخاص ذوو الإعاقة (أصحاب الهمم)
  - الأشخاص الذين يعيشون في دار للرعاية طويلة الأمد





**Isolation:** separation of infected patients (suspected or confirmed) from healthy individuals so they can start the treatment journey without infecting others.

Healthcare providers along with the employer are responsible for choosing the best place for people who are subject to isolation as per the relevant guidelines. People who fulfilled the isolation period, with improved health status, do not pose any health threat to others.

Personal Protection Equipment (PPE): PPE includes gloves, medical masks, goggles or a face shield, and gowns, as well as for specific procedures, respirators (i.e. N95 or FFP2 standard or equivalent) and aprons.

## Exposure Risk Categories for Healthcare Professionals (HCP)

**High-risk exposures:** refers to Healthcare Professionals (HCP) who have had prolonged close contact with patients with COVID-19 while they were not wearing personal protective equipment (PPE), which made them exposed to material that is potentially infectious with the virus causing COVID-19.

Medium-risk exposures: Healthcare Professionals (HCP) who were wearing personal protective equipment (PPE) including a gown, gloves, eye protection and a facemask (instead of N95) during an aerosol-generating procedure. Where an aerosol-generating procedure is not being performed, the HCP would be considered with a low-risk exposure.

Low-risk exposures: HCP who are not utilising all recommended personal protection equipment (PPE) and who only have brief interactions (less than 15 minutes) with a patient, regardless of whether the patient was wearing a facemask, would be considered as low risk.

Also, in the case of brief interactions or prolonged close

**العزل الصحي**: هو فصل الحالات المصابة بمرض معدي (مؤكدة أو محتملة) عن الأشخاص الذين يتمتعون بصحة جيدة حتى يتمكنوا من بدء رحلة العلاج دون نقل العدوى للآخرين. يتحمل مقدمو الرعاية الصحية مع صاحب العمل مسؤولية اختيار

يتحمل مقدمو الرعايه الصحيه مع صاحب العمل مسؤوليه اختيار المكان الأمثل للعزل الصحي وفق المعايير المنصوص عليها بهذا الشأن.

الأشخاص الذين أنهوا فترة العزل الصحي، مع تحسن حالتهم الصحية، لا يمثلون خطراً على غيرهم.

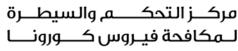
معدات الوقاية الشخصية (PPE): تشمل معدات الوقاية الشخصية القفازات، والكمامات الطبية، والنظارات الواقية للعينين أو قناع الوجه، والثوب الواقي، وفي حالات خاصة، الأقنعة التنفسية (مثال: قناع N95، أو قناع FFP2، أو ما يشبهها)، وكذلك المآزر.

#### فئات المعرضين للخطر من مقدمي الرعاية الصحية

المعرضون لمخاطر عالية: مقدمو الرعاية الصحية الذين كانوا على اتصال وثيق مع المرضى الذين يعانون من كوفيد 19 دون ارتداء معدات الوقاية الشخصية مما جعلهم عرضة لأي مواد أو ناقلات للعدوى يحتمل أن تكون معدية بالفيروس المسبب لكوفيد 19.

المعرضون لمخاطر متوسطة: مقدمو الرعاية الصحية الذين كانوا يرتدون معدات الوقاية الشخصية شاملة ثوباً واقياً، وقفازات، وقناعاً واقياً للعينين وقناعاً للوجه (بدلاً من قناع N95) أثناء عمل إجراء طبي يؤدي إلى انتشار الرذاذ. وفي حال عدم تنفيذ إجراء يؤدي إلى الرذاذ، يعتبر مقدم الرعاية الصحية من فئة المعرضين لمخاطر منخفضة.

المعرضون لمخاطر منخفضة: مقدمو الرعاية الصحية الذين لا يستخدمون جميع معدات الوقاية الشخصية الموصى بها مثل قناع الوجه أو الكمامات، والذين تواصلوا لمدة بسيطة تقل عن 15 دقيقة مع المريض، وبغض النظر إن كان المريض مرتدياً قناع الوجه من عدمه. يشمل ذلك أيضاً التواصل المباشر مع مريض كوفيد 19 سواءً لمدة قصيرة (أقل من 15 دقيقة) مع ارتداء الطرفين لقناع الوجه. يشمل الاتصال الوجيز المحادثات القصيرة والتواصل الذي يحدث في مكتب تقييم وفحص المرضى، أو دخول غرفة المريض.





contact with COVID-19 patients who were wearing a facemask while the HCP is using a face mask. Brief interactions constitute brief conversations and interactions such as triage desk, or even entering the patient's room.

No identifiable risk exposure: HCP who have no direct contact with the patient or any secretions/excretions or where there is no entry into the patient room are considered not at risk. HCP that come under this category do not require monitoring or restriction from work.

مستوى غير محدد من المخاطر: مقدمو الرعاية الصحية الذين ليس لديهم اتصالاً مباشراً مع المريض أو مع أي إفرازات ملوثة، ولا يدخولون غرفة المريض، فهم يعتبرون حينها غير معرضين للخطر، ولا يندرجون تحت هذه الفئة وبالتالي لا يتطلبون مراقبة مستمرة أو فرض قبود من العمل.

#### **Transmission based precautions:**

This includes additional infection control precautions over and above universal/standard precautions. Interventions are implemented for patients who are known or suspected to be infected or colonized with infectious viruses and specific epidemiologically important pathogens. Several precautionary measures should be considered and include:

**Contact precautions:** Intended to stop transmission of infectious agents, to include epidemiologically important microorganisms which can be spread by direct/indirect contact with the patient's environment or the patient.

**Droplet precautions:** Intended to stop transmission of pathogens spread through close respiratory or mucous membrane contact with respiratory secretions.

**Airborne precautions:** Intended to stop transmission of infectious agents that remain infectious over long distances when suspended in the air (e.g., rubeola virus [measles], varicella virus [chickenpox], Tuberculosis, and possibly SARS-CoV).

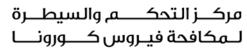
#### الاحتياطات الواجبة وفقاً للطرق المحتملة لانتقال العدوى:

وهذا يشمل الاحتياطات الإضافية لمكافحة العدوى والتي تتعدى الاحتياطات العالمية العامة/القياسية، يتم تنفيذ التدخلات للمرضى المعروفين أو المشتبه في إصابتهم أو المصابين بالفيروسات المعدية أو أنهم عرضة لمسببات الأمراض الوبائية المحددة والمهمة. ينبغي النظر في العديد من التدابير الوقائية وتشمل:

احتياطات للوقاية من الاتصال المباشر: تهدف إلى وقف انتقال العامل المعدي مثل العناصر المعدية من الناحية الوبائية التي يمكن أن تنتشر عن طريق الاتصال المباشر/غير المباشر مع بيئة المريض أو المريض.

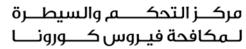
احتياطات للوقاية من انتقال القطيرات: تهدف إلى وقف انتقال مسببات الأمراض من خلال خروج القطيرات المعدية الناتجة من الأغشية التنفسية أو المخاطية للإفرازات التنفسية.

احتياطات للوقاية من الناقلات المحمولة جواً: تهدف إلى وقف انتقال العوامل المعدية التي تظل معدية لمسافات طويلة عند تعليقها في الهواء (على سبيل المثال: انتقال العدوى جواً لفيروس الحصبة [الحصبة]، أو فيروس الحماق [الجدري]، أو السل، وربما فيروس [سارس- كوف]).





COVID 19 Recovered: A patient who completed the	<b>حالة متعافية من كوفيد 19</b> : حالة أتمت مدة العزل الصحي
specifiedisolation period, with no symptoms or fever	المحددة لها، مع عدم ظهور أعراض أو حمى (37.5ºC≥) ، ودون
(afebrile without antipyretics) (≥37.5°C) for a minimum	استخدام خافضات للحرارة لمدة لا تقل عن يومين قبل اليوم المحدد
of 2 consecutive days immediately before intended	لإخراج المرضى.
discharge.	_
COVID 19 Deceased: A patient who died because of	حالة متوفاة من كوفيد 19: مريض متوفى بسبب تداعيات الإصابة
deteriorations resulting from COVID-19; and no other	بكوفيد 19 دون وجود صلة لأية مسببات أخرى للوفاة.
unrelated illness contributed to his/her death.	
Hasana: The electronic public health system used by the	حصانة: النظام الإلكتروني للصحة العامة والذي يستخدمه مركز
health response centre, the healthcare institutions,	الاستجابة الطبية، والمنشآت الصحية، والمختبرات، ومنشآت العزل
laboratories, as well as isolation and quarantine facilities	والحجر، لتسجيل ومتابعة حالات كوفيد 19 المؤكدة.
to register, follow up and monitor COVID-19 positive	
cases.	
Salama: The electronic medical records system used in	<b>سلامة:</b> نظام إدارة البيانات الطبية الإلكتروني والمستخدم من قبل
Dubai Health Authority's (DHA) public healthcare	المنشآت الصحية الحكومية التابعة لهيئة الصحة بدبي.
facilities.	"
COVID-19 DXB Smart Application: The COVID-19	التطبيق الذكي COVID-19 DXB Smart Application: التطبيق
Smart application that provides general information	الذكي لمرض كوفيد 19 والذي يستخدم في إمارة دبي لتوفير
about COVID-19 and tracks patients while being in	معلومات عامة عن المرض ولمتابعة المرضى خلال فترة تواجدهم
quarantine or home isolation. The application offers	في الحجر أو العزل المنزلي. يوفر التطبيق أيضاً خدمة الاستجابة
instant medical response service as required by the	الطبية المباشرة وفق حاجة المريض.
patient.	
Health Response Centre: The team responsible for	مركز الاستجابة الطبية: الفريق المعني بإدارة حالات كوفيد 19
handling COVID-19 positive cases. The functions	المؤكدة. ينضوي في هذا المركز مجموعة من فرق العمل وتشمل
included within this team are: investigation, patient	فريق التحقيق في الحالات، وتنسيق نقل المرضى، وفريق التقصي،
transfer, contact tracing, the smart application team,	وفريق إدارة التطبيق الذكي، وفريق إدارة منشآت العزل والحجر غير
and the isolation and quarantine facilities (non-hospital).	الصحية.
Healthcare Facility: Public or private healthcare	<b>المنشأة الصحية</b> : المنشآت الصحية الحكومية والخاصة شاملة
	I
facilities including hospitals, primary healthcare clinics,	المستشفيات، ومراكز الرعاية الصحية الأولية، وعيادات الحمى،



مقدمة



Introduction

To support the efforts in combating the Novel Coronavirus (SARS-CoV-2), the causative agent for COVID-19, Dubai adopted best-inclass approaches towards:

- Isolation of confirmed COVID-19 cases. A confirmed or an active case is a patient with a positive polymerase chain reaction (PCR) test result for COVID-19 infection that is reported by an approved laboratory, irrespective of clinical signs and symptoms.
- Quarantine of suspected cases. A suspected case is a
  patient who presents with upper or lower respiratory
  symptoms with or without fever (≥37.5°C) and/ or
  satisfying any one of the following criteria:
- ✓ International travel history during the 10 days prior to symptom onset; OR
- ✓ Been in contact with a confirmed COVID-19 case within 10 days; OR
- ✓ Residing in a community setting where COVID-19 cases have been detected; OR
- ✓ Cases of Influenza-like illness without history of travel or known possible exposure.

