



FORMULARZ OŚWIADCZENIA O STANIE ZDROWIA - COVID-19

Przeczytaj to oświadczenie przed jego podpisaniem. Musisz wypełnić to dodatkowe Oświadczenie Medyczne, aby zapisać się do programu szkolenia nurków lub uczestniczyć w jakiegokolwiek aktywności nurkowej. Jeśli jesteś niepełnoletni, musisz posiadać to Oświadczenie podpisane przez rodzica lub opiekuna.

KWESTIONARIUSZ MEDYCZNY DLA NURKÓW

Celem tego kwestionariusza medycznego jest zapewnienie, że jesteś z medycznego punktu widzenia zdolny do nurkowania. Jeśli masz jakiegokolwiek istniejące schorzenia, które mogłyby wpłynąć negatywnie na Twoją zdolność do nurkowania, musisz skonsultować się z lekarzem specjalistą medycyny nurkowej. Pozytywna odpowiedź oznacza, że może istnieć schorzenie, które może mieć wpływ na Twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania. Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania TAK lub NIE. Jeżeli nie jesteś pewien, odpowiedź TAK. Jeżeli którekolwiek z tych stwierdzeń dotyczy Ciebie, musimy poprosić Cię o konsultację z lekarzem, najlepiej ze specjalistą medycyny nurkowej, przed przystąpieniem do aktywności nurkowej.

Czy w ciągu 40 dni bezpośrednio poprzedzających datę wystawienia niniejszego Formularza Oświadczenia o stanie zdrowia:

1. UZYSKAŁEŚ POZYTYWNY LUB WSTĘPNIE POZYTYWNY WYNIK TESTU NA COVID-19 (NOWY KORONAWIRUS SARS-COV2) LUB BYŁEŚ UZNANY ZA POTENCJALNEGO NOSICIELA TEGO KORONAWIRUSA?
☐ TAK ☐ NIE
2. DOŚWIADCZYŁAŚ/EŚ SYMPTOMÓW POWSZECHNIE KOJARZONYCH Z COVID-19 (GORĄCZKA; KASZEL; ZMĘCZENIE LUB BÓL MIĘŚNI; TRUDNOŚCI W ODDYCHANIU; BÓL GARDŁA; INFЕКCJE PŁUC; BÓL GŁOWY; UTRATA SMAKU; LUB BIEGUNKĄ)?
☐ TAK ☐ NIE
3. ZNAJDOWAŁAŚ/EŚ SIĘ W DOWOLNYM MIEJSCU/OBIEKCIE, KTÓRY ZOSTAŁ UZNANY ZA NIEBEZPIECZNY I/LUB POTENCJALNIE ZAINFEKOWANY NOWYM KORONAWIRUSEM PRZEZ UZNANY ORGAN DS. ZDROWIA LUB ORGAN REGULACYJNY?
☐ TAK ☐ NIE
4. PRZEBYWAŁAŚ/EŚ W BEZPOŚREDNIM KONTAKCIE LUB W BEZPOŚREDNIM SĄSIEDZTWIE JAKIEJKOLWIEK OSOBY, KTÓRA UZYSKAŁA WYNIK POZYTYWNY NA OBECNOŚĆ NOWEGO KORONAWIRUSA LUB U KTÓREJ ZDIAGNOZOWANO MOŻLIWE ZAKAŻENIE NOWYM KORONAWIRUSEM?
☐ TAK ☐ NIE

Podane przeze mnie informacje na temat mojej historii medycznej są dokładne według mojej najlepszej wiedzy. Wyrażam zgodę na przyjęcie odpowiedzialności za wszelkie pominięcia w ujawnieniu moich istniejących lub przeszłych stanów zdrowia.

Zobowiązuję się również do poinformowania _____ o wszelkich symptomach, które pojawią się po wypełnieniu niniejszej deklaracji i/lub nawiązaniu kontaktu z osobą, która po podpisaniu deklaracji uzyskała wynik pozytywny testu na Covid-19.

Imię i nazwisko

Data

Imię i nazwisko
rodzica/opiekuna

Data

Czytelny podpis

Czytelny podpis

ADDITIONAL DECLARATIONS / COVID-19

☐ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, na prośbę, nosić maskę ochronną przez cały czas uczestnictwa w szkoleniu / zajęciach organizowanych przez _____ i podejmę wszelkie rozsądne kroki zapobiegawcze, które mogą być zalecane przez _____, lub jakkolwiek odpowiedni organ państwowy.

