



# Ежедневная проверка состояния здоровья

## \*Вопросы для проверки состояния здоровья

Протоколы реагирования см. в документе [«Указания Управления ELD по работе в условиях пандемии COVID-19»<sup>1</sup>](#)

1. Контактывал ли взрослый или ребенок в течение последних 14 дней с носителем COVID-19? и если да, то было ли воздействие в период от 2 дней до до 10 дней после того, как у человека с COVID-19 появились симптомы? Если у человека с COVID-19 никогда не было симптомов, используйте период времени в 2 дня до проведения теста и до 10 дней после него в качестве инфекционного периода.
2. Контактывал ли взрослый или ребенок в течение последних 14 дней с потенциальным носителем COVID-19? И если да, то было ли заражение в период от 2 дней до до 10 дней после того, как у человека с предполагаемым COVID-19 появились симптомы?
3. Есть ли у взрослого или ребенка следующие симптомы: новое исчезновение ощущения запаха или вкуса, необычный кашель, затрудненное дыхание или высокая температура. «Необычным» считается состояние, не являющееся нормой для данного человека (например, вследствие аллергии или астмы).

**Документировать подтверждение проверки состояния здоровья всех лиц, входящих в учреждение, в формате «пройдена / не пройдена» без дополнительных подробностей. В целях соблюдения конфиденциальности не следует фиксировать симптомы или значения температуры.**

### ПРОВЕРКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ\*

ДАТА	ИМЯ И ФАМИЛИЯ	ПРОВЕРКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ*	
		Пройдена	Не пройдена

<sup>1</sup> См. <https://oregonearlylearning.com/COVID-19-Resources>. «Указания по охране здоровья и обеспечению безопасности в детских и дошкольных образовательных учреждениях в условиях пандемии COVID-19» Опубликовано 14.08.2020, обновлено в январе 2021 г.

**ПРОВЕРКА СОСТОЯНИЯ  
ЗДОРОВЬЯ\***

<b>ДАТА</b>	<b>ИМЯ И ФАМИЛИЯ</b>	<b>ПРОВЕРКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ*</b>	
		<b>Пройдена</b>	<b>Не пройдена</b>