

પત્રક
1-A

શરતી કર્મચારી અને ખાદ્ય કર્મચારીનો ઇન્ટરવ્યૂ

નોરોવાઇરસ, સાલ્મોનેલ્લા ટાઇડી (એસ. ટાઇડી), શિગેલા એસપીપી., શિગાટોક્સિન બનાવતા ઇશેરેશિયા કોલાઇ (STEC), નોનટાઇફોઇડસ સાલ્મોનેલ્લા અથવા હેપેટાઇટિસ A વાઇરસને કારણે બિમારી પર ભાર મૂકીને દૂષિત ખાદ્ય કર્મચારી અથવા શરતી કર્મચારી દ્વારા ખોરાક થકી બિમારીઓના ફેલાવાને અટકાવવો

આ ઇન્ટરવ્યૂનો હેતુ એ શરતી કર્મચારીઓ અને ખાદ્ય કર્મચારીઓને અગાઉ વર્ણવેલી ભૂતકાળની અને હાલની સ્થિતિઓનો હવાલો સંભાળતી વ્યક્તિને જાણ કરવા માટે માહિતી આપવાનો છે, જેથી હવાલો સંભાળનાર વ્યક્તિ આહારજન્ય બિમારી(ઓ)ના ફેલાવાને અટકાવવા માટે યોગ્ય પગલાં લઈ શકે.

શરતી કર્મચારીનું નામ (પ્રિન્ટ કરો) _____

ખાદ્ય કર્મચારીનું નામ (પ્રિન્ટ કરો) _____

સરનામું _____

ટેલિફોન દિવસનો સમય: _____ સાંજનો સમય: _____

તારીખ _____

શું તમે નીચે પૈકીનાં કોઈ પણ લક્ષણોથી પીડાઈ રહ્યા છો? (કોઈ એક પર વર્તુળ કરો)

		જો હા તો, પ્રારંભની તારીખ
ડાયેરિયા?	હા/ના	_____
ઊલટી?	હા/ના	_____
કમળો?	હા/ના	_____
તાવ સાથે ગળામાં વેદના	હા/ના	_____

○

ચેપગ્રસ્ત કાપ અથવા ઘા કે જે ખુલ્લો હોય અને તેમાંથી પરુ નીતરતું હોય, અથવા હાથ, કાંડા, શરીરના ખુલ્લા ભાગ, કે શરીરના અન્ય ભાગ અને કાપ, ઘા કે જે ઢંકાયેલ ન હોય એવો પરુવાળો ઘા? (ઉદાહરણો: ગૂમડાં અને ચેપગ્રસ્ત ઘા, ગમે તેટલો નાનો હોય)

હા/ના

સંસર્ગનો ઇતિહાસ:

1. તાજેતરમાં તમારા પર આહારજન્ય રોગ ફેલાવવાનો શક કરવામાં આવ્યો હતો અથવા તમે કોઈ ખાતરીપૂર્વકના આહારજન્ય રોગચાળાના સંસર્ગમાં આવ્યા છો? _____ હા / ના

જો હા તો રોગચાળો થયાની તારીખ: _____

a. જો હા તો, બિમારીનું કારણ શું હતું અને તે નીચેના માપદંડોને પૂરા કરતી હતી?

કારણ:

i. નોરોવાઇરસ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 48 કલાકની અંદર)	રોગચાળો ફેલાવાની તારીખ _____
ii. ઇ. કોલી 0157:H7 ચેપ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 3 દિવસની અંદર)	રોગચાળો ફેલાવાની તારીખ _____
iii. હેપેટાઇટિસ એ વાઇરસ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 30 દિવસની અંદર)	રોગચાળો ફેલાવાની તારીખ _____
iv. ટાઇફોઇડ તાવ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 14 દિવસની અંદર)	રોગચાળો ફેલાવાની તારીખ _____
v. શિગેલોસિસ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 3 દિવસની અંદર)	રોગચાળો ફેલાવાની તારીખ _____

b. જો હા તો, શું તમે:

- રોગચાળામાં પ્રભાવિત ખોરાક ખાધો હતો? _____
- રોગચાળાનો સ્રોત હોય એવા ફૂડ એસ્ટાબ્લિશમેન્ટમાં કામ કર્યું હતું? _____
- બિમાર હોય એવી વ્યક્તિ દ્વારા તૈયાર કરાયેલ ખોરાક કોઈ પ્રસંગે ખાધો હતો? _____

2. શું તમે તાજેતરમાં કોઈ એવા વાતાવરણમાં સમારોહ કે કામમાં હાજરી આપી હતી, જ્યાં રોગચાળો ફાટી નીકળ્યો હોવાની ચોક્કસપણે પુષ્ટિ થઈ હોય ?

