**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**  |
| **Transportdo 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 |