



Protocolo
Competiciones FMBM
COVID-19

- Pabellón de los Sueños
- Pabellón Bachiller Alonso



ASPECTOS BÁSICOS



OBJETO Y MARCO LEGAL APLICABLE

El objeto de este protocolo es asegurar que las actividades organizadas por BM. Alcobendas se puedan llevar a cabo con las **garantías de seguridad adecuadas**, tanto para los participantes como para los trabajadores que participan en la actividad.

Las siguientes medidas se encuadran en el marco de **la ORDEN 997/2020, de 7 de agosto, de la Consejería de Sanidad, por la que se modifica la Orden 668/2020, de 19 de junio**, por la que se establecen medidas preventivas para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 una vez finalizada la prórroga del estado de alarma establecida por el Real Decreto 555/2020, de 5 de junio.



EQUIPO COVID-19

Se ha creado **un Equipo Covid-19** en el Club Balonmano Alcobendas para gestionar las situaciones relacionadas con el virus.

El Equipo Covid-19 coordinará con el Director Deportivo y Responsable de Seguridad y Salud las **acciones preventivas y su implantación**, así como la comunicación interna en todo lo relacionado durante el desarrollo de la actividad.

Las medidas organizativas y preventivas que se incluyen en el presente documento, son **susceptibles de modificación** en función de la evolución de la situación.



PRINCIPIOS GENERALES

Se mantendrá **una comunicación fluida** con los padres y participantes en atención a la evolución general y la influencia de la evolución de la crisis sanitaria sobre éste, en línea con las recomendaciones que en su caso emitan las autoridades competentes y la Organización Mundial de la Salud, incluyendo recomendaciones sobre los siguientes aspectos:

1. Medidas higiénicas y organizativas para reducir el riesgo de exposición / propagación en las actividades
2. Datos de contacto y procedimiento a seguir en caso de que alguien tenga síntomas de infección
3. Protocolos de actuación y procedimientos



MEDIDAS ORGANIZATIVAS



MEDIDAS ORGANIZATIVAS

1. Antes del inicio de la competición.

Antes de la asistencia a la instalación, cualquier **incidencia en cuanto a la situación sanitaria actual**, deberán avisar a las personas de contacto.

- Persona de Contacto:

- * **Responsables de Seguridad y Salud Balonmano Alcobendas.**

- Sergio Cameo / 670,64,00,29
 - Rubén Cañete / 620,73,77,74

- * **Responsables federativos.**

- Mail de contacto:

- * areadeportiva@balonmanoalcobendas.es



MEDIDAS ORGANIZATIVAS

2. Durante el desarrollo de la competición.

- Si el **asistente presenta síntomas y/o convive con alguien con síntomas** relacionados con COVID-19, deben **comunicárselo al responsable de Seguridad y Salud de la competición**. El asistente deberá **permanecer en casa**, sin acudir al evento, hasta valoración médica.
- Todos los asistente deberán tomarse **diariamente la temperatura antes de acudir a la instalación**. En caso de **superar los 37.3 °C**, deberán informar al responsable de Seguridad y Salud de la competición, y **no acudir**. Una vez llegados al recinto, se realizará un control de temperatura previo a la entrada en las instalaciones.
- La **entrada y salida será coordinada por los técnicos responsables** garantizando la distancia de seguridad de 1,5 metros. Se establecen **franjas horarias de 15 minutos**, previa a la entrada y posterior a la salida, para hacerlo de forma escalonada y evitar aglomeraciones.
- Los participantes deberán **lavarse las manos obligatoriamente** al inicio y al final de cada actividad, y tras ir al baño.



MEDIDAS DE PREVENCIÓN



MEDIDAS DE PREVENCIÓN

1. Instalaciones

- Todos los asistentes deberán cumplir los **protocolos de circulación correspondientes** y relativas al recinto, y el **protocolo de toma de temperatura**.
- Se dejarán las **puertas abiertas** para evitar la necesidad de abrirlas.
- Los **vestuarios** se mantendrán **cerrados**. En caso de utilizarse los baños, se procederá a su posterior desinfección.
- Se realizará **limpieza periódica de baños, lavabos, zonas comunes y material** con desinfectante asegurando una higienización de todas las superficies y zonas de contacto.
- El club dispondrá de **desinfectante para manos** y se realizará asiduamente por parte de los participantes y trabajadores.
- Los partidos en el **Pabellón Bachiller Alonso serán a puerta cerrada**. El acceso estará autorizado únicamente a personal de la organización.



