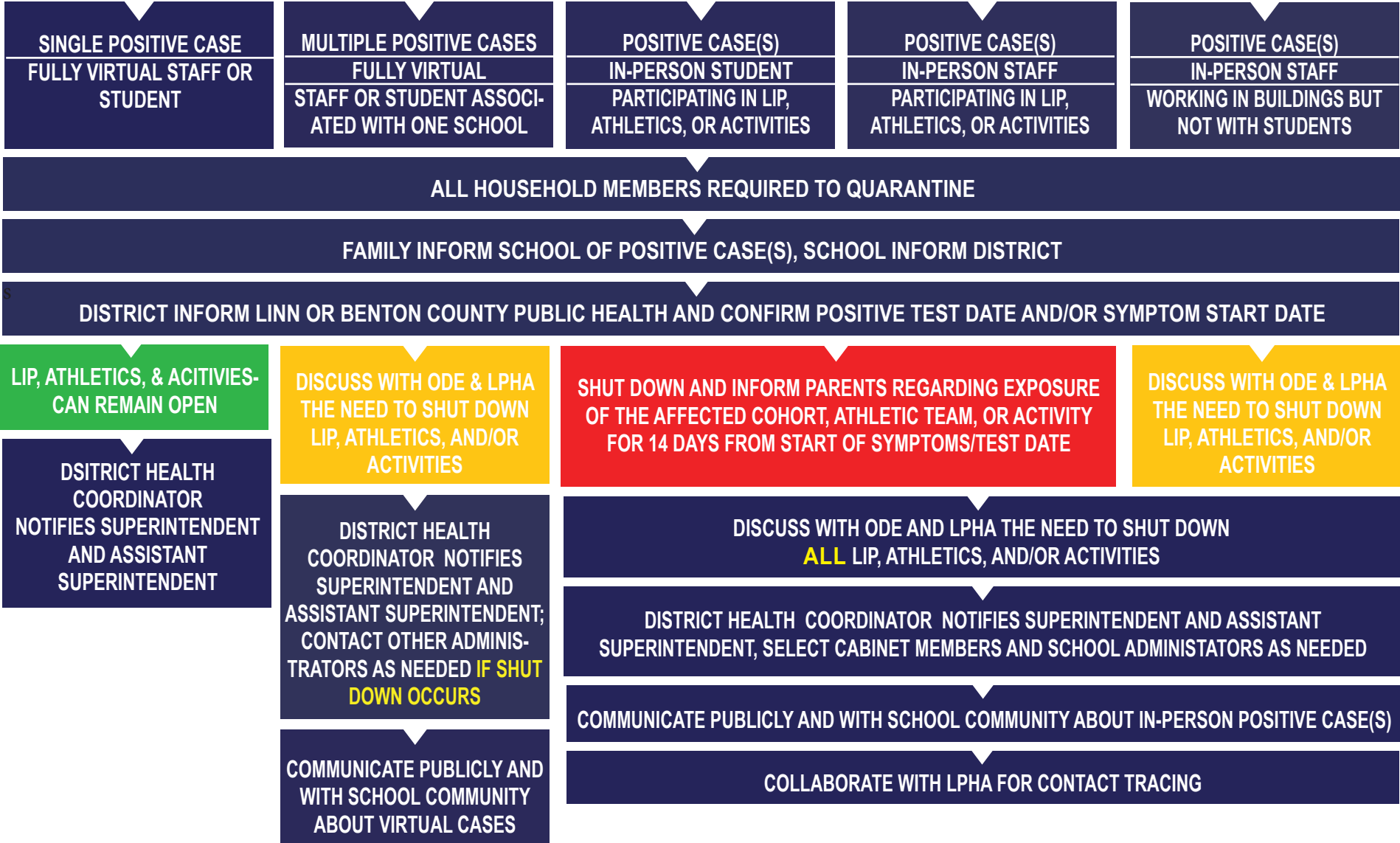




# COVID-19 SCENARIOS



LIP = LIMITED IN-PERSON INSTRUCTION  
LPHA = LOCAL PUBLIC HEALTH AUTHORITY



# ESCENARIOS COVID-19

<b>CASO ÚNICO POSITIVO</b> PERSONAL O ESTUDIANTE TOTALMENTE EN CLASES VIRTUALES	<b>MÚLTIPLES CASOS POSITIVOS</b> CLASES TOTALMENTE VIRTUALES PERSONAL O ESTUDIANTE ASOCIADO CON UNA ESCUELA	<b>CASO (S) POSITIVO (S)</b> ESTUDIANTE EN PERSONA PARTICIPANDO EN LIP, DEPORTES O ACTIVIDADES	<b>CASO (S) POSITIVO (S)</b> PERSONAL EN PERSONA PARTICIPANDO EN LIP, DEPORTES O ACTIVIDADES	<b>CASO (S) POSITIVO (S)</b> PERSONAL EN PERSONA TRABAJANDO EN EDIFICIOS PERO NO CON ESTUDIANTES
--	---	---	---	---

**TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DEBEN ESTAR EN CUARENTENA**

**LA FAMILIA INFORMA A LA ESCUELA DE LOS CASOS POSITIVOS, LA ESCUELA INFORMA AL DISTRITO**

**DISTRITO INFORMA A LA OFICINA DE SALUD PÚBLICA DEL CONDADO DE LINN O BENTON Y CONFIRMA LA FECHA DE PRUEBA POSITIVA Y / O LA FECHA DE INICIO DE LOS SÍNTOMAS**

LIP, DEPORTES Y ACTIVIDADES PUEDEN  
MANTENERSE FUNCIONANDO

CONVERSACIÓN CON ODE & LPHA  
SOBRE LA NECESIDAD DEL CIERRE  
DE LIP, DEPORTES Y/O ACTIVIDADES

**CERRAR E INFORMAR A LOS PADRES SOBRE LA EXPOSICIÓN DEL GRUPO,  
EQUIPO DEPORTIVO O ACTIVIDAD AFECTADA DURANTE 14 DÍAS DESDE EL  
INICIO DE LOS SÍNTOMAS / FECHA DE LA PRUEBA**

CONVERSACIÓN CON ODE & LPHA  
SOBRE LA NECESIDAD DEL  
CIERRE DE LIP, DEPORTES Y/O  
ACTIVIDADES

**COORDINADOR DE SALUD DEL  
DISTRITO  
NOTIFICA A LA SUPERINTEN-  
DENTE Y A LA ASISTENTA  
SUPERINTENDENTE**

COORDINADOR DE SALUD DEL  
DISTRITO NOTIFICA A LA SUPER-  
INTENDENTE Y A LA ASISTENTA  
SUPERINTENDENTE ; CONTACTA  
A OTROS ADMINISTRADORES  
TAL COMO SEA NECESARIO **SI EL  
CIERRE OCURRE**

CONVERSACIÓN CON ODE Y LPHA SOBRE LA NECESIDAD DEL CIERRE DE  
**TODAS** LOS LIP, DEPORTES Y/O ACTIVIDADES

COORDINADOR DE SALUD DEL DISTRITO NOTIFICA A LA SUPERINTENDENTE Y A LA ASISTENTA SUPERINTENDENTE, MIEMBROS DEL GABINETE SELECCIONADO Y ADMINISTRADORES ESCOLARES TAL COMO SEA NECESARIO

COMUNICARSE PÚBLICAMENTE Y CON LA COMUNIDAD ESCOLAR SOBRE CASO (S) POSITIVO (S) EN PERSONA

COMUNICARSE PÚBLICAMENTE  
Y CON LA COMUNIDAD ESCOLAR  
SOBRE CASOS VIRTUALES.

**COLABORAR CON LPHA PARA EL RASTREO DE CONTACTOS**

LIP (POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) = INSTRUCCIÓN LIMITADA EN PERSONA  
LPHA (POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) = AUTORIDAD DE SALUD PÚBLICA LOCAL  
ODE (POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) = DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE OREGÓN