

Опросный лист для сбора эпидемиологического анамнеза перед убытием на соревнования

1. Есть ли у вас мед. документ о перенесённом COVID-19.

Да Нет. Дата выдачи сертификата: _____

2. Есть ли у вас сертификат о вакцинации от COVID-19.

Да Нет. Дата получения 2го компонента вакцины: _____

3. За 14 дней до дня приезда на соревнования, были ли у Вас следующие обстоятельства:

✓ Контакт с подтверждённым случаем COVID -19

Да Нет

✓ Поездка за границу/ в другой регион, город, местность

Да Нет

✓ Подверженность на рабочем месте:

➤ Здравоохранение

➤ Дом престарелых

➤ Образовательное учреждение

➤ Уход (за родственником)

➤ Военное учреждение

➤ Исправительное учреждение

✓ Обращение, в связи с недавним риском подв./контакта Да Нет

✓ Присутствуют симптомы заболевания COVID -19 Да Нет

✓ Посещали какие-то нижеперечисленные места с высоким риском заражения COVID -19:

➤ Ординат. / клин. отд / отд неотл. пом. Да Нет

➤ Школы / университеты / курсы Да Нет

➤ Дома престарелых / учр. по уходу Да Нет

➤ Транспорт (самолёт / поезд /автобус / корабль) Да Нет

➤ Концертные площ./ театры / конференции Да Нет

➤ Офис /рабочее пространство Да Нет

➤ Другие общественные места /собрания Да Нет

4. Присутствуют следующие симптомы:

1	Острый респираторный дистресс синдром <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
2	Артралгия <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
3	Кашель <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
4	Конъюнктивит <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
5	Диарея <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв

6	Утомляемость <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
7	Лихорадка <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
8	Озноб или дрожь <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
9	Головная боль <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
10	Недомогание <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
11	Миалгия <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
12	Тошнота <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
13	Пневмония <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
14	Пневмонит <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
15	Ринорея <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
16	Одышка <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
17	Болят горло <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
18	Рвота <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
19	Другие симптомы? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Неизв
	Если да, то какие?	
Клинически й исход	Был ли госпитализирован?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Опросный лист для сбора эпидемиологического анамнеза и иной информации для главной судейской коллегии при прибытии для участия в соревнованиях

Я, _____
Спортсмен, тренер, член персонала (указать функционал). Фамилия и инициалы, дата рождения
 мобильный телефон _____
номер мобильного телефона

сообщаю, что ни я, ни совместно со мной проживающие родственники и/или иные лица в период с « ____ » _____ 2021 года (указанная дата должна быть не позднее, чем за 14 дней до дня приезда на соревнования) по настоящее время не переболели COVID-19, пневмонией, острым респираторным заболеванием и не имеют признаков острых респираторных заболеваний в настоящее время.

По прибытии на соревнования я временно проживаю в

_____ номер комнаты, наименование гостиницы или иного места временного проживания

Мне разъяснено, что в случае повышения температуры тела свыше 37°C, проявлениями респираторных симптомов, признаками ОРВИ я обязан(-а):

- не покидать помещение временного проживания;
- проинформировать главную судейскую коллегию соревнований;
- пройти лабораторное обследование на наличие коронавирусной инфекции методом ПЦР в установленном порядке;
- не контактировать с третьими лицами, не участвовать в соревнованиях до момента получения отрицательных результатов лабораторного обследования методом ПЦР, в установленном порядке;
- не посещать ни какие общественные места, не пользоваться общественным транспортом;
- при невозможности избежать краткосрочного контакта с третьими лицами в обязательном порядке носить медицинскую маску;

Об ответственности за сообщение ложных сведений, предусмотренной законодательством Российской Федерации предупреждён.

_____ личная подпись

Информация об ответственности за нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Я, предупреждён, что нарушение режима изоляции может повлечь привлечения меня к **административной ответственности:**

ч. 2 ст. 6.3 КоАП РФ: нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившиеся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий, при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, влечёт наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати до сорока тысяч рублей;

Ст. 20.6.1. КоАП РФ Невыполнение правил поведения при чрезвычайной ситуации или угрозе её возникновения влечёт предупреждение или наложение административного штрафа на граждан в размере от одной тысячи до тридцати тысяч рублей; действия (бездействие), повлекшие причинение вреда здоровью человека или имуществу, влекут наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей.

При наступлении неблагоприятных последствий привлечение к ответственности происходит в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации:

Статья 237. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей

1. Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей наказываются штрафом в размере до трёхсот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период до двух лет, либо

принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет или без такового.

Статья 236. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил

1. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлёкшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, - наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период до шести месяцев, либо лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трёх лет, либо обязательными работами на срок до трёхсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до одного года.

2. То же деяние, повлёкшее по неосторожности смерть человека, наказывается обязательными работами на срок до четырёхсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от шести месяцев до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Я, _____
фамилия, имя, отчество полностью

в соответствии с п. 4 ст. 9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку следующих моих персональных данных: а) фамилия, имя, отчество, б) дата рождения, в) адрес временного пребывания, г) контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи).

Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем согласии, с целью недопущения распространения коронавирусной инфекции среди участников соревнований, с дальнейшим их уничтожением через 1 месяц после окончания соревнований.