
 <p>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO</p>	<p><b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS</b></p> <p><b>DIRECCION DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b></p>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 1 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año

# PROTOCOLO PESQUISA SINTOMATOLOGIA COVID-19 EN FUNCIONARIOS


## DIRECCION DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
 <b>Astrid Hauenstein Carrera</b> Enfermera encargada IAAS CRD I. Municipalidad Osorno   <b>Christopher Oyarzún M.</b> TIC CRD I. Municipalidad Osorno	 <b>Sr. Sigifredo Fajardo Alternoff</b> Encargado Calidad Dirección de salud I. Municipalidad Osorno	  <b>Sr. Jaime Arancibia Torres</b> Director Dirección de salud I. Municipalidad Osorno

 <p><b>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO</b></p>	<p><b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS</b></p> <p><b>DIRECCION DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b></p>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 2 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año

## ÍNDICE

1. Introducción	3
2. Propósito	3
3. Objetivo	3
4. Alcance	3
5. Responsables	3
6. Definiciones	4
7. Desarrollo	4
8. Anexos	7
9. Tabla de modificaciones	13

 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO	<b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN  FUNCIONARIOS</b>  <b>DIRECCION DE SALUD  ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 3 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año

## 1. INTRODUCCIÓN

El Covid-19, también conocida como enfermedad por coronavirus es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. Se detectó por primera vez en la ciudad china de Wuhan (provincia de Hubei) en diciembre de 2019. El MINSAL, con fecha 02/02/2020, publica en el Diario Oficial, el Decreto N°4 que “DECRETA ALERTA SANITARIA POR EL PERÍODO QUE SE SEÑALA Y OTORGA FACULTADES EXTRAORDINARIAS QUE INDICA POR EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL (ESPII) POR BROTE DEL NUEVO CORONAVIRUS (2019-NCOV). Con fecha 06/03/2020 el Ministerio de Salud modifica Decreto N° 4, en razón del avance del Covid-19. La Organización Mundial de la Salud, con fecha 11/03/2020 declara estado mundial de pandemia.

La transmisión del SARS-CoV-2 se produce mediante pequeñas gotas —microgotas de Flügge— que se emiten al hablar, estornudar o toser, que al ser despedidas por un portador (que puede no tener síntomas de la enfermedad o estar incubándola) pasan directamente a otra persona mediante la inhalación, o quedan sobre los objetos y superficies que rodean al emisor, y luego, a través de las manos, que lo recogen del ambiente contaminado, toman contacto con las membranas mucosas orales, nasales y oculares, al tocarse la boca, la nariz o los ojos. Esta última es la principal vía de propagación, ya que el virus puede permanecer viable hasta por días en los fómites (cualquier objeto carente de vida, o sustancia, que si se contamina con algún patógeno es capaz de transferirlo de un individuo a otro).

## 2. PROPÓSITO

Implementar sistema de pesquisa funcionario sospechoso de COVID-19 al ingreso de la jornada laboral.

## 3. OBJETIVO


Establecer medidas de detección de funcionarios sospechosos de SARS – COV-2 (COVID-19) al ingreso a la jornada laboral.

## 3. ALCANCE

Todos los funcionarios que se encuentren realizando labores presenciales en los diferentes CESFAM, CECOSF y otras unidades de trabajo dependientes de la Dirección de Salud IMO.

## 4. RESPONSABLES

- **Elaboración y actualización:** Profesional encargado IAAS CRD Osorno, Encargado calidad Direccion salud IMO, Encargado TIC CRD Osorno.
- **Difusión:** Profesional encargado IAAS CRD Osorno, Encargado calidad Direccion salud IMO, encargados de las diferentes unidades.
- **Aplicación:** Todos los funcionarios de la Dirección de Salud Municipal, de acuerdo a área de desempeño.
- **De la aprobación del protocolo:** Direccion de salud IMO.
- **Del cumplimiento del protocolo:** Directores CESFAM, Encargados Unidades trasversales Direccion salud.

