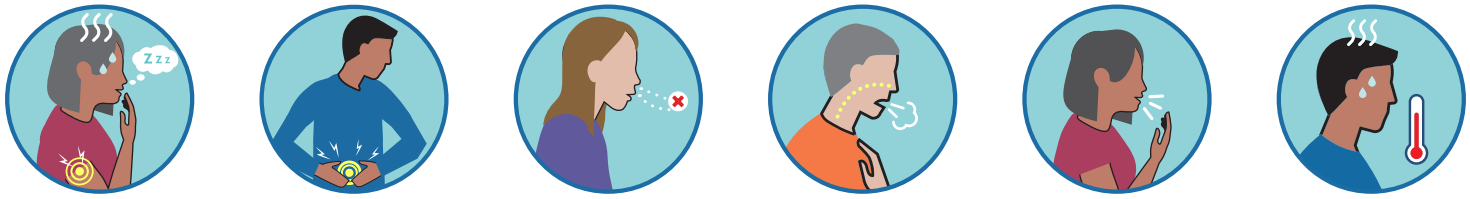
استبيان فحص كوفيد – 19 للموظفين

يجب على جميع الموظفين الإجابة على الأسئلة قبل بداية عملهم أو الدخول إلى مكان العمل

التحديث في 12 أكتوبر (تشرين الأول) 2021

الاسم: _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

1. هل عندك أي من الأعراض التالية سواء كانت جديدة أو تزداد سوءاً؟



حمى أو قشعريرة برد	سعال	صعوبة في التنفس	ضعف أو فقدان حاستي التذوق والشم	غثيان، قيء أو إسهال (عمر < 18 سنة فقط)	تعب شديد، ألم في العضلات أو المفاصل* (عمر + 18 سنة فقط)
☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا

إذا كنت تعاني من حالة مرضية ولها نفس الأعراض، يجب اختيار "لا"، إذا كانت الأعراض جديدة، مختلفة أو تزداد سوءاً، يجب اختيار "نعم".

*إذا حصل تعب طفيف، أو ألم في العضلات أو المفاصل خلال 48 ساعة بعد التطعيم بأحد لقاحات كوفيد – 19، يجب اختيار "لا" والاستمرار في متابعة جميع إرشادات الصحة العامة. وإذا استمرت الأعراض أكثر من 48 ساعة أو ازدادت سوءاً، يجب اختيار "نعم".

إذا كنت مريضاً أو عندك أي أعراض مرض، لا سيما تلك الواردة أعلاه، يجب ملازمة المنزل والمبادرة لإجراء تقييم من قبل أحد مقدمي الرعاية الصحية عند اللزوم.

إذا كان الجواب "نعم" على أي من الأعراض: يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي + إجراء فحص أو الاتصال بأحد مقدمي الرعاية الصحية

2. هل عند أي من أفراد الأسرة واحد أو أكثر من الأعراض أعلاه و/أو هل ينتظر نتائج الفحص بعد أن ظهرت عنده أعراض؟ ☐ نعم ☐ لا

- إذا كنت حاصل على اللقاح كاملاً** أو كانت نتيجة فحص كوفيد – 19 إيجابية خلال 90 يوماً الماضية وكنت قد حصلت على تصريح، يجب اختيار "لا".
- إذا كان أحد أفراد الأسرة يشعر بتعب طفيف، ألم في العضلات أو المفاصل بعد 48 ساعة من التطعيم بلقاح كوفيد – 19، يجب اختيار "لا". إذا استمرت أعراضه مدة أطول من 48 ساعة، يجب اختيار "نعم".

3. خلال 10 أيام الماضية، هل تم تبليغك بأنك مخالط لمريض بكوفيد – 19، أو تم الطلب منك ملازمة المنزل والعزل الذاتي؟ ☐ نعم ☐ لا

- إذا كنت حاصل على اللقاح كاملاً**، وكانت نتيجة فحص كوفيد – 19 إيجابية خلال 90 يوماً الماضية وقد حصلت على تصريح، أو أن الصحة العامة قد أخبرتك بأنك لا تحتاج للعزل الذاتي، يجب اختيار "لا".

4. خلال 10 أيام الماضية، هل كانت نتيجتك إيجابية بواسطة اختبار المستضد السريع أو أداة الفحص الذاتي في المنزل؟ ☐ نعم ☐ لا

- إذا كانت نتيجتك سلبية بواسطة الاختبار PCR، يجب اختيار "لا".

5. خلال 14 يوماً الماضية، هل سافرت خارج كندا وتم الطلب منك الحجر الصحي بناء على الشروط الاتحادية للحجر الصحي؟ federal quarantine requirements ☐ نعم ☐ لا

إذا كان الجواب "نعم" على الأسئلة 2، 3، 4 أو 5: لا تدخل هذا المكان + يجب اتباع إرشادات صحة تورنتو العامة

يجب على الموظفين المسؤولين الاحتفاظ بسجلات الحضور + معلومات الاتصال لجميع العاملين لمدة 30 يوماً ومن بعدها يتم اتلافها.

تم الاعداد بما يتطابق مع التعليمات والارشادات الصادرة عن مكتب المسؤول الطبي في وزارة الصحة Office of the Chief Medical Officer of Health

**حاصل على اللقاح كاملاً هو من مضى عليه 14 يوماً أو أكثر بعد التطعيم بالجرعة الثانية من لقاح كوفيد – 19 المؤلف من جرعتين، أو وفق ما تحدد وزارة الصحة في أونتاريو.

عندي أعراض كوفيد – 19،
كيف أتصرف؟

يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي، إجراء فحص

- إذا حصلت أعراض تعب طفيف بعد **48** ساعة من التطعيم باللقاح، لا تكون بحاجة للعزل. يجب ارتداء كمامة طبية أثناء تواجدك في العمل. إذا استمرت أعراضك أكثر من **48** ساعة أو ازدادت سوءاً، يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي وإجراء فحص.

ماذا كانت نتيجتي لفحص كوفيد – 19؟

إيجابية

- يجب إبلاغ عملك.
- يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي لمدة **10** أيام من يوم بداية الأعراض.
- ستتصل بك صحة تورنتو العامة أو وحدة العناية الصحية المحلية لإجراء استقصاء وتقديم إرشادات إضافية.

سلبية

خلال 10 أيام الماضية، هل كنت مخالطاً لشخص كانت نتيجته لفحص كوفيد – 19 إيجابية؟

- ☐ **لا** يمكنك العودة إلى العمل بعد **24** ساعة*** من بداية تحسن الأعراض عندك.
- ☐ **نعم** **إذا لم تكن حاصل على اللقاح كاملاً**:** يجب عليك العزل الذاتي مدة **10** أيام من آخر يوم مخالطة للشخص الذي كانت نتيجته إيجابية.
- ☐ **نعم** **إذا كنت حاصل على اللقاح كاملاً fully vaccinated**:** ، يمكنك العودة إلى العمل بعد **24** ساعة*** من تحسن الأعراض عندك.
- ☐ **نعم** **إذا تلقيت إنذار مخالطة عبر تطبيق إنذار كوفيد COVID Alert app:** يمكنك العودة إلى العمل بعد **24** ساعة*** من تحسن الأعراض عندك.

لم يتم إجراء فحص

- يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي لمدة **10** أيام من يوم ظهور الأعراض. بعد **10** أيام يمكنك العودة إلى العمل إذا طرأ تحسن على أعراضك منذ **24** ساعة على الأقل***.
- إذا قام أحد مقدمي الرعاية الشخصية بتشخيص حالتك المرضية بأنها لا تتعلق بكوفيد – 19، يمكنك العودة إلى العمل بعد **24** ساعة*** من تحسن الأعراض عندك.

سافرت خارج كندا خلال 14 يوماً الماضية،
كيف أتصرف؟

- يجب ملازمة المنزل والعزل الذاتي لمدة **14** يوماً، رغم أن نتيجة فحصك سلبية.
- إذا كنت معفى من الحجر الصحي الاتحادي عملاً بشروط المعفيين والحجر الصحي Group Exemptions, Quarantine Requirements بموجب قانون الحجر الصحي، لن تكون بحاجة للعزل الذاتي.
- إذا كان عندك أعراض، بالرغم من إعفائك من الحجر الصحي الاتحادي، يجب عليك إجراء فحص.

حاصل على اللقاح كاملاً هو من مضى عليه **14 يوماً أو أكثر بعد التطعيم بالجرعة الثانية من لقاح كوفيد – **19** المؤلف من جرعتين، أو وفق ما تحدد وزارة الصحة في أونتاريو.

***48** ساعة لأعراض الجهاز الهضمي.