MEDIDAS DE PREVENCIÓN

2. Medidas específicas

- El uso de la **mascarilla** será obligatorio desde la entrada en el recinto, **salvo las personas con enfermedades o dificultades respiratorias**
- **Cada participante llevará botella** o cantimplora con agua en su interior. Estas botellas **nunca podrán rellenarse** durante la actividad.
- Si algún **participante presenta síntomas** compatibles con una infección respiratoria aguda, como fiebre, tos o sensación de falta de aire, se activará el protocolo de actuación y el Responsable de Seguridad e Higiene contactará con los padres inmediatamente tras **aislar** al participante **de su grupo**.



MEDIDAS DE PREVENCIÓN

3. Medidas Básicas

- Taparse la boca y nariz al toser o estornudar con pañuelos desechables o con la manga interior de la camisa.
- Lavarse las manos después del contacto con las secreciones respiratorias y con frecuencia con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Usar un desinfectante para manos a base de alcohol si no hay agua y jabón disponibles.
- Evitar en lo posible el contacto de las manos con los ojos, la nariz y la boca.
- Si algún participante presenta síntomas compatibles con una infección respiratoria aguda, como fiebre, tos o sensación de falta de aire, se activará el protocolo de actuación y el Responsable del Grupo de entrenamiento contactará con los padres inmediatamente tras aislar al participante de su grupo.



PROTOSCOLOS DE ASISTENCIA



PROTOCOLO ANTES DE LA ASISTENCIA PARA PARTICIPANTES

Los mayores de edad, o padres/tutores legales del participante **firmarán un documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado**, así como al conocimiento del contexto actual, las circunstancias y riesgos que ello comporta. El conjunto de los documentos del equipo junto a un listado con NOMBRE COMPLETO, DNI y EMAIL de los participantes deberán enviarlo a secretario@balonmanoalcobendas.es.

Club Balonmano Alcobendas

EVENTOS Y PARTIDOS CON PÚBLICO EN EL PABELLÓN DE LOS SUEÑOS o PABELLÓN BACHILLER ALONSO
**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

• **DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos.

DNI / NIE	TELÉFONO
-----------	----------

• **DATOS DE LOS PROGENITORES / TUTORES / REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO MENORES DE 18)**

Nombre y apellidos.

DNI - NIE	TELÉFONO
-----------	----------

• **FECHA Y LUGAR DEL EVENTO / PARTIDO:**

--

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma del presente documento, el/la participante, o en caso de menores de edad padres o tutores, muestra/n su conformidad y aceptación con los siguientes requisitos de participación en los eventos organizados por el Club Balonmano Alcobendas:

- GRUPOS DE RIESGO POR COVID-19.**
 - El/la participante no puede tomar parte del evento si presenta cualquier sintomatología que pudiera estar asociada con el COVID-19.
 - El/la participante no puede tomar parte en el evento si ha estado en contacto estrecho o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días.
 - El/la participante es consciente al tomar parte en evento del riesgo si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores.

Club Balonmano Alcobendas. Nº Registro Ayuntamiento de Alcobendas 12203/2017. Nº Registro Universidad de Madrid 2504 - C.F. 630643438

Av. Doctor Somo Simón 1. 28100-ALCOBENDAS (MADRID) Tlf. Fax: +34 91 64 47 67 email: info@balonmanoalcobendas.es CLUB BALONMANO ALCOBENDAS

Club Balonmano Alcobendas

- Compromiso de comprobación del estado de salud anterior al evento.
 - El/la participante o, en su caso, los tutores legales, deberán comprobar su estado de salud antes de acudir al evento.
 - Si alguna persona involucrada en el evento presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá al evento.
 - Si alguna persona involucrada en el evento presenta sintomatología asociada con el COVID-19 hasta 15 días después del evento, contactará con el responsable del Club Balonmano Alcobendas: 91 661 07 67 / salud@balonmanoalcobendas.es.
- Aceptación del documento informativo para todos los participantes sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

El/la participante, o, en su caso, los tutores legales, declara conocer y suscribe este documento de compromiso de cumplimiento de las medidas de higiene y prevención para la participación en los eventos del Club Balonmano Alcobendas.

