

PROCEDIMIENTO DE VIGILANCIA, IDENTIFICACIÓN Y MANEJO DE LOS CASOS COVID19 DURANTE EL CAMPAMENTO URBANO VERANO 2020

Se difundirá vía telemática a todos los tutores y voluntarios que participan en la actividad.

1. Identificación de los síntomas de COVID19

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| -Fiebre >37°C | -Congestión nasal |
| -Tos | -Dolor muscular |
| -Malestar general | -Dolor de cabeza |
| -Dolor de garganta | -Diarrea |
| -Pérdida del olfato o gusto | |

2. Manejo operativo

Revisión diaria del estado de salud: para ello cada día en la entrada al pasar lista con cada participante se realizará un cuestionario sobre los síntomas y si hay convivientes con síntomas.

Los **participantes desarrollan síntomas antes del inicio de la actividad:** se proporcionará el contacto de la persona responsable del voluntariado a los tutores de los participantes. Deberán avisar al teléfono de contacto en caso de que su hijo/a desarrolle alguno de los síntomas.

Los **participantes desarrollan síntomas durante la actividad:**

- Se le llevará a una zona de uso individual, en la entrada del patio.
- Se avisará al tutor por teléfono
- Se pondrá en marcha el contacto con el dispositivo sanitario correspondiente:
 - Centro de salud Iturrama 948 19 83 60, Azpilagaña 948 29 04 77, Milagrosa 948 29 04 70, según el caso
 - Si es fuera del horario de atención del centro de salud, contacta con el servicio del Consejo Sanitario en el teléfono 948 290 290.
 - Si necesitas atención urgente, llama al 112.

Los **voluntarios desarrollan síntomas:** contactará de inmediato con su centro de salud, Consejo Sanitario o Emergencias según el caso, como se detalla en el apartado anterior. El voluntario se colocará la mascarilla abandonando la actividad a la espera de las especificaciones sanitarias.

Corresponde a salud pública el **estudio de contactos** en el caso de que se desarrollen durante la actividad.

Quedarán registradas las actuaciones e incidencias relacionadas con el manejo operativo de casos COVID19.

3. Situaciones que determinan la exclusión de la actividad para participantes y voluntarios

Síntomas compatibles con COVID19 o síntomas compatibles en alguno de los miembros de su unidad familiar.

Estar en periodo de aislamiento por diagnóstico de COVID19

Estar en cuarentena por un contacto estrecho de riesgo con un caso de COVID19

Registro de las actuaciones e incidencias relacionadas con el manejo operativo de casos COVID19

Fecha y hora	Identificación del caso	Síntomas	Actuación