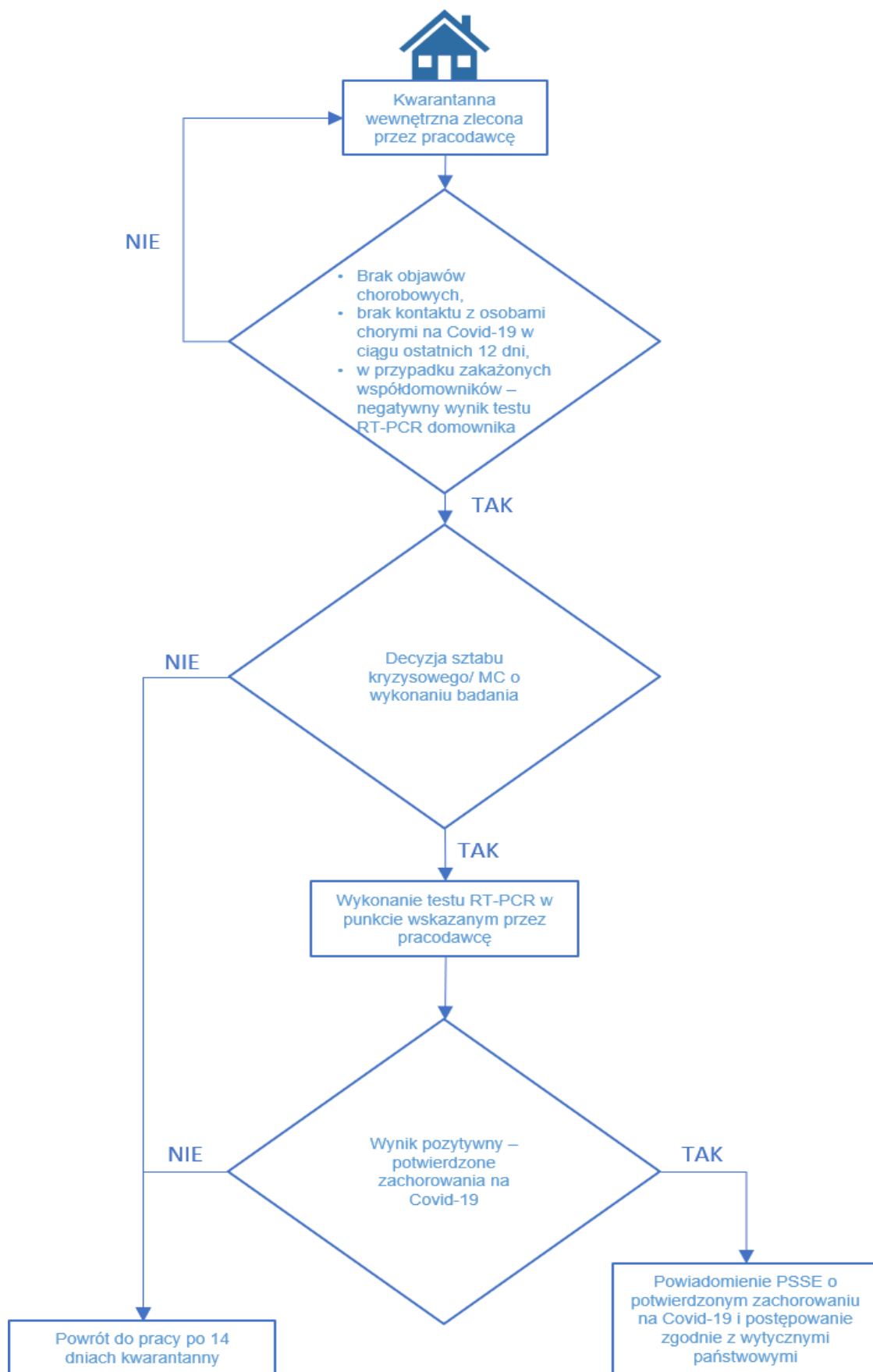


**Instrukcja postępowania w przypadku skierowania pracownika
na kwarantannę wewnętrzną ArcelorMittal Poland S.A.**

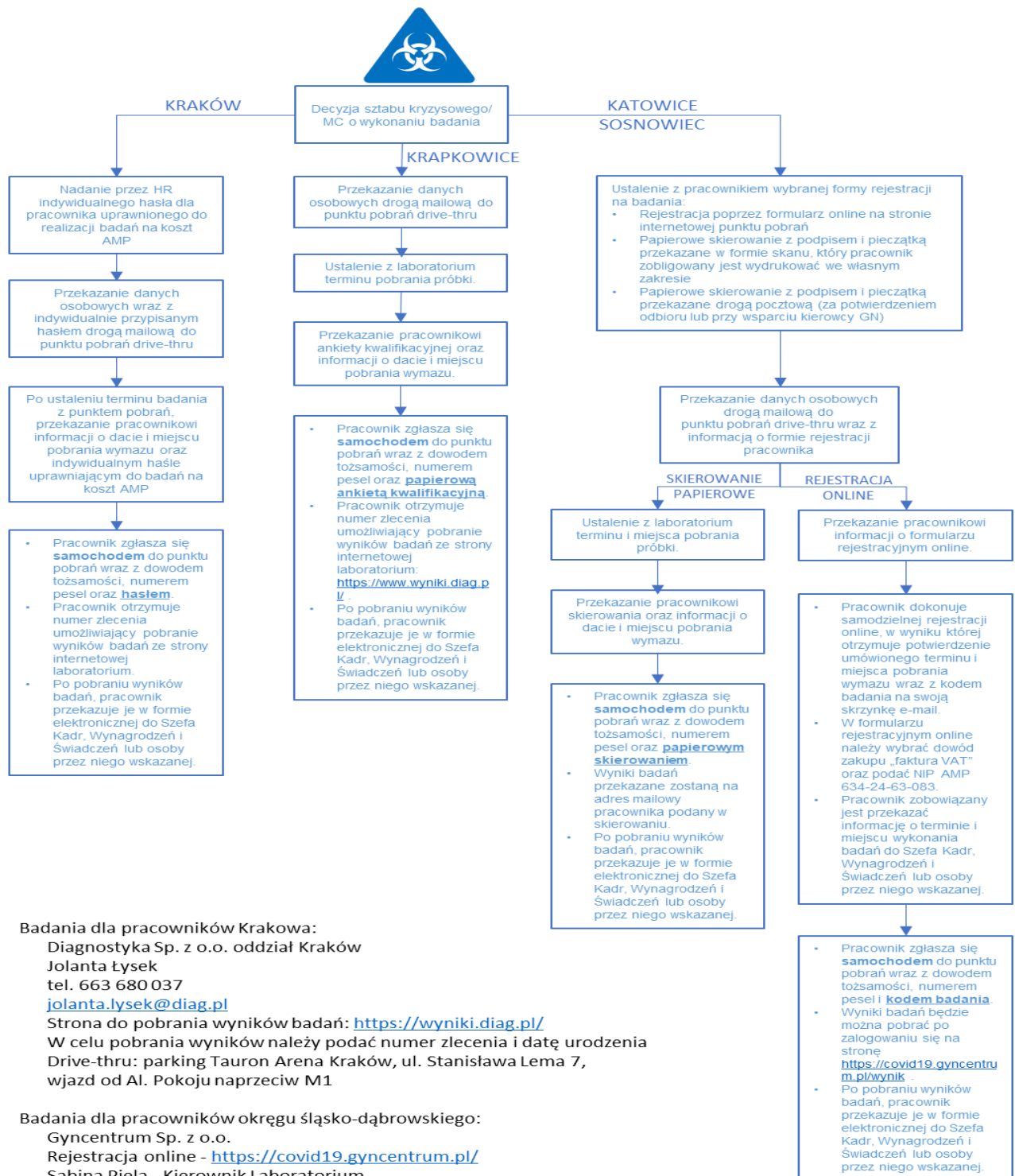
1. Pracodawca ma możliwość skierowania pracownika na kwarantannę wewnętrzną w następujących przypadkach:
 - a) Pracownik miał kontakt z osobą chorą na Covid-19;
 - b) Pracownik miał kontakt z osobą podejrzaną o zarażenie Covid-19;
 - c) Pracownik miał kontakt z osobą przebywającą na kwarantannie nałożonej przez PSSE lub podlegającą nadzorowi epidemiologicznemu;
 - d) Pracownik wykazuje objawy podobne do choroby Covid-19 (podwyższona temperatura ciała, kaszel najczęściej tzw. suchy, rzadko katar, duszności, bóle mięśni, osłabienie organizmu, nietypowe zmęczenie, możliwe kłopoty trawienne, zaburzenia widzenia i in.), w przypadku gdy lekarz pierwszego kontaktu nie zdecydował o wystawieniu zaświadczenia L4, a PSSE nie wydało decyzji administracyjnej o objęciu pracownika kwarantanną oficjalną i rekomenduje kwarantannę wewnętrzną pracodawcy.
2. W przypadku skierowania pracownika na kwarantannę wewnętrzną ArcelorMittal Poland S.A. bezpośredni przełożony jest zobowiązany do kontaktu telefonicznego z pracownikiem oraz do bieżącego monitorowania informacji w zakresie poniższych pytań:
 - a) Czy pracownik skontaktował się z lekarzem lub PSSE (TAK/NIE)
 - b) Jaki jest stan samopoczucia/ zdrowia pracownika, czy wykazuje objawy chorobowe i czy planowany jest jego powrót do pracy i wykonywania czynności na terenie ArcelorMittal Poland S.A (TAK/NIE)
 - c) Czy pracownik został poddany kwarantannie oficjalnej? (TAK/NIE)
 - d) Czy pracownik w ciągu ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie? W przypadku chorych domowników, czy ich zachowanie zostało wykluczone poprzez negatywny wynik testów RT-PCR? (TAK/NIE)
3. W przypadku poddania pracownika kwarantannie wewnętrznej bezpośredni przełożony jest zobowiązany do aktualizowania informacji w powyższym zakresie i natychmiastowego przekazywania ich do Szefa Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń.
4. W przypadku osób, których współdomownicy są lub byli chorzy na Covid-19 lub podejrzewa się u nich zachorowanie, oraz w przypadku osób z objawami przypominającymi Covid-19, pracodawca ma możliwość zlecić wykonanie obowiązkowych badań RT-PCR.
5. W przypadkach określonych w pkt. 4, Szef Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń lub osoba przez niego wskazana kontaktuje się z punktem pobrań laboratorium świadczącym usługi na zlecenie ArcelorMittal Poland S.A. w celu zarejestrowania pracownika do badań. Podczas rejestracji przekazane zostaną dane osobowe pracownika takie jak imię i nazwisko, numer pesel lub numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru pesel, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego (dodatkowo adres e-mail w przypadku badań realizowanych przez Gyncentrum Sp. z o.o. na podstawie skierowania stanowiącego formularz nr 1 w niniejszej Instrukcji). Szczegółowy proces rejestracji pracownika na badania przedstawia Schemat nr 2 załączony do niniejszej Instrukcji.
6. W 12-stym dniu kwarantanny wskazany pracownik jest zobowiązany poddać się testom na Covid-19 (RT-PCR) w punkcie wskazanym przez pracodawcę. Przy zgłoszeniu do punktu pobrań pracownik musi okazać personelowi laboratorium dokument tożsamości w celu identyfikacji i potwierdzenia zlecenia przekazanego przez pracodawcę.

