

Poučenie osôb s podozrením z ochorenia COVID-19

Názov a adresa poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

.....
.....

Meno, priezvisko, dátum narodenia a telefónne číslo osoby, ktorej sa má poskytnúť zdravotná starostlivosť:

.....

Dolu podpísaný(á).....potvrďujem svojim podpisom, že som sa oboznámil(a) s nasledovnými povinnosťami v súvislosti s podozrením z ochorenia COVID-19:

- a) V zmysle „Usmernenia hlavného hygienika hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2“ mám povinnosť používať osobný ochranný prostriedok (ochranné rúško), ktoré som dostal(a) pri vstupe do zdravotníckeho zariadenia v záujme zabezpečenia ochrany a bezpečnosti seba a ostatných osôb a následnú povinnosť nosiť ochranné rúško na tvári po celý čas mojej prítomnosti v zdravotníckom zariadení s cieľom znížiť šírenie virulentných častíc do okolia,
- b) v zmysle pokynov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti mám povinnosť v plnom rozsahu rešpektovať a znášať dočasné obmedzenia určené poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, prípadne rozhodnutia a usmernenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky v záujme ochrany verejného zdravia,
- c) v zmysle pokynov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti povinnosť informovať zdravotníckeho pracovníka o svojej cestovateľskej anamnéze, o kontakte s pravdepodobným alebo potvrdeným prípadom ochorenia COVID-19, alebo s osobou s osobou s pozitívnou cestovateľskou anamnézou.

Som si vedomý(á) toho, že za porušenie povinnosti vyplývajúcich z platného „Usmernenia hlavného hygienika hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2“ a pokynov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, môžu byť voči mne vyvedené dôsledky v zmysle platných právnych predpisov.

Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

V dňa čas.....

podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť (prípadne osoby ňou určenej, alebo jej zákonného zástupcu)

Hodnotiaci list na posúdenie pacienta pri podozrení z ochorenia COVID-19

1. Epidemiologická anamnéza (krížikom označte len pozitívnu odpoveď)

- Boli ste v posledných 14-tich dňoch v zahraničí? Ak áno, kedy ste sa vrátili?
- Boli ste v posledných 14-tich dňoch v kontakte s osobou s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je vo Vašej domácnosti osoba s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je Vašom zamestnaní osoba s pozitívnym testom na COVID-19, s ktorou ste boli v kontakte?
- Je vo Vašom okolí osoba s pozitívnym testom na COVID-19?
- Je vo Vašom okolí v karanténe osoba s podozrením na infekciu COVID-19?

1.1. Pacientovi treba položiť všetky otázky!

1.2. Ak je aspoň jedna odpoveď ÁNO, na pacienta sa nahliada ako na potenciálne infikovaného COVID-19!

1.3. V prípade 1.2. pacient telefonicky nahlási svoje meno, mobilné telefónne číslo a adresu svojmu lekárovi

2. Príznaky ochorenia a iné dôležité informácie (krížikom označte len pozitívnu odpoveď)

| Príznaky ochorenia | Iné dôležité informácie |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <u>Telesná teplota nad 38 °C</u> <input type="checkbox"/> <u>Kašeľ</u> <input type="checkbox"/> <u>Dýchavičnosť</u> <input type="checkbox"/> Vracanie a/alebo hnačka u detí do 1 roka <input type="checkbox"/> Zápal pľúc | <input type="checkbox"/> Liečené chronické ochorenie (srdce, pľúca, vysoký krvný tlak, onkologické ochorenie, poruchy imunity) <input type="checkbox"/> Očkovanie proti chrípke a/alebo pneumokokovým ochoreniam <input type="checkbox"/> Užívanie antibiotík posledných 14 dní |

2.1. Príznaky ochorenia aspoň jedného z troch z hlavných príznakov ochorenia + pozitívna epidemiologická anamnéza:

- eliminovať kontakt s ostatnými osobami a neopúšťať domácnosť (domáca izolácia)
- telefonicky kontaktovať svojho lekára
- riadiť sa odporúčaniami ÚVZ SR až do príchodu zdravotníckeho tímu
- v prípade náhleho zhoršenia alebo život ohrozujúceho stavu (napr. ťažkosti pri dýchaní, poruchy vedomia, rýchly tep) bez odkladu kontaktovať linku 112

2.2. Bez príznakov ochorenia + pozitívna epidemiologická anamnéza:

- eliminovať kontakt s ostatnými osobami a neopúšťať domácnosť (domáca izolácia)
- pravidelne sledovať svoj zdravotný stav, merať telesnú teplotu min. 2x denne
- riadiť sa odporúčaniami ÚVZ SR

2.3. Príznaky ochorenia (ktorékoľvek z vyššie uvedených) + negatívna epidemiologická anamnéza:

- telefonická konzultácia s ošetrojúcim lekárom a symptomatická liečba (lieky na zníženie teploty, lieky proti bolesti, kašľu a podobne a pokoj na lôžku)
- minimalizovať kontakt s ostatnými osobami mimo domácnosti a bez dôvodu nenavštevovať zdravotnícke zariadenie