The isolation location is selected based on the COVID-19 case definition (Annex (2)). Stable patients who are either asymptomatic or with mild symptoms are offered the option to isolate at home. If home isolation was not applicable, patients are offered the option of institutional (non-hospital) isolation. Dubai expanded the capacity of healthcare facilities by implementing guidelines and criteria to turn a number of buildings and hotels into adequate isolation location as well as quarantine alternatives for suspected cases arriving from abroad and are unable to quarantine at home. As for patients who are categorized as moderate, severe or critical, they are admitted for hospital care due to their need for direct healthcare supervision.

دعماً للجهود المبذولة لمكافحة انتشار فيروس كورونا المستجد (سارس-كوف-2)، الفيروس المسبب لمرض كوفيد 19، اعتمدت إمارة دبي أفضل المنهجيات في تطبيق:

- العزل الصحي للحالات المؤكدة من كوفيد 19، وهي الحالات التي تم تأكيد نتيجة فحص اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR) لكوفيد 19 لها على أنها إيجابية من قبل مختبر معتمد، بغض النظر عن وحود الأعراض السريرية.
- الحجر الصحي للحالات المشتبه بإصابتها، وهي الحالات التي تعاني من أعراض تنفسية مع أو بدون ارتفاع درجة الحرارة
   (≥37.5°C) و/أو تنطبق عليها أى من المعايير التالية:
  - ✓ السفر خارج الدولة خلال الـ 10 أيام الماضية، أو
  - مخالطة حالة كوفيد 19 مؤكدة خلال الـ 10 أيام الماضية، أو
  - ✓ يسكن في منطقة تم اكتشاف حالات كوفيد 19 مؤكدة، أو
- ✓ وجود أعراض إنفلونزا دون وجود تاريخ سفر أو أي نوع من
   التعرض لحالات مؤكدة

يتم اختيار مكان العزل للحالة التي يتم تأكيد إصابتها بكوفيد 19 وفق تصنيف الحالة (الملحق (2))، حيث يتم منح الحالات المستقرة: وهي تلك التي لا تظهر عليها أعراض، أو تكون أعراضها بسيطة، خيار العزل المنزلي. وإن تعذر عزلها في المنزل يتم منحها اختيار العزل المؤسسي، حيث توجهت إمارة دبي إلى زيادة الطاقة الاستيعابية لمنشآت الرعاية الصحية بتطبيق مجموعة من المعايير على منشآت سكنية وفندقية لتصبح مواقع ملائمة للعزل الصحي، أو لاستخدام هذه المنشآت في حجر الحالات المشتبه بإصابتها بفيروس كوفيد 19 للقادمين من السفر في حال لم يتمكن الشخص المشتبه بإصابته من حجر نفسه في المنزل.

أما بالنسبة للحالات التي يتم تصنيفها على أنها متوسطة، أو شديدة، أو حرِجة، فيتم نقلها للعزل في المستشفى لحاجتها للرعاية الطبية المباشرة. كذلك، تتوافق معايير إزالة إنهاء مدة عزل مرضى كوفيد 19 مع الدراسات الحديثة التي تشير إلى أن عملية انتقال الفيروس والعدوى من المرضى ذوي الحالات المؤكدة تبدأ عادةً قبل يوم أو يومين من ظهور الأعراض، وتكون الحالة معدية لمدة 10 أيام. وتتواءم المعايير المنصوص عليها مع التوجيهات الدولية الصادرة عن منظمة الصحة العالمية، ومركز السيطرة والوقاية من الأمراض في الولايات المتحدة الأمريكية، والمركز الأوروبي لمكافحة الأمراض، ومركز الصحة العامة في إنجلترا.



Coronavirus (COVID-19).

#### مركـــز التحكــــــم، والسيطـــرة لــمكافحة فيــروس كـــــورونـــــا

COVID-19 Command and Control Center

The standard de-isolation criteria are consistent with recent studies indicating that viral shedding and infectivity in patients with COVID-19 normally starts 1 to 2 days before onset of symptoms and remains for 10 days. These recommendations are also consistent with international guidance from the World Health Organization, the US Center for Disease Control and Prevention, the European Center for Disease Control and Public Health England. This document is a reference for the entities managing isolation and quarantine, whether at institutional (non-hospital) facilities or at hospitals, to ensure proper management with quality healthcare

service till recovery, while containing the transmission of the novel

عليه، تهدف هذه الوثيقة لتقديم الإرشاد والمرجعية لكافة الجهات المعنية بإدارة عمليات العزل والحجر، سواء في منشآت العزل أو الحجر المؤسسي، وكذلك في المستشفيات، بما يضمن تطبيق أفضل المعايير والإجراءات التي تحدّ من انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد 19)، وتساهم في تقديم أفضل خدمات الرعاية الصحية إلى حين تعافي المرضى.





#### Crietria for isolation

Institutional isolation, whether at designated buildings or hotels, is applicable for patients with COVID-19 who are asymptomatic or have mild symptoms and unable to remain in home isolation due to incompatibility with the criteria. Also, patients should fulfill the following criteria:

- ✓ Adults who are above 18 years old and less than 60 years old. Children below 18 should be accompanied by an adult (parent, next of kin or guardian approved by the parent).
- ✓ Should not present with the following risk factors:
  - Unstable patients
  - Patients with pneumonia
  - Patients with psychiatric illness and mental conditions
  - Serious heart conditions such as ischemic heart disease
  - Diabetes mellitus
  - Uncontrolled hypertension
  - Chronic lung/respiratory disease including moderate to severe asthma
  - Chronic kidney disease and renal failure
  - Chronic liver disease
  - Cancer patients who are still undergoing treatment
  - Use of biologics or immunosuppressive-medications
  - History of transplant
  - People of any age with severe obesity (body mass index
     [BMI] >40) or certain underlying medical conditions,
     particularly if not well controlled
  - Any health conditions that may compromise immunity
  - The patient's need for support tools or equipment that are life essentials, or to provide certain services, or educational, or for rehabilitation, that is not possible to provide in an isolation facility
  - Being immunocompromised

Patients who fit the above health categories are exempted from institutional isolation and are typically admitted to a hospital

#### معايير اختيار مقر العزل الصحى

يقتصر العزل المؤسسي في المباني أو الفنادق على مرضى كوفيد 19 الذي لا تظهر عليهم الأعراض، أو تكون أعراضهم بسيطة، مع عدم إمكانية تطبيق العزل المنزلي لعدم توافق الشروط. كما يجب أن تنطبق عليهم المعابير التالية:

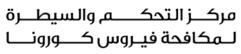
- √ بالغون لا تقل أعمارهم عن 18 سنة ولا تتجاوز 60 سنة (يمكن إدخال من هم أقل من 18 سنة بمرافقة شخص بالغ).
  - ✓ ليست لديهم أي من عوامل الخطورة التالية:
    - مرضى حالتهم غير مستقرة
    - مرضى مصابون بالتهاب رئوى
  - المرضى الذين يعانون من أمراض نفسية وعقلية
  - أمراض القلب الحرجة مثل مرض القلب الإقفاري
    - مرض السكري
    - ارتفاع ضغط الدم غير المنتظم
- مرض رئوي/تنفسي مزمن بما في ذلك الربو المتوسط والحاد
  - أمراض الكلى المزمنة والفشل الكلوي
    - أمراض الكبد المزمنة
    - مرضى السرطان الخاضعون للعلاج
- المرضى الذين يتناولون الأدوية البيولوجية أو المثبطة للمناعة
  - المرضى الذين خضعوا لعملية زراعة الأعضاء
- · الأشخاص المصابون بالبدانة المفرطة في أي فئة عمرية (مؤشر كتلة الجسم أكبر من 40) أو حالات صحية معينة، خاصة إذا تعذرت السبطرة عليها
  - أية حالات صحية تؤثر على المناعة
- حاجة المريض لأدوات ومعدات خاصة حياتية أو خدمية أو تعليمية أو تأهيلية يصعب توفيرها في غرف العزل المؤسسي
  - مصاب بانخفاض المناعة

يتم استثناء المرضى الذين تنطبق عليهم حالات الخطورة المذكورة أعلاه من العزل المؤسسي، ويتم إدخالهم للعزل في المستشفى، إلا في حالة ثبوت استقرار الحالة وملاءمتها للعزل المؤسسي وفق التقييم الطبي.



٦ö	سيط_	ــم واك	ـز التحكــ	مرک
_	_ورونـ	وس کــ	افحة فيـر	لمك

unless stability and eligibility for institutional isolation are	
endorsed by medical advice.	





