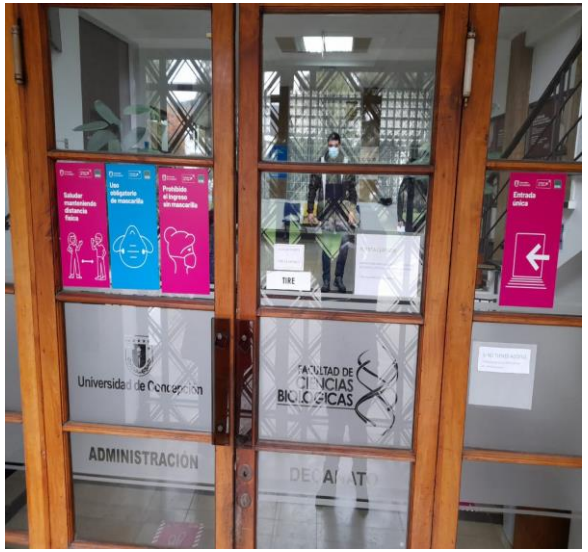
MEDIDAS PREVENTIVAS COVID-19
FACULTAD CIENCIAS BIOLOGICAS

Sandra Aguilar A.
Asesora
Asociación Chilena de Seguridad

ACHS

Agradecimiento

- Decana
- Directores
- Jefe Administrativa
- Comité Paritario
- Docentes
- Administrativos
- Secretarias
- Personal Técnico
- Auxiliares



MEDIDAS PREVENTIVAS ANTES DE INGRESAR

Si el trabajador/a, alumno/a presenta síntomas atribuibles a Covid-19, debe:

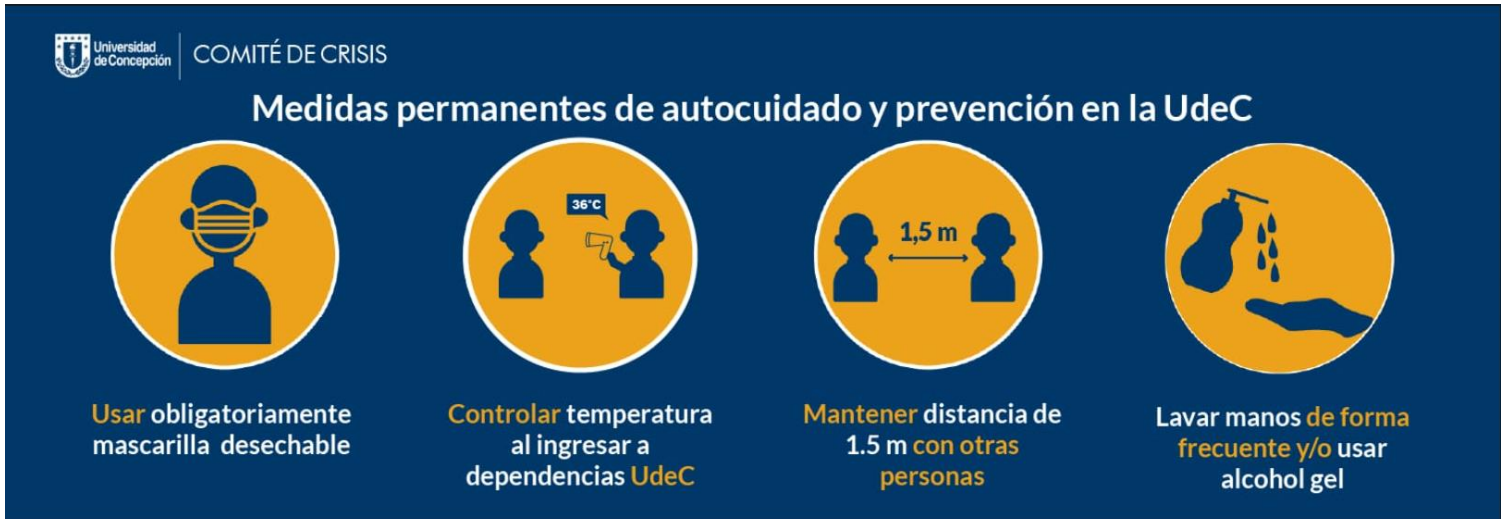
- Quedarse en su domicilio
- Comunicar en forma inmediata con encargada de seguimiento de las UdeC.
- Acudir al centro asistencial más cercano.

