



Canadian Coast Guard Circular Circulaire de la Garde côtière canadienne

CCGC 21-2021

CGCC 21-2021

COVID-19 - Health Screening Questionnaire and COVID-19 Testing Protocol for Canadian Coast Guard (CCG) Personnel and Persons Seeking Access to CCG Installations, Vessels, Helicopters and Vehicles

COVID-19 - Questionnaire de dépistage de santé et le protocole de test de la COVID-19 pour le personnel de la Garde côtière canadienne (GCC) et les personnes souhaitant accéder aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC

Target audience

All CCG personnel and persons seeking access to CCG installations, vessels, helicopters and vehicles.

Clientèle cible

Tout le personnel de la Garde côtière canadienne (GCC) et les personnes souhaitant accéder aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC.

Purpose

The purpose of this circular is to provide information on the implementation of a health screening questionnaire and the requirement for COVID-19 mandatory rapid testing.

Objet

La présente circulaire a pour but de fournir des renseignements sur la mise en place d'un questionnaire de dépistage de santé et sur l'exigence de réaliser le dépistage par test rapide obligatoire de la COVID-19.

Background

In order to minimize the risk of contagion in CCG work environments, a mandatory rapid test screening consent form (see Annex I), as well as an updated health screening questionnaire (see Annex II), must be completed by the target audience.

Required actions

Pre-screening procedures for access to CCG installations, vessels, helicopters and vehicles include mandatory rapid testing and a screening questionnaire prior to entry.

COVID-19 rapid testing is mandatory for the target audience and will be coordinated by each region. Persons accessing shore-based facilities must be tested upon arrival using the self-administered rapid tests available onsite.

Employees on board vessels must be tested 3 times per week, on or off shift, with self-administered rapid tests, including 24 hours prior to crew change. On crew change, the oncoming watch must also be tested with Abbott ID Now (where available) immediately prior to boarding.

The screening questionnaire is to be completed by the target audience seeking access to CCG installations, vessels, helicopters and vehicles.¹

Contexte

Dans le but de minimiser les risques de contagion dans les environnements de travail de la GCC, un formulaire de consentement obligatoire pour le dépistage par test rapide (se référer à l'annexe I), ainsi qu'un questionnaire de dépistage de santé mis à jour (se référer à l'annexe II) devront être remplis par la clientèle cible.

Actions requises

Les procédures du dépistage préalable à l'accès aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC incluent le dépistage par test rapide obligatoire et le questionnaire de dépistage avant l'entrée.

Le dépistage par test rapide pour la COVID-19 est obligatoire pour la clientèle cible et sera coordonné par chaque région. Les personnes accédant aux installations à terre doivent être testées à leur arrivée en utilisant les tests rapides auto-administrés disponibles sur place.

Les employés à bord des navires doivent être testés 3 fois par semaine, pendant ou en dehors de leur quart de travail, à l'aide de tests rapides auto-administrés, y compris 24 heures avant le changement d'équipage. Lors du changement d'équipage, le quart suivant doit également être testé avec Abbott ID Now (si disponible) immédiatement avant l'embarquement.

Le questionnaire de dépistage doit être rempli par la clientèle cible souhaitant accéder aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC.²

¹ National Capital Region buildings are not CCG installations.

² Les bâtiments de la Région de la capitale nationale ne sont pas des installations de la GCC.

The questionnaire is administered by CCG personnel or others, designated by the assistant commissioner as screening officers, at the initial point of entry to CCG installations, vessels, helicopters and vehicles.

Please note that this health questionnaire will be updated according to the new recommendations issued by the national public health authorities.

Reference documents

[Public Health Agency of Canada - Coronavirus disease \(COVID-19\): Symptoms and treatment](#)

[CCG/6102 NSOP 502 - COVID-19 - Instructions for Rescue Specialist and Marine First Responders in Assisting a Suspected COVID-19 Patient](#)

[CCG/6102 NSOP 503 - COVID-19 - Helicopter Operations Personnel](#)

[CCG/6102 NSOP 505 - COVID-19 - Seagoing Personnel](#)

[CCG/6102 - NSOP 506 - COVID-19 - Shore-based Personnel](#)

[CCG/6102 NSOP 507 - COVID-19 - Managing COVID-19 Outbreaks On Board Vessels](#)

[CCG/6102 NSOP 509 - COVID-19 - Returning to Work Self-Assessment](#)

[CCG/6102 NSOP 511 - COVID-19 - Minimum Screening Process for Canadian Coast Guard Personnel Accessing a Contractors Facility During a Pandemic such as COVID-19](#)

[CCG/6102 NSOP 528 COVID-19 - Procedure for Visitors to Canadian Coast Guard Premises](#)

Le questionnaire est administré par le personnel de la GCC ou d'autres personnes, désignées par le commissaire adjoint comme agents de contrôle, au point d'entrée initial des installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC.

