

الجامعة اللبنانية

الرئيس

تعميم رقم

آلية الحجر المنزلي ومدته في الجامعة اللبنانية

نظراً لتفشي جائحة كورونا في جميع المناطق اللبنانية مما يهدد الأمن الصحي للعاملين في الجامعة اللبنانية بكافة فئاتهم،
ويهدف الحد من هذا التفشي ومنع انتقال العدوى من أشخاص مصابين بفيروس كورونا إلى الأشخاص المخالطين،
وفي سبيل تنظيم عملية الحجر المنزلي للعاملين المصابين أو المخالطين لأشخاص مصابين بشكل شفاف وموحد في كافة وحدات وفروع ومراكز الجامعة اللبنانية،
يطلب إلى كافة العاملين في وحدات وفروع ومراكز الجامعة اللبنانية الالتزام التام بالإجراءات التالية:

أولاً: في حال تبين ان أحد العاملين مصاب شخصياً عليه اتباع ما يلي:

1. إبلاغ إدارته فوراً بالأمر وتعبئة النموذج المرفق إلكترونياً وإعادة إرساله مرفقاً بالتقرير الثبوتي.
2. الالتزام بالحجر المنزلي لمدة أسبوعين من تاريخ تشخيص الإصابة.
3. بعد انقضاء فترة اسبوعين من الحجر الإلزامي، عليه أن يجري مجدداً فحص PCR، فإذا جاءت النتيجة سلبية يلتحق بمركز عمله، أما إذا جاءت النتيجة إيجابية عليه تمديد طلب الإذن بالحجر وإعادة الفحص بعد خمسة أيام ولا يعود للعمل إلا إذا جاءت النتيجة سلبية.

ثانياً: عند مخالطة أحد العاملين بشخص مصاب عليه اتباع ما يلي:

1. إبلاغ إدارته فوراً بالأمر وتعبئة النموذج المرفق إلكترونياً وإعادة إرساله مرفقاً بالتقرير الثبوتي للشخص الذي اختلط به.
2. إجراء فحص PCR بعد خمسة أيام من تاريخ المخالطة مع الالتزام خلال هذه الفترة بالحجر المنزلي الاحتياطي.
3. إذا جاءت نتيجة الفحص سلبية، يتوجب عليه تزويد إدارته بنسخة عنها ومعاودة العمل بشكل اعتيادي.
4. وفي حال جاءت نتيجة الفحص إيجابية، على المصاب تزويد إدارته بنسخة عن هذه النتيجة واتباع الإجراءات الواردة في الفقرتين 2 و 3 من البند أولاً.

بيروت في ١٢ تموز ٢٠٢٠

رئيس الجامعة اللبنانية

فؤاد أيوب

الجامعة اللبنانية
الدائرة الإدارية المشتركة
صورة طبق الأصل

الكلية:

الفرع:

طلب إذن بالتغيب وفق الإجراءات المعتمدة للحدّ من تفشي جائحة كورونا

3 حجر منطقة السكن

2 مخالطة لشخص مصاب

1 إصابة شخصية

الرقم المرمز:

الاسم:

القسم:

استناداً إلى تعميم رئيس الجامعة اللبنانية رقم **** تاريخ **/**/2020 (آلية الحجر المنزلي ومدته)، أرجو السماح لي:

1 بالحجر المنزلي الإلزامي لمدة أسبوعين اعتباراً من تاريخ / / 2020 ولغاية تاريخ / / 2020 لإجراء الفحوصات اللازمة وانتظار الشفاء الكامل من فيروس كورونا¹.

2 بالحجر المنزلي الاحتياطي لمدة أسبوع واحد اعتباراً من تاريخ / / 2020 ولغاية تاريخ / / 2020 لإجراء الفحص واستلام النتيجة بسبب مخالطتي للسيدة/ المصاب/ة بفيروس كورونا².

3 بالحجر المنزلي لمدة اعتباراً من تاريخ / / 2020 ولغاية تاريخ / / 2020³ إنفاذاً لتعليمات رئيس الجامعة اللبنانية المستندة إلى قرار وزير الداخلية رقم تاريخ / / 2020³.

في / / 2020

الاسم:

التوقيع:

العميد/المدير

أمين السر

1- إرفاق نسخة عن نتيجة فحص PCR لطالب الإذن بالحجر.

2- إرفاق نسخة عن نتيجة فحص PCR للشخص المصاب الذي تمت مخالطته.

3- إرفاق مستند ثبوتي لمكان السكن (إفادة سكن من المختار، فاتورة هاتف....).