

	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE COVID-19 SALA DE AISLAMIENTO	Dirección; Inspectoría General; Comité Paritario
		Estado: en ejecución
		Responsable de Protocolo: Paulina Fuentes Oyarzun TS
		Páginas: 1

SALA DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE CONTAGIO.

La sala de aislamiento es el lugar designado para trasladar a un estudiante o trabajador que tenga una temperatura corporal igual o superior a 37,8 °C una vez que se encuentre dentro de las dependencias del Liceo.

La sala de aislamiento destinada para esta tarea, será la dependencia correspondiente a la última oficina del primer piso contigua al baño del primer pabellón (Antigua sala de fonología).

1. La persona asignada que atenderá esta sala será la Trabajadora Social del liceo y deberá seguir las siguientes normas antes del contacto con el caso sospechoso de contagio COVID de acuerdo al orden que se indica:
 - Uso de mascarilla desechable
 - Guantes desechables
 - Pechera desechable
 - Protector escudo facial

2. Esta sala dispondrá de forma permanente de los siguientes elementos:
 - Alcohol gel
 - Termómetro de temperatura
 - Atomizador con solución desinfectante de superficie Sanyclean
 - Toallas o paños de limpieza
 - Habrá una caja hermética libre de contaminación disponible con elementos de protección personal (guantes, mascarillas, escudo facial, pechera desechable).
 - Basurero de pedal con tapa y bolsa plástica
 - Existirá una persona (auxiliar de aseo del pabellón y el Inspector General) encargada de revisar cada día que la sala de aislamiento contenga lo anteriormente descrito, y en caso que falte algún implemento, lo repondrá en ese momento.

3. En la sala de aislamiento se deben seguir las siguientes instrucciones:
 - Mantener siempre la distancia física de 1,5 a 2 mts.
 - No puede tener contacto directo con la persona.

	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE COVID-19 SALA DE AISLAMIENTO	Dirección; Inspectoría General; Comité Paritario
		Estado: en ejecución
		Responsable de Protocolo: Paulina Fuentes Oyarzun TS
		Páginas: 2

- Preguntar si ha tenido contacto con algún contagiado o caso sospechoso de COVID-19, si tiene molestias, dolores musculares, disminución del olfato, fiebre cuantificada con termómetro, tos seca, dificultad respiratoria, dolor abdominal, registrar los datos en la ficha dispuesta para ello.
- Consultar al estudiante o al trabajador el medio de transporte que utilizó para trasladarse al colegio.
- Consultar al estudiante o trabajador los contactos estrechos las últimas 72 horas para hacer seguimiento a la trazabilidad.

4. Una vez que ya fue retirado el estudiante por su apoderado y en el caso del trabajador haya sido derivado al centro de salud más cercano para evaluación médica.

La persona a cargo de la sala de aislamiento deberá:

- Sacarse los elementos de protección personal afuera de la sala.
- Colocar las pertenencias en una bolsa de basura cerrada con un nudo.
- La bolsa debe ser depositada en un contenedor para residuos contaminados. Desinfectar su calzado y sus manos de acuerdo a las indicaciones del MINSAL.

5. El personal de aseo deberá desinfectar la sala de aislamiento de acuerdo al estándar Ministerial.

	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE COVID-19 SALA DE AISLAMIENTO	Dirección; Inspectoría General; Comité Paritario
		Estado: en ejecución
		Responsable de Protocolo: Paulina Fuentes Oyarzun TS
		Páginas: 3

FICHA CUESTIONARIO

Esta ficha deberá ser llenada por la persona a cargo de la sala de aislamiento y será de su exclusiva responsabilidad y resguardo la información.

Fecha:	
Nombre completo:	
Curso:	

1.- Ha presentado algunos de estos síntomas recientemente (últimas 24 horas):

Si usted tiene fiebre, o tiene 2 o más síntomas de los descritos a continuación, debe asistir al médico para su evaluación e indicación médica:

Marque con un X:

<input type="checkbox"/>	Fiebre (temperatura corporal sobre 37,8 °C o más)
<input type="checkbox"/>	Tos
<input type="checkbox"/>	Disnea o dificultad respiratoria
<input type="checkbox"/>	Dolor torácico
<input type="checkbox"/>	Odinofagia o dolor de garganta al comer o tragar fluidos
<input type="checkbox"/>	Mialgias o dolores musculares
<input type="checkbox"/>	Calofríos
<input type="checkbox"/>	Cefalea o dolor de cabeza
<input type="checkbox"/>	Diarrea
<input type="checkbox"/>	Pérdida brusca de olfato o anosmia
<input type="checkbox"/>	Pérdida brusca del gusto o ageusia
<input type="checkbox"/>	Sin síntomas

2.- ¿Ha tenido contacto estrecho con una persona confirmada con COVID-19?

Marque con un X:

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO