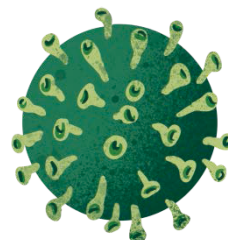


ANNEX 2

Models de qüestionari oficial de salut que han d'emplenar els passatgers i la tripulació de les naus i aeronaus que duuguin a terme transport aeri o marítim entre els ports i aeroports situats en el territori de les Illes Balears



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I
B



QÜESTIONARI DE SALUT DEL PASSATGER DE PORTS (COVID-19)

Nom i llinatges			
DNI/NIE		Edat	
Adreça electrònica			
Telèfon de contacte			
RESIDÈNCIA DESTINACIÓ (només passatgers)			
Adreça			
Municipi		Codi postal	
Illa		País	
PORT DE DESEMBARCAMENT (només transportistes)			
PAÍS D'ORIGEN DE L'INICI DEL TRAJECTE (especificau els països de trànsit, fins arribar a les Illes Balears)			

INFORMACIÓ CLÍNICA

	Sí	No
Heu pres medicament per a la febre durant les darreres 24 h?		
Dificultat respiratòria		
Febre		

Tos		
Altres com (especificau-los)		

OBSERVACIONS

Declar, sota la meva responsabilitat, la veracitat de les dades proporcionades.

Data i signatura: _____

Si el passatger presenta algun símptoma dels que es detallen en la informació clínica,

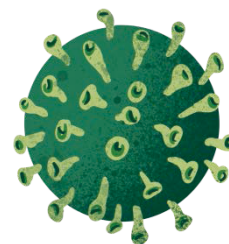
Declar, sota la meva responsabilitat, que duré a terme totes les indicacions sanitàries pertinents.

Data i signatura: _____

Informació sobre protecció de dades personals. D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest qüestionari.

Finalitat del tractament. Seguiment d'actuacions per garantir el control i la seguretat de la població en relació amb el Reial decret 464/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19.

Responsable del tractament. Direcció General de Salut Pública i Participació.



QÜESTIONARI DE SALUT DEL PASSATGER D'AEROPORTS (COVID-19)

Nom i llinatges			
DNI/NIE		Edat	
Adreça electrònica			
Telèfon de contacte			
RESIDÈNCIA DESTINACIÓ			
Adreça			
Municipi		Codi postal	
Illa		País	
PAÍS D'ORIGEN DE L'INICI DEL TRAJECTE (especificau els països de trànsit, fins arribar a les Illes Balears)			

INFORMACIÓ CLÍNICA

	Sí	No
Heu pres medicament per a la febre durant les darreres 24 h?		
Dificultat respiratòria		
Febre		
Tos		
Altres (especificau-los)		

OBSERVACIONS

Declar, sota la meva responsabilitat, la veracitat de les dades proporcionades.

Data i signatura: _____

Si el passatger presenta algun símptoma dels que es detallen en la informació clínica,

Declar, sota la meva responsabilitat, que duré a terme totes les indicacions sanitàries pertinents.

Data i signatura: _____

Informació sobre protecció de dades personals. D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquest qüestionari.

Finalitat del tractament. Seguiment d'actuacions per garantir el control i la seguretat de la població en relació amb el Reial decret 464/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la crisi sanitària ocasionada per la COVID-19.

Responsable del tractament. Direcció General de Salut Pública i Participació

ANNEX 3

Mesures de seguretat i higiene de les instal·lacions on es duguin a terme i mesures de protecció personal que ha de seguir el personal que hagi de dur a terme les mesures de control del passatge i tripulació de les naus i aeronaus que duguin a terme transport aeri o marítim entre els ports i aeroports situats en el territori de les Illes Balears

Tant les naus o aeronaus com les instal·lacions portuàries o aeroportuàries i el seu equipament han de seguir un pla de neteja i desinfecció d'acord amb les recomanacions de les autoritats sanitàries per a la lluita contra la COVID-19.

A les naus o aeronaus i també a les instal·lacions portuàries o aeroportuàries s'han de respectar les recomanacions de distanciament de seguretat i s'ha d'oferir informació als passatgers de les mesures de protecció davant del contagi i la transmissió de la malaltia.

L'espai destinat a les entrevistes amb subjectes controlats ha de comptar amb elements de protecció personal i d'equipament de protecció del mobiliari, com ara mampares de protecció, de manera que les valoracions i les entrevistes que es facin permetin respectar la distància de dos metres entre el personal avaluador i el subjecte valorat.

Tot el personal sanitari ha d'anar protegit adequadament amb els equips de protecció individual que pertocuin d'acord amb els informes de gestió de riscos corresponents.

Es recomana l'ús d'equips individuals de protecció per part del personal de salut que dugui a terme els controls sanitaris amb aquestes característiques: ús de guants, ús de bata d'un sol ús, ús de mascareta FFP2 o similar o mascaretes de tipus quirúrgic o similar (que compleixin la norma UNE-EN 14683:2019+AC:2019) amb la combinació de pantalles facials.

Totes aquestes mesures s'entenen sense perjudici de totes les que són de compliment obligat d'acord amb la normativa laboral, de funció pública, de prevenció de riscos laborals i qualsevol altra que pugui ser aplicable.