Veillez noter que ce questionnaire de santé sera mis à jour en fonction des nouvelles recommandations émises par les autorités nationales de santé publique.

Documents de référence

[Agence de la santé publique du Canada - Maladie à coronavirus \(COVID-19\) : Symptômes et traitement](#)

[GCC/6102 PONEN 502 - COVID-19 - Instructions à l'intention des spécialistes en sauvetage et des premiers intervenants en mer pour l'assistance à un patient soupçonné de COVID-19](#)

[GCC/6102 PONEN 503 - COVID-19 - Personnel opérationnel des hélicoptères](#)

[GCC/6102 PONEN 505 - COVID-19 - Personnel navigant](#)

[GCC/6102 PONEN 506 - COVID-19 - Personnel à terre](#)

[GCC/6102 PONEN 507 - COVID-19 - Gestion des éclosions de COVID-19 à bord des navires](#)

[GCC/6102 PONEN 509 - COVID-19 - Auto-évaluation pour retour au travail](#)

[GCC/6102 PONEN 511 - COVID-19 - Processus de dépistage minimal pour le personnel de la Garde côtière canadienne accédant à une installation d'entrepreneurs lors d'une pandémie telle que la COVID-19](#)

[GCC/6102 PONEN 528 COVID 19 - Procédure pour les visiteurs dans les locaux de la Garde côtière canadienne](#)

Enquiries

Enquiries regarding this circular should be directed to:

Director, Operational Personnel and
Force Generation
infopol@dfo-mpo.gc.ca

Renseignements

Les demandes de renseignements sur cette circulaire doivent être adressées au :

Directeur, Personnel opérationnel et
Génération du personnel
infopol@dfo-mpo.gc.ca

Director General, Fleet and Maritime Services



Marc Mes

Directeur général, Flotte et Services maritimes

Annex I Canadian Coast Guard Rapid Test Screening Consent

PROTECTED A (WHEN COMPLETED)

Privacy Notice Statement

As per standard personal information bank [Occupational Health and Safety – PSE 907](#), personal information is collected under the authority of sections 124 and 125 of the *Canada Labour Code* for the purpose of screening people prior to accessing a Canadian Coast Guard (CCG) installations, vessels, helicopters and vehicles to ensure the health and safety of personnel. It may be used for contact tracing and disclosed to Health Canada, the Public Health Agency of Canada and/or provincial/territorial/local health authorities. Respondents consent to the disposal of their personal information 30 days after the test is completed, or 2 full crew cycles for individuals joining a vessel. You have the right to the correction of, access to, and protection of your personal information under the *Privacy Act* and to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada over CCG/DFO's handling of your information.

This consent provides CCG with your permission to perform a COVID-19 rapid test screening procedure in order to help ensure a safe environment for all employees and those with whom you may come in contact.

COVID-19 Rapid Test Screening – Consent Form

I understand that testing negative for COVID-19 is a pre-condition for all CCG personnel and persons seeking access to CCG installations, vessels, helicopters and vehicles. The procedure has been explained to me and I understand what it entails.

By signing this form, I hereby give my full consent to undergo the rapid test screening procedure administered by the CCG or its agent.

I further consent to the results of the test being disclosed to Health Canada and the Public Health Agency of Canada for statistical purposes, and as required to provincial/territorial/local health authorities for the purposes of contact tracing.

I also consent to the disposal of my personal information 30 days after the test is completed or, if I am boarding a vessel, 2 full crew cycles after the test is completed.

I declare that the information I have provided on this form is correct.

