

TC DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ ÖĞRENCİ COVID 19 TEMASLI İZLEM FORMU			
KİŞİSEL BİLGİLER:			
Adı Soyadı:	Form Doldurulma Tarihi:		
TC:			
Program:			
Okul No:			
Telefon No: 0			
Aşı durumu: <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> 1 doz <input type="checkbox"/> 2 doz	1. doz tarih:	2. doz tarih:	AŞI ADI :
Semptom:	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK	
SEMPТОMLARI:			
	<input type="checkbox"/> Ateş (.....°C)	<input type="checkbox"/> Öksürük	<input type="checkbox"/> Solunum Sıkıntısı
	<input type="checkbox"/> Baş Ağrısı	<input type="checkbox"/> Kusma	<input type="checkbox"/> Boğaz Ağrısı
	<input type="checkbox"/> Kas ağrısı	<input type="checkbox"/> Karın Ağrısı	<input type="checkbox"/> Tat koku kaybı
Diğer:.....			<input type="checkbox"/> İshal
YÜKSEK RİSKLİ TEMAS DEĞERLENDİRMESİ:			
COVID-19 hastası ile korunma önlemleri almadan (maskesiz veya maskenin uygunsuz kullanımı) teması olan kişiler aşağıdaki durumlarda yüksek riskli temaslı olarak kabul edilir.			
TEMASTA BULUNDUĞU KİŞİNİN SEMPTOM BAŞLAMA TARİHİ :			
TEMASTA BULUNDUĞU KİŞİNİN + PCR TARİHİ:			
SON TEMAS TARİHİ :			
1- COVID-19 hastasıyla aynı evde yaşıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
2- COVID-19 hastasına doğrudan bakım sağladınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
3- COVID-19 hastasıyla fiziksel temas ettiniz mi? (örn. öpüşme, kucaklaşma, sarılma vb.)	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
4- COVID-19 hastasının hapşırma-öksürme gibi durumlarında maskesiz korunmasız temas ettiniz mi?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
5- COVID-19 hastasıyla 2 metreden daha yakın mesafede tek seferde 10 dakikadan uzun süreyle yüz yüze korunma önlemleri olmadan maskesiz kaldınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
6- COVID-19 hastasıyla, iyi havalandırılmayan ve bulaşma açısından yüksek riskli olarak değerlendirilen kapalı ortamlarda 10 dakikadan fazla bulundunuz mu?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
7- COVID-19 hastası ile aynı araçta seyahat ettiniz mi?(Uçak ya da otobüs seyahatinden sonra Sağlık Bakanlığında riskli temas konusunda uyarı mesajı aldınız mı?)	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
8- COVID-19 hastasıyla aynı ofiste maskesiz çalıştınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
9- COVID-19 hastasıyla yurttan veya otelde aynı odayı maske olmadan paylaştınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	
10- Kapalı ortamda, maskeli de olsa yan yana amfi ya da uygulama salonunda bir dersten uzun zaman geçirdiniz mi? (Pozitif vakanın 2 metre çevresi)	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR	

* Pozitif vaka semptomatik ise, semptomlarının başladığı günden iki gün öncesine kadar teması olan kişiler; asemptomatik ise PCR sonucunun pozitif geldiği günden iki gün öncesine kadar teması olan kişiler yüksek risk olarak değerlendirilir.

YÜKSEK RİSKLİ TEMAS

DÜŞÜK RİSKLİ TEMAS

AŞISIZ

AŞILI*

AŞILI

AŞISIZ

13 GÜN
İZOLASYONA
ALINIR
SONRASINDA
PCR TESTİ
VERİR

SEMPTOM VAR

SEMPTOM YOK

OKULA DEVAM
EDER 14 GÜN
SEMPTOM
TAKİBİ YAPILIR

**SEMPTOM
VAR**

**SEMPTOM
YOK**

SAĞLIK
KURUMUNA
YÖNLENDİRİLİR
5 GÜN
İZOLASYONA
ALINIR

İZOLE EDİLMEZ
5. GÜN PCR
BAKILIR

SAĞLIK
KURUMUNA
YÖNLENDİRİLİR
5 GÜN
İZOLASYONA

İZOLE EDİLMEZ
5. GÜN PCR
BAKILIR

5. GÜN PCR
BAKILIR

NEGATİF

5. GÜN PCR
BAKILIR

NEGATİF

OKULA
DEVAM EDER

NEGATİF

POZİTİF

NEGATİF

POZİTİF

OKULA DEVAM
EDER

13 GÜN
İZOLASYONDA
KALIR

OKULA DEVAM
EDER

13 GÜN
İZOLASYONDA
KALIR

* 2 doz sinovac aşılı, son dozdan 6 aydan uzun süre geçmemiş,

* 2 doz sinovac 1 doz Biontech aşılı, son dozdan 6 aydan uzun süre geçmemiş,

* 2 doz Biontech aşılı son dozdan 6 aydan uzun süre geçmemiş,

* Hastalığı daha önce geçirmiş olup üzerinden 6 aydan uzun süre geçmemiş olanlar.

ÖĞRENCİ HAKKINDA DEĞERLENDİRME			
Öğrencinin Durumu:	Risk Durumu:	Aşı Durumu:	İzolasyon Durumu
Öğrenci İzole Edilecek Mi?	<input type="checkbox"/> EVET		<input type="checkbox"/> HAYIR
İzolasyon Başlama Tarihi			
İzolasyon Bitiş Tarihi:			
PCR Tarihi			
PCR Sonucu			

Sayın öğrencimiz, covid-19 pozitif hasta/öğrenci ile temasınız yüksek riskli olarak değerlendirilmiştir. .../.../... tarihinde alınan Hemşirelik Fakültesi Covid 19 Komisyonu kararları gereği temasınızın 5. günü olan .../.../... tarihinde DEÜ Hastanesi Tarama polikliniğine giderek PCR örneği vermeniz ve o tarihe kadar maske el hijyeni ve sosyal mesafe kurallarına uyarak öğrenime devam etmeniz gerekmektedir. **5. GÜN PCR ÖRNEĞİ VERMEMENİZ DURUMUNDA HES KODUNUZ RİSKLİ DURUMA DÜŞECEKTİR.** Belirlenen günden önce semptomunuz (ateş, öksürük, nefes darlığı, yaygın kas ağrısı, derin halsizlik yorgunluk, ishal, tat ve koku almada problem) olması durumunda **Pandemi Polikliniği'ne** başvurunuz. Sonucunuzun **NEGATİF** gelmesi durumunda maske ve koruyucu ekipmana dikkat ederek öğrenime devam edebilirsiniz.

DEÜ HEMŞİRELİK COVID 19 RİSK KOMİTESİ

DEĞERLENDİRENİN

ADI SOYADI

İMZA

DEĞERLENDİRİLENİN

ADI SOYADI

İMZA