

Instrumento para recolección de información específica de primer contacto para trabajadores de la salud

Información Trabajadores de la salud

1. ¿Dispone de los siguientes elementos durante su actividad laboral?

1.1 Gel antibacterial

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

1.2 Jabón

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

1.3 Toallas desechables

- Siempre
- Mas que la mitad del tiempo
- Menos que la mitad del tiempo
- Nunca

2. Dentro de sus labores, ¿ha tenido contacto con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19?

- No
- Si

Si responde SI a la pregunta 2, responda las siguientes preguntas (si la respuesta es NO, la encuesta ha terminado)

2.1. ¿Durante los contactos con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19, la mayoría de veces, usó tapabocas?

- No usó
- usó Tapabocas estándar
- usó Tapabocas quirúrgico
- usó Tapabocas N95 sin válvula de respiración
- usó Tapabocas N95 con válvula de respiración
- usó Tapabocas KN95
- usó Tapabocas FFP2
- usó Tapabocas FFP3

2.2. Durante los contactos con los pacientes confirmados con infección por COVID-19, algunas de las actividades con estos pacientes ha correspondido a:

2.2.1. ¿Procedimientos que generan aerosoles? (por ejemplo: reanimación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos)

- Si
- No

2.2.1.1. Si la respuesta 2.2.1 fue SI, ¿siempre ha usado tapabocas N95?

- Si
- No

2.2.2 ¿Atención clínica (examen físico, obtención de muestras, intubación, aspirado de secreciones, etc.) o atención al usuario (personal administrativo) a pacientes confirmados de COVID-19?

- Si
- No

2.2.2.1 Si la respuesta 2.2.2 fue SI, ¿siempre ha usado EPP?

- Si
- No

2.2.3 ¿Contacto a menos de dos metros por más de 15 minutos con un caso de COVID-19 o contacto con material potencialmente infeccioso del COVID-19?

- Si
- No

6.3.1 Si la respuesta 2.2.3. fue SI, ¿siempre ha usado EPP?

- Si
- No

Si la persona responde negativamente a las preguntas 2.2.1; 2.2.2; 2.2.3, se debe informar del caso a la persona de vigilancia epidemiológica de la institución para que se haga seguimiento y la notificación.

3. ¿Usted recibió entrenamiento para el uso del Elementos de protección personal (EPP), incluye tapabocas, careta, guantes, gafas, batas, gorro-cobertor de cabeza, respirador de protección (N95 o equivalentes) polainas - cobertor de zapatos?

- No
- Si

Por favor pase a que le tomen la muestra

Instructivo de Instrumento 2.1. información específica de primer contacto para trabajadores de la salud proyecto CoVIDA

Variable	Categoría y definición	Criterio de sistematización
Información trabajadores de la salud		
1. ¿Dispone de los siguientes elementos durante su actividad laboral?	Los insumos que se indagan son: Gel antibacteria; Jabón; Toallas desechables	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.1. Gel antibacterial	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.2. Jabón	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
1.2. toallas desechables	Las opciones de respuesta son; Siempre; Mas que la mitad del tiempo; Menos que la mitad del tiempo; Nunca.	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.
2. Contacto con pacientes probables o confirmados con infección por COVID-19?	Marque SI o NO según corresponda.	<p style="background-color: yellow;">Si responde si a esta pregunta responda las preguntas 2.1 y 2.2. si responde NO pase a la pregunta 3</p> <p>Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.</p>
2.1. uso de tapabocas con pacientes probables o confirmados con infección de Covid-19	Las opciones de respuesta son: No usó; usó Tapabocas estándar; usó Tapabocas quirúrgico; usó Tapabocas N95 sin válvula de respiración; usó Tapabocas N95 con válvula de respiración; usó Tapabocas KN95; usó Tapabocas	<p>Esta pregunta es corroborada con la respuesta de la pregunta 2.</p> <p>Esta pregunta puede tener más de una respuesta.</p>

	FFP2; usó Tapabocas FFP3	
2.2. Durante los contactos con los pacientes confirmados con infección por COVID-19, algunas de las actividades con estos pacientes ha correspondido a:		
2.2.1. Procedimientos que generan aerosoles	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p> <p>Por ejemplo: reanimación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos</p>	<p>Esta pregunta es corroborada con la respuesta de la pregunta 2.</p> <p>Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.1.1. Si la respuesta es no pase a la pregunta 2.2.2.</p>
2.2.1.1. Siempre ha usado tapabocas N95	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta 2.2.1 fue SI. Debe responder esta pregunta.
2.2.2. ¿Ha realizado atención clínica o atención al usuario a pacientes confirmados de COVID-19?	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p> <p>Se refiere a atención al usuario a personal administrativo. Y a atención clínica al examen físico, obtención de muestras, intubación, aspirado de secreciones, etc.</p>	Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.2.1, si la respuesta es no pase a la pregunta 2.2.3.
2.2.2.1 siempre ha usado EPP?	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta 2.2.2 fue SI. Debe responder esta pregunta.
2.2.3. Contacto a menos de dos metros por más de 15 minutos con un caso de COVID-19 o contacto con material potencialmente infeccioso del COVID-19	<p>Marque SI o NO según corresponda.</p>	Si la respuesta es Si debe pasar a la pregunta 2.2.3.1., si la respuesta es no pase a la pregunta 3.

2.2.3.1. siempre ha usado EPP	Marque SI o NO según corresponda.	Si la respuesta 2.2.3 fue SI. Debe responder esta pregunta.
Si la persona responde negativamente a las preguntas 2.2.1; 2.2.2; 2.2.3, se debe informar del caso a la persona de vigilancia epidemiológica de la institución para que se haga seguimiento y la notificación.		
3. ha recibido entrenamiento para el uso del Elementos de protección personal (EPP)	Marque SI o NO según corresponda. Los elementos de protección personas son tapabocas, careta, guantes, gafas, batas, gorro-cobertor de cabeza, ¿respirador de protección (N95 o equivalentes) polainas - cobertor de zapatos?	Diligencie la variable, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de la información.

Por favor pase a que le tomen la muestra