En a de de 20....

FIRMA
El/La participante

FIRMA (En su caso)
Padre/Madre/Tutor/Representante Legal

Club Balonmano Alcobendas. Nº Registro Ayuntamiento de Alcobendas 12203/2017. Nº Registro Universidad de Madrid 2504 - C.F. 630643438

Av. Doctor Somo Simón 1. 28100-ALCOBENDAS (MADRID) Tlf. Fax: +34 91 64 47 67 email: info@balonmanoalcobendas.es CLUB BALONMANO ALCOBENDAS

[Enlace de descarga](#)



PROTOCOLO ANTES DE LA ASISTENCIA PARA PÚBLICO (Pab. De los Sueños)

Cada equipo tendrá que enviar un listado con el NOMBRE COMPLETO, DNI y EMAIL de los interesados en asistir a secretario@balonmanoalcobendas.es. Sólo podrán acreditarse **2 personas por cada jugador**. Los asistentes al evento firmarán un documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado. Este documento se facilitará durante el proceso de acreditación. Tras esto, recibirán su acreditación en su dirección de correo electrónico.

Todo aquel participante que acuda al recinto sin su acreditación no podrá acceder.

Club Balonmano Alcobendas

EVENTOS Y PARTIDOS CON PÚBLICO EN EL PABELLÓN DE LOS SUEÑOS o PABELLÓN BACHILLER ALONSO

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.

• **DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos.

DNI / NIE	TELÉFONO
-----------	----------

• **DATOS DE LOS PROGENITORES / TUTORES / REPRESENTANTE LEGAL (SÓLO MENORES DE 18)**

Nombre y apellidos.

DNI - NIE	TELÉFONO
-----------	----------

• **FECHA Y LUGAR DEL EVENTO / PARTIDO:**

--

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma del presente documento, el/la participante, o en caso de menores de edad padres o tutores, muestra/n su conformidad y aceptación con los siguientes requisitos de participación en los eventos organizados por el Club Balonmano Alcobendas:

- GRUPOS DE RIESGO POR COVID-19.**
 - El/la participante no puede tomar parte del evento si presenta cualquier sintomatología que pudiera estar asociada con el COVID-19.
 - El/la participante no puede tomar parte en el evento si ha estado en contacto estrecho o compartiendo espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 14 días.
 - El/la participante es consciente al tomar parte en evento del riesgo si es vulnerable o convive con una persona que sea vulnerable por ser mayor de 60 años, estar diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, o por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores.

Av. Doctor Sívori S/n - 28100 ALCOBENDAS - MADRID | Tlf: 91 661 07 67 | www.clubbalonmanoalcobendas.es | CLUB BALONMANO ALCOBENDAS | ACCIÓN 2008 | PLAFEL

Club Balonmano Alcobendas

- Compromiso de comprobación del estado de salud anterior al evento.
 - El/la participante o, en su caso, los tutores legales, deberán comprobar su estado de salud antes de acudir al evento.
 - Si alguna persona involucrada en el evento presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá al evento.
 - Si alguna persona involucrada en el evento presenta sintomatología asociada con el COVID-19 hasta 15 días después del evento, contactará con el responsable del Club Balonmano Alcobendas: 91 661 07 67 / salud@balonmanoalcobendas.es.
- Aceptación del documento informativo para todos los participantes sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

El/la participante, o, en su caso, los tutores legales, declara conocer y suscribe este documento de compromiso de cumplimiento de las medidas de higiene y prevención para la participación en los eventos del Club Balonmano Alcobendas.

