

ПРИЛОЖЕНИЕ А-1: ФОРМА ПРОВЕРКИ ПЕРСОНАЛА

(14 Сентября 2020 г)

Любой бизнес или организация, которым разрешено работать в Сан-Франциско во время пандемии COVID-19, **ДОЛЖНЫ** ежедневно проверять персонал приведенными ниже вопросами в рамках соблюдения Протокола Социального Дистанцирования и предоставить эту информацию персоналу. По адресу www.sfdcdp.org/screening-handout вы найдете больше информации и копию этой формы. **Не используйте** эту форму для проверки клиентов, посетителей или гостей. Форма проверки для лиц, не связанных с персоналом, доступна по адресу www.sfdcdp.org/screeningvisitors. Врачебные директивы или распоряжения медицинских работников могут предусматривать дополнительные требования к этой проверке.

Часть 1 – Каждый день когда вы работаете, Вы должны ответить на следующие вопросы, прежде чем приступать к работе.

От вас могут потребовать предоставить ответы работодателю лично, по телефону или другим электронным способом перед началом каждой смены. Если какие-либо ответы меняются, пока вы на работе, сообщите об этом работодателю по телефону и покиньте рабочее место.

1. За последние 10 дней был ли у Вас диагностирован COVID-19 или тест, подтверждающий, что у Вас есть вирус?												
2. Были ли у Вас “Тесный Контакт” за последние 14 дней с кем-то, у кого был диагностирован COVID-19, или, были ли тесты, подтверждающие наличие у него вируса, пока он/она был (а) заразным ‡?												
3. † “Тесный Контакт” означает, что у вас был любой из следующих типов контакта с человеком с COVID-19, когда он был заразным. ‡:												
<table border="0"><tr><td>• Проживали вместе или ночевали с ними</td><td>• Находились на расстоянии 6 футов от них более чем 15 мин</td></tr><tr><td>• Были ими интимным сексуальным партнером</td><td>• Был контакт с жидкостями или выделениями организма (например: они чихали или кашляли на Вас) в то время когда на Вас не было маски, халата и перчаток</td></tr><tr><td>• Заботились о них, или они заботились о вас</td><td></td></tr></table>	• Проживали вместе или ночевали с ними	• Находились на расстоянии 6 футов от них более чем 15 мин	• Были ими интимным сексуальным партнером	• Был контакт с жидкостями или выделениями организма (например: они чихали или кашляли на Вас) в то время когда на Вас не было маски, халата и перчаток	• Заботились о них, или они заботились о вас							
• Проживали вместе или ночевали с ними	• Находились на расстоянии 6 футов от них более чем 15 мин											
• Были ими интимным сексуальным партнером	• Был контакт с жидкостями или выделениями организма (например: они чихали или кашляли на Вас) в то время когда на Вас не было маски, халата и перчаток											
• Заботились о них, или они заботились о вас												
‡ Заразность: люди с COVID-19 считаются заразными за 48 часов до появления симптомов до момента 1) у них не было температуры как минимум 24 часа, 2) из симптомы улучшились, И 3) прошло минимум 10 дней с начала их симптомов. Если у человека с COVID-19 никогда не было симптомов, то он считается заразным, начиная с 48 часов до теста, который подтвердил, что у него COVID-19, и до 10 дней после даты этого теста.												
3. Был ли у Вас один или несколько симптомов сегодня или в течении последних 24 часов, которые являются <u>новыми или не объясняются другими заболеваниями</u> ?												
<table border="0"><tr><td>• Температура (100.4°F/38.°C), озноб, дрожь</td><td>• Боли в мышцах теле</td></tr><tr><td>• Потеря вкуса/обоняния</td><td>• Головная боль</td></tr><tr><td>• Кашель</td><td>• Насморк или заложенность носа</td></tr><tr><td>• Больное горло</td><td>• Понос</td></tr><tr><td>• Отдышка, затруднение дыхания</td><td>• Тошнота или рвота</td></tr><tr><td>• Чувство необычной слабости или усталости</td><td></td></tr></table>	• Температура (100.4°F/38.°C), озноб, дрожь	• Боли в мышцах теле	• Потеря вкуса/обоняния	• Головная боль	• Кашель	• Насморк или заложенность носа	• Больное горло	• Понос	• Отдышка, затруднение дыхания	• Тошнота или рвота	• Чувство необычной слабости или усталости	
• Температура (100.4°F/38.°C), озноб, дрожь	• Боли в мышцах теле											
• Потеря вкуса/обоняния	• Головная боль											
• Кашель	• Насморк или заложенность носа											
• Больное горло	• Понос											
• Отдышка, затруднение дыхания	• Тошнота или рвота											
• Чувство необычной слабости или усталости												

Если вы ответили “ДА” на ЛЮБОЙ из этих 3 вопросов, не входите ни в какой бизнес или объект и следуйте инструкциям, перечисленным в Части 2.

Часть 2 –

- Если Вы ответили **ДА** на **Вопрос 1** или на **Вопрос 2**. **НЕ ИДИТЕ НА РАБОТУ!** И:
 - Вы **ДОЛЖНЫ** соблюдать правила **предписанные** Врачебной Директивой об изоляции / карантине No 2020- 03с/02с. **Следуйте инструкции по Изоляции/Карантину** : www.sfdcdp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines
 - Не возвращайтесь к работе, пока на этапах изоляции или карантина не будет сказано, что возвращаться безопасно!

- Если Вы ответили **ДА** на **Вопрос 3**: Возможно, вы заразились COVID-19, и перед возвращением на работу вам необходимо пройти тестирование на вирус

Без теста Бизнес должен рассматривать Вас как положительным на COVID-19 и требовать, чтобы Вы не работали не менее **10** календарных дней. Чтобы быстрее вернуться к работе и защитить других, **выполните следующие действия:**

1. **ПРОТЕСТИРУЙТЕСЬ!** Если у вас есть страховка, обратитесь к своему врачу, чтобы пройти тестирование на COVID-19. Если у Вас нет страховки Вы можете записаться на бесплатное тестирование на CityTestSF (<https://sf.gov/citytestsf>). Если Вы живете за пределами города, вы можете уточнить информацию в округе, в котором вы живете, пройти обследование у вашего лечащего врача или использовать CityTestSF.
2. Дождитесь результатов анализа дома и следуйте инструкциям по адресу www.sfcddcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines для определения дальнейших шагов. Возвращайтесь к работе только тогда, когда в этих инструкциях сказано, что это безопасно.