حُكُومَ تُركِفِيَ
GOVERNMENT OF DUBAI

	Table o	of Conte	عتویات nts	قائمة المح	
	Торіс	Page	الصفحة	الموضوع	
Manage	ement of Isolation and Quarantine (non-		13	لعزل والحجر الصحي المؤسسي (خارج المستشفى): عزل حالات	
Hospital): Isolation of COVID-19 Cases that are				1؛ التي لا تظهر عليها الأعراض أو التي تكون أعراضها بسيطة	كوفيد 9
Asympt	omatic or Mild, and Quarantine of Suspected			حالات المشتبه بإصابتها	وحجر ال
Cases					
1.	Discharge criteria from institutional (non-		13	أدوار ومسؤوليات فريق إدارة منشآت العزل والحجر	.1
	hospital) isolation and quarantine			الصحي	
2.	Discharge criteria from institutional (non-		14	معايير إنهاء الخروج من العزل والحجر المؤسسي (في غير	.2
	hospital) isolation and quarantine			المستشفيات)	
3.	Logistical management of isolation facilities		17	الإدارة اللوجستية لمنشآت العزل الصحي	.3
	(non-hospital)				
4.	Hygiene and transmission protective measures		20	إرشادات مكافحة العدوى	.4
Guidelines for Baseline Assessment and Criteria for			23	المبادئ التوجيهية لتقييم حالات كوفيد 19 المؤكدة والموجودة في	
Dischar	ge and Ending Isolation of Hospitalized			ئىفى ومعايير إنهاء العزل	المستث
Patients with Confirmed COVID-19				الهم	الصحي
1.	About hospital isolation guidelines		23	إرشادات العزل في المستشفى	.1
2.	Patients with confirmed COVID-19 who are		23	مرضى داخليين بحالة كوفيد 19 مؤكدة ولا تظهر عليهم	.2
	asymptomatic or have mild disease without			الأعراض أو أن تكون  الأعراض بسيطة دون وجود حمى	
	fever (<37.5° C) and have no chronic co-morbid			(37.5 <sup>o</sup> C>)، ولا توجد لديهم أمراض مزمنة	
	conditions				
3.	Patients admitted to a hospital facility for		24	المرضى في المستشفى، الذين تم إدخالهم لأسباب مرضية	.3
	reasons other than COVID-19 and are found to			تختلف عن كوفيد 19، وتم تأكيد إصابتهم بكوفيد 19	
	be COVID-19 positive			خلال وجودهم في المستشفى	
4.	Patients with mild disease and/or fever (≥37.5°		25	المرضى في المستشفى، الذين لديهم أعراض بسيطة أو	.4
	C) and with chronic co-morbid conditions			درجة حرارة (37.5° c≥) مع إصابتهم بأمراض مزمنة	
5.	Patients with confirmed COVID-19 with		26	المرضى الداخليين بحالات كوفيد 19 مؤكدة والتي يتم	.5
	moderate symptoms (as clinically judged by the			تصنيفها على أنها حالات متوسطة، أو شديدة، أو حرِجة	
	COVID-19 disease state only), severe				
	symptoms, or critically ill patients				
Annex (	1): COVID-19 Patient Pathway		28	(1): رحلة مريض كوفيد 19	الملحق
Annex (	2): COVID-19 Patients' case definition		29	(2): تصنیف حالات مرضی کوفید 19	الملحق
Annex (	3): Flowchart of Isolation & Quarantine in Non-		30	(3): إجراءات الحجر والعزل المؤسسي	الملحق
Hospita	l Facility				



#### العزل والحجر الصحي المؤسسي (خارج المستشفى)

عزل حالات كوفيد 19 التي لا تظهر عليها الأعراض أو التي تكون أعراضها بسيطة وحجر الحالات المشتبه بإصابتها

#### Management of Isolation and Quarantine (non-Hospital)

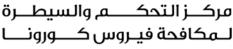
Isolation of COVID-19 Cases that are Asymptomatic or Mild, and Quarantine of Suspected Cases

## Roles & responsibilities of the isolation and quarantine facility's management team (building or hotel)

- Manage the flow of referral patients from public and private healthcare facilities to isolation and quarantine facilities as per the COVID-19 patient pathway (Annex (1)).
- Ensure full documentation and accuracy of patients' information in the relevant electronic systems (Example: "Salama" or "Hasana").
- Manage the patients' experience and ensure fulfilling their needs including shelter, food, safety, healthcare and laundry service, throughout their length of stay.
- Implement a monitoring system to ensure the routine follow up on the patients up to their recovery and discharge. Also, to provide the basic arrangement for patient follow up especially at incidents of potential fever or difficulty in breathing. Patients should have the means to easily contact the health response center by dialing 800342, or the ambulance for emergency cases on the numbers 998 or 999.
- Follow-up with the health response team to ensure patients are discharged in due time as per the endorsed discharge criteria (Annex (3)). Also, discharge updates should be reflected in the respective systems including "Salama" and "Hasana".
- Abide by the daily reporting system and the preset key performance indicators endorsed by the COVID-19 Command and Control Center and DHA.
- Ensure that the non-hospital isolation management guidelines are followed (see below).

#### أدوار ومسؤوليات فريق إدارة منشآت العزل والحجر الصحي (المباني والفنادق)

- إدارة عملية تحويل المرضى من مرافق الرعاية الصحية العامة والخاصة إلى منشآت العزل والحجر المؤسسي وفقاً لرحلة مريض كوفيد 19 (الملحق (1)).
- التأكد من التوثيق الكامل ودقة معلومات المرضى في الأنظمة المعتمدة (مثال: "سلامة" أو نظام "حصانة").
- إدارة تجربة المرضى والتأكد من تلبية احتياجاتهم الأساسية (المسكن الملائم والغذاء ومعايير السلامة والرعاية الصحية، وخدمة غسيل الملابس) خلال فترة إقامتهم في المنشأة.
- تطبيق نظام بما يضمن متابعة وإدارة المرضى في المنشأة بشكل روتيني إلى حين التعافي والخروج من المنشأة، وتوفير أساسيات المتابعة الشخصية للمرضى، خاصة في حالات ارتفاع درجة الحرارة أو صعوبة التنفس، وضمان القدرة على التواصل المباشر مع فريق الاستجابة الطبية من خلال رقم التواصل 800342، أو الإسعاف للحالات الحرجة على الأرقام 998 أو 999.
- المتابعة مع فريق مركز الاستجابة الطبية للتأكد من خروج المرضى
   في الوقت الملائم وفق المعايير المحددة (الملحق (3)) وتحديث ذلك
   في الأنظمة الإلكترونية شاملة نظامى "سلامة" و "حصانة".
- الالتزام برفع التقارير الدورية عن جميع المرضى في المنشأة وفق التفاصيل والبرنامج الزمني المعتمد من مركز التحكم والسيطرة لمكافحة فيروس كورونا وهيئة الصحة بدبي.
  - التأكد من اتباع إرشادات إدارة العزل المؤسسي (راجع أدناه).
- التأكد من اتباع إرشادات مكافحة العدوى في غرف منشآت العزل المؤسسى (راجع أدناه).





Ensure that infection control guidelines for institutional isolation rooms are followed (see below).

## Discharge criteria from institutional (non-hospital) isolation and quarantine

#### **Isolation guidelines:**

Patients with COVID-19 who are asymptomatic or with mild symptoms and admitted to a non-hospital isolation facility (buildings or hotels):

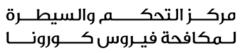
- ✓ If home isolation criteria did not apply or the patient preferred institutional isolation, the Health Response Center coordinates to transfer the patient to institutional (non-hospital) isolation. The patient covers the cost of his/her stay.
- ✓ The patient is admitted into institutional isolation. 10days isolation starts from the date of conducting the PCR
  test with the positive result.
- ✓ The response center team follows up on the health status of the patient. The team coordinates to transfer the patient to a hospital if he/she deteriorates.
- For patients who are asymptomatic or have mild symptoms, a time/symptom-based strategy should be followed for ending isolation measures after 10 days, without a need to repeat the COVID-19 PCR test. In addition to completing 10-day duration in isolation, there should no symptoms or fever that is ≥37.5°C (afebrile without antipyretics), for a minimum of 2 consecutive days immediately before intended deisolation, and as endorsed by the attending medical team (Annex (3)).
- ✓ Healthcare workers with mild or no symptoms and a confirmed diagnosis of COVID-19 can also end

#### معايير إنهاء العزل والحجر المؤسسي (في غير المستشفيات)

#### إجراءات العزل الصحى:

الحالات المؤكدة من مرضى كوفيد 19 الذين لا تظهر عليهم الأعراض أو تظهر عليهم أعراض بسيطة وتم إدخالهم إلى منشأة عزل مؤسسي (مبنى أو فندق):

- ا إذا لم تنطبق شروط العزل المنزلي على المريض أو فضّل المريض العزل المؤسسي، يقوم مركز الاستجابة الصحي بالتنسيق لنقل المريض إلى منشأة عزل مؤسسي (مبنى أو فندق)، وذلك على النفقة الشخصية للمريض.
- ✓ يتم إدخال المريض إلى منشأة العزل وبدء العزل لمدة 10 أيام. يتم احتساب مدة الـ 10 أيام ابتداءً من يوم عمل اختبار كوفيد 19 (PCR) ذى النتيجة الإيجابية.
- ✓ يقوم فريق مركز الاستجابة بمتابعة الحالة الصحية للمريض المعزول، والتنسيق لنقل المريض إلى المستشفى في حالة تفاقم حالته الصحية.
- ✓ بالنسبة للمرضى الذين لا تظهر عليهم أعراض، أو تكون أعراضهم بسيطة، يتم إنهاء العزل وفقاً لاستراتيجية مستندة على استكمال مدة 10 أيام في العزل مع تقييم الأعراض دون الحاجة لإعادة اختبار كوفيد 19 (PCR). إلى جانب إتمام الـ 10 أيام في العزل، يتم التأكد من عدم ظهور أعراض أو حمى (37.5℃) ودون استخدام خافضات حرارة، لمدة لا تقل عن يومين متتاليين قبل اليوم المحدد لإنهاء العزل، وذلك وفق تأكيد الطاقم الطبي في المنشأة (الملحق (3)).
- ✓ بالنسبة للمهنيين والميدانيين العاملين في القطاع الصحي،
   الذين لا تظهر عليهم أعراض، أو تكون أعراضهم بسيطة، يتم
   إنهاء العزل وفقاً لاستراتيجية مستندة على استكمال مدة أيام
   في العزل مع تقييم الأعراض دون الحاجة لإعادة اختبار كوفيد





isolation following a time/symptom-based strategy as above. In situations where the healthcare worker is required to return to work earlier than 10 days, they can get retested on days 5 and 6 from the first positive PCR test, and can end isolation after two consecutive negative tests.

#### Notes:

- ✓ Patients discharged after institutional isolation do not need a further quarantine period.
- ✓ The government will cover the cost of institutional isolation for exceptional cases (for example: humanitarian cases).

#### Quarantine guidelines:

#### Quarantine guidelines for suspected cases are as follows:

- ✓ Travelers arriving to Dubai through the different ports:

  Tourists: It is mandatory for tourists to conduct a COVID-19 (PCR) test before arriving in Dubai regardless of their destination (test validity is 96 hours).
- ✓ If arriving from a destination that requires repeating the COVID-19 (PCR) test, the test is repeated at the port in Dubai regardless of the negative test result brought in by the tourist.

#### **Residents:**

- ✓ Arriving from a destination that requires repeating the COVID-19 (PCR) test, the test is done at the arrival port in Dubai regardless of the negative test result brought in by the resident.
- ✓ Arriving from a destination that does not require repeating the COVID-19 test, the resident is given the option to select whether to take the test before arriving to Dubai (test validity is 96 hours), or to take the test at the port of arrival in Dubai.

**Emiratis:** will be referred to take the COVID-19 (PCR) test at the port of arrival.

Following is a summary of the procedures pertaining to travelers:

92 (PCR) كما هو مذكور أعلاه. أما بالنسبة للذين تستدعي وظيفتهم الحيوية خروجهم من العزل قبل إتمام 10 أيام، يمكن إعادة اختبار كوفيد 19 (PCR) في اليوم الخامس واليوم السادس منذ أول اختبار كوفيد إيجابي، للحصول على نتيجتين سلبيتين متتاليتين، وإخراجهم من العزل قبل إتمام 10 أيام.

#### ملاحظات:

- ✓ لا يتطلب المريض الدخول في مدة حجر صحي بعد خروجه من منشأة العزل المؤسسى.
- ✓ سوف تتكفل الحكومة تكاليف العزل المؤسسي للحالات الاستثنائية (مثال: الحالات الإنسانية).

#### إجراءات الحجر الصحى:

تختلف إجراءات الحجر للمرضى المشتبه بإصابتهم كما يلى:

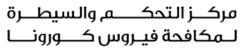
- 1. <u>المسافرون القادمون من مختلف المنافذ لإمارة دبي، وينقسمون إلى:</u>
- ✓ إلزامية عمل اختبار كوفيد 19 (PCR) المسبق للسياح قبل القدوم
   لدى بغض النظر عن وجهة القدوم.
- ✓ إلزامية إجراء الاختبار مرة أخرى في منافذ دبي للسياح القادمين من
   وجهات تتطلب إعادة الفحص، حتى وإن كان السائح يحمل نتيجة
   اختبار سلبية عند القدوم.

#### مقىمون

- ✓ قادمون من وجهة تتطلب إعادة عمل اختبار كوفيد 19 (PCR) في
   منفذ الوصول بإمارة دبي، وتتم إعادة الاختبار في المنفذ بغض النظر
   عن نتيجة الاختبار السلبية التي يحملها المقيم.
- ✓ قادمون من وجهة لا تتطلب إعادة اختبار كوفيد 19 (PCR) في دي،
   وفي هذه الحالة يتم إعطاء المقيم اختيار عمل عمل الاختبار إما
   مسبقاً (تاريخ الاختبار لا يتعدى 96 ساعة)قبل القدوم للدولة أو في
   منافذ دبى عند الوصول.

مواطنون: يتوجهون لأخذ مسحة لاختبار كوفيد 19 (PCR) في المنفذ. <u>تتلخص احراءات المسافرين كما يلى:</u>

- ✓ إتمام تسجيل المسافر في نظام "حصانة" في المنفذ.
- ✓ يتقيد المسافر الذي أجرى اختبار كوفيد 19 (PCR) في المنفذ
   بالحجر الصحى في مكان سكنه إلى حين صدور نتيجة الاختبار.







- ✓ The traveler's registration is completed on "Hasana" at the port.
- ✓ The traveler who did the COVID-19 PCR test at the port is informed to restrict his/her movement in temporary quarantine until the COVID-19 PCR test is obtained.
- The traveler is provided with all guidelines and precautionary instruction during the quarantine phase, and the legal obligations are explained as well.
- ✓ If the PCR test result is **positive**, the Health Response Center contacts the patient to start the process of case categorization (Annex (2)), and to start isolation (Annex (3)). If the result is **negative**, quarantine is ended immediately.
- ✓ Patients can receive support, consultations, and emergency response through the smart application.
- ✓ Patients can also call the Dubai Health Authority's hotline 800342 for advice at any stage, or for any emergencies or to request an appointment with the telemedicine clinic.

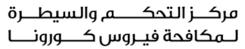
#### 1. Close contacts to COVID-19 positive cases:

- A close contact is a person who is exposed to a confirmed COVID-19 case, in a close proximity of 1 meter for a period that is more than 15 minutes, with or without wearing a mask, or who is in direct physical contact with the positive case (Example: hand shaking) in working, studying, a family member, or while using public transportation, etc., that is either in the period starting from 2 days before the onset of symptoms in the confirmed case, or from the date of a positive COVID-19 PCR test (for asymptomatic confirmed cases), and/or throughout the 10-day duration of illness.
- ✓ Contact tracing starts with the close contacts who
  interacted with the confirmed case, 2 days before the
  onset of the case's symptoms or throughout the illness.

- ✓ توفير الإرشادات المتعلقة بالإجراءات الاحترازية خلال فترة الحجر الصحى، وتوضيح الالتزامات الصحية والقانونية.
- ✓ إذا كانت النتيجة إيجابية يقوم مركز الاستجابة الصحي بالتواصل مع المريض للبدء بإجراءات تقييم الحالة (الملحق (2))، والبدء بتطبيق العزل (الملحق (3)). أما إن كانت النتيجة سلبية، تنتهي فترة الحجر الصحى مباشرة.
- يمكن الحصول على الدعم والاستشارة الطبية والاستجابة للحالات الطارئة من خلال التطبيق الذكي.
- ✓ كما يمكن للمريض الاتصال على الخط الساخن لهيئة الصحة بدبي
   800342 للحصول على المشورة في أي مرحلة، خاصة في حالات
   الطوارئ، أو لطلب موعد مع عيادة التطبيب عن بعد.

#### 2. المخالطون لحالات كوفيد 19 مؤكدة:

- ✓ المخالط لحالة كوفيد 19 هو شخص قضى وقتاً على مقربة من حالة تأكدت إصابتها بفيروس كورونا المستجد (كوفيد 19) بمسافة متر واحد أو أقل ولمدة تزيد عن 15 دقيقة، بغض النظر عن ارتداء الكمامة من عدمه، أو في حالة الاتصال الجسدي المباشرة (كالمصافحة) في مجال العمل، أو الدراسة، أو عند استخدام المواصلات العامة، أو أن تكون الحالة المؤكدة أحد أفراد الأسرة، إلخ، سواءً تم التعرض للحالة المؤكدة التي ظهرت عليها الأعراض خلال فترة يومين قبل ظهور الأعراض عليها، أو منذ تاريخ إجراء اختبار كوفيد 19 (PCR) الإيجابي للحالة المؤكدة التي لا تظهر عليها أعراض، أو في حال الاحتكاك بالحالة المؤكدة خلال فترة الإصابة البالغة 10 أيام.
- يبدأ حصر المخالطين بدءاً بالأشخاص الذين تواصلوا مع الحالة المؤكدة قبل يومين من ظهور الأعراض عليها وخلال فترة المرض. أما بالنسبة للحالات التي لا تظهر عليها الأعراض، يتم تحديد المخالطين لها منذ يوم عمل اختبار كوفيد 19 الإيجابي للحالة المؤكدة، حيث يقوم فريق الاستجابة الصحي بتقديم النصح والإرشاد بالبقاء في الحجر المنزلي لمدة سبعة أيام، مع توضيح الإجراءات الخاصة بذلك. كذلك بالنسبة للحالات الأخرى التي تتواصل مع مركز اتصال هيئة الصحة بدبي أو التي تزور أي من مراكز الخدمات الصحمة.
- ✓ لا يتم إجراء اختبار كوفيد 19 (PCR) خلال فترة الحجر الصحي طالما لم تظهر أى أعراض.





- As for asymptomatic cases, tracing happens by identifying close contacts who interacted with the confirmed case from the date of the PCR test that resulted positive. The health response team advises the close contact on maintaining quarantine for 7 days while explaining all the necessary guidelines. The same applies to callers of the DHA hotline or the visitors of any other health facilities.
- ✓ PCR testing is not performed during the quarantine period as long as there are no symptoms.
- ✓ The health response center and the staff of the health
  facilities inform the suspected case to install and register
  in the COVID-19 Smart App to start follow up.
- ✓ A PCR test is conducted once symptoms appear. If test is **negative** and the patient is free of symptoms, the patient can be discharged from the quarantined facility on day number (7). If for any reason the individual requires earlier discharge, they are asked to continue quarantine at home until completion of a total of 7 days, with clear instruction to ensure compliance.
- ✓ If the test result is **positive** the patient will follow isolation procedures & guidelines and will be moved to an isolation facility or a hospital based on the severity of the case or if home isolation did not apply (see above).

- بيتم إجراء اختبار كوفيد 19 (PCR) بمجرد ظهور أعراض، وإذا كانت نتيجة الاختبار سلبية، يكمل الشخص مدة 7 أيام في الحجر. إذا كان الشخص في منشأة حجر، يتم إخراجه في اليوم السابع مع التأكد من خلوه من الأعراض. إذا رغب النزلاء بالخروج مبكراً من الحجر المؤسسي قبل استكمال 7 أيام، يجب عليهم استكمال فترة الحجر في المنزل، ويمكنهم ذلك مع توفير الإرشادات لضمان الالتزام.
- يتبع المريض إجراءات العزل إذا كانت نتيجة الاختبار إيجابية وفق توجيهات فريق الاستجابة الصحي، وينقل المريض إلى منشأة العزل أو المستشفى إن لم تنطبق شروط العزل المنزلي أو بناءً على شدة الحالة وفق ما ذكر أعلاه.

#### Logistical management of isolation facilities (non-hospital)

## The isolation designated institution (building or hotel) is divided into zones as follow:

- ✓ Green Zone: Outside the isolation facility where the security personnel and liaison officers from the relevant authorities are present to provide general services to the patients. No Personal Protective Equipment (PPE) are required in the green zone.
- ✓ Yellow Zone: The reception area, stairs, elevators, corridors between rooms, service rooms (laundry and kitchens), and staff work locations where they operate to provide daily

#### الإدارة اللوجستية لمنشآت العزل الصحي

#### يتم تقسيم منشآت العزل الصحي المؤسسي (مبنى أو فندق) إلى مناطق على النحو التالي:

- ✓ المنطقة الخضراء: خارج منشأة العزل حيث يتواجد أفراد الأمن والإداريين التابعين للجهات المختصة، والذين يعملون لتقديم الخدمات العامة لتأمين المنشأة. لا حاجة لمعدات حماية شخصية في المنطقة الخضراء.
- المنطقة الصفراء: أماكن الاستقبال، والسلالم، والمصاعد، والممرات بين الغرف، وغرف الخدمات (الغسيل والمطابخ)، ومواقع عمل الموظفين لتقديم الخدمات اليومية العامة للمرضى. يجب ارتداء الكمامات الواقية والقفازات فقط في المنطقة الصفراء.



#### مركـــز التحكــــــم، والسيطـــرة لــمكافحة فيــروس كـــــورونـــــا

COVID-19 Command and Control Center

- general services for patients. Only protective mask and gloves are required in the yellow zone.
- ✓ Red Zone: This is the isolation rooms for patients. Any staff who go there to provide an essential service should wear a protective mask, gloves, protective gown, and eye shield. Patients should wear masks and gloves at all time if they came into contact with others when it is necessary. This measure applies to staff serving confirmed cases who are isolating at hotels.

## Important measures that are also applicable to any COVID-19 confirmed cases that appear in hotels:

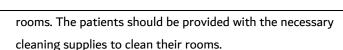
- Isolation or quarantine can be applied in non-medical facilities for the infected or suspected cases who asymptomatic or with mild symptoms, provided that the isolation room is designated for the infected patient separately according to the infection control measures.
- Negative pressure is desired in the isolation rooms but it is not mandatory.
- Patients must not leave their rooms, provided all necessary services are provided to them and the patient should agree that he/she will remain and confine in the room until the completion of 10-days isolation and not to visit the other premises of the residence.
- A maximum of one patient is allowed per room. An
  exception is to be given to members of the same family,
  especially if they have elderly or children, provided that the
  room can accommodate the family members.
- Meals are delivered to the patient at the door without entering the room while adhering to all precautions. Meals shall be of one use and avoid storage of partially eaten food, and the use of metal cutlery is prohibited. Disposable materials are to be used whenever possible.
- Ensure that all rooms are ready and cleaned prior to receiving the patients.
- Additional laundry and trash bags can be provided in the

المنطقة الحمراء: غرف عزل المرضى. يجب على مقدمي الخدمات الضرورية ارتداء الكمامات الواقية والقفازات وثوب الحماية والدرع الواقي للعين عند التواجد في هذه المنطقة. يجب أيضاً على المرضى الالتزام بارتداء الكمامات الواقية والقفازات إذا اقتضت الضرورة التواصل مع الآخرين في هذه المنطقة. تنطبق هذه الإجراءات على خدمة الحالات المؤكدة النزيلة في الفنادق.

#### معايير هامة تشمل نزلاء الفنادق الذين تتأكد إصابتهم بكوفيد 19:

- يمكن تطبيق العزل او الحجر في المنشآت الغير طبية (مثال: المباني/الفنادق)، على الحالات المحتمل أو المؤكد اصابتهم بمرض كوفيد-19 من ذوي الحالات المستقرة والتي لا تظهر عليهم أعراض او أعراضهم بسيطة، على أن تكون الغرفة مخصصة للمصاب بشكل منفصل وفق إرشادات مكافحة العدوى.
- لا يسمح للمرضى بمغادرة غرفهم، شريطة توفير جميع الخدمات اللازمة لهم، حيث يلتزم المريض بالبقاء في الغرفة المخصصة له وعدم الخروج منها لأي من المرافق الأخرى في المنشأة إلى حين إتمام مدة الـ 10 أيام في العزل الصحى.
  - يُسمح بمريض واحد كحد أقصى في كل غرفة، ويستثنى من ذلك الأفراد من نفس العائلة، خاصة إذا كان لديهم كبار سن أو أطفال، بشرط أن تتسع الغرفة لأفراد العائلة.
  - يتم توصيل الوجبات للمرضى وتركها عند باب الغرفة دون الدخول على المريض مع اتباع كافة الاحترازات؛ وتؤكل الوجبات دون تخزين البقايا، ويمنع استخدام أدوات المائدة المعدنية، واستبدالها بأدوات تستخدم لمرة واحدة (البلاستيكية).
    - · التأكد من أن جميع الغرف جاهزة ونظيفة قبل استقبال المرضى.
  - يمكن توفير أكياس غسيل الملابس وأكياس القمامة الإضافية في الغرف. يتم تزويد المرضى بمواد التنظيف اللازمة لتنظيف غرفهم.
  - بإمكان الفندق/المبنى تنظيف غرف المصابين أثناء فترة عزلهم مع الالتزام باتخاذ كافة إجراءات مكافحة العدوى.
- يجب على المرضى جمع نفاياتهم ومخلفاتهم الملوثة بسوائل جسدية معدية و/أو يحتمل أن تكون معدية في أكياس نفايات بلاستيكية صفراء.



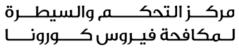


 The hotel/isolation building can provide cleaning service for the confirmed positive cases during their isolation period with taking in consideration all infection control measures.

GOVERNMENT OF DUBAI

- The patients are to gather all their waste/trash contaminated with infectious and/or potentially infectious bodily fluids in yellow plastic waste bags.
- The facility staff must be provided with adequate infection control training to preserve their safety and the safety of those around them.
- The facility staff must be tested for COVID-19 once they show any signs or symptoms of the disease.
- Patients are provided with laundry detergent and racks to wash their own clothes and bedsheets.
- The isolation facility can contract an accredited laundry facility approved by Dubai Municipality to support in providing laundry services for the patients.
- In the event that the facility is provided with supplies from outside, a drop-off area is to be designated and it is strictly forbidden for both parties (the sender and the receiver) to be present there at the same time. First, the supplies are released by the sender who then leaves the supplies on-site. Then, the receiver may enter the drop-off area to pick up the supplies.
- The facility must provide all isolation rooms with an emergency contact number for isolated patients to contact for assistance and/or reporting of any symptoms.
- All those involved must at all times practice proper measures including but not limited to:
  - Standard hygiene and frequent handwashing
  - Use of the appropriate personal protective equipment (PPE) as per the previously defined zones
  - Maintaining a minimum physical distance of 2

- تدريب العاملين في المنشأة على مكافحة العدوى للحفاظ على سلامتهم وسلامة من حولهم.
- يتم فحص موظفي المنشأة للتأكد من عدم إصابتهم بكوفيد 19 في حالة ظهور أي مؤشرات أو أعراض على أياً منهم.
- تقوم منشأة العزل بتزويد المرضى بمنظفات غسيل الملابس ورفوف للتنشيف ليتمكنوا من غسل ملابسهم وأغطية أسرّتهم.
- يحقّ لمنشأة العزل أن تتعاقد مع شركة غسيل معتمدة من بلدية دبي لتلبية احتياجات غسيل الملابس للمرضى.
- في حالة تزويد المنشأة بإمدادات من الخارج، يتم تحديد منطقة للتفريغ، ويُحظر تماماً على كلا الطرفين (المرسل والمستلم) التواجد في منطقة التفريغ في نفس الوقت. أولاً يقوم المرسل بتفريغ الإمدادات ثم يغادر منطقة التفريغ وبعد ذلك يدخل المستلم إلى منطقة التفريغ وأخذ الإمدادات.
- يجب على المنشأة تزويد جميع غرف العزل برقم اتصال للطوارئ لاستخدام المرضى المعزولين للاتصال وطلب المساعدة و/أو الإبلاغ عن أية أعراض.
  - على الجميع الالتزام في جميع الأوقات بالضوابط والممارسات الصحيحة، والتي تشمل على سبيل المثال لا الحصر:
  - معايير النظافة الشخصية وغسل اليدين بشكل متكرر c
  - استخدام معدات الحماية الشخصية المناسبة بحسب
     المناطق المذكورة سابقاً
- الحفاظ على مسافة التباعد الجسدي وهي 2 متر على الأقل
   بين الشخص والآخر





meters from other people

Hygiene and transmission protective measures

#### **Purpose**

- To maintain clean, healthy and safe environment in within the rooms of the isolation facility dedicated to COVID-19 patients.
- To prevent infection within the facility and to protect both the medical and administrative team from transmission of the virus.

#### **Environment**

This refers to general surfaces/non-critical surfaces both horizontal and vertical work surfaces/work tops, fittings and services in the patient's total surroundings including air and water supplies. Also, it includes surfaces and equipment such as beds, trolleys, bed tables and lockers, door handles/knobs, sinks, basins, toilet/commodes, floors, curtains, light fittings, telephones, computer keyboards, etc.

- ✓ Environmental hygiene: encompasses rigorous environmental surface cleaning which can be achieved by concurrent and/or terminal cleaning procedures using the approved disinfectants for COVID-19. It also includes cleaning and disinfection of frequently touched surfaces in the healthcare setting as well as decontamination of medical equipment and devices used in patient care procedures.
- ✓ Concurrent cleaning: refers to the routine cleaning and disinfection of an environment/area using approved disinfectants. e.g. patient's room, corridors, healthcare working station, disposal room, etc.

#### إرشادات مكافحة العدوى

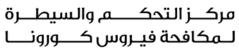
#### لمدف

- المحافظة على بيئة نظيفة وصحية وآمنة في غرف منشأة العزل الصحي
   التى يشغلها مرضى كوفيد 19.
- منع انتشار العدوى داخل المنشأة، وحماية الكوادر الطبية والإدارية العاملة بها.

#### البيئة

يشاربها إلى الأسطح العامة/الأسطح غير العامة سواء أسطح العمل الأفقية والرأسية ومسطحات العمل، والتجهيزات والخدمات في المحيط الكلي للمريض بما في ذلك إمدادات الهواء والمياه. كما يشمل الأسطح والمعدات مثل الأسرة والعربات والطاولات الجانبية للأسرة والخزائن، ومقابض الأبواب، والمغاسل، والأحواض، والمراحيض، والأرضيات، والستائر، وتركيبات الإضاءة، والهواتف، ولوح مفاتيح الكمبيوتر، إلخ.

- ✓ نظافة البيئة: تشمل التنظيف العميق للسطح البيئي ويمكن القيام بذلك من خلال إجراءات التنظيف الدوري و/أو التنظيف العميق والشامل باستخدام المطهرات والمعقمات المعتمدة لكوفيد 19. ويشمل أيضاً تنظيف وتطهير الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر في أماكن تقديم خدمات الرعاية الصحية بالإضافة إلى تطهير المعدات والأجهزة الطبية المستخدمة في إجراءات رعاية المرضى.
- التنظيف الدوري: يشير إلى التنظيف والتطهير الروتيني
   للبيئة/المنطقة باستخدام المطهرات المعتمدة. على سبيل المثال غرفة المريض والممرات ومحطة خدمات الرعاية الصحية وغرفة التخلص من المهملات والمخلفات، إلخ.
- ✓ التنظيف النهائي: تنظيف وتطهير للبيئة/المنطقة بالكامل باستخدام المطهرات المعتمدة عند نقل أو إخراج المريض من منطقة/منشأة عزل أو حجر صحى.





Terminal cleaning: complete cleaning and disinfection of an environment/area using approved disinfectants upon patient's transfer or discharge from a quarantine or isolation area/facility.

#### Minimum Requirements for the Isolation Room

- Stock the sink area with suitable supplies for handwashing and tissues for patient use.
- Use a High Efficiency Particulate Air (HEPA) filter in the hallways.
- Remove all non-essential furniture.
- Provide adequate supplies of Personal Protective Equipment (PPE) and allocate a store room on each floor. Set-up a trolley outside the door to hold PPE.
- Proper training for all workers in infection control measures and donning and doffing of PPE.
- Follow WHO guidelines for required PPE for COVID-19
  patients. PPE includes, but not limited to gown, N95 mask,
  eye-protection/goggles, face shield, hair covers, shoe
  cover, and gloves.
- Place appropriate biohazard waste bags in a bin and linen bag inside the isolation room. If possible, use a touch-free bin.
- Routine concurrent cleaning and disinfection of the room after the discharge of each patient.
- Single use (disposable) items including food packages (isolation tray).
- Identify the floors and corridors that contain isolation rooms from the rest of the floors in the building
- Provide dedicated elevators that are suitable for the infected cases and separate elevators for non-infected and employees where is possible in the hotel/building.

Wearing and removing personal protective equipment:

#### الحد الأدنى من متطلبات غرفة العزل

- يمكن تطبيق العزل في المنشآت الغير طبية، على المحتمل أو المؤكد اصابتهم بمرض كوفيد-19 من ذوي الحالات المستقرة والتي لا تظهر عليهم أعراض او أعراضهم بسيطة.
- توفير المستلزمات المناسبة في منطقة المغسلة لغسل اليدين وتوفير المناديل.
- استخدام مرشح هواء عالي الكفاءة لتنقية جزيئات الهواء (فلتر هيبا) في الممرات.
  - إزالة جميع الأثاث غير الضروري.
- توفير الإمدادات الكافية من معدات الحماية الشخصية (تخصيص غرفة تخزين في كل طابق). تجهيز عربة خارج الباب لحمل معدات الوقاية الشخصية.
- توفير التدريب المناسب لجميع العاملين على إجراءات مكافحة العدوى وكيفية التخلص من معدات الحماية الشخصية.
- اتباع إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن معدات الوقاية الشخصية المطلوبة لمرضى كوفيد 19. تشمل معدات الوقاية الشخصية، على سبيل المثال لا الحصر، بدلة، كمامات N95، حماية العين/ نظارات واقية للعين، درع للوجه، أغطية الشعر، غطاء الحذاء، وقفازات.
- وضع أكياس مناسبة للمخلفات البيولوجية الخطرة في حاوية وكيس قماشي داخل غرفة العزل. يفضل استخدام حاوية تفتح دون لمس إن أمكن.
  - التنظيف والتطهير الروتيني المتزامن للغرفة بعد خروج كل مريض.
- الالتزام بالأدوات التي تستخدم مرة واحدة (يمكن التخلص منها) بما في ذلك العبوات الغذائية (صينية العزل).
- تحديد الطوابق والممرات التي بها غرف العزل عن بقية الطوابق في المبنى.
- ينصح بتوفير مصاعد خاصة تكون مناسبة للمصابين وأخرى خاصة لغير المصابين والموظفين.

#### ارتداء ونزع معدات الوقاية الشخصية:

يجب على مهني الرعاية الصحية و/أو العاملين قبل الدخول إلى غرفة العزل، القيام بالتالى:

 تحضير كل المعدات اللازمة قبل دخول غرفة المريض تفادياً لمعاودة الخروج.



#### مركـــز التحكــــــم والسيطـــرة لــمكافحة فيــروس كــــورونـــــا

COVID-19 Command and Control Center

Before entering the isolation room, the healthcare professional and/or workers should:

- Collect all equipment needed before entering the patient's room to avoid having to go out again.
- All staff should decontaminate their hands by using proper hand hygiene steps with alcohol-based hand rub or water and soap before and after wearing PPE when entering areas where suspected and confirmed COVID-19 patients are being cared for.
- Minimize entering patient isolation room as much as possible and keep a minimum safe distance of 2 meters.
- Specimen collection: Place all specimen in biohazard labeled bags.

- يجب على جميع الموظفين تطهير أيديهم باستخدام الخطوات الصحيحة لنظافة اليدين مع فرك اليد بمنظف كحولي أو بالماء والصابون قبل وبعد ارتداء معدات الوقاية الشخصية عند الدخول إلى المناطق التي يتم فيها العناية بالمرضى سواء المؤكد أو المشتبه إصابتهم بكوفيد 19.
- 3. التقليل من دخول غرفة عزل المريض قدر الإمكان وترك مسافة أمانلا تقل عن مترين.
- جمع العينات: وضع جميع العينات في كيس يحمل علامة خطر بيولوجي.



### المبادئ التوجيهية لتقييم حالات كوفيد 19 المؤكدة والموجودة في المستشفى ومعايير إنهاء العزل الصحي لهم

## Guidelines for Baseline Assessment and Criteria for Discharge and Ending Isolation of Hospitalized Patients with Confirmed COVID-19

#### **About hospital isolation guidelines**

# The following guidelines are for healthcare providers and should be applied in the context of the clinical judgement of physicians in the field. The guidelines apply to all age groups with emphasis on children under 18 years of age remaining with at least one parent where possible, irrespective of whether the child or parent is positive. However, if the parent's condition does not permit, a guardian or next of kin assigned by the parents can accompany the child.

#### إرشادات العزل في المستشفى

يتبّع مقدمو الرعاية الصحية العاملون في المستشفيات التوجيهات التالية عند تقييم الحالات خلال العمل الميداني. تنطبق الإرشادات على كافة الفئات العمرية خاصة فئة الأطفال الذي تقل أعمارهم عن 18 سنة ويتم إدخالهم للمنشأة الصحية برفقة أحد الوالدين، بغض النظر عن كون أحدهم حالة كوفيد 19 مؤكدة. وإن لم تكن حالة أحد الوالدين ملائمة، يكون الطفل برفقة وصي أو أحد الأقارب يحدده ولى الأمر.

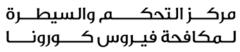
# Patients with confirmed COVID-19 who are asymptomatic or have mild disease without fever (<37.5° C) and have no chronic co-morbid conditions

- Baseline assessment is focused on confirming absence of symptoms, especially respiratory symptoms, and documenting the patient's temperature. No routine laboratory work or imaging is required.
- Hospital admission is usually not indicated and patients should be referred to home isolation (refer to "home isolation guideline"). If home isolation does not apply or the patient refuses, the patient is referred to institutional (non-hospital) isolation facilities (refer to "Management of Isolation and Quarantine (non-Hospital)")
- In the case of home isolation, the patient is advised to self-monitor for symptoms of fever and report back to a healthcare facility if they develop either (refer to "home isolation guideline".

#### مرضى بحالة كوفيد 19 مؤكدة ولا تظهر عليهم الأعراض أو أن تكون الأعراض بسيطة دون وجود حمى (37.5° C)، ولا توجد لديهم أمراض مزمنة

- يتم التركيز عند تقييم المستوى الأساسي للحالة على مدى وجود أعراض، خاصة أعراض الجهاز التنفسي، مع تحديد درجة حرارة المريض. لا توجد حاجة لأية تحاليل مخبرية أو أشعات.
- لا يتم إدخال المريض للمستشفى، وإنما يتم تحويل المريض للعزل المنزلي باتباع الإجراءات المحددة للعزل المنزلي (راجع "دليل العزل المنزلي). إذا لم ينطبق العزل المنزلي، أو في حالة رفض المريض، يتم تحويل المريض للعزل المؤسسي (راجع "العزل والحجر الصحي المؤسسي (خارج المستشفى)").
- في حالة تطبيق العزل المنزلي، يتم توفير الإرشادات اللازمة للمريض
   شاملة استمرار ملاحظة الوضع الصحي ومراقبة الأعراض خاصة درجة
   الحرارة، والتواصل المباشر مع الجهات الصحية في حالة ظهور أعراض
   وارتفاع درجة الحرارة (راجع "دليل العزل المنزلى").
  - لا توجد حاجة لأي علاج محدد.

الإصدار الخامس Fifth Issue 7 October 2021 م أكتوبر Page **24** of **31** 





• No specific treatment is indicated.

## Patients admitted to a hospital facility for reasons other than COVID-19 and are found to be COVID-19 positive

## One of the following two discharge options are available to the treating physician:

- Test-based strategy: Patients can be discharged on the clinical judgement of the treating physician after two negative PCR tests for COVID-19 performed 24 hours apart and after a minimum of 7 days in the hospital. Upon discharge using the test-based strategy, no additional institutional or home isolation/quarantine will be required.
- 2. Time-/symptom-based strategy. The patient can be discharged when clinically fit, as per the judgement of the treating physician, and he/she is advised to isolate at home or to get admitted to an institutional facility to complete a total of 10 days from the first positive test or onset of symptoms (if the onset of the symptoms can be ascertained).

#### **Further notes:**

- Following discharge, the discharging facility should arrange for post-discharge follow up within 7 days, telephonically or in person, with follow up chest x-ray and other diagnostic testing as indicated.
- Patients will be required to adhere to general precautionary measures in the community, including social distancing of 2 meters and wearing masks when indicated.