હા/ના

જો હા તો પુષ્ટિ થયેલ રોગચાળો ફાટી નીકળવાનું કારણ શું હતું? _____

જો નીચેના પાંચ પૈકીનો કોઈ એક રોગાણુ તેના માટે કારણભૂત હોય તો રોગાણુનો સંસર્ગ નીચેના માપદંડોને પૂરા કરે છે?

- નોરોવાઇરસ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 48 કલાકની અંદર) હા/ના
- ઇ. કોલી 0157:H7 ચેપ (અથવા અન્ય STEC (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 3 દિવસની અંદર) હા/ના
- શિગેલા એસપીપી (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 3 દિવસની અંદર) હા/ના
- એસ. ટાઇફી (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 14 દિવસની અંદર) હા/ના
- હેપેટાઇટિસ એ વાઇરસ (છેલ્લો સંસર્ગ છેલ્લા 30 દિવસની અંદર) હા/ના

જો નોરોવાઇરસ, શિગેલોસિસ, ટાઇફોઇડ તાવ, હેપેટાઇટિસ એ, અથવા ઇ. કોલી 0157:H7 કે અન્ય STECને કારણે થયેલી બિમારીનું જન્મને નિદાન થયું હોય એ વ્યક્તિના ઘરમાં તમે રહો છો?

હા / ના બિમારી શરૂ થવાની તારીખ _____

3. તમારા ઘરમાં કોઈ એવા સભ્ય છે જે એવા વાતાવરણમાં જતા હોય કે કામ કરતા હોય, જ્યાં નોરોવાઇરસ, ટાઇફોઇડ તાવ, શિગેલોસિસ, STEC ચેપ, અથવા હેપેટાઇટિસ એનો રોગચાળો ફાટી નીકળવાના નિદાનની પુષ્ટિ થઈ હોય?

હા / ના બિમારી શરૂ થવાની તારીખ _____

તમારા હેલ્થ પ્રેક્ટિશનર અથવા ડૉક્ટરનું નામ, સરનામું અને ટેલિફોન નંબર:

નામ _____

સરનામું _____

ટેલિફોન - દિવસનો સમય: _____ સાંજનો સમય: _____

શરતી કર્મચારીની સહી _____ તારીખ _____

ખાદ્ય કર્મચારીની સહી _____ તારીખ _____

પરમિટધારક અથવા પ્રતિનિધિની સહી _____ તારીખ _____

પત્રક
1-B

શરતી કર્મચારી અથવા ખાદ્ય કર્મચારી દ્વારા રિપોર્ટિંગની સંમતિ

નોરોવાઇરસ, સાલ્મોનેલ્લા ટાઇફી (એસ. ટાઇફી), શિગેલા એસપીપી., અથવા શિંગા ટોક્સિન પેદા કરનાર ઇશેરેશિયા કોલી (STEC), નોનટાઇફોઇડલ સાલ્મોનેલ્લા અથવા હેપેટાઇટિસ એ વાઇરસને કારણે થતી બિમારી પર ભાર મૂકીને ચેપગ્રસ્ત શરતી કર્મચારી અથવા ખાદ્ય કર્મચારી દ્વારા ખોરાક થકી બિમારીઓના ફેલાવાને અટકાવવો

આ સંમતિનો હેતુ શરતી કર્મચારીઓ અથવા ખાદ્ય કર્મચારીઓ જ્યારે કોઈ પણ સૂચિત બિમારી અનુભવે ત્યારે હવાલો સંભાળનાર વ્યક્તિને જાણ કરવાની જવાબદારી અંગે માહિતી આપવાનો છે, જેથી હવાલો સંભાળનાર વ્યક્તિ આહારજન્ય બિમારીના ફેલાવાને અટકાવવા માટે યોગ્ય પગલાં લઈ શકે.