REQUERIMIENTO DE ACCESO

GENERAL
- Control de temperatura
- Encuesta sintomatología
- Cambio de mascarilla, según tiempo de actividad
- Afiches y señaléticas de reforzamiento de medidas preventiva Covid-19

PERSONAL
- Registro de entrega de mascarilla

CONDICIONES PERMANENTES DE PREVENCIÓN



REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DOCENTE

Inducción de medidas que se deben cumplir y respetar en salas, laboratorios y áreas generales.

- Indicar que los puestos están demarcados para mantener las distancias física entre los alumnos/as.
- Mantener la mascarilla bien implementada en todo momento.
- Recordar importancia de higienizar las manos.
- Mantener el distanciamiento físico.
- Mantener en forma permanente la ventilación.

REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD DOCENTE

Ventilación: mantener todas las puertas y ventanas abiertas y, en caso que se disponga, extractores funcionando en forma permanente.

Zona de aislamiento: informar a los estudiantes la localización de la zona de aislamiento y nombre y celular de contacto del Responsable de la zona de aislamiento y del Encargado de Seguimiento Covid-19

Apoyar con la desinfección: Al término de la actividad, estudiantes y docentes deben desinfectar los ***equipos de trabajo*** utilizados (computadores, pantallas, micrófonos, microscopios, etc.) y dejarlos sobre una superficie desinfectada. A menos que se trate de equipo que debe ser desinfectado por personal capacitado.

- Equipos en general: Alcohol al 70%
- Pantallas táctiles de salas híbridas: Alcohol isopropílico al 70%
- Otros equipos esp
  indicación del prov

EN EL RECESO

Evacuar el recinto: el docente deberá

- Recordar a los estudiantes que, en el receso, deben mantener el distanciamiento y uso correcto de mascarilla.
- Verificar que todos los estudiantes se retiren de la sala o laboratorio, para asegurar la máxima ventilación y para que el personal de limpieza y desinfección proceda a desinfectar superficies.

Al retornar a la sala o laboratorio: el docente deberá

- Asegurar que todos los estudiantes higienicen sus manos con alcohol gel según las técnica indicada por la OMS.

Desinfección: El personal auxiliar deberá desinfectar todas las superficies con alcohol al 70%, aún cuando en el siguiente bloque participe el mismo grupo y utilicen los mismos puestos asignados y los equipos que le hayan sido indicados.
Esta actividad puede ser reemplazada por desinfección con equipos UV u otros, según indicación del proveedor del equipo.

