

Doküman no: ACL.FR.11

Yayın Tarihi: 19.03.2020

Rev.No: 01

Rev.Tarihi: 24.03.2020

Sayfa No:1/1

COVİT-19 Vaka Algoritmasına uygun şekilde (Önlük, tıbbi maske, yüz koruyucu veya gözlük) giyimli bir sağlık personeli tarafından triaj yapılır.

Formun Doldurulma Tarihi:...../...../20....


Adı Soyadı:..... TC.No/Pasaport No:.....

Doğum Tarihi:...../...../20.....


Cinsiyeti: Kadın Erkek

Cep Tel:

Adres:

- Ateş Öykünüz var mı? Evet Hayır
(Bilmiyor ise ateş ölçülür)°C
- Öksürüğünüz var mı? Evet Hayır
- Nefes almakta güçlük veya solunum sıkıntınız var mı? Evet Hayır
-  Yukarıdaki sorulardan herhangi birisine verilen yanıt **EVET** ise **HASTAYA MASKE TAKILIR** ve **COVİT-19** için ayrılmış izolasyona al. Olası değerlendirme için Halk Sağlığı ile iletişime geç.

Yukarıdaki soruların tümüne verilen yanıt **HAYIR** ise hastaya aşağıdaki sorular sorulur.

- Son 14 gün içerisinde yurt dışında buldunuz mu? Evet Hayır
- Son 14 gün içerisinde ev halkından birisi yurt dışından geldi mi? Evet Hayır
- Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan herhangi birisi Solunum yolu hastalığı nedeni ile hastaneye yattı mı? Evet Hayır
- Son 14 gün içerisinde yakınlarınızdan COVİT-19 hastalığı tanısı olan birisi oldu mu? Evet Hayır
-  Herhangi birisine verilen yanıt **EVET** cevabı verilir ise **COVİT-19** riski olduğu için **HASTAYA MASKE TAKILIR** ve **COVİT-19** için izolasyona al.

Yukarıdaki soruların hepsine yanıt **HAYIR** ise COVİT-19 açısından düşük riskli kabul edilir ve şikayeti yönünde değerlendirmek üzere ilgili bölüme yönlendirilir.

TEMAS KRİTERLERİ:

- Sağlık çalışanları
- Bakım yapan kişiler
- Aynı kapalı ortamda, toplu taşıma aracı vb (1 metreden yakın 15 dakikadan fazla bulunma)
- Ofis çalışanları
- Okul öncesi ve okul çocuklarında sınıf arkadaşları, öğretmeni
- Covid-19 tanısı almış hasta ile 2 ön,2 arka,2 yan koltukta seyahat öyküsü
- Covid-19 tanısı almış hasta ile aynı evde yaşayan ve oda paylaşan