

## Guión para certificación por parte de la organización basada en la comunidad (CBO)

(para su uso durante un aumento repentino de casos, cuando sea declarado por la autoridad de salud pública del condado/local)

Cuando se produce un aumento repentino de casos, no tenemos acceso total a los servicios de rastreo de los contactos. Estos formularios son evidencia de contactos cercanos o de un caso, que permiten que las personas y los grupos familiares reciban los servicios incluyentes.

Este documento es una herramienta para completar el proceso de autoremisión para clientes que buscan servicios relacionados con COVID-19. Las organizaciones basadas en la comunidad (CBO, por sus siglas en inglés) deben usar su mejor criterio juntamente con los formularios de certificación al momento de hacer la selección de personas que recibirán los servicios.

### 1. Cómo aprobar a un contacto cercano

- a. ¿Estuvo usted a seis pies de un caso confirmado (es decir, una persona que tuvo un resultado positivo en la prueba), O BIEN, de un caso positivo presunto (la persona tiene síntomas y estuvo en contacto cercano con un caso confirmado, pero todavía no tiene los resultados de la prueba)?
  - i. Si la respuesta es “Sí”, pase a la siguiente pregunta.
  - ii. Si la respuesta es “No”, pase al texto de la respuesta fue “No”.
- b. ¿Estuvo con esta persona durante 15 minutos o más?
  - i. Si la respuesta es “Sí”, pase a la siguiente pregunta.
  - ii. Si la respuesta es “No”, pase al texto de la respuesta fue “No”.

- c. ¿Mostró algún síntoma esta persona?
- i. Si la respuesta es “Sí”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.
  - ii. Si la respuesta es “No”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.
  - iii. Si la respuesta es “No estoy seguro”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.

**SÍ** — Podemos ayudarle el día de hoy, sin embargo, le recomendamos que trate de hacerse la prueba de COVID-19 para confirmar su estado.

¿Necesita ayuda para encontrar un lugar para hacerse la prueba?

<https://govstatus.egov.com/or-oha-covid-19-testing>

**NO** — Desafortunadamente, en este momento, no cumple con las normas de salud pública para recibir los servicios relacionados con COVID-19. Veamos si hay algún otro recurso en Safety Net para el que pueda ser elegible el día de hoy.

## 2) **Cómo aprobar un caso**

- a. ¿Puede compartir una copia del resultado positivo de su prueba?
- i. Si la respuesta es “Sí”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.
  - ii. Si la respuesta es “No”, pase a la **siguiente pregunta**.
- b. ¿Tiene dos o más de los síntomas a continuación?

*\*Dos o más síntomas necesarios*

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar o falta de aliento
- Fatiga

- Dolores musculares o corporales
  - Dolor de cabeza
  - Pérdida reciente del gusto o del olfato
  - Dolor de garganta
  - Congestión o goteo nasal
  - Náuseas o vómitos
  - Diarrea
- i. Si la respuesta es “Sí”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.
- ii. Si la respuesta es “No”, pase a la **siguiente pregunta**.
- c. ¿Tuvo los síntomas de COVID-19 (*antes mencionados*) dentro de los últimos 10 días y ADEMÁS estuvo en contacto cercano con un caso positivo confirmado de COVID-19?
- i. Si la respuesta es “Sí”, pase al texto de la respuesta fue “**Sí**”.
- ii. Si la respuesta es “No”, pase al texto de la respuesta fue “**No**”.

**SÍ** — Podemos ayudarle el día de hoy, sin embargo, le recomendamos que trate de hacerse la prueba de COVID-19 para confirmar su estado.

¿Necesita ayuda para encontrar un lugar para hacerse la prueba?

<https://govstatus.egov.com/or-oha-covid-19-testing>

**NO** — Desafortunadamente, en este momento, no cumple con las normas de salud pública para recibir los servicios relacionados con COVID-19.

Veamos si hay algún otro recurso en Safety Net para el que pueda ser elegible el día de hoy.

Usted puede obtener este documento en otros idiomas, con letra grande, en braille o en otro formato que usted prefiera. Comuníquese con el equipo de participación comunitaria de la Autoridad de Salud de Oregon escribiendo a [community.covid19@dhsosha.state.or.us](mailto:community.covid19@dhsosha.state.or.us). Aceptamos todas las llamadas de retransmisión o puede llamar al 711.