

# Processo di screening per la Sindrome respiratoria acuta grave (SARS) per gli ambienti sanitari dell'Ontario

Lo strumento di screening deve essere completato da  
tutte le persone che entrano in questo edificio.

## SEZIONE A:

1. Avete avuto contatti con persona affetta da SARS negli ultimi 10 giorni senza indossare protezioni contro la SARS?  NO  SÌ →
2. Siete stati in una struttura sanitaria negli ultimi 10 giorni mentre la stessa era chiusa a causa della SARS?  NO  SÌ
3. Siete stati in un luogo potenzialmente esposto alla SARS (vedere sito [www.health.gov.on.ca](http://www.health.gov.on.ca)) durante il periodo di esposizione?  NO  SÌ
4. Siete in quarantena o siete stati contattati dalla Sanità pubblica e siete stati messi in isolamento a casa?

**Quarantena e  
notifica alla  
Sanità pubblica**

## SEZIONE B:

Siete stati in \_\_\_\_\_ (vedere sito [www.health.gov.on.ca](http://www.health.gov.on.ca)) negli ultimi 10 giorni?

NO  SÌ

## SEZIONE C: ACCUSATE QUALCUNO DEI SEGUENTI SINTOMI?

- Inspiegabile mialgia (dolori muscolari)  NO  SÌ
- Inspiegabile malessere (stanchezza o malessere generale)  NO  SÌ
- Forte mal di testa (peggio del solito)  NO  SÌ
- Tosse (che incomincia entro 7 giorni)  NO  SÌ
- Affanno (peggio del solito)  NO  SÌ
- Febbre e brividi nelle ultime 24 ore

## SEZIONE D: registrate la temperatura se la risposta a C è SÌ

Temperatura \_\_\_\_\_ °C (la temperatura è sopra i 38 °C?)  NO  SÌ

**AMMESSO** - La risposta è NO in tutte le sezioni dalla A alla C  
- Se solo la risposta alla sezione B è SÌ → Fornire materiale educativo sulla SARS

**NON AMMESSO**

- Se solo A è SÌ → Quarantena e notifica alla Sanità pubblica
- Se A o B sono SÌ E C o D sono SÌ → Andare al Pronto soccorso o in una clinica SARS (prima di andare chiamare)
- Se A e B sono NO E C e D sono SÌ → Valutazione della clinica (precauzioni per evitare il contagio)
- Se solo C è SÌ → Isolamento a casa per 72 ore con misurazione della temperatura due volte al giorno. Visita al medico di famiglia o colloquio con Occupational Health (Medicina del lavoro) o Telehealth Ontario (1 866 797 0000) o valutazione e discrezione clinica.

**Dichiaro che, per quel che mi concerne, le informazioni fornite con lo scopo di completare lo screening per la SARS sono veritiere.**

Persona intervistata:

Firma:

Data: