

## COVID-19: Lista de Verificación para el Ingreso del Personal y Proveedores de Servicios de Salud

A medida que varias regiones del país están levantando las restricciones de ingreso para los visitantes, es importante seguir evaluando a todas las personas que ingresan al establecimiento. La identificación temprana de síntomas y una posible exposición reducen la probabilidad de diseminación del virus. **TODO el personal, incluyendo los proveedores de servicios de salud (personal de la agencia, personal regional o corporativo, trabajadores de salud, como los que trabajan en hospicios, EMS, técnicos de diálisis que brindan atención a los residentes)** que ingresen al edificio deberán responder las siguientes preguntas:

### 1. ¿La persona se ha lavado las manos o utilizado alcohol en gel antes de ingresar?

- Sí       No – por favor solicítele que lo haga.

### 2. Pregunte a la persona si tiene cualquiera de los siguientes síntomas respiratorios.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tos                                      | <input type="checkbox"/> Temblores repetidos con escalofríos | <input type="checkbox"/> Cóngestion nasal o catarro     |
| <input type="checkbox"/> Falta de aire o dificultad para respirar | <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza                     | <input type="checkbox"/> Dolores musculares o corporals |
| <input type="checkbox"/> Fiebre o escalofríos                     | <input type="checkbox"/> Pérdida reciente del gusto u olfato | <input type="checkbox"/> Dolor de garganta              |
|   | <input type="checkbox"/> Diarrea                             | <input type="checkbox"/> Nauseas o vómitos              |
|   |  | <input type="checkbox"/> Fatiga                         |

- Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es **SÍ**, pregunte si tiene un diagnóstico alternativo que podría estar causando esos síntomas.
  - Si no hubiera un diagnóstico alternativo, restrinja el ingreso de la persona al edificio.
- Si la respuesta es **NO** a todas las preguntas, proceda con el paso 3.

### 3. Tome la temperatura y documente los resultados: \_\_\_\_\_ ¿Tiene fiebre?

- Si la respuesta es **SÍ**, restrinja el ingreso de la persona al edificio.
- Si la respuesta es **NO**, proceda con el Paso 4.

### 4. Pregunte si ha trabajado en otros establecimientos o lugares que están tratando casos confirmados de COVID-19.

- Si la respuesta es **SÍ**, pregunte si ha trabajado con una o más personas con COVID-19 confirmado
- Si la respuesta es **SÍ**, solicítele que utilice Equipo de Protección Personal (EPP) incluyendo un barbijo o mascarilla, guantes, bata antes de cualquier contacto con los residentes y proceda con el paso 5.
  - Si la respuesta es **NO**, proceda con el paso 5.

### 5. Permita que la persona ingrese al edificio y recuérdle que debe:

- Lavarse las manos o utilizar alcohol en gel mientras permanezca en el edificio.  
 No debe dar la mano, tocar o abrazar a otros individuos durante su visita.



*Cuando hay casos en la comunidad pero ninguno en este establecimiento:*

*Cuando hay casos en este establecimiento  
O una transmisión sostenida en la comunidad:*

- 
- Considere implementar el uso universal de barbijos o mascarillas para todos los proveedores de servicios de salud durante su permanencia en el establecimiento.

- Implemente el uso universal de barbijos o mascarillas para todos los proveedores de servicios de salud durante su permanencia en el establecimiento.
- Considere solicitar que todos los proveedores de servicios de salud utilicen el EPP recomendado (bata, guantes, protección para los ojos, mascarilla N95 o, si no estuviera disponible, un barbijo) para brindar atención a todos los residentes, sin importar la presencia de síntomas. Implemente protocolos para el uso ampliado de protección para los ojos y barbijos o mascarillas.