



COVID-19 Questionario di screening del personale

Tutto il personale deve compilare questo modulo prima di iniziare il proprio turno di lavoro o di entrare nel luogo di lavoro.

Aggiornato al 12 ottobre 2021

Nome: _____ Data: _____ Ora: _____

1. Hai qualcuno dei seguenti sintomi nuovi o in peggioramento?

Sì No



Febbre o brividi

Sì No



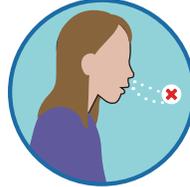
Tosse

Sì No



Problemi di respirazione

Sì No



Diminuzione o perdita di gusto o olfatto

Sì No



Nausea, vomito o diarrea (solo per i minori di 18 anni)

Sì No



Spossatezza, dolore ai muscoli o alle articolazioni* (solo dai 18 anni in su)

Se hai una condizione di salute preesistente che ti dà gli stessi sintomi, seleziona "No". Se il sintomo è nuovo, diverso o sta peggiorando, seleziona "Sì".

*Se la stanchezza lieve, o il dolore a muscoli o articolazioni si verifica entro 48 ore dopo aver fatto il vaccino, seleziona "No" e indossa una mascherina quando sei al lavoro. Se i tuoi sintomi durano più di 48 ore o peggiorano, seleziona "Sì".

Se sei malato o hai qualsiasi sintomo di malattia, compresi quelli non elencati sopra, resta a casa e consulta tuo fornitore di assistenza sanitaria, se necessario.

Se hai risposto "Sì" a qualsiasi sintomo:



rimani a casa in isolamento



fai il test



contatta il tuo fornitore di assistenza sanitaria

2. Qualcuno nella tua famiglia ha uno o più dei sintomi di cui sopra e/o è in attesa dei risultati del test dopo aver riscontrato i sintomi? Sì

- Se è **completamente vaccinato**** o è risultato positivo al COVID-19 negli ultimi 90 giorni e da allora è stato dimesso, seleziona "No". No
- Se il membro della famiglia accusa una lieve stanchezza, dolori muscolari o articolari che si sono manifestati entro 48 ore dopo aver ricevuto il vaccino COVID-19, seleziona "No". Se i sintomi durano più di 48 ore, seleziona "Sì".

3. Negli ultimi 10 giorni sei stato notificato come contatto stretto di qualcuno con COVID-19 o ti è stato detto di rimanere a casa e auto-isolarti? Sì

- Se sei **completamente vaccinato****, sei risultato positivo al COVID-19 negli ultimi 90 giorni e da allora sei stato dimesso, o se la sanità pubblica ti ha detto che non è necessario auto-isolarti, seleziona "No". No

4. Negli ultimi 10 giorni, sei risultato positivo a un test rapido dell'antigene o a un kit di test a domicilio? Sì

- Se nel frattempo sei risultato negativo a un test PCR di laboratorio, seleziona "No". No

5. Negli ultimi 14 giorni, hai viaggiato al di fuori del Canada E ti è stato consigliato di metterti in quarantena secondo i requisiti federali? Sì

No

Se hai risposto "Sì" alle domande 2, 3, 4 o 5:



resta a casa



segui i consigli della Toronto Public Health

Gli operatori devono tenere un registro delle presenze + informazioni di contatto per tutti i lavoratori per 30 giorni e poi distruggerlo.

Sviluppato in conformità con le raccomandazioni e le istruzioni emesse dall'Ufficio del Chief Medical Officer of Health



**Completamente vaccinato significa che sono passati 14 giorni o più dopo una seconda dose di una serie di vaccini COVID-19, o come definito dal Ministero della Salute dell'Ontario.



HO I SINTOMI DEL COVID-19, COSA DEVO FARE?



RIMANI A CASA IN ISOLAMENTO. FAI IL TEST.

- Se i sintomi di una lieve stanchezza si manifestano entro 48 ore dopo aver fatto il vaccino, non è necessario isolarsi. Indossa una mascherina quando sei al lavoro. Se i sintomi durano più di 48 ore o peggiorano, rimani a casa, isolati e fai il test.

QUAL È STATO IL RISULTATO DEL TUO TEST COVID-19?

POSITIVO:

- Informa il tuo posto di lavoro.
- Resta a casa in isolamento per 10 giorni dal giorno in cui sono iniziati i sintomi.
- La Toronto Public Health o la tua unità sanitaria locale ti contatteranno per fare un'indagine e ti forniranno ulteriori istruzioni.

NEGATIVO:

Sei un contatto stretto con qualcuno che è risultato positivo al COVID-19 negli ultimi 10 giorni?

- No** Puoi tornare al lavoro 24 ore*** dopo che i tuoi sintomi hanno iniziato a migliorare.
- Sì** Se non sei completamente vaccinato** devi auto isolarti per 10 giorni dall'ultima esposizione alla persona che è risultata positiva.
- Sì** Se sei completamente vaccinato** puoi tornare al lavoro 24 ore*** dopo che i tuoi sintomi hanno iniziato a migliorare.
- Sì** Se hai ricevuto solo una notifica di esposizione attraverso l'app COVID Alert: puoi tornare al lavoro 24 ore*** dopo che i tuoi sintomi hanno iniziato a migliorare.

NON TESTATO:

- Devi rimanere a casa e auto isolarti per 10 giorni dal giorno in cui sono iniziati i sintomi. Dopo 10 giorni, puoi tornare al lavoro se i tuoi sintomi sono migliorati da almeno 24 ore***.
- Se un fornitore di assistenza sanitaria ti ha diagnosticato una condizione che non è correlata a COVID-19, puoi tornare al lavoro 24 ore*** dopo il miglioramento dei sintomi.



HO VIAGGIATO FUORI DAL CANADA NEGLI ULTIMI 14 GIORNI, COSA DEVO FARE?

- Resta a casa in isolamento per 14 giorni, anche se sei risultato negativo al test.
- Se sei esente dalla quarantena federale come da [Group Exemptions, Quarantine Requirements](#) secondo la Quarantine Act, non hai bisogno di isolarti.
- Se hai dei sintomi, anche se sei esente dalla quarantena federale, devi fare il test.



** Completamente vaccinato significa che sono passati 14 giorni o più dopo una seconda dose di una serie di vaccini COVID-19, o come definito dal Ministero della Salute dell'Ontario.

***48 ore per i sintomi gastrointestinali