



Para preguntas sobre los criterios de selección, por favor envíe un HICS 213 a Operations Chief at System

Guía ACTUAL de COVID-19 - actualizada por última vez en 2 de junio 2020

Solo se permite UNA persona de apoyo designada por el paciente

Los visitantes TIENEN que utilizar una máscara y una tarjeta de identificación, limpiarse las manos antes de entrar y salir de un cuarto y notificar al personal si desarrollan indicios o síntomas de la enfermedad durante su visita

## Pautas de clasificación de visitante

- ✓ El paciente ha sido aprobado para ser acompañado por un visitante
  - Pacientes del centro de parto, pediatría/NICU y la sala de emergencias
  - Pacientes de salud mental, retraso en desarrollo o en estado alterado
  - Pacientes con la necesidad de apoyo emocional para su propio bien
  - Pacientes en fase terminal
- ✓ El visitante es mayor de 18 años

## SINTOMAS VISIBLES o REPORTADOS y RIESGO DE EXPOSICION:

- ✗ Fiebre más de 100°F (TEMPERATURA del VISITANTE \_\_\_\_\_)
- ✗ Se ha medicado en las ultimas 4 horas para tratar una fiebre de mas de 100°F
- ✗ Tos o falta de aliento, reciente o empeorando en los últimos 7 días
- ✗ Dolor de garganta, constipación, dolor de cabeza; pérdida reciente del sabor o el olor
- ✗ Náusea, vómitos o diarrea, escalofríos o temblores constantes
- ✗ Fatiga o dolores musculares, recientes o empeorando dentro de los pasados 7 días
- ✗ El visitante ha viajado fuera del Sur de Illinois; sudoeste de Indiana, sureste de Missouri, u oeste de Kentucky dentro de los últimos 14 días. **(Para hospital: contacte a su supervisor antes de rechazar a un visitante debido a viajes en US)**
- ✗ Visitante, o alguna persona en contacto cercano con el visitante (menos de 6 pies de distancia por más de 10 minutos), se ha confirmado que tiene COVID-19 o está esperando la confirmación de un resultado de laboratorio, dentro de los 14 días de inicio de los síntomas

*If visitor meets* BOTH checks in top box and NO criteria in bottom box, contact designated supervisor at your location to verify: 1) patient is allowed visitation, 2) visitor is the designated support person

*Issue a visitor badge and mask* with instruction to wear mask at all times, and remain in the patient room with no access to other parts of the building (e.g. cafeterias).

*If visitor is excluded from entry*, offer them the number to the SIH Covid Hotline (844-988-7800) for symptoms, or contact security if visitor does not want to leave.

*Script: Current guidelines indicate it would help to protect our patients if you are not allowed entrance at this time. In our current state of caution we are not going issue you a visitor pass today.*

### Supervisores de Turno MHC

ER 65835  
 PCU 65807  
 SD ICU 65811  
 Medical 65800  
 Surgical 65820  
 ICU 65826  
 OB/Peds/SCN 64974  
 Professional Building 68275

### Supervisores de Turno HH

ARC 35541  
 Medical 35558  
 IMCU 35880  
 ICU 35328  
 North 35581  
 Ortho 35150  
 OBS 36300  
 ER 35609

### Supervisor de Turno St. Joseph

55426



Para preguntas sobre los criterios de selección, por favor envíe un HICS 213 a Operations Chief at System

Guía ACTUAL de COVID-19 - actualizada por última vez en 27 de abril 2020

Solo se permite UNA persona de apoyo designada por el paciente

Los visitantes TIENEN que utilizar una máscara y una tarjeta de identificación, limpiarse las manos antes de entrar y salir de un cuarto y notificar al personal si desarrollan indicios o síntomas de la enfermedad durante su visita

## Pautas de clasificación de visitante

- ✓ El paciente ha sido aprobado para ser acompañado por un visitante
  - Pacientes del centro de parto, pediatría/NICU y la sala de emergencias
  - Pacientes de salud mental, retraso en desarrollo o en estado alterado
  - Pacientes con la necesidad de apoyo emocional para su propio bien
  - Pacientes en fase terminal
- ✓ El visitante es mayor de 18 años

## SINTOMAS VISIBLES o REPORTADOS y RIESGO DE EXPOSICION:

- ✗ Fiebre más de 100°F (TEMPERATURA del VISITANTE \_\_\_\_\_)
- ✗ Se ha medicado en las ultimas 4 horas para tratar una fiebre de mas de 100°F
- ✗ Tos o falta de aliento, reciente o empeorando en los últimos 7 días
- ✗ Dolor de garganta, constipación, dolor de cabeza; pérdida reciente del sabor o el olor
- ✗ Náusea, vómitos o diarrea, escalofríos o temblores constantes
- ✗ Fatiga o dolores musculares, recientes o empeorando dentro de los pasados 7 días
- ✗ El visitante ha viajado fuera del Sur de Illinois; sudoeste de Indiana, sureste de Missouri, u oeste de Kentucky dentro de los últimos 14 días. **(Para hospital: contacte a su supervisor antes de rechazar a un visitante debido a viajes en US)**
- ✗ Visitante, o alguna persona en contacto cercano con el visitante (menos de 6 pies de distancia por más de 10 minutos), se ha confirmado que tiene COVID-19 o está esperando la confirmación de un resultado de laboratorio, dentro de los 14 días de inicio de los síntomas

**Si el visitante cumple con AMBOS** requisitos de la caja de arriba y NINGUN criterio de la caja de abajo, contacte al supervisor designado en su localidad para confirmar: 1) si el paciente puede recibir visitas, 2) el visitante es la persona de apoyo designada

**Entregue una tarjeta de visitante y mascarilla** con las instrucciones de tener la mascarilla puesta en todo momento y de mantenerse en el cuarto del paciente sin accesar otras partes del edificio (por ejemplo: cafetería).

**Si al visitante se le prohíbe la entrada**, ofrezca el número de la línea de apoyo de SIH para el Covid (844-988-7800) para saber más de los síntomas, o comuníquese con seguridad si el visitante no se desea marcharse .

*Guión: Las normas actuales indican que para proteger a nuestros pacientes no podemos permitirle la entrada en este momento. Por precaución en este momento no le daremos una tarjeta de visitante el día de hoy.*

### Supervisores de Turno MHC

ER 65835  
 PCU 65807  
 SD ICU 65811  
 Medical 65800  
 Surgical 65820  
 ICU 65826  
 OB/Peds/SCN 64974  
 Professional Building 68275

### Supervisores de

#### Turno HH

ARC 35541  
 Medical 35558  
 IMCU 35880  
 ICU 35328  
 North 35581  
 Ortho 35150  
 OBS 36300  
 ER 35609

### Supervisor de Turno St. Joseph

55426