

# GUIÓN DE ENTREVISTA

— ESTRUCTURA **INICIAL** —  
INSTRUMENTO PARA REALIZAR RASTREO

—PRASS—

## ANEXO 1



# CORONAVIRUS COVID-19



**1.**

**Presentación del entrevistador:** Se identifica con el nombre completo como profesional del SGSST de la empresa y el objetivo de la llamada que es realizar búsqueda activa de factores de riesgo e identificar de contacto y casos para COVID-19.

**2.**

**Preguntas:** Se debe realizar las preguntas y al mismo tiempo registrar la respuesta de acuerdo a indicaciones del excel en cada casilla sobre:

## PREGUNTA 1

### VULNERABILIDAD DE LOS TRABAJADORES:

¿Hablemos sobre su estado de salud; actualmente el médico tratante le ha diagnosticado?:

- Diabetes
- Enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión y accidente cerebro vascular (ACV)),
- VIH u otra inmunodeficiencia,
  - Cáncer
  - Enfermedad renal
- Enfermedades autoinmunes.
  - Hipotiroidismo
  - EPOC y asma,
- Uso de corticoides o inmunosupresores
- Mal nutrición (obesidad y desnutrición)
  - Ninguno

Me informa si actualmente: Fuma

## PREGUNTA 2

### POR FAVOR ME INFORMA SI ACTUALMENTE CONVIVE CON:

- Mayores de 70 años ó
- Menores de 5 años.
- Trabajador de la salud o de la protección social de la niñez, la adolescencia o del adulto mayor.
- Miembro de población especial tal como Policía, Fuerzas Militares, establecimientos penitenciarios, estaciones de policía, URI, grupos étnicos población en situación de calle privados de la libertad o migrantes.
  - Ninguno

## PREGUNTA 3

### POR FAVOR ME INFORMA SI HOY ESTÁ PRESENTANDO POR LO MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- Fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C,
  - Tos,
  - Dificultad respiratoria,
- Odinofagia (dolor de garganta)
  - Fatiga/astenia,
- Anosmia o hipogeusia.(pérdida del olfato ó gusto)
  - Otro. Cual:
  - Ninguno

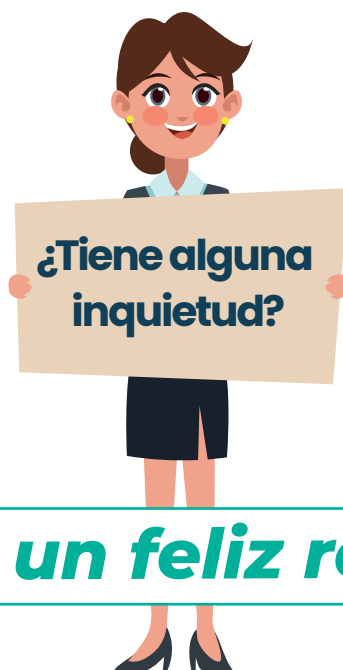
## ✓ PREGUNTA 4

### ¿ME PUEDE INFORMAR SI HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONTACTOS EN EL TRABAJO Ó EN EL HOGAR?

- Contacto físico con familiares, amigos o compañeros de trabajo en los últimos 14 días que hayan sido diagnosticados como caso confirmado COVID-19 ó con una probable infección respiratoria aguda.
- Usted en los últimos 14 días ha realizado viajes a zonas de Colombia ó a otros países con altos niveles de contagio de COVID-19.
- Contacto estrecho comunitario: Cualquier persona, con exposición no protegida, que haya compartido en un espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19, sin importar que tenga o no síntomas. Esto puede incluir las personas que conviven, trabajan, visitantes a lugar de residencia; también haber estado en contacto sin protección adecuada con secreciones infecciosas (por ejemplo: secreciones o fluidos respiratorios o la manipulación de los pañuelos utilizados). Puede considerarse que cuando dos personas (uno, es un caso confirmado) comparten el mismo lugar por más de 120 minutos son contactos estrechos.
- Contacto Cercano (convivientes o personas con quienes tuvo conversaciones cara a cara a menos de 2 metros de distancia y por mínimo 15 minutos y sin protección).
- Contacto estrecho en el transporte: En los aviones u otros medios de transporte, se consideran contacto estrecho a la tripulación/conductor que tuvo contacto o exposición no protegida con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19 y a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de dicho caso confirmado por más de 15 minutos.