 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO	<b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN  FUNCIONARIOS</b>  <b>DIRECCION DE SALUD  ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 4 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año

## 5. DEFINICIONES

Según documento vigente de definición de caso disponible en la página del departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud: <https://www.minsal.cl/nuevo-coronavirus-2019-ncov/informe-tecnico/>

- **Distanciamiento social:** El distanciamiento social es una medida de mitigación comunitaria, frecuentemente utilizada en pandemias o en el contexto de alerta sanitaria. Esta medida corresponde a la disminución del contacto físico básico entre personas en cualquier situación.
- **Caso sospechoso:**
  - Persona que presenta un cuadro agudo con al menos dos de los síntomas de la enfermedad del Covid-19.
  - Cualquier persona con una infección respiratoria aguda grave que requiera hospitalización

Se consideran síntomas de la enfermedad del Covid-19 los siguientes:

  1. Fiebre, esto es, presentar una temperatura corporal de 37,8°C o más
  2. Tos
  3. Disnea o dificultad respiratoria
  4. Dolor torácico
  5. Odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos
  6. Mialgias o dolores musculares
  7. Calofríos
  8. Cefalea o dolor de cabeza
  9. Diarrea
  10. Pérdida brusca del olfato o anosmia
  11. Pérdida brusca del gusto o ageusia


**NOTA:** estas definiciones están sujetas a actualizaciones de acuerdo a las indicaciones Plan de acción coronavirus MINSAL.