En de de 20....

FIRMA
El/La participante

FIRMA (En su caso)
Padre/Madre/Tutor/Representante Legal

Av. Doctor Sívori S/n - 28100 ALCOBENDAS - MADRID | Tlf: 91 661 07 67 | www.clubbalonmanoalcobendas.es | CLUB BALONMANO ALCOBENDAS | ACCIÓN 2008 | PLAFEL



PROTOCOLO REGISTRO DE LLEGADA

TOMA DE TEMPERATURA

Nombre	Apellidos	DNI	Temperatura	
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C
XXX	XXXX	XXXXX	XXX	XX°C

- Menos de 37,3°C, podrán acceder a las instalaciones.
- Igual o mayor de 37,3°C, no podrán acceder a las instalaciones.



Protocolo de circulación Pabellón de los Sueños

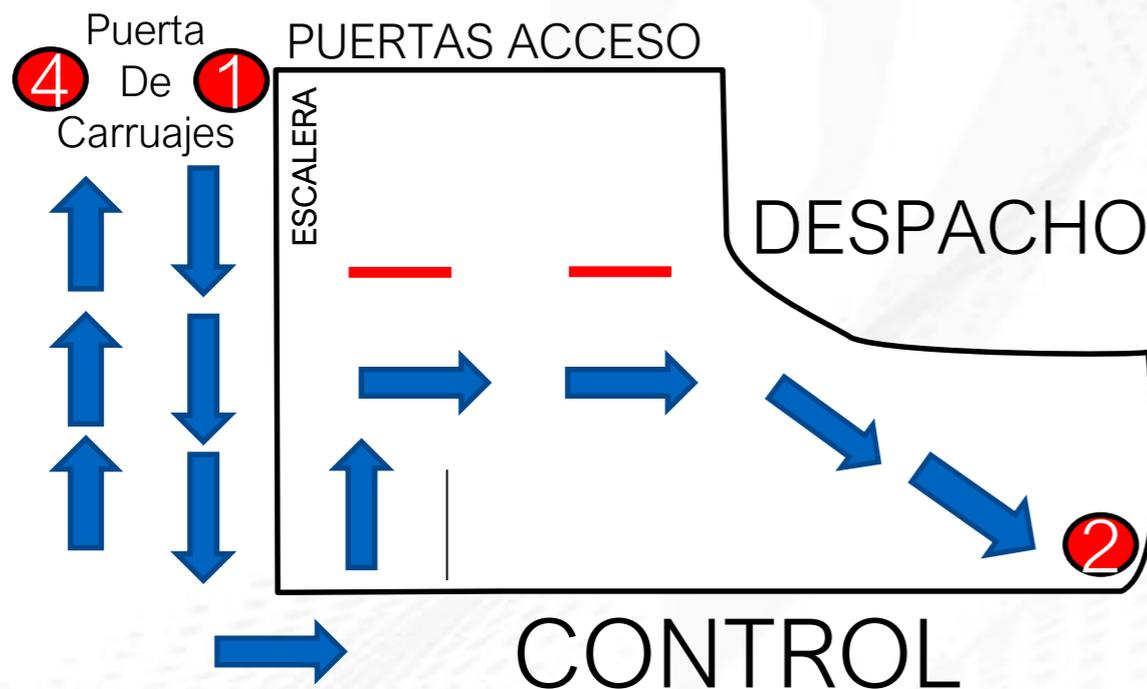


PROTOCOLO DE ENTRADA/SALIDA DE PARTICIPANTES

PABELLÓN DE LOS SUEÑOS



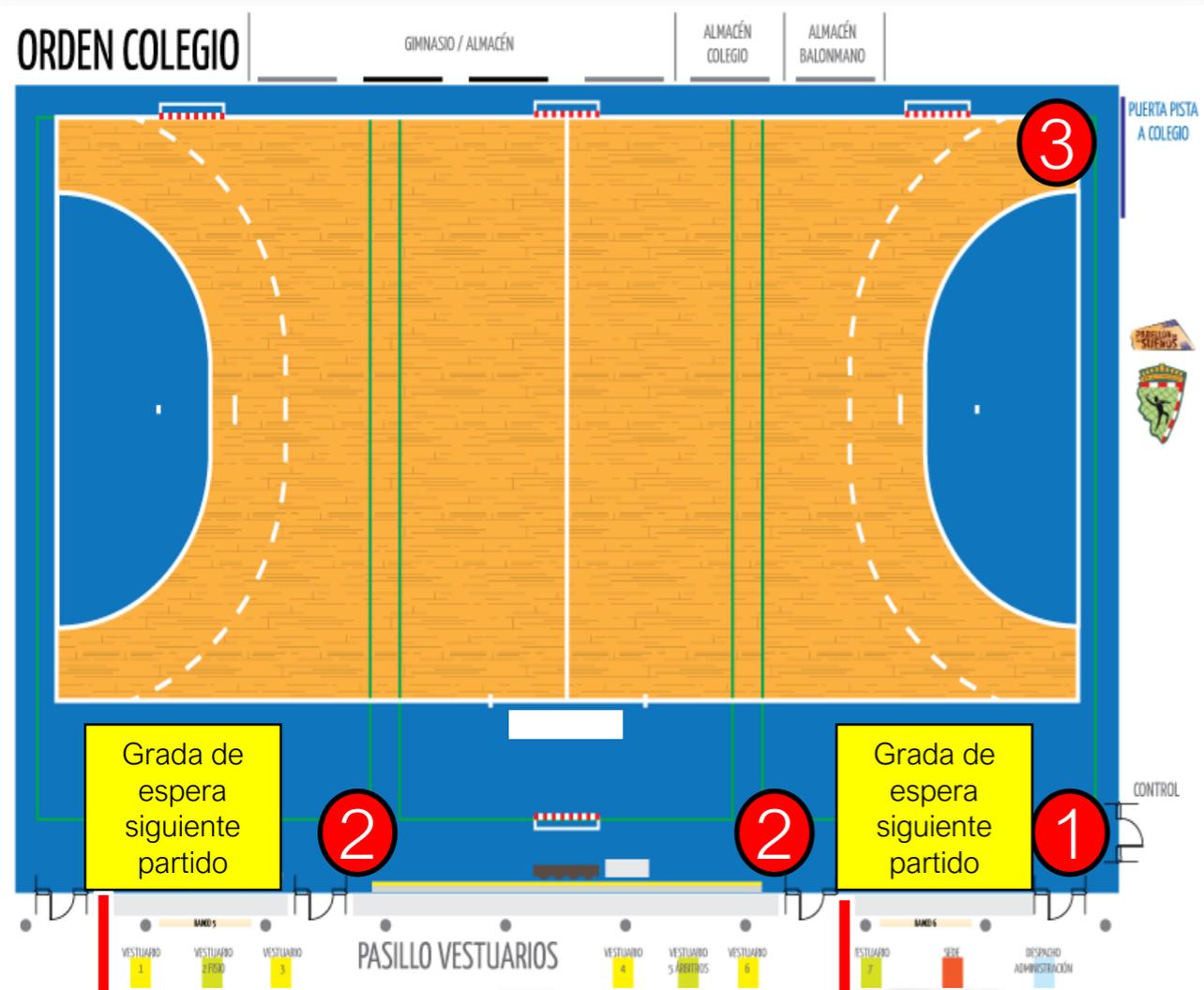
- 1 Entrada al recinto / Control de temperatura y Desinfección individual
- 2 Entrada a la pista interior
- 3 Salida de la pista interior
- 4 Salida del recinto





