**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 zakażoną Koronawirusem lub potencjalnie zakażoną Koronawirusem lub która wróciła z zagranicy? | **TAK** | **NIE** |

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

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

|  |
| --- |
| PRZEKAŻ INFORMACJE 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/a kwarantannie?  Na jaki okres czasu?  Jakie są zalecenie od PSSE?  ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………. |

**W OBU PRZYPADKACH NALEŻY USTALIĆ LISTĘ OSÓB, KTÓRZY PRZEBYWALI W:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PYTANIA SZCZEGÓŁOWE (dot. PRZEDSIĘBIORSTWA) – dotyczą okresu 14 dni poprzedzających potwierdzenie lub podejrzenie zakażenia Koronawirusa** | | | | | | | | | | | | |
| **Transport do pracy** | 1. **SAMOCHÓD PRYWATNY** | | | | | | | | | | |  |
| pasażerowie – TAK / NIE | | | □ byłem/am pasażerem | | | | | | | |
| Wymień osoby, z którymi podróżowałeś | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | | | | dział / stanowisko pracy | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 1. **TRANSPORT PUBLICZNY** | | | | | | | | | | |
| Rodzaj transportu | | | | | | Godziny dojazdu | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Wejście  na teren Przedsiębiorstwa** | 1. **PARKING** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | Bliski kontakt | | |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **WEJŚCIE DO PRZEDSIĘBIORSTWA** (spotkane osoby): ………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **PORTIERNIA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| **Praca  - miejsca pobytu** | 1. **SZATNIA** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **STREFA / OBSZAR W KTÓRYM PRACOWAŁ** (spotkane osoby): ………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | Bliski kontakt | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | | □ | |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |
| 1. **STOŁÓWKA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | | 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 Przedsiębiorstwa** | 1. **PARKING** (spotkane osoby): ………………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| 1. **WYJŚCIE Z PRZEDSIĘBIORSTWA** (spotkane osoby): ………………………………………………….. | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| 1. **PORTIERNIA** (spotkane osoby): …………………………………………… | | | | | | | | | | |  |
| imię i nazwisko | | dział / stanowisko pracy | | | | | | | Bliski kontakt |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | | □ |  |
|  | |  | | | | | | |  |  |
| **Transport**  **z pracy** | 1. **SAMOCHÓD PRYWATNY** | | | | | | | | | | |  |
| pasażerowie - TAK / NIE | | | | □ byłem/am pasażerem | | | | | | |
| Wymień osoby, z którymi podróżowałeś | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | | | | | dział / stanowisko pracy | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 1. **TRANSPORT PUBLICZNY** | | | | | | | | | | |
| Rodzaj transportu | | | | | | | Godziny dojazdu | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |

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