**ملحق**

**بخصوص**

**دليل لضمان الامتثال للمتطلبات الصحية لمن يتعاملون مع الأغذية**

الشركة

(اسم الشركة) (العنوان)

الشخص الخاضع للتوجيه،

(الاسم وتاريخ الميلاد)

1. **الإبلاغ إلى المشرف**يجب عليك إبلاغ المقاول أو ممثله فورًا إذا:

	1. لاحظت حاليًا أو سابقًا علامات المرض التالية:
* الإسهال (ربما يكون مصحوبًا بالغثيان أو القيء أو الحمى أو المغص - الاشتباه في الإصابة بالتسمم الغذائي البكتيري أو الفيروسي)؛
* القيء و/أو الإسهال (دليل على الإصابة بفيروس نوروفيروس - التهاب المعدة والأمعاء)؛
* حمى مصحوبة بألم شديد في البطن أو المفاصل، أو إسهال يشبه "حبوب البازلاء" بعد إمساك يستمر لعدة أيام (اشتباه في الإصابة بالتيفوئيد أو الحمى نظيرة التيفوئيد)؛
* إسهال "يُشبه ماء الأرز" (سائل معكر قليلاً، عديم اللون تقريبًا مع رقائق مخاطية صغيرة) مع فقد كبير للسوائل (يشتبه في الإصابة بالكوليرا)؛ •اصفرار العينين و/أو الجلد مصحوب بالضعف وانخفاض الشهية (يشتبه في الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي A أو E)؛
* الجروح المصابة بعدوى أو المناطق المكشوفة الناجمة عن الأمراض الجلدية (المحمرة، أو الدهنية، أو المتقيحة، أو المتورمة)؛
	1. وجود تشخيص طبي أو نتيجة تحاليل تؤكد إفراز مسببات الأمراض التالية، حتى في حالة عدم وجود أعراض للمرض:
* داء العطائف
* الفيروس المعوي
* مسببات الزحار الأميبي
* *الإشريكية القولونية التي تفرز سموم*
* فيروسات التهاب الكبد A أو E
* *الليستيريا المستوحدة*
* فيروسات نوروفيروس
* الفيروس العجلي
* السالمونيلا
* بكتيريا الشيغيلا
* *المكورات العنقودية الذهبية المفرزة للسموم*
* *ضمة الكوليرا أو ضمة نظيرة الدم*
* اليرسينيا المسببة للمرض

ملاحظة: حتى بعد اختفاء أعراض المرض، قد يزال من الممكن إفراز بعض مسببات الأمراض.

ويعد الإبلاغ عن هذه الأمراض مُلزمًا، لأن مسببات الأمراض المذكورة أعلاه قد تنتقل إلى الطعام وبالتالي تنقل المرض إلى من يتناولوه.

1. **إعلان للشخص الخاضع للتوجيه**
أقر أنه في حالة إصابتي بمرض مصحوب بأعراض تشبه الأعراض الموضحة في الفقرة 1a أو في حالة وجود تشخيص طبي وفقًا للفقرة 1b، فإنني سأبلغ مشرفي أو رب العمل على الفور.

 التاريخ التوقيع

*سيتم إرسال نسخة من هذا التوجيه إلى الموظف، بما في ذلك الدليل الإرشادي، لضمان التزام من يتعاملون مع الأغذية للمتطلبات الصحية.*