☐ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ przyjąć i przestrzegać wszystkich instrukcji wydanych przez _____, które mają na celu przestrzeganie wszystkich obowiązujących zasad, niezbędnych do zapobiegania ryzyku transmisji, włącznie z pomiarem temperatury przed uczestnictwem w jakichkolwiek aktywnościach nurkowych.

☐ PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI i AKCEPTUJĘ, że niniejsza deklaracja będzie uważana za moją zgodę na przechowywanie przez _____ niniejszego Formularza i ujawnienie go odpowiednim władzom lub usługodawcom w celu zapewnienia bezpieczeństwa wszelkich osób trzecich, które mogą mieć ze mną kontakt przed, w trakcie i po każdej aktywności nurkowej.

Imię i nazwisko

Data

Imię i nazwisko
rodzica/opiekuna

Data

Czytelny podpis

Czytelny podpis



UWAGA

COVID-19 wywołuje wiele takich samych objawów jak inne poważne wirusowe zapalenia płuc, które wymagają okresu rekonwalescencji przed powrotem do pełnej aktywności - proces ten może trwać tygodnie lub miesiące, w zależności od stopnia nasilenia objawów (1).

REKOMENDACJE MEDYCZNE (2):

- Nurkowie, którzy mieli pozytywny wynik testu COVID-19, ale pozostali całkowicie bezobjawowi, powinni odczekać JEDEN miesiąc przed wznowieniem nurkowania.
- Nurkowie, którzy mieli objawowy COVID-19, powinni odczekać co najmniej trzy miesiące przed złożeniem wniosku o sprawdzenie zdolności do nurkowania, przeprowadzanego przez specjalistę medycyny nurkowej.
- Nurkowie, którzy byli hospitalizowani z objawami, lub z powodu objawów płucnych w związku z COVID-19, powinni odczekać przynajmniej TRZY miesiące przed złożeniem wniosku o sprawdzenie zdolności do nurkowania, przeprowadzanego lub koordynowanego przez specjalistę medycyny nurkowej, z pełnym badaniem czynności płuc (przynajmniej FVC, FEV1, PEF25-50-75, RV i FEV1/FVC oraz testem wysiłkowym z obwodowym pomiarem saturacji tlenowej), jak również z tomografią komputerową płuc o wysokiej rozdzielczości.
- Nurkowie hospitalizowani z, lub z powodu problemów sercowych w związku z COVID-19 powinni odczekać co najmniej trzy miesiące przed złożeniem wniosku o sprawdzenie zdolności do nurkowania, przeprowadzanego lub koordynowanego przez specjalistę medycyny nurkowej, z oceną kardiologiczną, w tym echokardiografią i próbą wysiłkową (elektrokardiografia wysiłkowa).

REKOMENDACJE OGÓLNE

- Nurkowie i centra nurkowe powinny ściśle przestrzegać wytycznych dotyczących dezynfekcji sprzętu do nurkowania (wydanych przez federacje nurkowe oraz DAN Europe / Divers Alert Network).

ŹRÓDŁA

- (1) [Return to Diving Post COVID-19](#) - opublikowany przez Undersea and Hyperbaric Medical Society (UHMS) w USA.
- (2) [Diving after COVID-19 pulmonary infection](#). Oficjalne stanowisko Belgian Society for Diving and Hyperbaric Medicine (SBMHS-BVOOG).
- (3) [Recreational and professional diving after the Coronavirus disease \(COVID-19\) outbreak](#) - Stanowisko EUBS & ECHM

Niniejszy dokument jest przykładem Formularza Oświadczenia o Stanie Zdrowia, który centrum nurkowe lub instruktor nurkowy może chcieć zaadoptować i przedłożyć klientom i kursantom, przed podjęciem z nimi jakiegokolwiek aktywności nurkowej.

Formularz został opracowany przez zespół DAN Europe Medical Division na podstawie informacji dostępnych w maju 2020 roku. Sytuacja epidemiologiczna stale się zmienia, w związku z czym niniejszy dokument może podlegać zmianom i aktualizacjom.