**CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENȚII**

**CARE SE PREZINTĂ LA CLINICILE ICCO**

**NR..............**

**COD PREZENTARE/NR REGISTRU.........**

**DATA ...../..../2020**

**NUME-PRENUME.........................**

1. Sunteți cetățean/rezident în țări/zone\* cu transmitere comunitară extinsă a COVID19?

DA □ NU □

**a. Dacă DA**, sunteți în primele 14 de zile de la plecarea din țară/zonă? DA □ NU □

1. Ați călătorit în ultimele 14 de zile în țări/zone\* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?

DA □ NU □

1. Ați participat în ultimele 14 zile la Conferințe/Întruniri cu participare internațională sau alte activităţi inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?

DA □ NU □

1. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienți diagnosticați cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

DA □ (precizaţi numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării: ……………………..zile)

NU□

1. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu fluide biologice (Ex: sânge, materii fecale, urină, salivă, spermă etc.) provenite de la un pacient diagnosticat cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?

DA □ (precizaţi numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării: ……………………..zile)

NU □

* **În cazul în care răspunsul este NU LA TOATE CELE 5 ÎNTREBĂRI, pacientul este considerat NEEXPUS la virusul COVID-19** **și va fi evaluat în cadrul Clinicilor ICCO conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiunilor standard.**
* **În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări, se va proceda la stabilirea condiției de pacient POSIBIL EXPUS la virusul COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC prin adresarea următorului calup de întrebări:**

**6.** Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în primele 14 zile de la plecarea din țara/zona afectată sau de la participarea la Conferințe/Întruniri Internaționale sau alte activităţi inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Tuse**  | DA □ NU □ NU ȘTIU □  |
| **Febră**  | DA □ NU □ NU ȘTIU □  |
| **Dureri în gât**  | DA □ NU □ NU ȘTIU □  |
| **Dificultăţi respiratorii (scurtarea** **respiraţiei)**  | DA □ NU □ NU ȘTIU □  |

 **Pacientul este considerat SIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării prezintă unul sau mai multe din simptomele de mai sus.**

 **ORICE pacient care întrunește condiția de POSIBIL EXPUS - SIMPTOMATIC este declarat CAZ SUSPECT DE BOALĂ DE INFECŢIE CU COVID-19, situație în care:**

a) Se raportează la DSP imediat, telefonic, setul minim de date pentru cazul suspect;

b) Pacientul va fi izolat în SALONUL DESTINAT ÎNGRIJIRII CAZURILOR SUSPECTE DE INFECŢIE CU COVID-19 , i se aplică masca pe nas și gură și îl trimit imediat

c) cu ambulanța la cel mai apropiat spital de boli infecțioase.

1. **Pacientul este considerat ASIMPTOMATIC dacă la momentul chestionării a răspuns cu NU la toate întrebările privind semnele de boala din tabel.**

 **Pacienții care întrunesc condiția de POSIBIL EXPUS – ASIMPTOMATIC:**

a) vor fi evaluați conform protocolului obișnuit, iar nivelul de protecție al personalului medical și auxiliar va fi conform cu procedurile de aplicare a precauțiunilor standard.

b) vor fi anunțați de către medicul consultant la DSPJ pentru a fi monitorizați

**Prin prezenta, mă oblig sa mă autoizolez din momentul recoltării analizei medicale RT-PCR, până la primirea rezultatului și internarea mea în cadrul spitalului Clinicco.**

**Declar că locul autoizolării este: ............................................................................................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Completat de ………………………...............................**

**Semnătura............................................................**