7. Pracownik zobowiązany jest do przekazania wyników wykonanych testów do Szefa Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń lub osoby przez niego wskazanej w formie elektronicznej (np. skan lub zdjęcie) w celu sporządzenia kopii i dołączenia do akt osobowych pracownika.
8. W przypadku wyniku negatywnego i pod warunkiem ustąpienia ewentualnych objawów pracownik w następnym dniu roboczym, po konsultacji z bezpośrednim przełożonym, wraca do pracy.
9. W przypadku wyniku pozytywnego wskazującego na zachorowanie na Covid-19, Szef Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń lub osoba przez niego wskazana informuje stację sanitarno-epidemiologiczną najbliższą miejscu zamieszkania pracownika o potwierdzonym zachorowaniu.
10. Szef Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń lub osoba przez niego wskazana uzupełnia informacje we wspólnym rejestrze przypadków.
11. Rozliczanie wykonanych badań dokonuje Biuro Kadr, Wynagrodzeń i Świadczeń w oparciu o fakturę VAT wystawioną przez laboratorium oraz wyniki badań dostarczone przez pracownika. Koszty rozliczane są na MPK komórki organizacyjnej zatrudniającej pracownika.
12. Ponieważ badanie RT-PCR zlecone jest przez pracodawcę, a pracownik zobowiązany jest do jego wykonania na zasadach określonych przez pracodawcę, badanie to nie jest traktowane jako dodatkowe świadczenie na rzecz pracownika i nie podlega żadnym potrąceniom z przychodu pracownika. Koszty dojazdu pracownika z miejsca zamieszkania do punktu pobrań traktowane są jako delegacja służbowa i zwracane są pracownikowi przez pracodawcę na podstawie rozliczenia dokonanego przez pracownika w systemie BTS (delegacje).
13. Skrócony tryb postępowania zgodnie z niniejszą procedurą przedstawia Schemat nr 1.