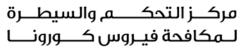
#### المرضى في المستشفى، الذين تم إدخالهم لأسباب مرضية تختلف عن كوفيد 19، وتم تأكيد إصابتهم بكوفيد 19 خلال وجودهم في المستشفى

#### يمكن للطبيب المعالج أن يتبع إحدى المسارات التالية لإخراج المريض:

- 1. استراتيجية مستندة على اختبار كوفيد 19: يمكن إخراج المريض بناءً على القرار الطبي الصادر عن الطبيب المعالج، بعد الحصول على نتيجيتين سلبيتين متتاليتين لاختبارين كوفيد 19 (PCR)، على أن لا يفصل الاختبارين أكثر من 24 ساعة، ومع إتمام مدة لا تقل عن سبعة أيام في المستشفى. إذا خرج المريض بناءً على ذلك لا تكون هناك حاجة للعزل أو الحجر المنزلى.
- 2. استراتيجية مستندة على مدة العزل ومستوى الأعراض: حيث يتم إخراج المريض بعد صدور القرار الطبي من الطبيب المعالج بأن المريض قد تعافى، مع توجيه المريض لإتمام العزل الصحي إما في المنزل أو في منشأة العزل لمدة لا تقل عن 10 أيام تبدأ من يوم الاختبار الإيجابي الأول، أو من يوم ظهور الأعراض (إن كان تحديد يوم ظهور الأعراض متاحاً).

#### ملاحظات أخرى:

- ✓ بعد إخراج المريض، ينبغي على المنشأة الصحية تحديد موعدٍ
   للمتابعة خلال سبعة أيام من خروج المريض، إما هاتفياً، أو بالحضور
   الشخصى، مع عمل أشعة للصدر، والتحاليل المخبرية اللازمة.
- ✓ يجب على المرضى الالتزام بالإجراءات الاحترازية فور الخروج للمجتمع
   شاملة الالتزام بالتباعد الاجتماعي لمسافة لا تقل عن 2 متر، والالتزام
   بارتداء القناع الطبى وفق الإرشادات المعتمدة.





## Patients with mild disease and/or fever (≥37.5° C) and with chronic co-morbid conditions

## Consider baseline investigations including complete blood count, serum creatinine and a chest x-ray.

- If the chest x-ray is clear, the above guidance for asymptomatic and mildly symptomatic patients with no fever applies.
- ✓ Two discharge options are available to the treating physician depending on the availability of testing:
- A. Patients can be discharged from the hospital using a test-based strategy after:
  - 1. clinical improvement and
  - resolution of fever in the absence of antipyretics for 3 consecutive days immediately prior to discharge, and
  - two negative PCR tests for COVID-19 performed 24 hours apart and
  - 4. a minimum of 7 days from the first positive test.

No further isolation/quarantine is required after discharge.

#### OR

- B. Alternatively, these patients can be discharged from hospital using a time-/symptom-based strategy provided there is:
  - 1. Clinical improvement and
  - Resolution of fever in the absence of antipyretics for 2 consecutive days immediately prior to discharge, and
  - The patient is advised to isolate at home or to be admitted to an institutional facility to complete a total of 10 days from the first positive test or onset of symptoms (if the

#### المرضى في المستشفى، الذين لديهم أعراض بسيطة أو درجة حرارة (37.5°≤) مع إصابتهم بأمراض مزمنة

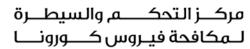
#### يجب عمل الفحوصات اللازمة شاملة تحليل شامل للدم، وتحليل مستوى الكرياتينين في الدم، وعمل أشعة للصدر.

- إذا كانت أشعة الصدر سليمة، يتم اتباع الإجراءات الموضحة أعلاه للحالات التي لا تظهر عليها أعراض أو تكون أعراضها بسيطة دون وجود ارتفاع في درجة الحرارة.
- ✓ يمكن للطبيب المشرف على الحالة إخراج المرضى من
   المستشفى استناداً إلى مسارين، استناداً على مدى توفير اختبار
   كوفيد 19:
  - أ. يمكن اتباع استراتيجية مستندة على اختبار كوفيد 19 من خلال استيفاء الشروط التالية:
    - 1. تحسن الحالة الصحية،
- انخفاض درجة الحرارة دون أخذ خافضات للحرارة لمدة لا
   تقل عن ثلاثة أيام متتالية قبل موعد إخراج المريض،
- 3. الحصول على نتيجتين سلبيتين متتاليتين لاختبارين كوفيد19 لا تقل المدة بينهما عن 24 ساعة،
  - مرور سبعة أيام على الاختبار الإيجابي الأول.

لا توجد حاجة للعزل أو الحجر بعد إخراج المريض.

#### أو

- ب. يمكن اتباع استراتيجية بديلة مستندة على مدة العزل ومستوى الأعراض من خلال استيفاء ما يلى:
  - 1. تحسن الحالة الصحبة،
- انخفاض درجة الحرارة دون أخذ خافضات للحرارة لمدة لا
   تقل عن يومين متتاليين قبل موعد إخراج المريض،
- 3. يتم تحويل المريض لإتمام مدة العزل إما في المنزل أو في منشأة العزل لمدة لا تقل عن 10 أيام تبدأ من يوم الاختبار الإيجابي الأول، أو من يوم ظهور الأعراض (إن كان تحديد يوم ظهور الأعراض متاحاً)، أيهما يأتي أولاً.





onset of the symptoms can be ascertained), whichever comes first.

#### **Further notes:**

- ✓ Following discharge, the discharging facility should arrange for post-discharge follow up within 7 days, telephonically or in person, with follow up chest x-ray and other diagnostic testing as indicated.
- Patients will be required to adhere to general precautionary measures in the community, including social distancing of 2 meters and wearing masks when indicated.
- If the chest x-ray reveals evidence of pneumonic infiltrate, the patient should be categorized as moderate/severe COVID-19 disease (Annex (2)), admitted to a hospital facility and managed as per the most recent National Guidelines.

#### ملاحظات أخرى:

- ✓ بعد إخراج المريض، ينبغي على المنشأة الصحية تحديد موعدٍ
   للمتابعة خلال سبعة أيام من خروج المريض، إما هاتفياً، أو بالحضور
   الشخصى، مع عمل أشعة للصدر، والتحاليل المخبرية اللازمة.
- ✓ يجب على المرضى الالتزام بالإجراءات الاحترازية فور الخروج للمجتمع
   شاملة الالتزام بالتباعد الاجتماعي لمسافة لا تقل عن 2 متر، والالتزام
   بارتداء القناع الطبى وفق الإرشادات المعتمدة.
  - إذا أظهرت أشعة الصدر آثاراً لوجود التهاب رئوي، يتم تصنيف المريض على أنه ذو حالة متوسطة أو شديدة لكوفيد 19 (الملحق (2))، ويتم إدخاله للمستشفى، وتتم عملية الاستشفاء استناداً إلى الأدلة الوطنية المعتمدة.

# Patients with confirmed COVID-19 and moderate symptoms (as clinically judged by the COVID-19 disease state only), severe symptoms, or critically ill patients

- ✓ Admission to an appropriate hospital facility.
- ✓ Baseline laboratory and imaging assessment are performed, and treatment instituted as per the most recent National Guidelines.
- ✓ Patients can be discharged from the hospital after:
  - 1. clinical improvement and
  - resolution of fever in the absence of antipyretics for 2 consecutive days immediately prior to discharge, and
  - two negative PCR tests for COVID-19 performed 24 hours apart and
  - 4. a minimum of 7 days from first positive test.

#### المرضى بحالات كوفيد 19 مؤكدة والتي يتم تصنيفها على أنها حالات متوسطة، أو شديدة، أو حرجة

- ✓ يتم الإدخال إلى المستشفى المناسب.
- ✓ يتم إجراء الفحوصات المخبرية وعمل الأشعات اللازمة مع المضي في العلاج وفق الأدلة الوطنية المعتمدة.
  - ✓ يتم إخراج المريض من المستشفى بعد تحقيق:
    - 1. تحسن الحالة الصحبة،
  - انخفاض درجة الحرارة دون أخذ خافضات للحرارة لمدة لا تقل عن يومين متتاليين قبل موعد إخراج المريض،
- 3. الحصول على نتيجتين سلبيتين متتاليتين لاختبارين كوفيد19 لا تقل المدة بينهما عن 24 ساعة،
  - 4. مرور سبعة أيام على الاختبار الإيجابي الأول.
- ✓ إذا تحققت الشروط أعلاه للمريض قبل إتمام 10 أيام من مدة العزل منذ ظهور الأعراض (إن كان تحديد يوم ظهور الأعراض متاحاً)، أو من الاختبار الإيجابي الأول، أيهما يأتي أولاً، يتم إخراج المريض من



#### مركـــز التحكــــــم والسيطـــرة لــمكافحة فيــروس كــــورونـــــا

COVID-19 Command and Control Center

- ✓ If the patient fits the above criteria for discharge prior to completing 10 days from onset of first symptoms (if the onset of the symptoms can be ascertained) or from the first positive test, whichever comes first, they should be discharged from hospital. They are then advised for home isolation or admission to institutional isolation to complete a total of 10 days from onset of first symptoms or from first positive test, as applicable, and in adherence with the relevant guidelines.
- ✓ Patients whose COVID-19 clinical conditions improve to becoming asymptomatic or mild during the hospitalization period but still require to be in-patients for other reasons, are to be labelled with the appropriate level of COVID-19 illness on the respective dates.
- ✓ Upon completion of 10 days from onset of symptoms or from the first positive test, whether the patient is discharged from hospital or completes home quarantine/isolation, no additional institutional or home isolation/quarantine will be required.

#### **Further notes:**

- ✓ Following discharge, the discharging facility should arrange for post-discharge follow up within 7 days, telephonically or in person, with follow up chest x-ray and other diagnostic testing as indicated.
- Patients will be required to adhere to general precautionary measures in the community, including social distancing of 2 meters and wearing masks when indicated.

- المستشفى، على أن يتم المريض مدة الـ 10 أيام من العزل إما في المنزل، أو في منشأة عزل حسب المعايير المذكورة بهذا الشأن
- √ إذا تحسنت حالة المريض ليصبح دون أعراض، أو ذو أعراض بسيطة،
   إلا أنه تطلب الاستشفاء لأسبابٍ أخرى، يجب في هذه الحالة تصنيف
   المريض حسب تصنيفات مرضى كوفيد 19 فى الأيام ذات العلاقة.
  - إذا أتم المريض مدة الـ 10 أيام منذ ظهور الأعراض، أو منذ اختبار كوفيد 19 الإيجابي الأول، وسواء تم إخراج هذا المريض من المستشفى، أو من العزل أو الحجر المنزلي أو المؤسسي، لا توجد حاجة لاستمرار العزل أو الحجر.

