

Zasady realizacji stacjonarnych badań naukowych z udziałem osób badanych na Wydziale Psychologii i Kognitywistyki Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w okresie pandemii COVID-19

1. Badania naukowe powinny być realizowane w warunkach bezpiecznych, uwzględniających aktualny stan zagrożenia dla zdrowia, zgodnie z bieżącymi zaleceniami i wytycznymi Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.
2. Przebywając na terenie Wydziału, osoby przeprowadzające badanie i osoby badane są zobowiązane przestrzegać procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Uczelni.
3. Osoby przeprowadzające badanie i osoby badane muszą być zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Badania nie mogą prowadzić i nie mogą w nim uczestniczyć osoby, które są chore, przebywają w domu z osobą odbywającą kwarantannę lub izolację w warunkach domowych, albo same są objęte kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych.
4. Konieczne jest prowadzenie rejestracji osób przeprowadzających badanie i osób badanych.
5. Przed przyjściem osób badanych na teren Wydziału należy przeprowadzić z osobami badanymi wywiad/ankietę na COVID-19¹ lub pozyskać od osób badanych oświadczenia o dobrym stanie zdrowia². Osoby przeprowadzające badanie mogą wykonać pomiar temperatury.
6. Udzielenie informacji w wywiadzie oraz wypełnienie ankiety przez osobę badaną jest dobrowolne. Udzielenie informacji w wywiadzie lub wypełnienie ankiety jest warunkiem koniecznym wzięcia udziału w badaniu.
7. Osoby przeprowadzające badanie i osoby badane muszą być wyposażone w środki ochrony osobistej (maseczki, rękawiczki, ochraniacze na obuwie w przypadku badań prowadzonych w pomieszczeniach z wykładziną podłogową).
8. Jeżeli z uwagi na charakter badania konieczny lub możliwy jest kontakt fizyczny osób przeprowadzających badanie z osobami badanymi (np. w celu założenia aparatury badawczej), konieczne jest stosowanie przez osoby przeprowadzające badanie i osoby badane środków ochrony osobistej.
9. Jeżeli osoby przeprowadzające badanie lub osoby badane z uwagi na charakter badania będą zdejmować środki ochrony osobistej, konieczne jest zachowanie dystansu społecznego minimum 1,5-2 metrów.
10. Badania odbywają się w wyznaczonych pomieszczeniach (laboratoriach), zgodnie z ustalonymi harmonogramami czasowymi ich dostępności. Organizację pracy danego laboratorium zatwierdza Dziekan lub wyznaczone przez niego osoby.
11. W pomieszczeniu przeznaczonym do realizacji badań powinna przebywać jednocześnie określona w opisie procedury badawczej liczba osób, z zachowaniem limitu osób przebywających jednocześnie w pomieszczeniu: 1 osoba na 4 metry kwadratowe.
12. Należy unikać tworzenia się grup osób badanych przed badaniem, w jego trakcie i po badaniu. Zaleca się z wyprzedzeniem czasowym przekazać osobom badanym zasady

bezpieczeństwa i oczekiwane zachowania, zorganizować przystąpienie do badania w sposób uniemożliwiający grupowanie się osób (np. odstępy czasowe).