PROTOCOLO DE CIRCULACIÓN DE PARTICIPANTES

PABELLÓN DE LOS SUEÑOS



- 1 Entrada a la pista
- 2 Acceso a baños
- 3 Salida de la pista



PROTOCOLO DE ENTRADA/SALIDA DE PÚBLICO

PABELLÓN DE LOS SUEÑOS



1

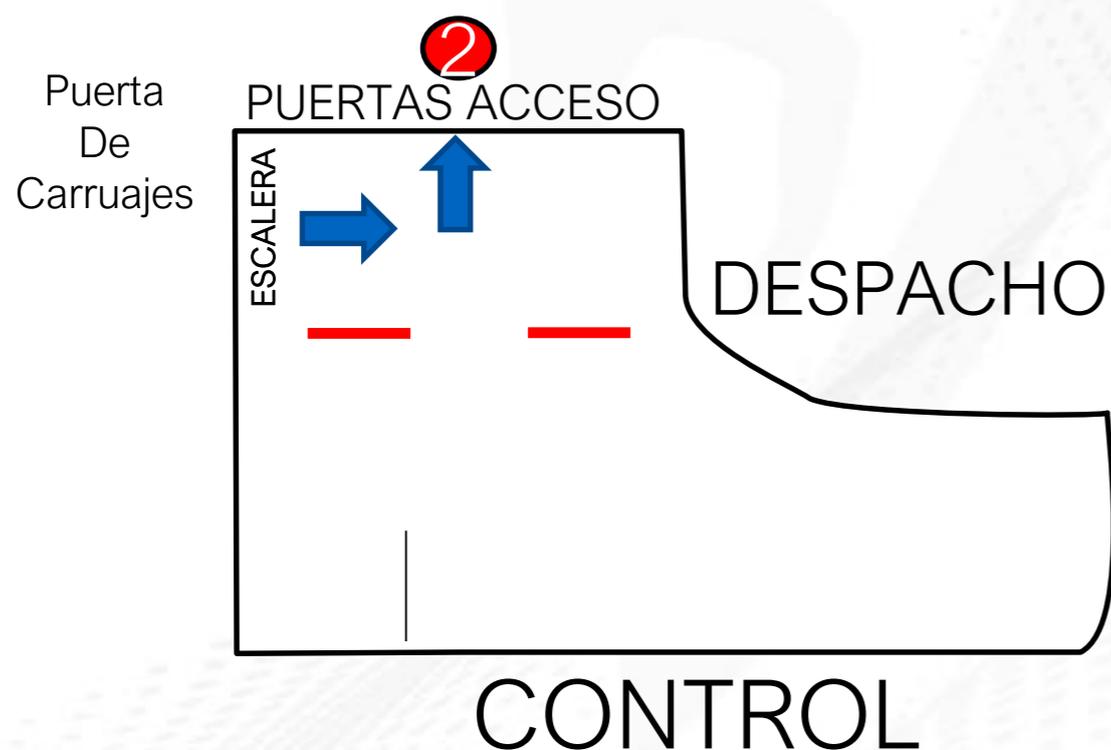
Entrada al recinto / Control de temperatura y desinfección individual

2

Salida del recinto

!

Tras la finalización del encuentro, todos los asistentes deberán salir del recinto





Protocolo de circulación Pabellón Bachiller Alonso

⚠ Los partidos en el Pabellón Bachiller Alonso serán a puerta cerrada.



PROTOCOLO DE ENTRADA/SALIDA DE PARTICIPANTES

PABELLÓN BACHILLER ALONSO



- ① Entrada y salida del recinto
- ② Entrada al Pabellón / Control de temperatura y Desinfección de suelas / Zona de baños
- ③ Salida del Pabellón
- ! Los equipos antes de entrar en pista esperan en los espacios habilitados de la grada.



ENLACES DE INTERÉS

- ORDEN 997/2020, de 7 de agosto, de la Consejería de Sanidad, por la que se modifica la Orden 668/2020, de 19 de junio

https://www.bocm.es/boletin/CM_Orden_BOCM/2020/08/11/BOCM-20200811-1.PDF

- Protocolo sanitario realizado por la RFEBM

https://www.rfebm.com/sites/default/files/documentos/2020_guiabmespanol_jf_def.pdf

- Consejos para el inicio de entrenamiento con mascarillas, por la Comunidad de Madrid

https://www.balonmanoalcobendas.es/wp-content/uploads/2020/08/Consejos-deporte-mascarilla_resumen.pdf