1 હવાલો સંભાળનાર વ્યક્તિને જાણ કરવાની સંમતિ:

કામ પર હોવા દરમિયાન કે કામની બહાર હોવા દરમિયાન નીચેનાં કોઈ પણ લક્ષણો નો પ્રારંભ, જેમાં પ્રારંભ ની તારીખનો પણ સમાવેશ થાય છે:

- ડાચેરિયા
- ઊલટી
- કમળો
- તાવ સાથે ગળામાં વેદના
- ચેપગ્રસ્ત કાપ કે ઘા, અથવા જખ્મો જેમાં હાથ, કાંડા કે ખુલ્લા શરીરના ભાગ કે શરીરના અન્ય ભાગ અને કાપ, ઘા અથવા જખ્મોમાં પરુ હોય અને તે યોગ્ય રીતે ઢાંકવામાં આવ્યા ન હોય (જેમ કે ગુમડાં અને ચેપગ્રસ્ત ઘા, ગમે તેટલાં નાનાં હોય)

ભવિષ્યનું તબીબી નિદાન:

જ્યારે પણ નોરોવાઇરસ, ટાઇફોઇડ તાવ (સાલ્મોનેલ્લા ટાઇફી), શિગેલોસિસ (શિગેલા એસપીપી ચેપ), ઇશેરેશિયા કોલી O157:H7 અથવા અન્ય STEC ચેપ, નોનટાઇફોઇડલ સાલ્મોનેલ્લા અથવા હેપેટાઇટિસ એ (હેપેટાઇટિસ એ વાઇરસનો ચેપ) સાથે બિમાર હોવાનું નિદાન થાય

આહારજન્ય રોગાણુઓનો ભાવિ સંસર્ગ:

- નોરોવાઇરસ, ટાઇફોઇડ તાવ, શિગેલોસિસ, ઇ. કોલી O157:H7 અથવા અન્ય STEC ચેપ, અથવા હેપેટાઇટિસ એ રોગના સંસર્ગમાં આવ્યા હોય અથવા એવો રોગ ફેલાવ્યો હોવાની શંકા હોય કે એવો રોગ ફેલાવ્યો હોવાની પુષ્ટિ થઈ હોય.
- નોરોવાઇરસ, ટાઇફોઇડ તાવ, શિગેલોસિસ, STECને કારણે બિમારી, અથવા હેપેટાઇટિસનું જેમને નિદાન થયું હોય એવા ઘરના કોઈ પણ સભ્ય.
- ઘરમાં કોઈ એવા સભ્ય હોય જેઓ એવા વાતાવરણમાં જતા હોય કે કામ કરતા હોય, જ્યાં નોરોવાઇરસ, ટાઇફોઇડ તાવ, શિગેલોસિસ, ઇ. કોલી O157:H7 અથવા અન્ય STEC ચેપ, અથવા હેપેટાઇટિસ એનો રોગચાળો ફાટી નીકળવાના

નિદાનની પુષ્ટિ થઈ હોય.

ફૂડ કોડ અને આ સમજૂતી હેઠળ મારી જવાબદારીઓ સાથે સંબંધિત આવશ્યકતાઓ મેં વાંચી છે (અથવા મને સમજાવવામાં આવી છે) અને હું તે સમજું છું, જેમાં નીચેની બાબતોનું પાલન કરવાનું છે:

1. લક્ષણો, નિદાન અને સૂચવેલ સંસર્ગનો જેમાં સમાવેશ થતો હોય એવી ઉપર સૂચવેલી રિપોર્ટિંગની જરૂરિયાતો;
2. કાર્યનાં નિયંત્રણો અથવા અપવાદો કે જે મારા પર લાદવામાં આવ્યા હોય; અને
3. આરોગ્યની સારી રીતભાતો.

હું સમજું છું કે આ સમજૂતીની શરતોનું પાલન કરવામાં નિષ્ફળ જવાથી ફૂડ એસ્ટાબ્લિશમેન્ટ કે ફૂડ રેગ્યુલેટરી ઓથોરિટી તરફથી એવી કાર્યવાહી કરવામાં આવી શકે છે, જેનાથી મારી રોજગારી જોખમમાં મુકાઈ શકે છે અને તેમાં મારી સામે કાનૂની કાર્યવાહી થઈ શકે છે.

શરતી કર્મચારીનું નામ (પ્રિન્ટ કરો) _____
શરતી કર્મચારીની સહી _____ તારીખ _____
ખાદ્ય કર્મચારીનું નામ (પ્રિન્ટ કરો) _____
ખાદ્ય કર્મચારીની સહી _____ તારીખ _____
પરમિટધારક અથવા પ્રતિનિધિની સહી _____ તારીખ _____