



Priloga 1

VPRAŠALNIK ZA OCENO TVEGANJA PRISOTNOSTI OKUŽBE S COVID-19 IN EPIDEMIOLOŠKEGA STANJA OSEB PRED SPREJEMOM V SOCIALNO VARSTVENI ZAVOD*

Ime in priimek kandidata za sprejem v socialno varstveni zavod:

Datum ocene zdravstvenega stanja in epidemioloških okoliščin: _____

Tabela 1: Ocena zdravstvenega stanja in epidemioloških okoliščin

VPRAŠANJE	DA	NE
1. Imate danes oziroma ste imeli v zadnjih 14. dneh povišano telesno temperaturo (nad 37,5° C)?		
2. Ste bili v zadnjih 14. dneh prehlajeni?		
3. Kašljate oziroma ste kašljali v zadnjih 14. dneh?		
4. Ste v zadnjih 14. dneh imeli bolečine v grlu, žrelu?		
5. Imate spremenjen okus ali vonj?		
6. Ste v zadnjih 14. dneh imeli občutek težkega dihanja ali stiskanja v prsnem košu?		
7. Imate oziroma ste imeli v zadnjih 14. dneh bolečine v mišicah?		
8. Ste imeli v zadnjih 14. dneh prebavne težave (drisko ali bruhanje)?		
9. Je kdo od vaših družinskih članov ali drugih oseb, s katerimi ste prihajali v stik imel predhodno navedene znake?		
10. Ste bili v zadnjem času v stiku z večjim številom oseb (več kot običajni družinski stiki)?		
11. Ste imeli pozitiven bris na COVID-19?		
12. Ste bili v stiku s COVID-19 potrjenim pacientom (oboleli svojci, sostanovalci, druge bližnje osebe, izvajalci storitev, ...)?		

*** Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili pozitivno, se je pred sprejemom treba posvetovati z območno pristojnim epidemiologom. Posvet z epidemiologom opravi zdravstveni delavec.**

Tabela 2: Dodatne informacije

VPRAŠANJE		DA	NE
1.	Ali vas obiskuje patronažna medicinska sestra?		
2.	Ali prejimate storitve pomoči družini na domu ali kakšne druge storitve?		
3.	Ali ste bili v obdobju zadnjih 14. dni vključeni v obravnavo pri katerem od izvajalcev zdravstvenih dejavnosti (pridobiti tudi informacijo glede transporta)?		
4.	Ali ste bili v zadnjih štirinajstih dneh na javnih mestih (trgovine, restavracije, knjižnice, ipd.)?		

S podpisom potrjujem resničnost vseh navedb.

Podpis kandidata/zakonitega zastopnika za sprejem v socialno varstveni zavod:

Ocena tveganja prisotnosti okužbe s COVID-19 pri kandidatu za sprejem:

tveganje zanemarljivo (omogoča sprejem na oddelek za zdrave uporabnike) – da je tveganje zanemarljivo ocenimo v primeru, ko so vsi odgovori iz tabele 1 NE in klinično ni prisotnih znakov okužbe

tveganje srednje ali več (sprejem na oddelek za uporabnike s sumom na okužbo s COVID-19 t.j. v sivo cono)

Odločitev:

sprejem na oddelek za zdrave uporabnike

namestitev v sivo cono (siva cona omogoča izvedbo individualne izolacije) in odvzem brisa skladno s strokovnimi smernicami

Ime in priimek (tiskano) in podpis osebe, ki je pripravila oceno tveganja:
