



Región de Murcia

Consejería de
Educación y Cultura

IES VALLE DEL SEGURA
Avda. Río Segura, 10. 30.540 - BLANCA
Tel.: 968.459.348 Fax: 968.775.006
Email: 30012756@murciaeduca.es
www.iesvalledelsegura.es



PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE EL COVID-19

MI HIJ@ NO DEBE ACUDIR AL CENTRO EDUCATIVO SI:

- Tiene síntomas compatibles con COVID-19 (cuadro clínico de infección respiratoria aguda de aparición súbita de cualquier gravedad que cursa, entre otros, con fiebre, tos o sensación de falta de aire, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato y/o del gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o cefaleas).
- Se le ha indicado aislamiento por ser un caso confirmado de COVID-19 mientras que su médico/a de familia o pediatra se lo indique.
- Se encuentre en período de cuarentena domiciliar por haber mantenido un contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19.
- Conviviente de persona sintomática en espera de pruebas diagnósticas de infección activa (PDIA).
- **Si se trata de un caso sospechoso por contacto estrecho, aunque el resultado de la prueba PCR sea negativo, continuará la cuarentena hasta el día 10.**

APARICIÓN DE SÍNTOMAS (CASO SOSPECHOSO) EN EL CENTRO EDUCATIVO

Se seguirá el siguiente protocolo de actuación:

- Se le colocará una mascarilla quirúrgica, se le llevará a la sala COVID del Centro y se contactará con sus familiares para que acudan al centro escolar para su recogida. Estos deberán solicitar cita con celeridad con su médico/a de familia o pediatra, si fuera posible evitando acudir directamente de forma presencial a centros sanitarios.
- **La persona afectada deberá permanecer aislada en su domicilio hasta disponer de los resultados de la evaluación clínica completa.**
- También permanecerán en el domicilio los hermanos/as del caso sospechoso escolarizados, hasta el resultado final de dicha evaluación, por ser contactos familiares convivientes.
- En el caso de que el médico/a de familia o pediatra tras su valoración clínica emita un diagnóstico distinto a infección por Covid-19 el alumno/a o trabajador/a podrá reincorporarse al centro educativo tras la resolución de los síntomas. Para la incorporación del alumno/a los progenitores o tutores legales firmarán una **declaración responsable de haber sido valorado por su médico/a (Anexo I).**
- Si el caso se confirma, **NO debe acudir al centro** y debe permanecer en aislamiento hasta transcurridos 3 días del fin del cuadro clínico y un mínimo de 10 días desde el inicio de los síntomas, siguiendo las indicaciones de su médico/a al respecto. Una vez finalizado este periodo los progenitores o tutores legales firmarán una **declaración responsable del cumplimiento del aislamiento/cuarentena (Anexo II)**, que entregarán en el centro educativo antes o en el mismo momento de su incorporación. Si el caso confirmado, tuviera hermanos/as escolarizados, éstos también tendrían que presentar la “declaración responsable de cumplimiento de aislamiento/cuarentena” de forma previa a su incorporación en el centro educativo.





Región de Murcia

Consejería de
Educación y Cultura

IES VALLE DEL SEGURA

Avda. Río Segura, 10. 30.540 - BLANCA

Tel.: 968.459.348 Fax: 968.775.006

Email: 30012756@murciaeduca.es

www.iesvalledelsegura.es



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VALORACIÓN CLÍNICA

En el caso de que el médico de familia o pediatra tras su valoración clínica emita un diagnóstico distinto a infección por Covid-19 el alumno/a podrá reincorporarse al centro educativo tras la resolución de los síntomas, firmando la siguiente declaración:

D/D^a..... con DNI nº
..... como alumno/a mayor de edad o en nombre propio y como padre/madre/tutor (señale lo que proceda) del alumno/a
..... matriculado/a en el centro educativo en el curso y grupo

DECLARA

- Que he sido informado/a de que NO debo venir/traer a mi hijo/a (señale lo que proceda) con síntomas compatibles a la COVID-19 al centro educativo.
- Que habiendo presentado síntomas compatibles en los días anteriores a la fecha de esta declaración, se ha procedido según lo indicado y ha sido/he sido (señale lo que proceda) valorado por un médico de su servicio de salud.
- Que tras la valoración del cuadro clínico se nos ha informado de que en el momento actual los síntomas no se deben a infección por SARS-CoV-2.
- Que el alumno/a está actualmente asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

Blanca, a de..... de 202_

Fdo: D/ Dña.....





Región de Murcia
 Consejería de
 Educación y Cultura

IES VALLE DEL SEGURA
 Avda. Río Segura, 10. 30.540 - BLANCA
 Tel.: 968.459.348 Fax: 968.775.006
 Email: 30012756@murciaeduca.es
 www.iesvalledelsegura.es



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE AISLAMIENTO / CUARENTENA

Una vez finalizado un periodo de aislamiento/cuarentena los progenitores o tutores legales firmarán una **declaración responsable del cumplimiento del aislamiento/cuarentena** que entregarán en el centro educativo antes o en el mismo momento de su incorporación. Si el caso confirmado, tuviera hermanos/as escolarizados, éstos también tendrían que presentar la misma declaración:

D/D^a..... con DNI nº
 actuando en nombre propio como alumno/a mayor de edad o en nombre propio y como padre/madre/tutor (señale lo que proceda) del alumno/a matriculado en el centro educativo en el curso y grupo

DECLARA

- Que a mi hijo/a o a mí, como alumno/a mayor de edad, (señale lo que proceda) se prescribió aislamiento / cuarentena durante *10 días* por ser considerado *caso / contacto estrecho* de un caso (señale lo que proceda) positivo por COVID-19 desde el día..... de..... de 2020.
- Que desde el momento de la indicación del aislamiento/cuarentena ha seguido las instrucciones de las Autoridades Sanitarias al respecto cumpliendo los días de aislamiento /cuarentena que se le indicaron.
- Que el alumno/a actualmente se encuentra asintomático.

Y para que conste, firmo el presente documento en:

Blanca, a de..... de 202_

Fdo: D/ Dña.....

