

PROTOCOLO DE MEDIDAS SANITARIAS PARA EL EXAMEN DE ADMISIÓN A LA RESIDENCIA MÉDICA DE LA CONAREM 2021 ANTE LA PANDEMIA COVID-19

MEDIDAS GENERALES

Realizar limpieza y desinfección de los espacios y mobiliarios antes y después del examen

Controlar la limpieza y desinfección de sanitarios y objetos que se tocan con más frecuencia como: perillas, picaportes y otros

Contar con personal que controle el acceso a los sanitarios de ser posible y que regule la cantidad de personas que ingresan a la vez para evitar aglomeraciones

En las locaciones deberán estar visibles las indicaciones sanitarias de prevención para el contagio por COVID-19

ANTES DEL DÍA DEL EXAMEN

Firmar el consentimiento informado con carácter de declaración jurada que a su vez incluya los datos de trazabilidad (ANEXO I).

Elaborar un listado de las personas que participan de la actividad (nombre y apellido, número de documento de identidad, número de contacto telefónico y dirección), en cumplimiento de los requerimientos de trazabilidad, de modo a facilitar el registro al ingreso al recinto.

Archivar y guardar las declaraciones juradas por un tiempo de 21 días. En caso de que se reporten casos sospechosos según lo indicado en cada ficha, inmediatamente se activará el protocolo de alarma sanitaria y se entregarán los datos de trazabilidad a la Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Organizar a los participantes en grupos, según su ubicación designada en el lugar del examen y asignar horarios de llegada escalonados, con el propósito de evitar la aglomeración al ingreso y para poder indicar el lugar donde se ubicará el alumno al momento del examen.

Verificar que los participantes en el examen cumplan con el distanciamiento físico de 2 m como mínimo

Avisar a los participantes que deben acudir con mascarillas, alcohol al 70% para uso personal, lápiz, bolígrafo, borrador y plancheta transparente (según el Reglamento del Concurso) el día del examen. No habrá expendio de comidas ni bebidas en el establecimiento.

Establecer el flujo de entrada hasta el lugar de examinación y la salida para evitar al máximo los cruces entre personas.





INGRESO DE PARTICIPANTES

Aplicar filtro a la entrada a todas las personas que van a ingresar, como control de temperatura y preguntas generales sobre síntomas del COVID-19

Indicar el retorno al lugar de toda persona con temperatura igual o mayor a 37, 5° C, tos seca, cansancio, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o del gusto, dificultad para respirar o sensación de falta de aire, instando a quedarse en su casa, llamar al 154 y seguir todas las recomendaciones emanadas por la autoridad local.

Asegurar que todas las personas involucradas en la actividad se laven las manos al ingresar al lugar del examen.

Controlar el uso correcto de mascarilla al ingreso.

Controlar la distancia física de 2 m entre las personas.

Asegurar el ingreso y permanencia sólo de los postulantes que serán evaluados. Los padres o acompañantes no podrán permanecer en el predio.

Garantizar que los postulantes se retiren del establecimiento una vez culminado el examen y el periodo de reclamos.

DURANTE EL EXAMEN

Controlar el uso correcto de mascarilla durante todo el examen.

Asegurar el distanciamiento físico, disponiendo su acomodación de manera a garantizar a la distancia física de 2 m entre las personas.

Disponer basureros con tapa y pedal exclusivos para depositar pañuelos, mascarillas y/u otro material desechable.

Proveer de dispensadores de alcohol al 70%.

Respetar el número de personas, asegurando un mínimo de 2 m de distancia entre personas.

DURANTE RECESOS

Asignar turnos para ir a los baños y controlar el cumplimiento de las medidas de distanciamiento físico de 2 m.

Controlar el uso de los sanitarios evitando aglomeraciones.

AL FINALIZAR EL EXAMEN

Asignar un área abierta con lugares de espera separados y señalizados.

Asignar a un miembro del staff que controle el área evitando aglomeraciones hasta que los postulantes se retiren del predio.





ANEXO I

DECLARACI3N DE SÌNTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19

En el marco de la realizaci3n del examen de Admisi3n a la Residencia Mèdica de la CONAREM en fecha _____ yo, _____ con C.I.N° _____ y nùmero de telèfono seguro de contacto _____, en caràcter de:

___ Postulante

___ Comisi3n de Selecci3n/Docente

___ Personal de apoyo

declaro no presentar en la fecha ningùn sÌntoma relacionados al COVID-19: fiebre ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$), tos seca, cansancio, dolor de garganta, pèrdida del sentido del olfato o del gusto, dificultad para respirar o sensaci3n de falta de aire.

AsÌ mismo, declaro que no he tenido contacto con personas sospechosas o confirmadas con COVID-19 en los ùltimos 14 dÌas previos a este examen.

Doy fe de no haber omitido o alterado datos.

Firma: _____

Aclaraci3n de firma: _____