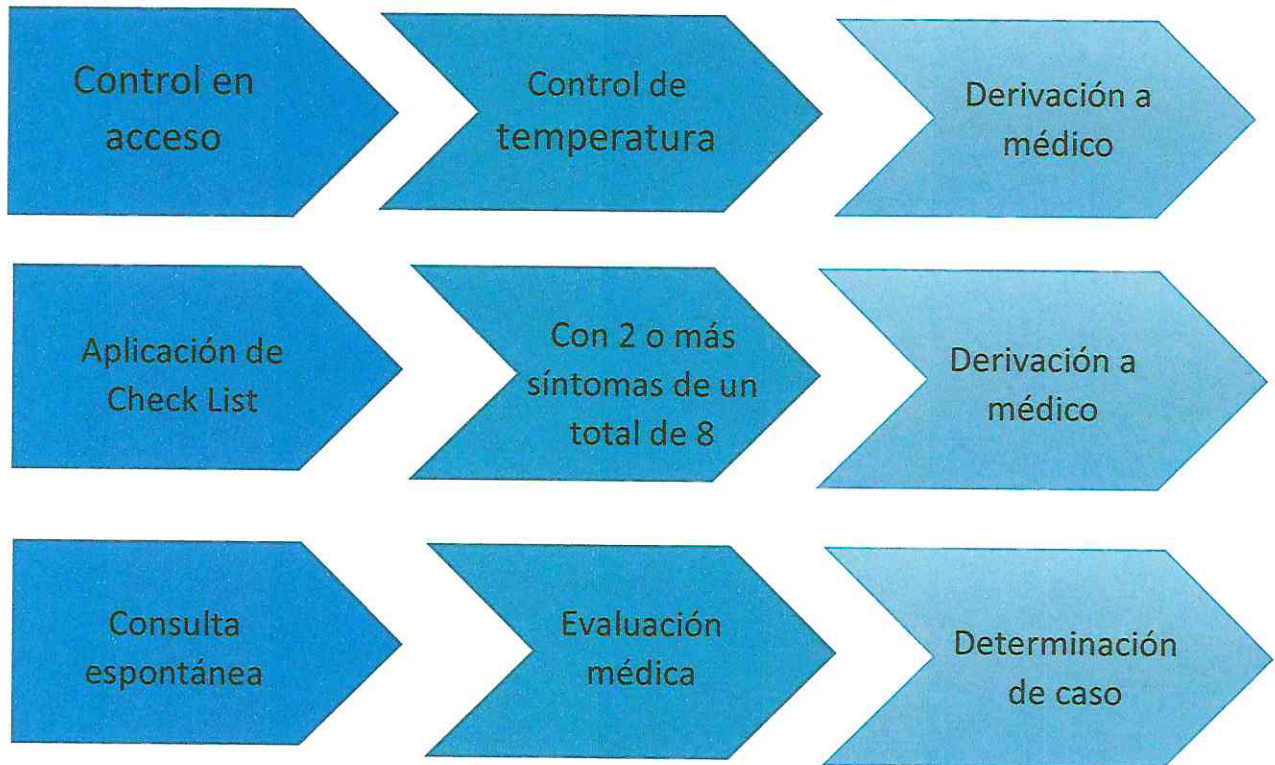
## 6. DESARROLLO

El protocolo establece medidas de detección de un funcionario sospechoso de COVID-19 al ingreso laboral en las diferentes unidades de trabajo de la DISAM.

### Consta de 3 filtros

1. Control de acceso al establecimiento.
2. Check List de ingreso al lugar de trabajo antes de media hora de la marcación de Reloj Control.
3. Por consulta espontánea a médico.

 DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO	<b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN  FUNCIONARIOS</b>  <b>DIRECCION DE SALUD  ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 5 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año



### Modalidad de trabajo


La encuesta se realiza utilizando la plataforma de servicios de Google a través Drive, donde se entrega la opción de crear formularios y encuestas y que se pueden complementar con plantillas Excel online donde se recopila la información a medida que los funcionarios van respondiendo la encuesta a través del link: [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfgl4inLEhdjURV9X9XhwWM8FgjVKUAdEK4NwAObfE\\_N9m5wQ/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfgl4inLEhdjURV9X9XhwWM8FgjVKUAdEK4NwAObfE_N9m5wQ/viewform)

Como plazo máximo de llenado de la encuesta se estableció 30 minutos después del ingreso a la jornada laboral estándar.

Posterior a esto, se cierra la posibilidad de responderla, también se estableció un bloqueo de ingreso diario al Link, de manera tal que no pueda ser completada dos veces, por el mismo RUT.

El análisis de los datos es realizado de la siguiente forma:

- La plataforma consolida los datos obtenidos en una planilla Excel on line.
- El software entrega la información en una planilla Excel, con la fecha y hora de llenado.
- Esta información se complementa con otra plantilla de Excel previamente configurada, la que muestra los funcionarios con dos o más respuestas positivas.

 <p><b>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO</b></p>	<p><b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS</b></p> <p><b>DIRECCION DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b></p>	Código: C19-8
		Versión: 1
		Página 6 de 13
		Emisión: junio 2020
		Vigencia: 1 año

- La plantilla Excel genera gráficos para las ocho preguntas realizadas a los funcionarios.
- Finalmente se traspasa la información a un documento en formato pdf que es enviado a los correos institucionales de los funcionarios.

Estas funciones son realizadas por el encargado TIC del establecimiento, quien además reporta al equipo directivo el hallazgo de funcionarios con dos o más respuestas positivas.

El funcionario que responde a 2 o más síntomas de forma positiva, debe asegurarse de utilizar una mascarilla todo el tiempo e informar de manera inmediata a su jefatura directa o funcionario determinado por la Unidad de Trabajo quien realizará anamnesis próxima y derivará a médico en caso de verificar caso sospechoso SARS-COV 2. (anexos).



DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPAL OSORNO

## PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS

DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Código: C19-8

Versión: 1

Página 7 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

### 7. ANEXOS

ANEXO N°1: Check List síntomas Ingreso Laboral (ejemplo CRD).

#### Check List síntomas Ingreso Laboral

**\*Obligatorio**

CRD-OSORNO



3. ¿Se siente decaído/a? \*

- Sí  
 No

7. ¿Tiene odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos? \*

- Sí  
 No

4. ¿Tiene dificultad respiratoria, tos o dolor torácico? \*

- Sí  
 No

8. ¿Tiene calofríos? \*

- Sí  
 No

5. ¿Tiene alteración del gusto o del olfato? \*

- Sí  
 No

Si tiene dos o más respuestas positivas, informe de inmediato a su jefatura.