13. Przed pomieszczeniem przeznaczonym do realizacji badań należy udostępnić płyn do dezynfekcji rąk oraz zamieścić informację o obowiązkowym korzystaniu z niego. Zaleca się udostępnienie instrukcji prawidłowej dezynfekcji rąk. Zarówno osoby przeprowadzające badanie, jak i osoby badane są zobowiązane skorzystać z tych środków każdorazowo przed i po zakończeniu badania.
14. Konieczna jest dezynfekcja aparatury i urządzeń badawczych, przedmiotów używanych wspólnie, jeżeli nie są to materiały jednorazowe, oraz powierzchni dotykowych po badaniu każdej osoby.
15. Z pomieszczenia przeznaczonego do realizacji badań należy usunąć przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie umyć, uprać lub dezynfekować.
16. Osoby badane mogą wносить ze sobą na badanie jedynie niezbędne rzeczy osobiste oraz rzeczy niezbędne do udziału w badaniu, wskazane przez osoby przeprowadzające badanie (np. przybory piśmiennicze).
17. Należy zapewnić miejsce, w którym osoby badane będą mogły zostawić rzeczy osobiste przed wejściem na badanie (np. odrębne pomieszczenie, w którym będą przygotowane foliowe worki).
18. Pomieszczenie przeznaczone do realizacji badań powinno być regularnie wietrzone (w zależności od warunków technicznych: grawitacyjnie lub mechanicznie) po każdym badaniu.
19. Harmonogram prowadzonych badań musi przewidywać przerwy techniczne umożliwiające bezpieczną wymianę osób, dezynfekcję i przewietrzenie pomieszczenia.
20. Przemieszczanie się po terenie Wydziału osób przeprowadzających badanie i osób badanych powinno być ograniczone do stref bezpośrednio związanych z realizacją badań.
21. Środki ochrony osobistej i środki do dezynfekcji zapewnia Wydział.
22. Realizacja stacjonarnych badań naukowych z udziałem osób badanych wymaga zgody Dziekana. We wniosku wymagane jest przedstawienie szczegółowego opisu procedury badawczej. Wniosek należy składać z co najmniej 10-dniowym wyprzedzeniem drogą mailową na adres natalia.skrzypczak@amu.edu.pl. Wniosek składa kierownik projektu.
23. Zasady obowiązują od 15.10.2020 roku do odwołania.

Dziekan
Wydziału Psychologii i Kognitywistyki UAM



Prof. UAM dr hab. Mariusz Urbański

Ankieta w związku ze stanem epidemicznym zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2¹

Imię i nazwisko osoby badanej:

.....

Adres zamieszkania osoby badanej:

.....

Aktualny numer telefonu osoby badanej:

.....

1. Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały u Pani/Pana następujące objawy:

- | | |
|--|----------|
| a. Objawy przeziębieniowe np. katar, drapanie w gardle | TAK/ NIE |
| b. Temperatura powyżej 38°C | TAK/ NIE |
| c. Kaszel | TAK/ NIE |
| d. Duszność | TAK/ NIE |
| e. Ból mięśni i stawów | TAK/ NIE |
| f. Ból głowy | TAK/ NIE |
| g. Objawy podrażnienia i zapalenia spojówek | TAK/ NIE |
| h. Utrata zmysłu węchu lub smaku | TAK/ NIE |
| i. Biegunka | TAK/ NIE |
| j. Zmiany skórne | TAK/ NIE |

2. Czy w ostatnich 14 dniach miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 lub z kimś, kto miał którykolwiek z wyżej wymienionych objawów?

TAK/ NIE

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

3. Czy obecnie jest Pani/Pan w nadzorze epidemiologicznym lub w czasie kwarantanny?

TAK/ NIE

4. Jeśli wykryto u Pani/Pana zakażenie SARS-CoV-2, to czy posiada Pani/Pan zaświadczenie lekarskie o wyzdrowieniu?

NIE DOTYCZY/ TAK/ NIE

Wszystkie powyżej podane przeze mnie dane są prawdziwe zgodnie z moją najlepszą wiedzą, a ich prawdziwość potwierdzam złożonym poniżej własnoręcznym podpisem.

Data i podpis osoby badanej:

Data i podpis osoby przeprowadzającej badanie:

Oświadczenie o stanie zdrowia²

I. Dane osoby badanej

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Aktualny numer telefonu:

.....

II. Oświadczenie o stanie zdrowia osoby badanej

Oświadczam, że nie występują u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe (wysoka temperatura, kaszel, trudności z oddychaniem, bóle mięśni i stawów, bóle głowy, biegunka, zapalenie spojówek, utrata węchu lub smaku, zmiany skórne).

Ponadto nie miałem/-am świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na COVID-19,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

III. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z wytycznymi w zakresie bezpieczeństwa obowiązującymi podczas realizacji badań na terenie Wydziału Psychologii i Kognitywistyki Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

IV. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przez osobę przeprowadzającą badanie przed przystąpieniem do badania oraz wyrażam zgodę na niedopuszczenie do badania w przypadku stwierdzenia podwyższonej temperatury ciała.

V. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym oświadczeniu dane i informacje są zgodne z rzeczywistością oraz zdaję sobie sprawę z odpowiedzialności prawnej z tytułu podania nieprawdziwych danych.

Poznań, dnia

.....

podpis