

Proceso de autoremisión de las CBO

Confirmación de estatus de COVID durante el incremento de casos de COVID-19

16 de noviembre de 2020

Propósito

Este proceso es para el uso de las Organizaciones Basadas en la Comunidad (CBO, por sus siglas en inglés) cuando una persona solicite apoyo integral directamente a la CBO y no sea remitida a través de una Autoridad Local de Salud Pública (LPHA, por sus siglas en inglés).

Durante un incremento de casos, no se requiere que la OHA y las autoridades de salud pública locales (LPHA) verifiquen si un individuo autoremitido es un caso o un contacto de COVID-19. Cada LPHA debe comunicarse con la CBO para saber si la LPHA continuará verificando las autoremisiones. Este proceso puede usarse cuando las LPHA y la OHA trabajan dentro de las directrices de investigación del aumento de casos y la LPHA no puede verificar las autoremisiones.

Proceso

1. La persona pide ayuda a la CBO o es remitida por alguien distinto a la LPHA.
2. La CBO obtiene la autorización informada a través del “formulario de autorización y declaración” de la persona para poder compartir información sobre el caso de la persona.
3. La CBO puede “presumir elegibilidad” para los servicios y ayudar a la persona a obtener lo que necesita ahora para mantenerse en aislamiento y cuarentena hasta que este formulario esté completo.

Las CBO deben trabajar con el individuo para completar el formulario. Si el individuo no completa el formulario, la CBO debe interrumpir los apoyos integrales de corto plazo, si corresponde, y conectar a la persona con programas de seguridad social de largo plazo.

Instrucciones del formulario

1. La CBO completa la Sección 1 del formulario.
2. La persona que solicita los servicios completa la Sección 2 del formulario.
3. Si es un contacto cercano de un caso confirmado, la persona que solicita los servicios completa la Sección 3 del formulario. La Sección 4 se deja en blanco.

4. Si es un caso positivo confirmado o presunto de COVID-19, la persona que solicita los servicios completa la Sección 4 del formulario. La Sección 3 se deja en blanco.
5. Las persona que solicita los servicios firma el formulario.
6. La CBO revisa el formulario para asegurarse de que el individuo sea actualmente elegible para servicios.
 - a. Para un contacto cercano:
 - i. Estuvo a menos de seis pies de un caso positivo confirmado o presunto por 15 minutos o más mientras la persona pudo haber sido contagiosa y cumple con las directrices de salud pública para estar en aislamiento.
 - b. Para un caso:
 - i. Recibió un resultado positivo de la prueba O que ha tenido dos o más síntomas de COVID-19 en los últimos 10 días y estuvo en contacto cercano con un caso positivo y confirmado de COVID-19.
 - ii. Como documentación, el individuo puede ofrecer un comprobante del resultado de la prueba. La CBO no debe guardar esta información, pero puede tomar nota de que el resultado fue revisado en el formulario de autoremisión.
7. La CBO puede usar las fechas incluidas en el formulario para determinar por cuanto tiempo deben ofrecerse los servicios y anotarlo en la parte inferior del formulario.
 - a. Para un contacto cercano de COVID-19, las directrices de salud pública indican cuarentena por 14 días después del último contacto con el caso positivo de COVID-19 (menos de seis pies por 15 minutos o más, sin importar si se usó una mascarilla por parte del caso o del contacto).
 - b. Para un caso de COVID-19 con síntomas, las directrices de salud pública indican aislamiento por lo menos por 10 días después de que se presente la enfermedad y hasta las 24 horas posteriores a que desaparezca la fiebre sin el uso de antifebriles, y que estén mejorando los síntomas de COVID-19 (tos, falta de aire, y diarrea).
 - c. Para un caso de COVID-19 sin síntomas, o un caso asintomático, las directrices de salud pública indican aislamiento por 10 días después del día en que la persona recibió un resultado positivo para la prueba.
8. La CBO debe guardar este formulario en un expediente seguro y confidencial.

Usted puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. Contacte al equipo de participación comunitaria de la OHA al correo electrónico community.covid19@dhsosha.state.or.us. Aceptamos llamadas de retransmisión o puede llamar al 711.