



PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO POR CASOS DE COVID-19 DE ESTUDIANTES

1. OBJETIVO:

- a. Establecer el procedimiento de seguimiento frente a casos sospechosos y/o confirmados por COVID 19.
- b. Establecer los lineamientos de registro y soporte frente a casos sospechosos y/o confirmados por COVID 19.

2. ALCANCE:

Incluye a todos los estudiantes matriculados de la Universidad de Ingeniería y Tecnología (UTEC).

3. PROCEDIMIENTO:

3.1 Estudiante

- Comunica a Bienestar Estudiantil sobre su estado de salud y/o el de su familiar directo en relación a la enfermedad de COVID-19.
- Informa la fecha en que se tomó la prueba de diagnóstico de la enfermedad COVID-19 y envía los resultados a Bienestar Estudiantil.
- Si el estudiante presenta algún malestar dentro del campus, debe acercarse al tópicó para recibir la atención debida.

3.2 Bienestar Estudiantil

- Recaba información del estudiante y brinda orientación sobre la atención que debe recibir.
- Informa a la Asistente Social si un estudiante que se encuentra en el campus es reportado como caso sospechoso de COVID-19.
- Si el estudiante se encuentra en el campus y es atendido en el tópicó, informa a los familiares del estudiante.
- En el supuesto que el estudiante no esté asistiendo al campus y es reportado como caso sospechoso o confirmado de COVID-19, Bienestar Estudiantil solicita su autorización para informar al Director de Carrera y profesores sobre su estado de salud actual.
- De dar el estudiante la autorización, Bienestar Estudiantil informa al Director de carrera para realizar el monitoreo académico respectivo y a los profesores para solicitarles su apoyo y consideración con el cumplimiento de la asistencia y evaluaciones por parte del estudiante. De no autorizar lo indicado, Bienestar Estudiantil sólo monitorea el caso.
- Elabora un Plan de Monitoreo e Intervención Académica (PMIA) de acuerdo a las necesidades identificadas mientras dure el descanso médico o cuarentena que le fue dado al estudiante.
- Si el caso lo requiere y como parte del monitoreo realizado, Bienestar Estudiantil puede brindar al estudiante orientación sobre procedimientos académicos, financieros u otros.

3.3 Director(a) de Carrera

- Contacta al estudiante, una vez que Bienestar Estudiantil haya informado sobre el caso presentado.
- Asegura el cumplimiento del PMIA.

3.4 Profesor(a)

- Apoya en el cumplimiento del PMIA.
- Se contacta con Bienestar Estudiantil para coordinar la comunicación con los estudiantes que han tenido contacto con el caso.

3.5 Asistente Social

- Informa al profesor del curso o cursos en donde un estudiante que acude al campus ha presentado un caso sospechoso o confirmado de COVID- 19.

3.6 Médico del Tópico

- Atiende al estudiante que se encuentra en el campus para darle la atención inmediata y dependiendo de la gravedad de los síntomas deriva a un establecimiento de salud.
- Informa a Bienestar Estudiantil del caso presentado.

4. ACCIONES ANTE CASO SOSPECHOSO O DE CONFIRMACIÓN DE COVID-19:

- El estudiante que presente síntomas durante su permanencia en el campus, debe acudir al tópico de UTEC y completar la ficha de sintomatología que se adjunta como Anexo 1.
- El tópico informa a Bienestar Estudiantil.
- Bienestar Estudiantil informa a la Asistente Social sobre el caso presentado.
- Se comunica con los estudiantes que estuvieron en contacto con el caso.

5. REINCORPORACIÓN A CLASES:

- Se dará sólo si cuenta con alta epidemiológica COVID-19 emitido por su médico tratante.
- El estudiante se acerca al tópico para la evaluación médica y completa la ficha de sintomatología.

6. CONSIDERACIONES:

- Toda información relacionada al estado de salud del estudiante o familiar directo es manejada de manera confidencial.
- El canal de comunicación formal e institucional que maneja toda la información referente a los casos y necesidades de COVID-19 en estudiantes es Bienestar Estudiantil.

ANEXO 1

FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19

Declaración Jurada- Estudiantes

He recibido explicación sobre el objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Nombres y apellidos Código

Carrera Edad

Dirección Número teléfono (celular)

Nombre y teléfono (contacto emergencia)

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los síntomas siguientes:		
	SI	NO
1. Sensación de alza térmica o fiebre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Está tomando alguna medicación (detallar cuál o cuáles):		
Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte. He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual, de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.		
Fecha: / /	Firma	