MEDIDOR DE CO2

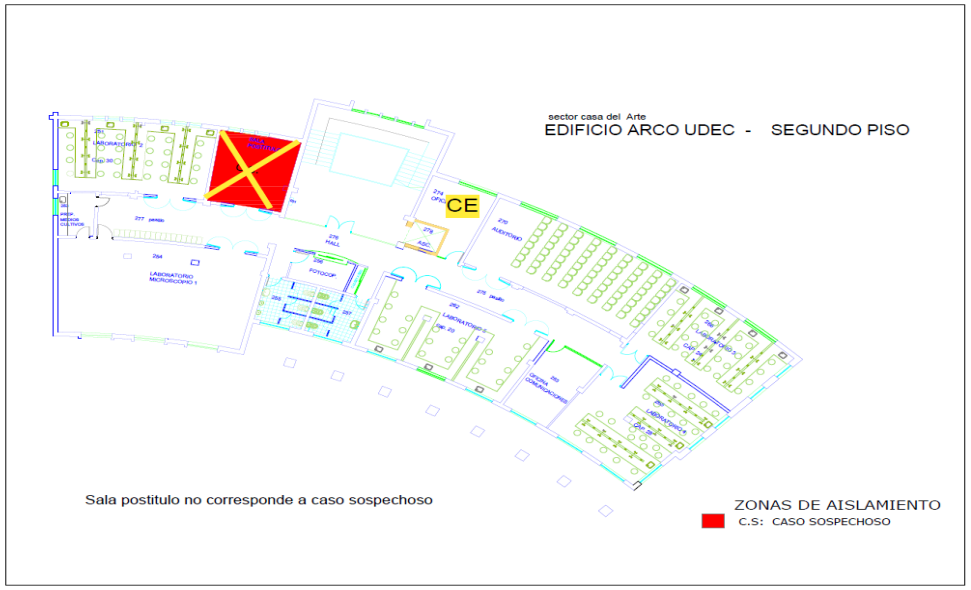
Consideraciones:

- Acondicionamiento del equipo
- Lugar de medición
- Instante y duración de la medición

Activación de la Emergencia:

- Al identificar en pantalla 700 PPM, se debe instruir a toda la comunidad de la sala o laboratorio que debe evacuar hacia la zona de seguridad del edificio.
- Considerar modificación en plan de emergencia.

ZONAS DE AISLAMIENTO



Universidad de Concepción

Campus Concepción

ENCARGADO ZONA DE AISLAMIENTO

NOMBRE:

CELULAR: +56 9

RESPONSABLE ATENCIÓN SALUD	
FUNCIONARIOS	**ESTUDIANTES**
POLICLÍNICO ACHS **+569 34342481** Lu a Vi de 8:30 a 17:30 horas	**PARAMÉDICOS DISE** CRISTIAN MARTÍNES Y JULIO CÁCERES **+569 58178097** Lu a Vi de 8:30 a 19:00 horas
ACHS 600 600 2247	**ASEGURADORA 2 280 3002**
SALUD RESPONDE MINSAL 600 360 7777	

