

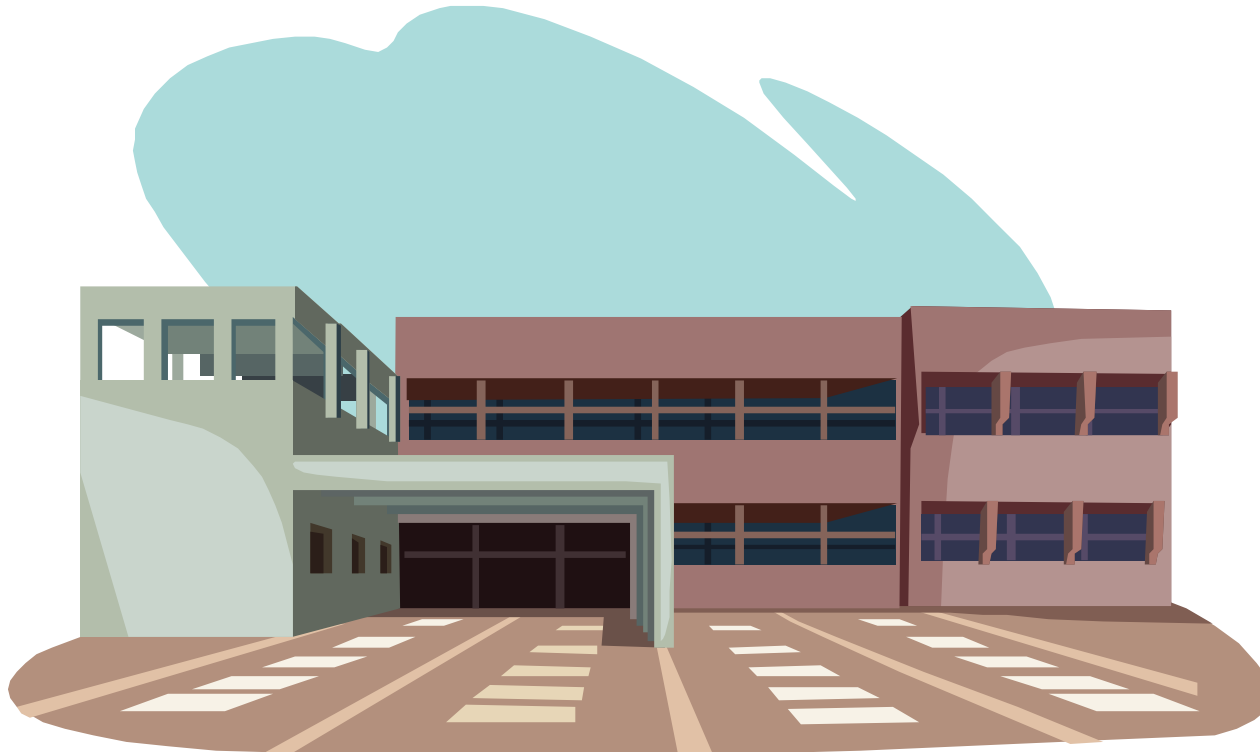
Procedimiento para el filtro de supervisión



Objetivo del filtro de supervisión

Reducir el riesgo potencial de contagio de influenza A(H1N1) mediante medidas higiénicas entre las personas que ingresen a los inmuebles

Verificación de las condiciones y materiales del espacio donde se realizará el filtro de acceso al inmueble



Aquí no se permite la entrada a los virus

Las manos contaminadas transmiten infecciones, tú puedes evitarlo.



Procedimiento diario para el acceso al inmueble



- ✓ Fórmate en la fila de ingreso al inmueble siguiendo las indicaciones del personal a cargo del filtro, respetando la distancia marcada.
- ✓ Porta tu gafete a la vista.
- ✓ Lee los síntomas que se presentan en el cartel.
- ✓ Responde al entrevistador si presentas uno o más síntomas de los anotados.
- ✓ Limpia tus manos con el gel antibacterial que se encuentra en la mesa del filtro.
- ✓ Permite que el entrevistador coloque en tu credencial la marca que identifica que pasaste el filtro.

RECUERDA QUE DEBES PORTAR TU GAFETE A LA VISTA.



GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

En los últimos 7 días, ¿ha tenido alguno de los siguientes síntomas?



- ✓ Fiebre
- ✓ Tos
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Dolor de cuerpo
- ✓ Dolor de articulaciones
- ✓ Cansancio general
- ✓ Escurrecimiento nasal



GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

Uso y desecho correcto del cubreboca



El cubreboca por sí solo, no protege del contagio del virus de la Influenza A (H1N1) y su uso incorrecto puede incluso aumentar el peligro de transmisión, en lugar de reducirlo.

Lo más importante es que llevas a cabo diariamente el lavado frecuente de manos, la higiene adecuada de los lugares con los que tienes contacto y la forma correcta de cubrirte con el ángulo interno del brazo o con un pañuelo desechable al momento de toser o estornudar.

¿ QUIÉN DEBE UTILIZAR EL CUBREBOCA?

- ✓ Las personas que tengan algún síntoma de gripe u otro padecimiento respiratorio agudo
- ✓ Las personas que viven o atienden a un enfermo con síntomas de gripe u otro padecimiento
- ✓ Las personas que por necesidad tienen que estar en lugares muy concurridos, como transporte público, centros comerciales, mercados, etc.

¿ QUIÉN NO DEBE UTILIZAR EL CUBREBOCA?

