

مرفق A-1: نموذج فحص شخصي

(2 نوفمبر 2020)

يتعين على أي شركة أو كيان مسموح له بالعمل في سان فرانسيسكو في أثناء جائحة COVID-19 إجراء فحص للموظفين باستخدام الأسئلة الواردة أدناه يوميًا باعتبار ذلك جزءًا من الامتثال لبروتوكول التباعد الاجتماعي الخاص به وتقديم هذه المعلومات للموظفين. يرجى زيارة www.sfdcp.org/screen للحصول على مزيد من المعلومات أو نسخة من هذا النموذج. لا تستخدم هذا النموذج لفحص العملاء أو الزوار أو الضيوف. يتوفر نموذج الفحص لغير الموظفين على www.sfdcp.org/screen. يمكن أن تحدد أوامر مسؤول الصحة أو توجيهاته متطلبات فحص إضافية.

الجزء 1 — يتعين عليك الإجابة عن الأسئلة التالية قبل بدء عملك في كل يوم من أيام العمل.

قد يُطلب منك تقديم الإجابات شخصيًا أو عبر الهاتف أو وسائل اتصال إلكترونية أخرى إلى الشركة قبل بداية كل مناوبة عمل. في حال تغيّر إجاباتك خلال وجودك في العمل، أبلغ الشركة هاتفياً و غادر مكان العمل.

1. هل تم تشخيص إصابتك بـ COVID-19 أو أجريت فحصًا يثبت إصابتك بالفيروس في الأيام العشرة الأخيرة؟
2. خلال الأربعة عشر يومًا الأخيرة، هل كنت "مخالطًا" لشخص تم تشخيصه بـ COVID-19 أو أجرى اختبارًا أثبت إصابته بالفيروس في أثناء ما كان معديًا؟ + تعني "المخالطة" أنه كان لديك أي نوع من أنواع الاتصال التالية مع الشخص (بغض النظر عن ارتدائك أنت أو الشخص المصاب لكمامة) عندما كان معديًا: • كنت على بُعد 6 أقدام من الشخص المصاب لمدة 15 دقيقة أو أكثر • خلال فترة 24 ساعة • عشت أو قضيت معه ليلة • كنت شريكًا جنسيًا حميمًا له، ويشمل ذلك التقبيل فقط • اعتنيت به أو اعتنتي بك • كان هناك اتصال مباشر بسوائل أو إفرازات جسده (مثل أن سعل أو عطس عليك أو شاركت معه أواني الأكل أو الشرب)
3. هل عانيت عرضًا جديدًا أو أكثر من هذه الأعراض اليوم أو خلال الأربع وعشرين ساعة الماضية، أو عرضًا لا يفسر بحالة أخرى؟ • حمى (100.4 درجة فهرنهايت / 38.0 درجة مئوية أو أكثر)، شعيرية، انتفاض/ارتعاش متكرر • سعال • التهاب الحلق • ضيق التنفس، أو صعوبة في التنفس • الشعور بالضعف أو التعب على غير العادة • فقدان التذوق أو الشم • آلام العضلات أو الجسم • الشعور بصداع • سيلان الأنف أو انسداده • إسهال • الغثيان أو القيء

إذا كانت إجاباتك "نعم" عن أي من الأسئلة الثلاثة هذه، فلا تدخل أي شركة أو منشأة واتبع الخطوات الواردة في الجزء 2 أدناه.

الجزء 2 —

- إذا أجبت بـ "نعم" عن السؤال 1 أو السؤال 2، فلا تذهب إلى العمل. وأيضًا:
 - اتبع خطوات العزل/الحجر الصحي الواردة في: www.sfdcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines
 - يجب عليك اتباع قواعد العزل/الحجر الصحي التي يقرها التوجيه الصحي رقم 02c/03c-2020.
 - لا تعد إلى العمل حتى تخبرك خطوات العزل أو الحجر الصحي بأن عودتك آمنة!
- إذا أجبت بـ "نعم" عن السؤال 3، فقد تكون مصابًا بـ COVID-19 ويجب عليك الخضوع لاختبار الفيروس قبل العودة إلى العمل. من دون الاختبار، يتعين على الشركة أن تعاملك على أنك مصاب بـ COVID-19 وأن تطلب منك البُعد عن العمل لمدة 10 أيام تقويمية. للعودة إلى العمل سريعًا وحماية الآخرين، عليك اتباع هذه الخطوات:
 1. **الخضوع للاختبار!** إذا كان لديك تأمين، فاتصل بمقدم الرعاية الصحية الخاص بك للخضوع لاختبار COVID-19. إذا لم يكن لديك تأمين، يمكنك التسجيل للاختبار المجاني عبر CityTestSF (<https://sf.gov/citytests>). إذا كنت تعيش خارج المدينة، فتحقق من الأمر بالتواصل مع المقاطعة التي تعيش فيها، أو اخضع للاختبار لدى مقدم الرعاية الصحية المعتاد، أو استخدم CityTestSF.
 2. انتظر نتائجك في المنزل واتبع التعليمات الموجودة في www.sfdcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines لتحديد الخطوات التالية. لا تعد إلى العمل إلا عندما تقرر تلك المبادئ التوجيهية أن ذلك آمن.

كونك بصحة جيدة في العمل أمر مهم! للإبلاغ عن انتهاك لأوامر COVID-19 وتوجيهاته الصحية في سان فرانسيسكو (www.sfdph.org/healthorders)، بما يشمل متطلبات فحص الأفراد المرضى واستبعادهم عن العمل بالإضافة إلى متطلبات التباعد الاجتماعي وتغطية الوجه، اتصل بالرقم 311 أو 415-701-2311 (الإنجليزية) أو 415-701-2322 (Español، 中文، TTY). يمكنك طلب الحفاظ على سرية هويتك.