

Εργαλείο προσυμπτωματικού ελέγχου COVID-19 για μαθητές και παιδιά σε σχολεία και παιδικούς σταθμούς

Έκδοση 3, 5 Οκτωβρίου 2020

Οι μαθητές και τα παιδιά πρέπει να πραγματοποιούν προσυμπτωματικό έλεγχο για COVID-19 καθημερινά προτού πάνε στο σχολείο ή τον παιδικό σταθμό. Οι γονείς/κηδεμόνες μπορούν να συμπληρώσουν αυτό το έντυπο για ένα παιδί.

Ημερομηνία (μμ-ηη-εεεε)_____

Ερωτήσεις διαλογής (τοποθετήστε ένα «X» στην κατάλληλη στήλη)

1. Εμφανίζει επί του παρόντος οποιοδήποτε από αυτά τα συμπτώματα;

Επιλέξτε οποιοδήποτε από τα συμπτώματα ή όλα τα συμπτώματα που είναι νέα, επιδεινούμενα και δεν σχετίζονται με άλλες γνωστές αιτίες ή ιατρικές παθήσεις.

Πυρετός και/ή ρίγη Θερμοκρασία 37,8 βαθμών Κελσίου / 100 βαθμών Φαρενάιτ ή υψηλότερη	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Βήχας ή βραχνός βήχας (λαρυγγίτιδα) Επίμονος, πιο έντονος από ό,τι συνήθως, με ήχο συριγμού κατά την αναπνοή, μη σχετιζόμενος με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. άσθμα, μεταλοιμώδης αντιδραστική νόσος των αεραγωγών)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Δύσπνοια Λαχάνιασμα, αδυναμία βαθιάς αναπνοής, μη σχετιζόμενα με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. άσθμα)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Μείωση ή απώλεια γεύσης ή οσμής Μη σχετιζόμενη με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. αλλεργίες, νευρολογικές διαταραχές)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

2. Εμφανίζει επί του παρόντος οποιοδήποτε από αυτά τα συμπτώματα;

Επιλέξτε οποιοδήποτε από τα συμπτώματα ή όλα τα συμπτώματα που είναι νέα, επιδεινούμενα και δεν σχετίζονται με άλλες γνωστές αιτίες ή ιατρικές παθήσεις.

Πονόλαιμος ή δυσκολία κατάποσης Επίπονη κατάποση, μη σχετιζόμενη με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. εποχικές αλλεργίες, στομαχική παλινδρόμηση)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Ρινική καταρροή ή μπουκωμένη/βουλωμένη μύτη Μη σχετιζόμενη με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. εποχικές αλλεργίες, παραμονή σε εξωτερικό χώρο με κρύο)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Ασυνήθιστος ή μακράς διάρκειας πονοκέφαλος Μη σχετιζόμενος με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. πονοκέφαλος εντάσεως, χρόνιες ημικρανίες)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Ναυτία, εμετός και/ή διάρροια Μη σχετιζόμενα με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου, άγχος στα παιδιά, κράμπες κατά την εμμηνόρροια)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Υπερβολική κούραση που είναι ασυνήθιστη ή μυϊκοί πόνοι Κόπωση, έλλειψη ενέργειας, μειωμένη σίτιση σε βρέφη, μη σχετιζόμενα με άλλες γνωστές αιτίες ή παθήσεις (π.χ. κατάθλιψη, αϋπνία, δυσλειτουργία του θυρεοειδούς, αιφνίδιος τραυματισμός)	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

3. Έχει ταξιδέψει εκτός Καναδά τις περασμένες 14 ημέρες;
 Ναι Όχι
4. Κατά τις περασμένες 14 ημέρες, μια αρχή δημόσιας υγείας ταυτοποίησε τον μαθητή ή το παιδί ως άτομο που έχει έρθει σε στενή σωματική επαφή με κάποιο άλλο άτομο που έχει επί του παρόντος COVID-19;
 Ναι Όχι
5. Έχει ενημερώσει εσάς ή τον μαθητή/το παιδί ένας ιατρός, πάροχος υγειονομικής περίθαλψης ή μονάδα δημόσιας υγείας ότι πρέπει επί του παρόντος να παραμείνετε/παραμείνει σε απομόνωση (να μείνετε/μείνει στο σπίτι);
 Ναι Όχι
6. Κατά τις περασμένες 14 ημέρες, έχει λάβει γνωστοποίηση έκθεσης «Ειδοποίηση COVID» στο κινητό του τηλέφωνο;
 Ναι Όχι

Αποτελέσματα των ερωτήσεων διαλογής

- !** Αν απαντήσατε «ΝΑΙ» για οποιοδήποτε από τα συμπτώματα που περιλαμβάνονται στην ερώτηση 1:
- Επικοινωνήστε με το σχολείο ή τον παιδικό σταθμό για να τους ενημερώσετε σχετικά με αυτό το αποτέλεσμα.
 - Πρέπει να απομονωθεί (να μείνει στο σπίτι) και να μη βγαίνει έξω, παρά μόνο για να εξεταστεί ή σε περίπτωση έκτακτου ιατρικού περιστατικού.
 - Συζητήστε με έναν ιατρό ή πάροχο υγειονομικής περίθαλψης για συμβουλές ή αξιολόγηση, ή αν πρέπει να κάνει την εξέταση για COVID-19.
 - Τα άτομα εντός της οικίας που δεν εμφανίζουν συμπτώματα μπορούν να πάνε στο σχολείο/παιδικό σταθμό/εργασία. Επισκεφθείτε τον ιστότοπο της τοπικής μονάδας δημόσιας υγείας ή καλέστε τους για να δείτε αν ισχύουν διαφορετικοί κανόνες βάσει του τοπικού κινδύνου.
- !** Αν απαντήσατε «ΝΑΙ» για μόνο ένα σύμπτωμα από αυτά που περιλαμβάνονται στην ερώτηση 2:
- Επικοινωνήστε με το σχολείο ή τον παιδικό σταθμό για να τους ενημερώσετε σχετικά με αυτό το αποτέλεσμα.
 - Πρέπει να απομονωθεί (να μείνει στο σπίτι) για 24 ώρες και να μη βγει έξω, παρά μόνο σε περίπτωση έκτακτου ιατρικού περιστατικού.
 - Μετά από 24 ώρες αν το σύμπτωμα έχει βελτιωθεί, μπορεί να επιστρέψει στο σχολείο/παιδικό σταθμό αν αισθάνεται αρκετά καλά. Δεν χρειάζεται να εξεταστεί.
 - Τα άτομα εντός της οικίας που δεν εμφανίζουν συμπτώματα μπορούν να πάνε στο σχολείο/παιδικό σταθμό/εργασία. Επισκεφθείτε τον ιστότοπο της τοπικής μονάδας δημόσιας υγείας ή καλέστε τους για να δείτε αν ισχύουν διαφορετικοί κανόνες βάσει του τοπικού κινδύνου.
- !** Αν απαντήσατε «ΝΑΙ» για δύο ή περισσότερα από τα συμπτώματα που περιλαμβάνονται στην ερώτηση 2:
- Επικοινωνήστε με το σχολείο ή τον παιδικό σταθμό για να τους ενημερώσετε σχετικά με αυτό το αποτέλεσμα.
 - Πρέπει να απομονωθεί (να μείνει στο σπίτι) και να μη βγαίνει έξω, παρά μόνο για να εξεταστεί ή σε περίπτωση έκτακτου ιατρικού περιστατικού.
 - Συζητήστε με έναν ιατρό ή πάροχο υγειονομικής περίθαλψης για συμβουλές ή αξιολόγηση, ή αν πρέπει να κάνει την εξέταση για COVID-19.
 - Τα άτομα εντός της οικίας που δεν εμφανίζουν συμπτώματα μπορούν να πάνε στο σχολείο/παιδικό σταθμό/εργασία. Επισκεφθείτε τον ιστότοπο της τοπικής μονάδας δημόσιας υγείας ή καλέστε τους για να δείτε αν ισχύουν διαφορετικοί κανόνες βάσει του τοπικού κινδύνου.
- !** Αν απαντήσατε «ΝΑΙ» στην ερώτηση 3, 4, 5 ή 6:
- Επικοινωνήστε με το σχολείο ή τον παιδικό σταθμό για να τους ενημερώσετε σχετικά με αυτό το αποτέλεσμα.
 - Πρέπει να απομονωθεί (να μείνει στο σπίτι) και να μη βγαίνει έξω, παρά μόνο για να εξεταστεί ή σε περίπτωση έκτακτου ιατρικού περιστατικού.
 - Συζητήστε με έναν ιατρό ή πάροχο υγειονομικής περίθαλψης για συμβουλές ή αξιολόγηση, ή αν πρέπει να κάνει την εξέταση για COVID-19.
- ✓** Αν απαντήσατε «ΟΧΙ» σε όλες τις ερωτήσεις, το παιδί σας μπορεί να πάει στο σχολείο/παιδικό σταθμό.

Public Health Ontario – Ιχνηλάτηση επαφών

Η απάντηση σε αυτές τις ερωτήσεις είναι προαιρετική. Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από υπαλλήλους αρχών δημόσιας υγείας για ιχνηλάτηση επαφών. Όλες οι πληροφορίες διαγράφονται εντός 28 ημερών.

Ημερομηνία: _____

Όνομα: _____

Τηλέφωνο ή email: _____