Date: _____ Signature: _____

Please print name: _____ Phone # to text result: _____

- Canadian Coast Guard (CCG) Name of facility/vessel: _____
- Fisheries and Oceans Canada (DFO)
- Other (please specify) _____
- Contractor

Annex II COVID-19 Canadian Coast Guard Screening Questionnaire

PROTECTED B (WHEN COMPLETED)

Privacy Notice Statement

As per Standard personal information bank [Occupational Health and Safety](#) – PSE 907, personal information is collected under the authority of sections 124 and 125 of the *Canada Labour Code* for the purpose of screening people prior to accessing CCG installations, vessels, helicopters and vehicles³ to ensure the health and safety of personnel. It may be used for contact tracing and disclosed to the Public Health Agency of Canada and/or provincial/territorial/local health authorities. Failure to provide this information may result in your entry being denied. Respondent verbally consents to the disposal of their personal information 30 days after the questionnaire is completed. In the case of individuals joining a vessel prior to deployment, forms will be disposed after 2 full crew cycles. You have the right to the correction of, access to, and protection of your personal information under the *Privacy Act* and to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada over CCG/DFO's handling of your information.

This screening questionnaire is intended for use in the following circumstances:

- a) Pre-entry COVID-19 health screening questionnaire for all CCG personnel and persons seeking access to a CCG installations, vessels, helicopters and vehicles (in conjunction with [NSOP 528 – Procedure for Visitors to Canadian Coast Guard Premises](#)).
- b) Conducting a risk assessment of CCG employees when there is reason to suspect they may have contracted, or have been exposed to COVID-19.
- c) A reference for CCG employees when conducting regular self-assessment for COVID-19 prior to arrival at work each day.

Individuals must answer all questions honestly and should not attempt to enter CCG installations, vessels, helicopters and vehicles if they have COVID-19 symptoms (including a fever, cough, or respiratory problems).

³ National Capital Region buildings are not CCG installations.

Questions asked at the initial entry of CCG installations, vessels, helicopters and vehicles	Response/Process
<p>1. Are you currently experiencing one or more of the symptoms below that are new or worsening?</p> <ul style="list-style-type: none"> • new or worsening cough • shortness of breath or difficulty breathing • temperature equal to or over 37.5°C • feeling feverish • chills • fatigue or weakness • muscle or body aches • new loss of smell or taste • headache • abdominal pain, diarrhea, vomiting • feeling very unwell <p>Symptoms should not be chronic or related to other known causes or conditions</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>2. Are you currently awaiting the results of a COVID-19 test administered by public health authorities after experiencing symptoms of COVID-19 or as a result of a potential exposure to COVID-19?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>3. Has a doctor, health care provider, or public health unit told you that you should currently be isolating or staying at home?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>4. Have you been in close contact (see definition below) with someone who has tested positive for COVID-19 in the past 14 days or is experiencing new COVID-19 symptoms in the last 14 days?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>5. Is anyone you live with currently experiencing any new COVID-19 symptoms or waiting for test results, either after experiencing symptoms or having been instructed by public health authorities to be tested?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>6. Have you returned from travel from outside of Canada or from another jurisdiction, and are required to quarantine?</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes - refer to NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
<p>OR</p>	
<p>Have you been in close contact (see definition below)* with someone who returned from outside of Canada, and who is required to quarantine?</p>	

Questions asked at the initial entry of CCG installations, vessels, helicopters and vehicles

Response/Process

Close contact is defined as any of the following:

- contact within 2 meters of a person without wearing a mask
- contact within 2 meters of a person for 15 minutes or more of cumulative contact within a 24-hour period, if wearing a mask. Wearing a mask is not sufficient to exempt the following actions from being considered close contact:
 - lived with a person
 - direct contact with bodily fluids (coughed or sneezed on)
 - providing direct care for a person
 - physical contact, such as handshake, hugging, kissing
 - sharing items, such as drinks, personal hygiene items, cigarettes, electronic cigarettes, eating utensils, etc.

Employee/Visitor Name:

Screening Officer Name:

Date:

I declare having been administered, or having self-administered, a rapid test with the results below.

