Załącznik nr 2 do Zarządzenia Sekretarza Generalnego ZG PTTK

nr 8/2020 z dnia 26 czerwca 2020 r.

**KWESTIONARIUSZ**

**oceny ryzyka epidemiologicznego w związku z występowaniem wirusa SARS-CoV-2**

*Szanowna Pani*

*Szanowny Panie*

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w posiedzeniu Komisji / Rady / Zespołu [[1]](#footnote-1)\*………………………………………………………………………………………………………………………….[[2]](#footnote-2)\*\*

Zarządu Głównego PTTK oraz obsługujących to posiedzenie, zwracam się z uprzejmą prośbą o wypełnienie kwestionariusza oceny ryzyka epidemiologicznego.

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

**1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj): ………………………………………………………………………………….……………………………

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): …………………………………………………….…………...............

Datę powrotu zza granicy: ………………………………………………………………..………………………………………..

**2. Czy ma Pani / Pan jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….

**4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**□ NIE

□ TAK

**5. Czy przebywa Pani / Pan w obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?**

□ NIE

□ TAK

………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………….

*(data złożenia kwestionariusza)*

*Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się:*

* *unikać podawania rąk na powitanie,*
* *nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),*
* *zachować bezpieczną odległość (1-1,5m) od innych osób,*
* *jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,*
* *regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,*
* *stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,*
* *preferować komunikację za pośrednictwem środków zdalnej komunikacji,*
* *unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.*

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Podać nazwę Komisji/Rady/Zespołu ZG PTTK [↑](#footnote-ref-2)