ENCARGADA DE SEGUIMIENTO COVID-19

Tamara González +569 67034460

GUARDIAS CAMPUS 41-2203000

ATENCIÓN DE CASO SOSPECHOSO

KIT DE RESPUESTA

- Buzo desechable
- Mascarilla KN95 o FFP2
- Pantalla facial
- Guante

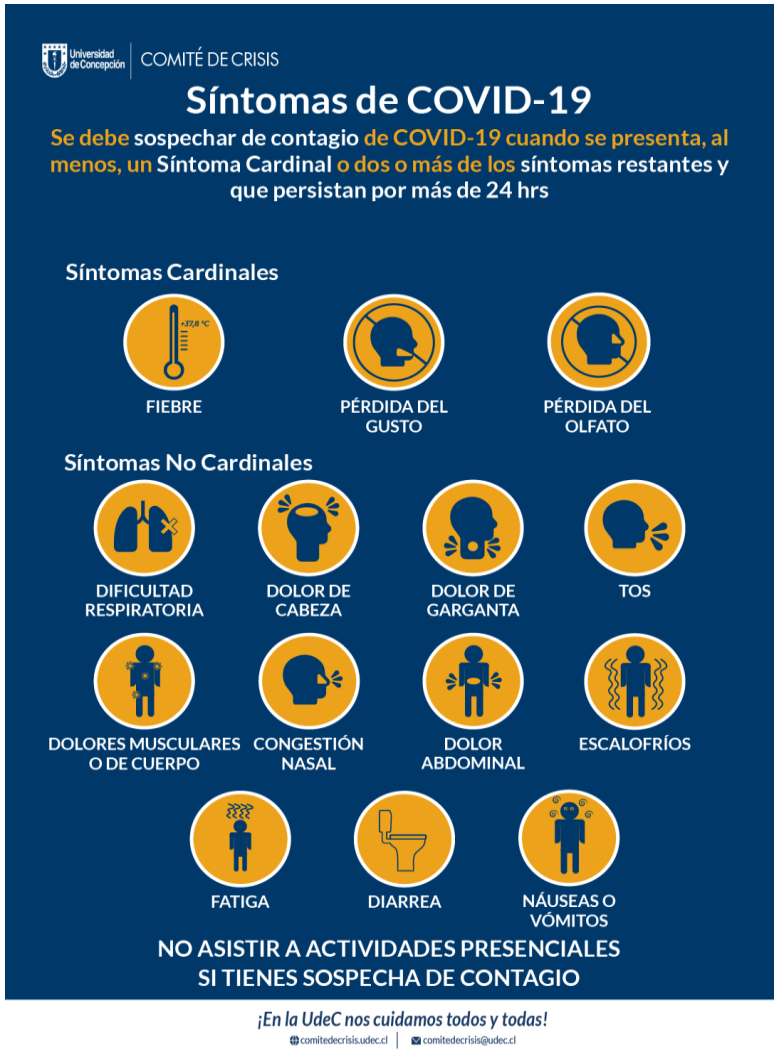
Encargada de Seguimiento

Si se encuentra en su domicilio: no debe asistir a actividades presenciales y debe informar encargada de seguimiento

La Encargada de Seguimiento le indicará pasos a seguir e informará a su Jefe/a Directo/a o Jefe/a de Carrera/Director/a de Programa.

Si se encuentra en una dependencia universitaria: debe dirigirse a la Zona de Aislamiento más cercana, y en caso de encontrarse en una dependencia de uso individual, mantenerse en ese lugar.

SÍNTOMAS



CONTACTO ESTRECHO

Alguien expuesto/a a caso **confirmado o probable**, dos días antes o hasta once días después de **inicio de los síntomas del caso confirmado**

Alguien expuesto/a a caso **confirmado asintomático**, dos días antes o hasta once días después de la **toma de PCR** del caso confirmado

Se debe cumplir al menos una de estas condiciones:

- Contacto directo, o cara a cara, a menos de un metro por al menos 15 minutos, sin uso correcto de mascarilla.
- Compartir espacio cerrado por al menos dos horas, sin uso correcto de mascarilla.
- Viajar en un modo de transporte cerrado, a menos de un metro, por al menos dos horas, sin ventilación o sin uso correcto de mascarilla.

CASO SOSPECHOSO EN LA UDEC

Presentar, en la UdeC, 1 síntoma cardinal o 2 o más síntomas no cardinales.

Ser notificado, mientras está en la UdeC, como contacto estrecho o tener la duda de serlo.

En el acceso a un edificio al detectar temperatura sobre 37,8°C.

Si es trabajador, tiene vehículo propio y se encuentra bien para conducir. → **Derivar a su domicilio**

Otros casos → **Derivar a la Zona de Aislamiento y activar procedimiento de caso sospechoso**

Mientras se encuentra en actividades al interior de un edificio. → **Derivar a la Zona de Aislamiento y activar procedimiento de caso sospechoso**

Atención Zona Aislamiento

Las instalación deben estar permanentemente ventiladas.

Caso Sospechoso
- Colocarse la mascarilla KN95.
- Higienizar sus manos
- Completar encuesta

Responsable Zona Aislamiento
- Con EPP implementados otorgar apoyo a distancia (2m)
- Tomar fotografía de la encuesta y derivar a RAS

Responsable Atención Salud:
- Si la encuesta indica 1 síntoma cardinal o 2 síntomas anexos (caso sospechoso).
- De acuerdo a la resultado encuesta, derivación siempre a sistema de salud, según previsión.
- Cuando el trabajador/a o Alumno/a se encuentren inestables acudirá a la entidad salud

SEREMI:
- Realiza seguimiento posterior a la derivación.
- El médico de urgencia debe hacer la notificación EPIVIGILA y extiende licencia.