Approved for Access: Yes No

COVID-19 Rapid Test Screening – Information on Test Administration

Name and title of person administering the test: _____

Participant name: _____

Type of rapid test used: _____

Date of rapid test screening: _____

Where was the test administered: _____

positive

Test result: negative

inconclusive

NOTES
<p>When the screening questionnaire is completed at a CCG installations, vessels, helicopters and vehicles</p>
<p>Employee or Visitor</p> <p>If the employee's or visitor's response to any of the above questions has referred them to these NOTES, the employee or visitor must abide the following:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) The employee or visitor must don a face covering if not already wearing one, unless medically exempt. b) The employee will be asked to move to a designated safe waiting area, where they are to call their manager/supervisor/commanding officer to inform them of the situation. The visitor will have to contact the individual they are visiting to inform them of the situation. c) The employee or visitor will be asked to contact local public health guidance for the current direction on actions to be taken: for example, self-isolation, seek testing, etc.
<p>Screening Officer</p> <p>Where applicable, the screening officer will:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) direct the employee to the safe waiting area b) contact their chain of command as per their work instructions
<p>Manager/Supervisor/Commanding officer</p> <p>Where applicable, the employee's manager/supervisor/commanding officer will:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) review the responses provided by the employee, seek clarifying / additional information b) perform a high level risk assessment in which the following elements are considered at a minimum: the functions in the organization the employee performs, the environment within which the functions are performed, potential risks to other employees and persons of allowing access, can telework arrangements be made c) inform the employee of the decision to allow or deny access

NOTES

When the screening questionnaire is referenced by an employee at home for self-assessment (either at home, or prior to arrival at work)

Employee

If the employee's response to any of the above questions has referred them to these **NOTES**, the employee:

- a) must contact their local public health authority for direction on self-isolation, quarantine and testing
- b) must contact their manager or supervisor to inform them of the situation
- c) must not come to work until they can provide a negative COVID-19 PCR test result administered by a qualified health professional, or after a period of self-isolation as directed by their public health authority

Annexe I Consentement au dépistage par test rapide de la Garde côtière canadienne

PROTÉGÉ A (LORSQUE REMPLI)

Déclaration de confidentialité

Conformément au fichier de renseignements personnels [Santé et sécurité au travail – POE 907](#), les renseignements personnels sont recueillis en vertu des articles 124 et 125 du *Code canadien du travail* dans le but de dépister les personnes avant qu'elles n'accèdent aux installations, aux navires, aux hélicoptères et aux véhicules de la Garde côtière canadienne (GCC) afin de garantir la santé et la sécurité du personnel. Ils peuvent être utilisés pour la recherche de contacts et divulgués à l'Agence de la santé publique du Canada et/ou aux autorités sanitaires provinciales/territoriales/locales. Le fait de ne pas fournir ces informations peut entraîner le refus de votre entrée. Le répondant consent verbalement à ce que ses renseignements personnels soient éliminés 30 jours après que le questionnaire a été rempli. Dans le cas des personnes rejoignant un navire avant le déploiement, les formulaires seront éliminés après 2 cycles complets d'équipage. Vous avez le droit de corriger, d'accéder et de protéger vos renseignements personnels en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements par la GCC / le MPO.

Par ce consentement, vous autorisez le GCC à effectuer une procédure de dépistage de la COVID-19 par test rapide afin de contribuer à assurer un environnement sécuritaire pour tous les employés et les personnes avec lesquelles vous pouvez entrer en contact.

Dépistage de la COVID-19 par test rapide – Formulaire de consentement

Je comprends qu'un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19 est une condition préalable pour tout le personnel de la GCC et les personnes qui veulent avoir accès aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC. La procédure m'a été expliquée et je comprends ce qu'elle implique.

En signant ce formulaire, je donne mon plein consentement pour me soumettre à la procédure de dépistage par test rapide administrée par la GCC ou son agent.

Je consens également à ce que les résultats du test soient divulgués à Santé Canada et à l'Agence de la santé publique du Canada à des fins statistiques et, au besoin, aux autorités sanitaires provinciales/territoriales/locales pour la recherche de contacts.

Je consens également à ce que mes informations personnelles soient détruites 30 jours après la fin du test ou, si je monte à bord d'un navire, 2 cycles complets d'équipage après la fin du test.

Je déclare que les informations que j'ai fournies dans ce formulaire sont correctes.