## 3. DESPEDIDA:

Volveré a comunicarme en dos días con el fin de validar nuevamente la información, esta será suministrada al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) como parte del seguimiento realizado a los trabajadores en cumplimiento de la resolución 666.



**Que tenga un feliz resto de día**

# GUIÓN DE ENTREVISTA

— ESTRUCTURA DE **SEGUIMIENTO** —  
INSTRUMENTO PARA REALIZAR RASTREO

—PRASS—

## ANEXO 2



# CORONAVIRUS COVID-19



**1.**

**Presentación del entrevistador:** Se identifica con el nombre completo como profesional del SGSST de la empresa y el objetivo de la llamada que es realizar búsqueda activa de factores de riesgo e identificar de contacto y casos para COVID-19.

**2.**

**Preguntas:** Se debe realizar las preguntas y al mismo tiempo registrar la respuesta de acuerdo a indicaciones del excel en cada casilla sobre:

## PREGUNTA 1

**POR FAVOR ME INFORMA SI HOY ESTÁ PRESENTANDO POR LO MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:**

- Fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C.
- Tos.
- Dificultad respiratoria.
- Odinofagia (dolor de garganta).
- Fatiga/astenia.
- Anosmia o hipogeusia.(pérdida del olfato ó gusto)
- Otro. Cual:
- Ninguno

## PREGUNTA 2

**¿ME PUEDE INFORMAR SI HA TENIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES CONTACTOS EN EL TRABAJO Ó EN EL HOGAR?**

- ¿Contacto físico con familiares, amigos o compañeros de trabajo en los últimos 14 días que hayan sido diagnosticados como caso confirmado COVID-19 ó con una probable infección respiratoria aguda?
- ¿Usted en los últimos 14 días ha realizado viajes a zonas de Colombia ó a otros países con altos niveles de contagio de COVID-19?
- Contacto estrecho comunitario: Cualquier persona, con exposición no protegida, que haya compartido en un espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19, sin importar que tenga o no síntomas. Esto puede incluir las personas que conviven, trabajan, visitantes a lugar de residencia; también haber estado en contacto sin protección adecuada con secreciones infecciosas (por ejemplo: secreciones o fluidos respiratorios o la manipulación de los pañuelos utilizados). Puede considerarse que cuando dos personas (uno, es un caso confirmado) comparten el mismo lugar por más de 120 minutos son contactos estrechos.

- ¿Contacto Cercano (convivientes o personas con quienes tuvo conversaciones cara a cara a menos de 2 metros de distancia y por mínimo 15 minutos y sin protección)?
- Contacto estrecho en el transporte: En los aviones u otros medios de transporte, se consideran contacto estrecho a la tripulación/conductor que tuvo contacto o exposición no protegida con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19 y a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de dicho caso confirmado por más de 15 minutos.

✓ **PREGUNTA 3**

**ME PUEDE INFORMAR SI EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS LA HAN REALIZADO UNA PRUEBA CONFIRMATORIA DE SARS-COVI-2 /COVID-19 COMO:**



**Prueba RT-PCR**

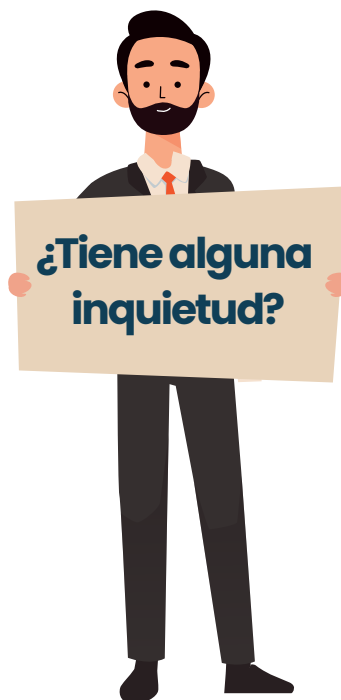
ó



**Prueba de Antígeno**

**3. DESPEDIDA:**

Volveré a comunicarme en dos días con el fin de validar nuevamente la información, esta será suministrada al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) como parte del seguimiento realizado a los trabajadores en cumplimiento de la resolución 666.



***Que tenga un feliz resto de día***