Nota: Se prefiere utilizar test de antígeno, resultados en 30 minutos.

ENCUESTA

Deberá estar disponible en la zona de aislamiento

CS debe enviar fotografía a RZA (o tomar la fotografía directamente).

RZA deriva encuesta a RAS

Cuestionario Preventivo COVID-19
Preventive questionnaire for COVID-19

Instrucciones: Este cuestionario es una herramienta para detectar precozmente la sospecha de COVID-19 y debe ser completado por el paciente antes de su atención, procurando no tener contacto con el personal de salud sin protección. Si el personal del centro de salud que realiza la atención determina que usted cumple con los criterios de sospecha de la enfermedad, deberá ser derivado para continuar con la atención requerida, ya que en los centros de salud ESACHS no se dispone de licencias médicas ni se realizan test diagnósticos PCR.

Instructions: This questionnaire is a tool to detect early suspicion of COVID-19 and must be completed by the patient before their care, trying not to have contact with health personnel without protection. If the health center personnel performing the care determine that you meet the criteria to suspect the disease, you must be referred to continue with the required care, since ESACHS health centers do not have medical licenses or carry out PCR diagnostic tests.

I. Información General	*I. General Information*
Nombre completo:	Full name:
Fecha de nacimiento:	Date of birth:
Número de Rut o Pasaporte:	Passport or ID Number:
Dirección:	Address:
Teléfono del contacto:	Contact phone number:
II. Información de Salud	***II. Health information***
Genero: F ☐ M ☐ Otro ☐	Gender: F ☐ M ☐ Other ☐
¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas?	Have you had any of the following symptoms?
Fiebre ☐	Fever ☐
Tos ☐	Cough ☐
Dificultada para Respirar ☐	Difficulty breathing ☐
Congestión nasal ☐	Sore throat ☐
Aumento de la frecuencia respiratoria ☐	Muscle pain / Tired ☐
Dolor de garganta ☐	Chest pain ☐
Dolores musculares ☐	Chill ☐
Debilidad general o fatiga ☐	Headache ☐
Dolor Torácico ☐	Diarrhea ☐
Calofríos ☐	Sudden loss of smell ☐
Cefalea / Dolor de cabeza ☐	Sudden loss of taste ☐
Diarrea ☐	None ☐
Anorexia o nauseas o vómitos ☐	
Pérdida brusca del olfato ☐	
Pérdida brusca del gusto ☐	
Ninguno ☐	

CRITERIOS DE TRASLADO

De acuerdo a las consultas de salud , se debe accionar la derivación según indicación. (SEREMI-RAS)

RZA coordinar la derivación de trabajador/a, alumno/a.

- Vehículo particular.
- Móvil Asignado por Empresa
- Ambulancia

Limpieza y Desinfección

- Coordinar la limpieza y desinfección
- Cierre temporal de la zona de aislamiento mientras se está a espera de empresa especializada.
- Empresa Certificada debe realizar estas labores, entregando certificado de producto aplicado, más respaldo de resolución SEREMI SALUD.
- Volver a habilitar la zona de aislamiento, reposición de kit.

Desinfectantes

Marco Legal y Técnico

Decreto N°157/2005 MINSAL [2]

PLAGUICIDAS USO SANITARIOS o DOMESTICO → Desinfectantes de Superficies

Desinfectantes de Superficies → REGISTRO ISPCh

REGISTRO ISPCh → Público (Venta General)

REGISTRO ISPCh → APLICADO POR EMPRESAS AUTORIZADAS (Venta Especializada)

COMITE DE **CRISIS**

http://comitedecrisis.udec.cl/

comitedecrisis@udec.cl

Comité de Crisis UdeC
Septiembre de 2021