Date: _____

Signature: _____

Nom en lettres moulées: _____

Numéro de téléphone (afin de vous communiquer le résultat par messagerie texte):

- Garde côtière canadienne (GCC) Nom de l'installation/du navire: _____
- Pêches et Océans Canada (MPO)
- Autre (veuillez spécifier) _____
- Entrepreneur

Annexe II Questionnaire de dépistage de la COVID-19 de la Garde côtière canadienne

PROTÉGÉ B (LORSQUE COMPLÉTÉ)

Déclaration de confidentialité

Conformément au fichier de renseignements personnels [Santé et sécurité au travail – POE 907](#), les renseignements personnels sont recueillis en vertu des articles 124 et 125 du *Code canadien du travail* dans le but de dépister les personnes avant qu'elles n'accèdent aux installations, aux navires, aux hélicoptères et aux véhicules de la Garde côtière canadienne (GCC)⁴ afin de garantir la santé et la sécurité du personnel. Ils peuvent être utilisés pour la recherche de contacts et divulgués à l'Agence de la santé publique du Canada et/ou aux autorités sanitaires provinciales/territoriales/locales. Le fait de ne pas fournir ces informations peut entraîner le refus de votre entrée. Le répondant consent verbalement à ce que ses renseignements personnels soient éliminés 30 jours après que le questionnaire a été rempli. Dans le cas des personnes rejoignant un navire avant le déploiement, les formulaires seront éliminés après 2 cycles complets d'équipage. Vous avez le droit de corriger, d'accéder et de protéger vos renseignements personnels en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement de vos renseignements par la GCC / le MPO.

Ce questionnaire de dépistage est destiné à être utilisé dans les circonstances suivantes :

- a) Questionnaire de dépistage de santé de la COVID-19 préalable à l'entrée pour tous le personnel de la GCC et les personnes souhaitant accéder aux installations, aux navires, aux hélicoptères et aux véhicules de la GCC, (en conjonction avec la [PONEN 528 – Procédure pour les visiteurs dans les locaux de la Garde côtière canadienne](#)).
- b) Effectuer une évaluation des risques pour les employés de la GCC lorsqu'il y a des raisons de croire qu'ils peuvent avoir contracté ou avoir été exposés à la COVID-19.
- c) Une référence pour les employés de la GCC lorsqu'ils effectuent une auto-évaluation régulière de COVID-19 avant d'arriver au travail chaque jour.

Les personnes doivent répondre honnêtement à toutes les questions et ne doivent pas tenter d'accéder aux installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC si elles présentent les symptômes de la COVID-19 (y compris une fièvre, une toux ou des problèmes respiratoires).

⁴ Les bâtiments de la Région de la capitale nationale ne sont pas des installations de la GCC.

**Questions posées au point d'entrée initial
des installations, navires, hélicoptères et
véhicules de la GCC****Réponse/Processus**

1. Ressentez-vous actuellement d'un ou plusieurs des symptômes ci-dessous qui sont nouveaux ou qui s'aggravent?

- apparition ou aggravation de toux
- essoufflement ou difficulté respiratoire
- température égale ou supérieure à 37.5 °C
- sensation de fièvre
- frissons
- fatigue ou faiblesse
- douleurs musculaires ou courbatures
- perte soudaine de l'odorat ou du goût
- mal de tête
- douleur abdominale, diarrhée, vomissements
- malaises intenses

Les symptômes ne doivent pas être chroniques ou liés à d'autres causes ou conditions connues.

Oui – Se référer aux
NOTES

Non

2. Attendez-vous actuellement les résultats d'un test de dépistage de la COVID-19 administré par les autorités de la santé publique après avoir ressenti des symptômes du COVID-19 ou à la suite d'une exposition potentielle à la COVID-19?

Oui – Se référer aux
NOTES

Non

3. Un médecin, un prestataire de soins de santé ou un service de santé publique vous a-t-il dit que vous devriez actuellement vous isoler ou rester à la maison?

Oui – Se référer aux
NOTES

Non

4. Avez-vous été en **contact étroit** (voir la définition ci-bas) avec une personne qui a été testée positive pour la COVID-19 au cours des 14 derniers jours ou qui présente de nouveaux symptômes du COVID-19 au cours des 14 derniers jours?

Oui – Se référer aux
NOTES

Non

Questions posées au point d'entrée initial des installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC

Réponse/Processus

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5. Est-ce qu'une personne avec qui vous vivez présente actuellement de nouveaux symptômes de la COVID-19 ou attend les résultats d'un test, soit après avoir présenté des symptômes, soit après avoir reçu des instructions de la part des autorités de la santé publique pour se faire tester?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui – Se référer aux NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>6. Êtes-vous revenu d'un voyage à l'extérieur du Canada ou d'une autre juridiction, après lequel vous avez dû vous mettre en quarantaine?
OU
Avez-vous été en contact étroit (voir la définition ci-bas) avec une personne qui est revenue de l'extérieur du Canada et qui doit être mise en quarantaine?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui – Se référer aux NOTES</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> |

Un **contact étroit** est défini comme l'un des éléments suivants :

- contact à moins de 2 mètres d'une personne ne portant pas de masque
- contact à moins de 2 mètres d'une personne pendant 15 minutes ou plus de contact cumulatif dans une période de 24 heures, si elle porte un masque. Le port d'un masque ne suffit pas à exempter les actions suivantes d'être considérées comme un contact étroit.
 - vivre avec une personne
 - contact direct avec des fluides corporels (toux ou éternuements d'autrui)
 - fournir des soins directs à une personne
 - le contact physique, comme une poignée de main, une accolade, un baiser
 - le partage d'objets, tels que des boissons, des articles d'hygiène personnelle, des cigarettes, des cigarettes électroniques, des ustensiles de cuisine, etc.

Nom de l'employé ou visiteur :

Nom de l'agent de dépistage :

Date :

Je déclare m'être fait administrer, ou m'être auto-administré, un test rapide dont les résultats sont indiqués ci-dessous.

Approuvé pour l'accès :

Oui Non

Dépistage de la COVID-19 par test rapide – Informations sur l'administration du test

Nom et titre de la personne qui fait
passer le test : _____

Nom du participant : _____

Type de test rapide utilisé : _____

Date du dépistage par test rapide : _____

Où le test a été administré : _____

positif

Résultat
du test : négatif

non concluant

NOTES
Lorsque le questionnaire de dépistage est rempli dans des installations, navires, hélicoptères et véhicules de la GCC
Employé ou visiteur Si la réponse d'un employé ou d'un visiteur à l'une des questions ci-dessus le renvoie aux NOTES ci-présentes, l'employé ou le visiteur devra suivre les instructions suivantes : <ol style="list-style-type: none">L'employé ou le visiteur devra porter une protection faciale s'il n'en porte pas déjà une, sauf en cas d'exemption médicaleL'employé sera invité à se rendre dans une zone d'attente sûre désignée, où il doit appeler son gestionnaire/superviseur/commandant pour l'informer de la situation. Le visiteur devra contacter la personne qu'il visite afin de l'informer de sa situation.L'employé ou le visiteur sera invité à contacter les services locaux de santé publique pour connaître l'orientation actuelle des mesures à prendre : par exemple, s'isoler, demander des tests, etc.
Agent de contrôle Le cas échéant, l'agent de contrôle va : <ol style="list-style-type: none">diriger l'employé vers la zone d'attente sûrecontacter leur chaîne de commandement conformément à leurs instructions de travail
Gestionnaire/Superviseur/Commandant Le cas échéant, le gestionnaire/superviseur/commandant de l'employé va : <ol style="list-style-type: none">examiner les réponses fournies par l'employé, demander des clarifications / des informations supplémentairesprocéder à une évaluation des risques de haut niveau dans laquelle les éléments suivants sont pris en compte au minimum : les fonctions que l'employé exerce au sein de l'organisation, l'environnement dans lequel ces fonctions sont exercées, les risques potentiels pour les autres employés et les personnes si l'accès est autorisé, la possibilité d'organiser le télétravailinformer l'employé de la décision d'autoriser ou de refuser l'accès
Lorsque le questionnaire de dépistage est référencé par un employé à son domicile pour une auto-évaluation (soit à son domicile, soit avant son arrivée au travail)

Employé

Si la réponse d'un employé à l'une des questions ci-dessus l'a renvoyé aux **NOTES** ci-présentes, l'employé :

- a) doit contacter les autorités locales de santé publique pour obtenir des instructions sur l'auto-isolement, la quarantaine et les tests
- b) doit contacter son responsable ou son superviseur pour l'informer de la situation
- c) ne doit pas se présenter au travail avant de pouvoir fournir un résultat négatif au test PCR COVID-19 administré par un professionnel de la santé qualifié, ou après une période d'auto-isolement selon les instructions de l'autorité de santé publique.