Schemat nr 1 - Skrócony schemat postępowania



Schemat nr 2 - Szczegółowy proces rejestracji pracownika na badania



- **Badania dla pracowników Krakowa:**
Diagnostyka Sp. z o.o. oddział Kraków
Jolanta Łysek
tel. 663 680 037
jolanta.lysek@diag.pl
Strona do pobrania wyników badań: <https://wyniki.diag.pl/>
W celu pobrania wyników należy podać numer zlecenia i datę urodzenia
Drive-thru: parking Tauron Arena Kraków, ul. Stanisława Lema 7, wjazd od Al. Pokoju naprzeciw M1
- **Badania dla pracowników okręgu śląsko-dąbrowskiego:**
Gyncentrum Sp. z o.o.
Rejestracja online - <https://covid19.gyncentrum.pl/>
Sabina Piela - Kierownik Laboratorium
tel. 32 506 50 86 lub 508 804 199
lab.sosnowiec@gyncentrum.pl i dw: m.koryciorz@gyncentrum.pl
Strona do pobrania wyników badań: <https://covid19.gyncentrum.pl/wynik>
W celu pobrania wyników należy podać kod badania, numer pesel i adres e-mail.
Drive-thru:
➤ Szpital Gyncentrum, ul. Wojska Polskiego 8a, Sosnowiec
➤ Libero, ul. Kościuszki 229, Katowice
- **Badania dla pracowników ZK Zdzieszowice:**
Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
tel. 77 446 72 54
rum@kcz.krapkowice.pl
Strona do pobrania wyników badań: <https://wyniki.diag.pl/>
W celu pobrania wyników należy podać numer zlecenia i datę urodzenia
Drive-thru: Krapkowickie Centrum Zdrowia, os. XXX-lecia 21 w Krapkowicach, drugi wjazd do szpitala od ul. 3 Maja

Formularz nr 1 - Wzór skierowania na badanie COVID-19 Gyncentrum Sp. z o.o.

SKIEROWANIE NA BADANIE COVID-19
FORMULARZ F-422 NUMER WYDANIA: 01 DATA WYDANIA: 01.04.2020



Imię		Kod materiału		Data zlecenia	
Nazwisko		Data i godzina przyjęcia materiału do laboratorium			
PESEL / nr dowodu					
Data urodzenia		Płeć	K M	Dane jednostki zlecającej	
Adres zamieszkania					
Numer telefonu		Pieczęć i podpis lekarza zlecającego			

ZLECENIE BADANIA

☒ wykrywanie materiału genetycznego SARS-CoV-2 (COVID-19) Osoba poddana badaniu ☐ personel medyczny ☐ pacjent

Rodzaj materiału	☐ wymaz z nosogardzieli	☐ wymaz z gardła	☐ inny:	
Data pobrania materiału		Osoba pobierająca materiał		
Godzina pobrania materiału		Numer telefonu zlecającego		
Istotne dane kliniczne Pacjenta				

Opracowanie: GYNCENTRUM Sp.z.o.o.

Plik: F-422 Skierowanie na badanie COVID-19

Strona 1 z 1

Formularz nr 2 - Ankieta kwalifikacyjna na badanie COVID-19 Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Adres e-mail osoby kierowanej na badanie, na który przesłane zostaną wyniki badań

.....
.....
**Podpis osoby kierującej na badanie
i pieczęć zakładu pracy**

Ankieta pacjenta zgłaszającego się z powodu podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy Adres e- mail

.....

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku badania drogą telefoniczną lub elektroniczną

Podpis Pacjenta/data

.....

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2? tak/ nie

Jeśli tak, to kiedy (data lub przedział czasowy od-do)

.....

Jeśli tak, z kim (proszę podać dane osoby)

.....

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy: (odpowiednie zakreślić)

	NIE	TAK	Jeśli TAK – od kiedy początek (data)
Temperatura > 38 st. C			
Kaszel			
Duszność			