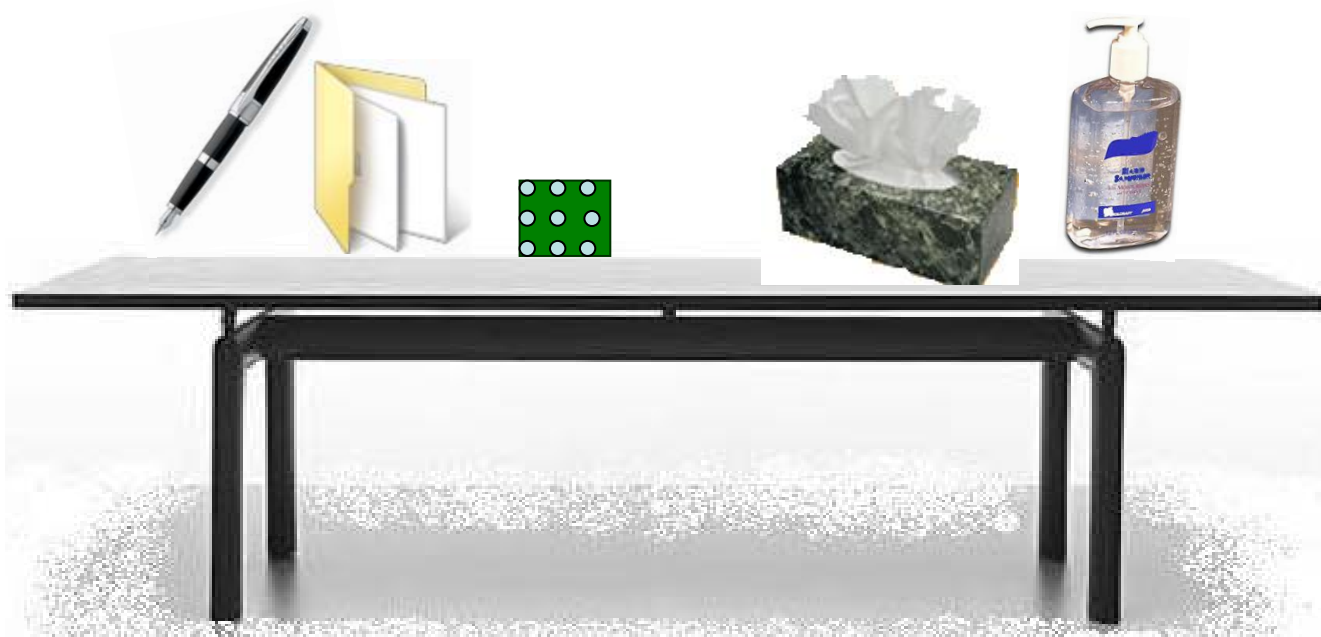
- ✓ Los niños menores de 2 años
- ✓ Las personas que se encuentren solas ya sea en algún lugar cerrado como automóvil o casa
- ✓ Las personas que tengan dificultad para respirar, aunque estén enfermas



Una vez retirado de tu cara, deséchelo. Si puedes utiliza tijeras y córtalo en pedacitos, introducidos en una bolsa de plástico, anúdala y trala en el bote de basura. No debes limpiar las tijeras con otros. Lávate inmediatamente las manos con agua y con jabón.

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN





ANEXOS

- Métodos de limpieza
- Uso y desecho correcto del cubreboca
- Cuestionario general para el filtro de supervisión en inmuebles
- Formato de control para entrega de turno
- Situaciones no previstas en el filtro de supervisión

ANEXO 3

CUESTIONARIO GENERAL PARA EL FILTRO DE SUPERVISIÓN EN INMUEBLES

Fecha de aplicación) _____

(día/mes/año)

Lugar de descripción: _____

Nombre del entrevistado: _____

Nombre de la persona que realizó el filtro: _____

1.- En los últimos 7 días, ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

Síntoma	Sí	No
Fiebre igual o mayor a 38° C		
Tos seca		
Tos con flemas		
Dolor de cabeza		
Dolor de cuerpo		
Dolor de articulaciones		
Cansancio general		
Escorrimento nasal escaso durante el día		
Escorrimento nasal la mayor parte del día		

2. ¿Es alérgico al polvo u otras sustancias que le produzca estornudo o tos?

Síntoma	Sí	No
Escorrimento nasal		
Tos		
Otro síntoma adicional a su alergia		

Presenta síntomas:

Sí: No:

Fecha de aplicación) _____

(día/mes/año)

NO SE PERMITIÓ EL ACCESO AL INMUEBLE POR PRESENTAR SINTOMATOLOGÍA

Lugar de descripción: _____

Nombre del entrevistado: _____

ACUDE A LA UNIDAD DE SALUD MAS CERCANA A TU DOMICILIO

Conserva este talón que comprueba tu asistencia a este centro de trabajo

Nombre y firma del responsable del filtro: _____

Anexo 4
FORMATO DE CONTROL PARA ENTREGA DE TURNO

Fecha: _____ Horario de atención: de _____ a _____

Cuestionarios utilizados: _____

Nombre y firma de la persona responsable del filtro _____

Materiales del filtro

Material	Recibido	Entregado
Cuestionarios		
Gel antibacterial		
Pañuelos desechables		
Cesto de basura con bolsa de plástico y tapa		
Etiquetas Autoadheribles para acceso al inmueble		
Otro (s)		

Nombre y firma de quien entrega

Nombre y firma de quien recibe

NOTA: Una vez requisitado el formato, debe entregarse al responsable oficial del filtro de acceso