Ingrese su RUT sin puntos y con guión / ejemplo: 12574857-8 \*

Tu respuesta

Enviar

1. ¿Siente dolor de cabeza? \*

- Sí  
 No

6. ¿Tiene diarrea? \*

- Sí  
 No

2. ¿Siente dolor muscular? \*

- Sí  
 No



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO

**PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN  
FUNCIONARIOS**  
  
**DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO**

Código: C19-8

Versión: 1

Página 8 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

**ANEXO N°2: Formulario Excel on line Drive.**

Formulario sin título (respuestas) ☆   
 Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Predeterminado 100% € % 0.00 123 Predetermi...  
 La última modificación se ha realizado hace unos segundos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	RUT	1. ¿Siente dolor de cabeza?	2. ¿Siente dolor muscular?	3. ¿Se siente decaído/a?	4. ¿Tiene dificultad respiratoria, tos o dolor torácico?	5. ¿Tiene alteración del gusto o del olfato?	6. ¿Tiene diarrea?	7. ¿Tiene odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar líquidos?	8. ¿Tiene calofríos?
345	17/06/2020 9:31:36	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
346	17/06/2020 9:36:11	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	Si	No	No
347	18/06/2020 7:56:21	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
348	18/06/2020 7:56:27	XXXXXXXXXX	No	Si	No	No	No	No	No	No
349	18/06/2020 7:59:37	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
350	18/06/2020 8:00:20	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
351	18/06/2020 8:00:25	XXXXXXXXXX	Si	No	No	No	No	No	No	No
352	18/06/2020 8:00:26	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
353	18/06/2020 8:00:31	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
354	18/06/2020 8:00:39	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
355	18/06/2020 8:01:16	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
356	18/06/2020 8:02:14	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
357	18/06/2020 8:03:39	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
358	18/06/2020 8:04:30	XXXXXXXXXX	Si	No	No	No	No	No	No	No
359	18/06/2020 8:07:55	XXXXXXXXXX	No	No	No	Si	No	No	No	No
360	18/06/2020 8:08:39	XXXXXXXXXX	No	No	No	Si	No	No	No	No
361	18/06/2020 8:15:23	XXXXXXXXXX	Si	No	No	Si	No	No	No	No
362	18/06/2020 8:16:04	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
363	18/06/2020 8:23:23	XXXXXXXXXX	No	Si	No	No	No	No	No	No
364	18/06/2020 8:24:58	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
365	18/06/2020 8:25:37	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
366	18/06/2020 8:27:08	XXXXXXXXXX	No	No	Si	No	No	No	No	No
367	18/06/2020 8:28:37	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
368	18/06/2020 8:28:55	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
369	18/06/2020 8:29:08	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
370	18/06/2020 8:29:09	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
371	18/06/2020 8:30:06	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
372	18/06/2020 8:30:16	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
373	18/06/2020 8:31:32	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
374	18/06/2020 8:35:40	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
375	18/06/2020 8:42:41	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
376	18/06/2020 8:59:29	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	No
377	18/06/2020 9:10:54	XXXXXXXXXX	Si	No	No	No	No	No	No	No
378										





DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO

# PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS

DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Código: C19-8

Versión: 1

Página 9 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

ANEXO N°3: Planilla Excel para consolidado de datos.

Reporte Check List '18-06-2020.xlsx' - Excel

Inicio Inserir Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Pegar Copiar formato Copiar Fuente RUT