#### ملاحظات أخرى:

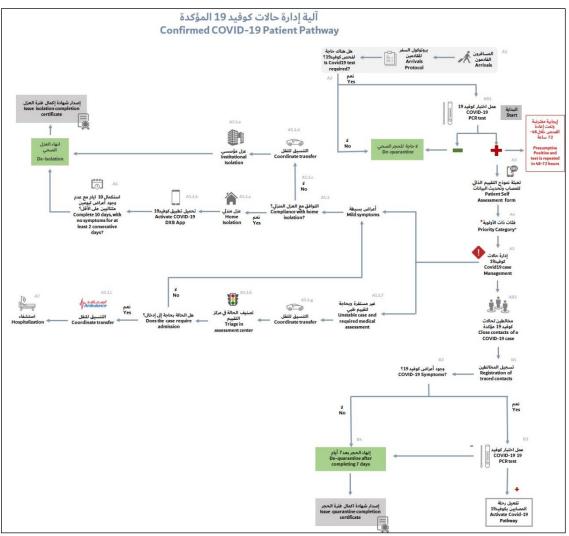
- ✓ بعد إخراج المريض، ينبغي على المنشأة الصحية تحديد موعد
   للمتابعة خلال سبعة أيام من خروج المريض، إما هاتفياً، أو بالحضور
   الشخصى، مع عمل أشعة للصدر، والتحاليل المخبرية اللازمة.
- ✓ يجب على المرضى الالتزام بالإجراءات الاحترازية فور الخروج للمجتمع
   شاملة الالتزام بالتباعد الاجتماعي لمسافة لا تقل عن 2 متر، والالتزام
   بارتداء القناع الطبى وفق الإرشادات المعتمدة.



#### الملحق (1) Annex

#### رحلة مريض كوفيد 19

#### **COVID-19 Patient Pathway**



الإصدار الخامس Fifth Issue

7 أكتوبر 7 October 2021

Page **29** of **31** 

مركـــز التحكـــــم، والسيطـــرة

#### الملحق (2) Annex

#### تصنیف حالات مرضی کوفید 19

#### **COVID-19 Patients' case definition**

	Symptoms	Clinical assessment	التقييم السريري	الأعراض	
Asymptom atic	Patient has a positive confirmed laboratory COVID-19 test with no symptoms.	Not applicable	لا ينطبق	المرضى المؤكد إصابتهم بكوفيد 19 وليس لديهم أعراض	لا توجد أعراض
Mild symptoms	Patients with uncomplicated upper respiratory tract viral infection, may have non-specific symptoms such as:  Fever ≥ 37.5°C  Fatigue  Cough (with or without sputum production)  Anorexia, malaise and muscle pain  Sore throat  Nasal congestion  Headache  Rarely, patients may also present Gl symptoms of diarrhea, nausea and vomiting  Loss of smell (anosmia) or loss of taste (ageusia)  Children might not have reported fever or cough as frequently as adults.	Stable patient with no signs or evidence of viral pneumonia or hypoxia. Normal vital signs including: Normal SpO2 at room air and respiratory rate (RR) as per age Chest imaging: normal CXR	<ul> <li>الحالة مستقرة دون وجود أعراض أو أدلة على التهاب رئوي أو نقص في الأوسجين.</li> <li>المؤشرات الحيوية طبيعية شاملة: مستوى الأوكسجين في الدم SPO2 الميبيعي في هواء الغرفة، ومعدل التنفس طبيعي وفق الفئة العمرية (RR)</li> <li>أشعة الصدر طبيعية</li> </ul>	المرضى الذين يعانون من عدوى الجهاز التنفسي الغين يعانون من عدوى الجهاز التنفسي أعرض شأملة لا الحصر:  - حمى تعادل أو أكثر من 37.5°C  - الإجهاد  - السعال (مع أو بدون بلغم)  - فقدان الشهية والضيق وآلام العضلات  - التهاب الحلق  - التهاب الخلق  - التهاب الخلق  - المساع  - المساع  - المساع  - المساع  - المساع  - فقدان حاسة الشم أو التذوق  - فقدان حاسة الشم أو التذوق  - مقدان حاسة الشم أو التذوق	أعراض بسيطة
Moderate symptoms (Mild pneumonia)	Similar symptoms to the <b>mild symptoms mentioned above</b> in addition to dyspnea and fast breathing. Older people and immunosuppressed patients may present atypical symptoms such as fatigue, reduced alertness, reduced mobility, diarrhea, loss of appetite, delirium, and absence of fever.	Signs of mild pneumonia such:  SpO2 ≥ 90% on room air  Adults breaths/min < 25 RR for adult and  Children breaths/ min: < 2 months: ≥ 50; 1–5 years: ≥ 40  Chest imaging (radiograph, CT scan, ultrasound) may assist in diagnosis and identify or exclude pulmonary complications.	علامات التهاب رئوي بسيط مثل:  مستوى الأوكسجين في الدم يعادل أو اكثر معدل التنفس للكبار أق هواء الغرفة للكبار،  معدل التنفس للكبار أقل من 25 معدل التنفس للأطفال: أقل من شهرين يعادل أو يفوق 60، ومن شهرين إلى 11 شهراً يعادل أو يفوق 06، ومن سنوات ومن سنة إلى خمس سنوات يعادل أو يفوق 06.  أشعة الصدر: (الأشعة السينية، أو أشغه سي تي، أو سوزان تساعد في التعرف على مدى وجود التعرف على مدى وجود أيت مستوات ويوة	كافة الأعراض التي تظهر في <b>الحالة ذات الأعراض</b> البسيطة أعلاه بالإضافة إلى ضيق وتسارع في التنفس. يمكن لكبر السس وذي المناعة المنخفضة أن تظهر الديهم أعراضاً أخرى مثل الإجهاد، وانخفاض التركيز، ومحدودية القدرة على الحركة، والإسهال، وفقدان الشهية، والهذيان، وعدم وجود حمى.	أعراض متوسطة (التهاب رثوي بسيط)
Severe symptoms (Severe pneumonia)	Similar symptoms to the moderate symptoms mentioned above in addition to unconsciousness, or convulsions. Children might present inability to breastfeed, or drink, lethargy or unconsciousness, or convulsions.	Signs could include: Central cyanosis, respiratory rate for adults > 30 breaths/min; severe respiratory distress; or SpO2 < 90% on room air. Children breaths/min: < 2 months: ≥ 60; 2-11 months: ≥ 50; 1-5 years: ≥ 40; severe respiratory distress (e.g. fast breathing, grunting, very severe chest indrawing); while the diagnosis can be made on clinical grounds; Chest imaging (radiograph, CT scan, ultrasound) may assist in diagnosis and identify or exclude pulmonary complications.	قد تشمل الأعراض:  الزرقاق أجزاء من الجسم، معدل الزرقاق أجزاء من الجسم، معدل التنفس يفوق 80 RM لكبار، وضيق شيد في الدع SPOZ إلى أقل من 400 في هعدل التنفس للأطفال: أقل من شهرين: يعادل او أكثر من 60 - شهرين إلى 11 شهراً: يعادل أو أكثر من 50 - سنة إلى خمس سنوات: يعادل أو أكثر من أكثر من 40 (وجود ضيق شديد في التنفس (مثال: تسارع في التنفس أو الشخير، وارتقاع وانخقاض شديد في الصدر عند محاولة التنفس).  أشعة لسية إلى وسونان تساعد في التشغيس ورقطة السينية، أو أشعة السيز، الإنتعاف على مدى وجود التشغيس ورقطة التنفس).	أعراض مشابهة <b>للحالة ذات الأعراض المتوسطة</b> بالإضافة إلى فقدان الوعي أو التشنجات يظهر الأطفال عدم القدرة على الرضاعة الطبيعية، أو الشرب، أو الخمول، أو فقدان الوعي، أو التشنجات.	أعراض شديدة (التهاب بثوي شديد)
Crticial case (Acute respiratory distress syndrome (ARDS) And for Sepsis or septic shock)	All of the above-mentioned symptoms complicated by:  Persistent pain or pressure in the chest New confusion or delirium Bluish lips or face Within 1 week of a known clinical insult (i.e. pneumonia) or new or worsening respiratory symptoms.	All the above as well as:  Signs of organ dysfunction including: altered mental status, difficult of fast breathing, low oxygen saturation, reduced urine output, fast heart rate, weak pulse, cold extremities or low blood pressure, hyperthermia or hypothermia, petechial or purpuric rash;  Laboratory evidence of coagulopathy, thrombocytopenia, acidosis, high lactate, or hyperbilirubinemia.  Chest imaging: (radiograph, CT scan, or lung ultrasound) showing bilateral opacities, not fully explained by volume overload, lobar or lung collapse, or nodules.	كل ما سبق بالإضافة إلى:  الحالة العقلية وصعوبة أو تسارع الحالة العقلية وصعوبة أو تسارع التنفس، وانخفاض شيع الأكسجين، وانخفاض أصغا الأكسجين، والنخفاض ضعا وانخفاض ورودة الأطراف انخفاض صغط الدم وارتقاع أو انخفاض حرارة الجسم، وظهور بقع ملى المجلد.  معراء أو أورجوانية على الجلد.  قلة المصفائح المحوية، وازدياد حموضة قلة المصفائح المحوية، وازدياد حموضة المرء وارتفاع مستوى اللاكتات، أو فرط أشعة الصدر: (الأشعة السينية، المحوية، إلى الموجات فوق الصحوية المؤلفة المنافح تظهر المسبقيات المعروفة تراكم السوائل في أسجة الرئة، ولا يمكن تفسيرها وضوص الرئة، أو العقيدات أو فصوص الرئة، أو العقيدات أو فصوص الرئة، أو العقيدات	كل ما ذكر أعلاه وتزيد مضاعفاتها بـ: • ألم أو ضغط مستمر في الصدر • ارتباك شديد أو هذيان • ازرقاق الشفتين أو الوجه وذلك خلال أسبوع من تداعيات إكلينيكية معروفة (مثال: التهاب رئوي)، أو تداعيات جديدة في الجهاز	الحالة حرجة (مثلازمة المثالثة الانتشارة وال الإنتان أو المدمة الإنتانية)

#### الملحق (3) Annex

Fifth Issue الإصدار الخامس 7 October 2021 أكتوبر Page **30** of **31** 

#### إجراءات الحجر والعزل المؤسسي

#### Flowchart of Isolation & Quarantine in Non-Hospital Facility



**GOVERNMENT OF DUBAI** 

مركـــز التحكـــــم والسيطــرة لـمكافحة فيـروس كـــورونــــا COVID-19 Command and Control Center

