Lista de control para analizar los riesgos y beneficios de regresar al
Programa diurno de Massachusetts

Este cuestionario es una herramienta de evaluación diseñada para su uso colectivo para que los participantes, cuidadores y proveedores puedan tomar una decisión informada sobre el regreso al programa diurno. Las casillas marcadas deben sumarse para cada sección. **Después de completar,** obtendrá una representación gráfica de los riesgos y los beneficios relacionados con el regreso al programa diurno. Los puntajes más altos en las categorías de riesgo indican mayores riesgos de malos resultados de salud en caso de tener infecciones por COVID-19.

**Nota: Esta *Herramienta de evaluación de riesgos y beneficios* está destinada a asistir a los participantes y a sus seres queridos, según sus experiencias personales, a determinar su nivel de confianza para regresar al programa diurno.**

## No hay un puntaje específico que califique o que excluya a un participante para que no regrese al programa diurno.

**Nombre del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de completada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte A: Riesgos de situación** | **Marque la casilla si existe el riesgo** ([x] **= 1)**  |
| El participante no puede seguir el protocolo de distanciamiento físico con 6 pies de distancia | [ ]  |
| El participante necesita recordatorios y ayuda para tomar distancia física | [ ]  |
| El participante no puede usar el equipo de protección personal (PPE) por largos períodos de tiempo | [ ]  |
| El participante requiere de asistencia física o de recordatorios para realizar las actividades de la vida diaria (ADL), tales como ir al baño, comer o trasladarse | [ ]  |
| El participante no desea o no puede responder a una serie de preguntas de evaluación de salud en distintos momentos durante el día | [ ]  |

## *Núm. total de Riesgos de situación (Parte A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte B: Riesgos relacionados con la salud** | **Marque la casilla si existe el riesgo** ([x] **= 1)** |
| El participante tiene diabetes | [ ]  |
| El participante tiene obesidad grave | [ ]  |
| El participante es una persona mayor (a mayor edad = mayor el riesgo) | [ ]  |
| El participante tiene problemas respiratorios conocidos | [ ]  |
| El participante tiene condiciones cardíacas graves conocidas, incluidas enfermedad de las arterias coronarias e hipertensión (presión alta) | [ ]  |
| El participante tiene el sistema inmunológico comprometido (p. ej. tener VIH, cáncer, trasplante, tratamiento con prednisona, etc.) | [ ]  |
| El participante tiene una enfermedad renal crónica | [ ]  |
| El participante tiene otros problemas de salud subyacentes que pueden considerarse de riesgo | [ ]  |

## *Núm. total de Riesgos relacionados con la salud (Parte B): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte C: Beneficios para el participante** | **Marque la casilla si existe el beneficio** ([x] **= 1)**  |
| El participante no puede quedarse solo en el hogar y es posible no haya supervisión disponible en el hogar | [ ]  |
| Necesita los apoyos médicos del programa diurno (p. ej. administrarle medicamentos, controles médicos) | [ ]  |
| Sin un programa estructurado, el participante podría deambular en la comunidad o participar en actividades de riesgo sin respetar el distanciamiento físico. | [ ]  |
| La socialización es importante para la salud del participante; o, la falta de socialización conlleva a riesgos conocidos graves de trastornos de salud mental. | [ ]  |
| Una sensación de normalidad o rutina es importante para la salud del participante; o, la falta de rutinas conlleva a riesgos conocidos graves de trastornos de salud mental | [ ]  |
| Es probable que la actividad diaria fuera del hogar reduzca la frecuencia de los problemas conductuales | [ ]  |
| El participante no puede o no desea participar en programas virtuales o por video | [ ]  |
| Otros beneficios: | [ ]  |

## *Núm. total de Beneficios (Parte C): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## Total general del puntaje de Riesgos (Parte A + Parte B): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Total general del puntaje de Beneficios (Parte C): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nota****: Esta* Herramienta de evaluación de riesgos y beneficios *está destinada a facilitar el análisis y asistir a los participantes y a sus seres queridos, según sus experiencias personales, a determinar su nivel de confianza para regresar al programa diurno.*