Normal Formato Condicional - como tabla

Bueno Incoorrecto Neutral

Entrada

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
RUT	1. ¿Siente dolor de cabeza?	2. ¿Siente dolor muscular?	3. ¿Se siente decaído/a?	4. ¿Tiene dificultad respiratoria, tos o dolor torácico?	5. ¿Tiene alteración del gusto o del olfato?	6. ¿Tiene diarrea?	7. ¿Tiene odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos?	8. ¿Tiene calofríos?	TOTAL		
1	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		Funcionario con 2 síntomas
2	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	1		2
3	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
4	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
5	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	1		Funcionario con 3 síntomas
6	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
7	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
8	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
9	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
10	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
11	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
12	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
13	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	1		
14	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
15	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
16	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	1		
17	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
18	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
19	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	0		
20	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
21	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
22	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
23	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
24	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
25	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
26	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
27	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
28	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
29	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
30	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
31	XXXXXXXXXX	No	No	No	No	No	No	No	0		
32	XXXXXXXXXX	SI	No	No	No	No	No	No	0		
TOTAL	4	2	1	4	0	0	0	0	31		
34	SI	27	30	27	31	31	31	31	0		
35	NO	4	4	4	0	0	0	0	0		
36		27	30	27	31	31	31	31	0		
37											
38											
39											
40											

RESULTADOS ENCUESTA COVID 19 CRD-OSORNO

Hojas: 1

Listo



DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPAL OSORNO

# PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS

DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Código: C19-8

Versión: 1

Página 10 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

ANEXO N°4: Drive administración planilla y formularios.



Buscar en Drive



Nuevo



Mi unidad



Compartido conmigo



Reciente



Destacados



Papelera



Almacenamiento

0 bytes de 15 GB usado

Comprar espacio

Mi unidad

Acceso rápido



Formulario sin título (respuestas)

Lo sueles abrir sobre esta hora

Check List síntomas Ingreso Laboral

10/06/2020

Formulario sin título (respuestas)

Check List síntomas Ingreso Laboral

Lo has editado hoy

Check List síntomas Ingreso Laboral

10/06/2020

Formulario sin título (respuestas)

10/06/2020

C 1

C 2

C 3

C 4

Check List síntomas Ingres...

Formulario sin título (respu...



DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPAL OSORNO

PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN  
FUNCIONARIOS

DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Código: C19-8

Versión: 1

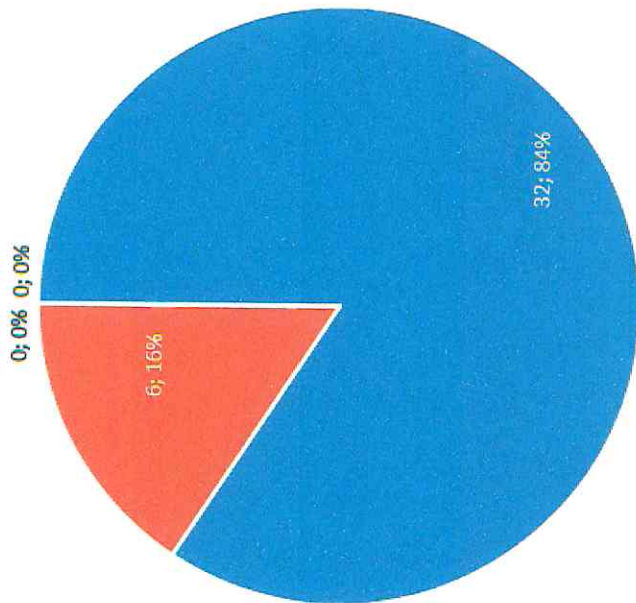
Página 11 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

ANEXO N°5: Gráficos.

REPORTE ENCUESTA COVID-19



- Funcionario con 0 síntomas 32
- Funcionario con 1 síntomas 6
- Funcionario con 2 síntomas 0
- Funcionario con 3 síntomas o más 0



DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPAL OSORNO

### PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS

DIRECCION DE SALUD  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO

Código: C19-8

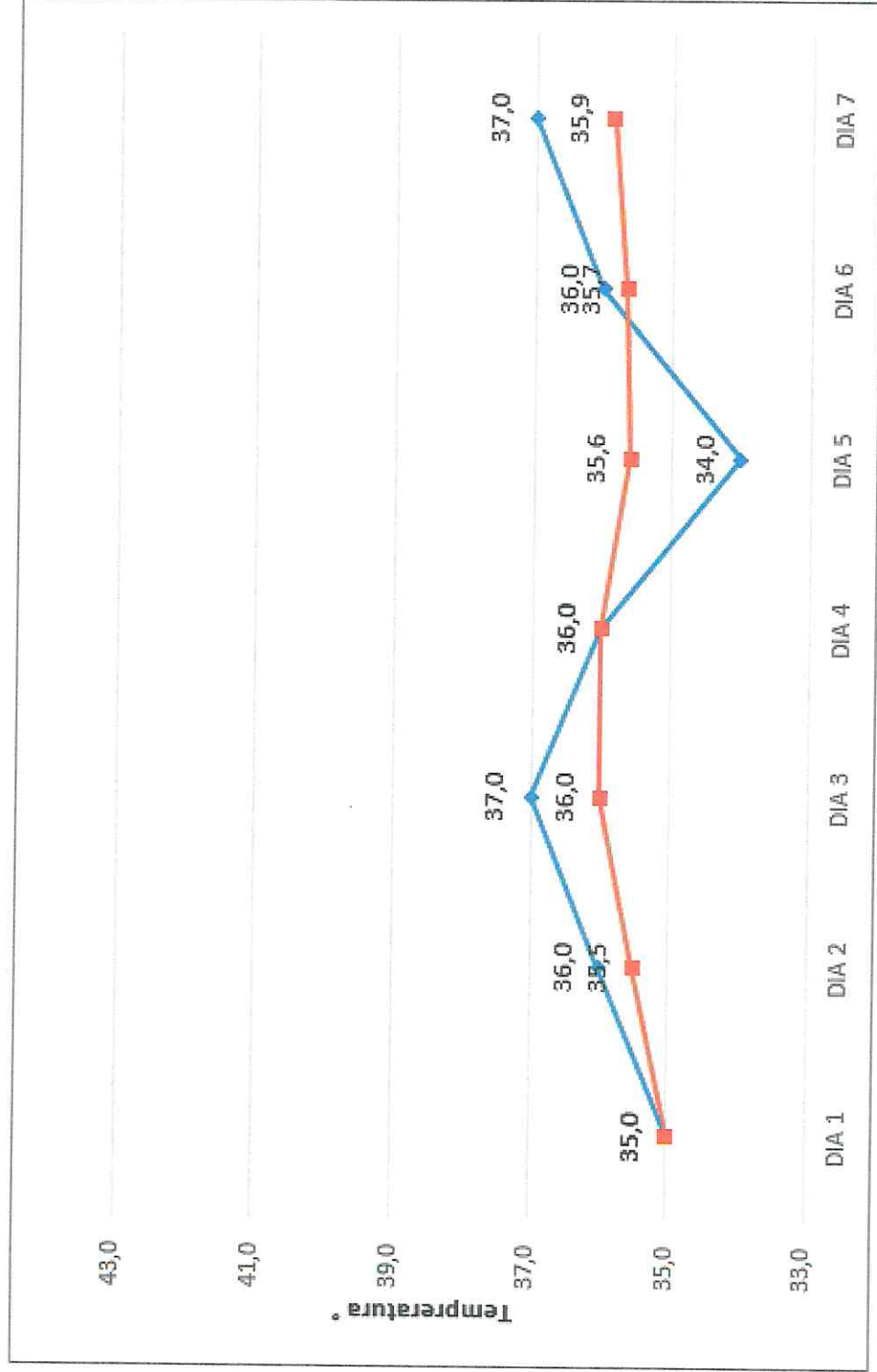
Versión: 1


Página 12 de 13

Emisión: junio 2020

Vigencia: 1 año

ANEXO N°6: Grafico curva temperatura.



 <b>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL OSORNO</b>	<b>PROTOCOLO PESQUISA SINTOMALOGIA COVID – 19 EN FUNCIONARIOS</b>  <b>DIRECCION DE SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO</b>	<b>Código: C19-8</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Página 13 de 13</b>
		<b>Emisión: junio 2020</b>
		<b>Vigencia: 1 año</b>

**8. TABLA DE MODIFICACIONES**

<b>VERSION</b>	<b>FECHA</b>	<b>PRINCIPALES MODIFICACIONES (PAGINA/ SECCIÓN)</b>	<b>MOTIVO DEL CAMBIO</b>	<b>MODIFICADO POR</b>