**Załącznik nr 1 LISTA PYTAŃ do osoby która miała kontakt z osobą zakażoną / podejrzaną o zakażenie / na kwarantannie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy kontaktował się Pan / Pani w ciągu ostatnich 14 dni z osobą chorą lub która wróciła z zagranicy bądź miał Pan/Pani kontakt z osobą potencjalnie zarażoną koronawirusem? | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy ma Pan/Pani objawy wskazujące na zarażenie koronawirusem (gorączka, kaszel, duszności)? | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy zgłosił to Pan/Pani do Powiatowej Stacji-Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE)? | **TAK** | **NIE** |

|  |
| --- |
| PRZEKAŻ INFORMACJE PRACOWNIKOWI O OBOWIĄZKU ZGŁOSZENIA TEJ SYTUACJI DO PSSE**:**    **………………………………..**  **…………………………………**  **(dane kontaktowe: adres telefon)**  Poinformuj, że do czasu konsultacji z PSSE nie wolno mu opuszczać swojego domu.  Poproś pracownika o informację, jeśli sytuacja ulegnie zmianie |

|  |
| --- |
| Czy został Pan/Pani poddany kwarantannie?  Na jaki okres czasu?  Jakie są zalecenie od PSSE?  ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………. |

**W OBU PRZYPADKACH USTAL LISTĘ PRACOWNIKÓW, KTÓRZY PRZEBYWALI W:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bliskim kontakcie :** | - czas przebywania powyżej **15 minut**  **lub**  - bliższa odległość niezależnie od czasu trwania kontaktu (prowadzenie rozmowy twarzą w twarz) | - odległość poniżej **2 m** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PYTANIA SZCZEGÓŁOWE (dot. ZAKŁADU PRODUKCYJNEGO) – dotyczą okresu 14 dni poprzedzających potwierdzenie lub podejrzenie zakażenia SARS-CoV-2** | | | | | | | | | | | | |
| **Transport do pracy** | 1. **SAMOCHÓD PRYWATNY** | | | | | | | | | | |  |
| □ miałeś pasażerów | | | □ byłeś pasażerem | | | | | | | |
| Wymień osoby, z którymi podróżowałeś | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | | | | dział | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 1. **TRANSPORT PUBLICZNY** | | | | | | | | | | |
| Podaj jaki | | | | | | Godziny dojazdu | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Wejście  do zakładu** | 1. **PARKING** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **BRAMA** (spotkane osoby): ………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **PORTIERNIA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| **Praca  - miejsca pobytu** | 1. **SZATNIA** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **STREFA / OBSZAR W KTÓRYM PRACOWAŁ** (spotkane osoby): ………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **STOŁÓWKA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
| **Praca**  **– inne miejsca pobytu**  ( np. narzędziownia, warsztat, Dział Kadr, laboratorium/KJ, biurowiec) | 1. **CZY OPUSZCZAŁ STREFĘ PRODUKCYJNĄ / OBSZAR?** | | | | | | | | | | |  |
| miejsca przebywania: | imię i nazwisko | | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  |  | | | | | | | | □ |  |
|  |  | | | | | | | | □ |  |
|  |  | | | | | | | | □ |  |
|  |  | | | | | | | | □ |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |
| **Wyjście  z zakładu** | 1. **PARKING** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| 1. **BRAMA** (spotkane osoby): ………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| 1. **PORTIERNIA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| **Transport**  **z pracy** | 1. **SAMOCHÓD PRYWATNY** | | | | | | | | | | |  |
| □ miałeś pasażerów | | | | □ byłeś pasażerem | | | | | | |
| Wymień osoby, z którymi podróżowałeś | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | | | dział | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 1. **TRANSPORT PUBLICZNY** | | | | | | | | | | |
| Podaj jaki | | | | | | | Godziny dojazdu | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PYTANIA DODATKOWE** | | | | | |
| **Czy w czasie prywatnym pracownik spotykał się**  **z innymi pracownikami zakładu?** | imię i nazwisko | dział | Bliski kontakt |  |  |
|  |  | □ |  |
|  |  | □ |  |
|  |  | □ |  |
|  |  |  |  |
| **Wizyty poza pracą** | □ Nazwa miejsca……………………………………….  □ Czas przebywania……………………………………  □ Czy miał kontakt bezpośredni……………………… | | | | Informacje dla PSSE |