



Lista de Verificación de la Discusión de Riesgos y Beneficios para el Regreso al Programa Diurno de Massachusetts

Esta herramienta ha sido diseñada para que la utilicen los participantes, los cuidadores y los prestadores de forma colectiva para ayudar a informar la decisión de regresar a un programa diurno. Se deben contar las casillas marcadas para cada sección. **Una vez completada**, tendrá una representación visual de los riesgos y beneficios asociados con el regreso al programa diurno. El recuento más alto en las categorías de riesgo indica un mayor riesgo de resultados de salud desfavorables por las infecciones de COVID-19.

Nota: Esta Herramienta de Riesgos/Beneficios tiene como objetivo ayudar a los participantes y a sus seres queridos a determinar su nivel de comodidad al regresar a un programa diurno basado en sus experiencias individuales.

No hay una puntuación específica designada que califique o excluya a un participante de regresar a su programa diurno.

Nombre del Participante: _____

Fecha de Conclusión: ___/___/___

Parte A: Riesgos Circunstanciales	Seleccione la casilla si corresponde (☑ = 1)
El participante no es capaz de seguir el protocolo de distanciamiento social de 6 pies de distancia	<input type="checkbox"/>
El participante necesita que se le indique o se le ayude a distanciarse socialmente	<input type="checkbox"/>
El participante no es capaz de utilizar el equipo de protección personal (PPE) durante períodos de tiempo prolongados	<input type="checkbox"/>
El participante requiere asistencia física o que se le indique que complete las actividades de la vida diaria, como ir al baño, comer o	<input type="checkbox"/>
El participante no desea o no puede responder a una serie de preguntas de evaluación de la salud en varios intervalos a lo largo del día	<input type="checkbox"/>

Cantidad total de Riesgos Circunstanciales (Parte A): _____

Parte B: Riesgos Relacionados con la Salud	Seleccione la casilla si corresponde (☑ = 1)
El participante sufre de diabetes	<input type="checkbox"/>
El participante sufre de obesidad severa	<input type="checkbox"/>
El participante es mayor de edad (mayor edad = mayor riesgo)	<input type="checkbox"/>
El participante tiene problemas respiratorios conocidos	<input type="checkbox"/>
El participante ha tenido serias afecciones cardíacas, incluida la enfermedad de las arterias coronarias y la hipertensión	<input type="checkbox"/>

El participante tiene afecciones que comprometen su inmunidad (por ejemplo, VIH, cáncer, postrasplante, tratamiento con prednisona, etc.)	<input type="checkbox"/>
El participante tiene una enfermedad renal crónica	<input type="checkbox"/>
El participante tiene otros problemas de salud latentes que podrían considerarse un riesgo	<input type="checkbox"/>

Cantidad Total de Riesgos Relacionados con la Salud (Parte B): _____

Parte C: Beneficios para el Participante	Seleccione la casilla si corresponde (☑ = 1)
El participante no puede quedarse solo en su casa y es probable que no pueda ser supervisado en su casa	<input type="checkbox"/>
El participante necesita la asistencia médica de la programación diurna (es decir, administración médica, monitoreo médico)	<input type="checkbox"/>
Si no está en un programa estructurado, el participante puede estar deambulando por la comunidad o participando en actividades riesgosas y no distantes.	<input type="checkbox"/>
La socialización es importante para la salud del participante; o bien, la falta de socialización ha supuesto graves riesgos para las afecciones de salud mental.	<input type="checkbox"/>
El sentido de normalidad/rutina es importante para la salud del participante; o bien, la falta de rutina ha supuesto graves riesgos para la salud mental	<input type="checkbox"/>
La actividad diurna fuera de casa probablemente reduzca la frecuencia de los problemas de comportamiento del participante	<input type="checkbox"/>
El participante no puede o no desea participar en la programación virtual/de video	<input type="checkbox"/>
Otro(s) Beneficio(s):	<input type="checkbox"/>

Cantidad Total de Beneficios (Parte C): _____

Puntuación Total de Riesgo (Parte A + Parte B): _____

Puntuación Total de Beneficios (Parte C): _____

Nota: Esta Herramienta de Riesgos/Beneficios tiene como objetivo facilitar la discusión y ayudar a los participantes y a sus seres queridos a determinar su nivel de comodidad al volver a un programa diurno basado en sus experiencias individuales.