

DOCUMENTO ADJUNTO A-2: Formulario de evaluación de salud relacionada con el COVID-19 en San Francisco para aquellos que no pertenecen al personal

(2 de noviembre de 2020)

Este folleto es para evaluar a los clientes, los visitantes y otras personas que no pertenecen al personal antes de permitirles ingresar a un lugar o negocio. El **Departamento de Salud Pública de San Francisco (San Francisco Department of Public Health, SFPDH)** desaconseja a todas las personas negar servicios esenciales básicos (como de alimentos, de medicamentos, de refugio o sociales) a quienes respondan “sí” a cualquiera de las siguientes preguntas, y alienta a las personas a buscar medios alternativos para satisfacer las necesidades de los clientes, de modo que no tengan que entrar al lugar. Las Directrices del Funcionario de Salud pueden proporcionar requisitos adicionales respecto a las evaluaciones de salud dentro de un contexto específico. *Este formulario, un formulario de evaluación para el personal y orientación adicional sobre la evaluación están disponibles en www.sfcdcp.org/screen.*

PARTE 1: Responda las siguientes preguntas antes de entrar a este lugar.

1. ¿En los últimos 10 días le han diagnosticado COVID-19 o se ha hecho una prueba que confirme que tiene el virus?

2. ¿En los últimos 14 días ha tenido “**contacto cercano**” con alguien a quien le diagnosticaron COVID-19 o a quien le realizaron una prueba que confirmó que tenía el virus mientras era contagioso[†]?

† “Contacto cercano” significa que tuvo alguno de los siguientes tipos de contacto con la persona con COVID-19 mientras era contagiosa (sin importar si usted o la persona con COVID-19 traían mascarilla)[‡]:

- Estuvo a menos de 6 pies de esa persona durante un total de 15 minutos o más en un periodo de 24 horas.
- Vivía o pasó la noche con la persona.
- Fue su pareja sexual íntima, lo cual incluye únicamente besarla.
- Lo cuidó a usted o usted cuidó de esa persona.
- Tuvo contacto directo con sus líquidos corporales o sus secreciones (por ejemplo, le tosió o estornudó encima, o compartió utensilios de comida o de bebida con la persona).

‡ Periodo de contagio: se considera que las personas con COVID-19 son contagiosas desde las 48 horas previas al comienzo de sus síntomas hasta que 1) hayan pasado al menos 10 días desde que comenzaron sus síntomas, 2) no hayan tenido fiebre durante al menos 24 horas Y 3) sus síntomas hayan mejorado. Si la persona con COVID-19 nunca presentó síntomas, se la considera contagiosa desde las 48 previas a la realización de la prueba positiva al COVID-19, hasta los 10 días posteriores a la fecha de esa prueba.

3. ¿Ha tenido uno o más de estos síntomas el día de hoy o en las últimas 24 horas que sean nuevos o que no los justifique otra enfermedad?

- Fiebre (100.4 °F/38 °C o más), escalofríos o temblores y estremecimientos constantes
- Tos
- Dolor de garganta
- Falta de aliento, dificultad para respirar
- Sensación inusual de debilidad o cansancio*
- Pérdida del gusto u olfato
- Dolores musculares o corporales*
- Dolor de cabeza
- Secreción o congestión nasal*
- Diarrea
- Náuseas o vómito

* Los niños y jóvenes menores de 18 años no necesitan ser examinados para detectar estos síntomas.

Si responde “**SÍ**” a CUALQUIERA de estas 3 preguntas, no entre al lugar. Siga los pasos mencionados en la **Parte 2** a continuación. Si busca servicios esenciales básicos (como de alimentos, de medicamentos, de refugio o sociales), trabaje con la organización para determinar cómo puede recibir estos servicios sin entrar al edificio.

PARTE 2

- Si respondió “**SÍ**” a la pregunta 1 o a la pregunta 2:
 - **Siga los pasos de Aislamiento y de Cuarentena** en: www.sfcdcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines **DEBE** seguir estas reglas de aislamiento y cuarentena, según **lo exige** la Directiva de salud n.º 2020-03c/02c.
 - ¡**No** salga de su casa en la medida de lo posible hasta que los pasos de Aislamiento y Cuarentena le indiquen que es seguro hacerlo!
 - Si requiere ayuda con servicios esenciales, como los de alimentos o vivienda, u otras necesidades, mientras está en aislamiento o cuarentena, llame al 3-1-1.

DOCUMENTO ADJUNTO A-2: Formulario de evaluación de salud relacionada con el COVID-19 en San Francisco para aquellos que no pertenecen al personal

(2 de noviembre de 2020)

- Si respondió “**SÍ**” a la **pregunta 3**: es posible que tenga COVID-19 y, para mantener seguros a los demás, debe permanecer en aislamiento hasta estar seguro de si tiene o no COVID-19. **Siga estos pasos:**
 1. Siga las instrucciones que se encuentran en: www.sfcddcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines.
 2. **¡HÁGASE LA PRUEBA!** Si tiene seguro, comuníquese con su proveedor de atención médica para hacerse la prueba de COVID-19. Si no tiene seguro, puede inscribirse en CityTestSF para hacerse una prueba gratis (<https://sf.gov/citytestsf>).
 - Siga las instrucciones que se encuentran en www.sfcddcp.org/Home-Isolation-Quarantine-Guidelines para determinar cuál es el siguiente paso según el resultado de su prueba.