

Protocolo COVID 19 AAHBA

- Responsabilidad individual
- Responsabilidad Comunitaria

Aptos Médicos 2021

- Todas las jugadoras/es deben completar la evaluación precompetitiva 2021 disponible en http://www.ahba.com.ar/boletines_normativos.php?a=2021
- Todas las jugadoras/es con 14 años o más diagnosticados con COVID 19 desde el inicio de la pandemia al inicio del campeonato deberán presentar un apto cardiológico para retomar la actividad deportiva, con los estudios que el profesional ordene.
- Menores de 14 años diagnosticados con COVID 19 desde el inicio de la pandemia al inicio del campeonato deberán concurrir a su pediatra a fin de obtener apto médico post COVID, con los estudios que el profesional disponga.
- Luego de iniciado el campeonato todo jugador/a diagnosticado con COVID 19 deberá comunicarlo a su club y este a la AAHBA dentro de las 48 horas y presentar apto médico cardiológico para retomar la actividad deportiva
- Todos estos documentos deberán ser presentados y archivados en el club de pertenencia del jugador/a y podrán ser solicitados por la AAHBA u otra autoridad pertinente.

Aptos médicos

Evaluación precompetitiva 2021 SI	COVID NO	Torneo SI
Evaluación Precompetitiva 2021 SI	COVID SI	Apto medico cardiológico/pediatra
Evaluación precompetitiva 2021 NO	COVID NO	Evaluación Precompetitiva
Evaluación precompetitiva 2021 NO	COVID SI	Ambas cosas

Luego de iniciado el torneo COVID + debe notificar club y AAHBA y solo podrá reiniciar actividad deportiva APTO MEDICO CARDIOLOGICO/PEDIATRA

La AAHBA nombrará responsable/s COVID general del torneo, quienes serán los encargados de informar, capacitar y brindar asesoramiento a cada Club participante del torneo en el presente protocolo y clarificar cualquier duda/pregunta que los clubes tengan durante el desarrollo del torneo.

Contacto

comision_medica@buenosaireshockey.org.ar

RESPONSABLE COVID

Cada club debe nombrar DOS Responsables COVID ,que posea conocimientos específicos y prácticos, cuya única responsabilidad será revisar los principios operativos del Protocolo con las autoridades locales pertinentes, y asegurarse de que se apliquen correctamente todos los principios, recomendaciones y medidas de higiene aquí establecidas.

El RCOVID deberá tomar las medidas que considere necesaria para garantizar el normal desarrollo de la competencia. Se responsabilizará de asegurar que se cumplan todos los requisitos de las condiciones preventivas de este protocolo en los partidos oficiales que participe el club.

Este RCOVID debe instrumentar los medios para el conocimiento, capacitación y cumplimiento del presente protocolo en cada Institución.

El RCOVID es además el responsable de implementar el protocolo para la entrada a la cancha y su área de control que garantice el estado de salud de todas las personas que entren a la cancha

Preparación para el inicio torneo

Nombrar responsables COVID

Completar y presentar las evaluaciones precompetitivas 2021.

Jugador/a COVID + presentar apto medico correspondiente a su edad (cardiólogo/pediatra)

Completar Anexo II

Anexo II.

DECLARACION DE PARTICIPACION Sr./a mayor de edad y con DNI..... con número de teléfono..... domiciliado en en nombre propio o como padre/madre/ tutor/a legal del menor con DNI.....

1- Que tengo pleno conocimiento y conciencia que la práctica del deporte del hockey sobre césped tanto en los entrenamientos como en la competición implica un riesgo de contagio del COVID-19 del cual soy consciente y acepto

2- Que he leído los protocolos de seguridad y las medidas informativas y de prevención de higiene y de seguridad de la COVID-19 dispuestas por el organizador de la competición y del encuentro y las acepto cumplir de manera responsable, en su totalidad, con las pautas de conducta y comportamiento que allí se establecen, aceptando que el Responsable de COVID del partido puede acordar motu proprio mi exclusión de la competición en caso de incumplirlas.

3- Que soy consciente y acepto que el incumplimiento de las normas del COVID19 especialmente la no declaración de haber dado positivo o no haber declarado el hecho de haber tenido un contacto estrecho con personas con síntomas implica una infracción muy grave del código disciplinario que puede llevar como consecuencia una sanción de exclusión de la competición por toda la temporada.

4- Que me comprometo a informar al club y/o a la AAHBA (antes de cualquier partido) de cualquier síntoma que tenga compatible con el COVID-19, el hecho de haber dado positivo o la existencia de cualquier presunto o confirmado caso de covid-19 en el entorno familiar o próximo y me comprometo a mantener puntualmente informado de la evolución de estos a los responsables del club y/o AAHBA. Esta información será tratada de manera confidencial y con la exclusiva finalidad de poder adoptárselas medidas necesarias para evitar el contagio y la propagación del virus. Al cumplimentar el presente documento, el abajo firmante otorga el consentimiento expreso para que la AAHBA pueda hacer un tratamiento de estos datos desde el punto de vista estrictamente médico y de prevención. Al mismo tiempo y con la firma de este documento se declara conocer las medidas específicas de protección e higiene establecidas en el Protocolo del Ministerio de salud de la Nación cuyas normas son de obligado cumplimiento para los participantes en las competiciones deportivas oficiales y para todos los clubes afiliados a la AAHBA que participan en las mismas. El cumplimiento de las normas antes citadas es una responsabilidad individual de cada uno de los participantes y del club o entidad que organiza el encuentro, sin que exista responsabilidad alguna por parte de la AAHBA de los contagios que con ocasión de la disputa de la competición se pudieran producir.

Firma Aclaración DNI

Dia de partido

Completar anexo III dentro de las 24 horas previas al partido.

Mayores de edad SIN acompañantes

Juego mi partido y me retiro del club

Prohibido uso de vestuarios con duchas

Prohibidos los terceros tiempos

Prohibido la presencia de publico

Anexo III

AUTODECLARACION COVID 19 AHBA

Nombre y Apellido

DNI

Función Jugador/a Arbitro Juez/a de mesa Cuerpo Técnico Dirigente

Club Pertenencia

¿Presento alguno de los siguientes síntomas en las últimas 48 horas? *

Temperatura mayor 37.5

Perdida súbita de olfato y/o gusto

Tos

Dolor de garganta

Dificultad respiratoria o falta de aire

Diarrea y/o vómitos

Dolor muscular

Contacto Estrecho COVID positivo últimas 48 hs

SI TU RESPUESTA ES AFIRMATIVA A ALGUNOS DE LOS SINTOMAS PREVIOS NO PODES
CONCURRER A JUGAR Y DEBES CONSULTAR A TU MEDICO INMEDIATAMENTE