

身為指定的家人/支持者，您對這位親人的身心健康至關重要。您對設施內所有人的安全也扮演著相當重要的角色。您在醫療機構外所做的事可能會增加 COVID-19 傳入醫療機構的風險。這份單張概述了一些活動和行為，讓您評估您暴露於和傳播 COVID-19 的風險。

如果您暴露於 COVID-19 的風險相當高，那您也應該瞭解傳染親人、其他患者、住院者和工作人員的風險，以及傳染您的家庭成員和同住者的風險，這一點非常重要。



也請您查閱在 COVID-19 疫情期間瞭解您的角色的單張。

如果您認為自己可能已出現症狀，請在前往設施之前填寫線上的[亞伯達省人 COVID-19 自我評估](#)。



要瞭解更多安全資訊，請查閱 AHS 提供的[在 COVID-19 期間指定的家人/支持者的提示單張](#)



與您的親人討論是否需要親自陪伴他們，或是否可以進行虛擬探訪。



請瀏覽 ahs.ca/visitation 網站，以取得指定的家人/支持者資源，以及可能已經生效的任何設施限制。



指定的家人/ 支持者 (Designated Family and Support Persons)

瞭解自己的風險
在 COVID-19 期間
(Know Your Risk
During COVID-19)

瞭解自己未知暴露的風險 (Know your risk of unknown exposure)

當您進入醫療機構前，請根據過去 14 天內的活動來評估您暴露於 COVID-19 的風險，來決定您是否需要延後探訪。

要被視為**低風險**人士，您必須符合以下所有條件：

- ❖ 您在家工作，或者在 COVID-19 高暴露地區以外的地區工作或生活（同住人士亦然）。
- ❖ 您的同住者少於 15 人，而且所有人持續保持身體距離，並且當他們與同住者以外的人士接觸時都會戴上口罩。
- ❖ 您的家中沒有同住者以外的訪客。
- ❖ 您和同住者皆與其他人保持至少兩 (2) 米的身體距離，而且離家時一直戴上口罩。
- ❖ 您定時洗手或消毒雙手。
- ❖ 您只會在必要時外出。
- ❖ 您不會在同一天內於不同設施支援或探訪其他人。
- ❖ 您並不是從其他省或國家回來。

根據過去 14 天內的活動，被認為有**高風險**暴露於 COVID-19 的活動包括：

- ❖ 您在有很多 COVID-19 病例或已宣佈爆發的地區工作或居住（同住人士亦然）。
- ❖ 您於離家後在無法保持身體距離和持續戴口罩的環境下工作或進行社交活動。
- ❖ 您接觸家人以外的其他人的時候，您沒有保持身體距離或沒有持續戴口罩。
- ❖ 您的家中有同住者以外的訪客。
- ❖ 您在無法保持身體距離和戴口罩的情況下搭乘公共交通或共乘。
- ❖ 您沒有定時洗手或消毒雙手。
- ❖ 您在同一天內探訪多個醫療設施的患者或住院者
- ❖ 您從其他省或國家回來。

如果您有**高風險**，請嘗試以**虛擬探訪**或指定其他人來降低您的風險。

在到訪設施期間，為保護您和您的親人，我們需要您：**(To protect yourself and your loved one while inside of a facility, we need you to:)**

- ❖ 進入設施之前完成健康篩檢。必須誠實告知您的健康狀態。
- ❖ 遵循工作人員指示的所有預防措施。
- ❖ 一直戴著設施提供的口罩，遮掩您的口鼻。
- ❖ 盡量減少在設施內移動。
- ❖ 當您進入/離開您的親人的房間；進入/離開設施；以及觸摸口罩前後，都需要洗手。
- ❖ 配戴指定的家人/支持者身份識別證。

如果您有任何疑問或疑慮，請與您的醫療團隊的任何成員討論。

