



Comisión Judicial Seguimiento
COVID-19

TSJ
Región de Murcia

**GUÍA DE RECOMENDACIONES EN CASO DE POSITIVO DE CORONAVIRUS
EN SEDES O PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA EN LA
REGIÓN DE MURCIA**

Documento elaborado por la CIS para proteger la salud laboral de los profesionales de la Administración de Justicia en la Región de Murcia y para poder prestar en las mejores condiciones los servicios esenciales a la comunidad.

31

Jueves 19-3-2020

Comunicado núm. 5
20.00

**CARRERA JUDICIAL
CARRERA FISCAL
SERVICIOS FORENSES
LETRADOS ADMON DE JUSTICIA
FUNCIONARIOS Y PERSONAL LABORAL**

**Qué hacer si padezco infección por
COVID-19 o se me indica aislamiento
y cuarentena por un facultativo**

1. CONTACTAR con el servicio de **Salud Pública en la Región de Murcia** y seguir sus instrucciones **murcia+salud PINCHA**



2. INFORMAR a mi **presidente/a, juez decano/a, fiscal Superior, letrado/a de la AJ, director IML** según mi cuerpo o destino o al superior del órgano al que estoy adscrito y a la Gerencia, si soy personal laboral

3. TRASLADAR la información a mi **entorno laboral** más cercano

4. COMUNICAR mi situación de **Incapacidad Temporal** a través de los cauces respectivos



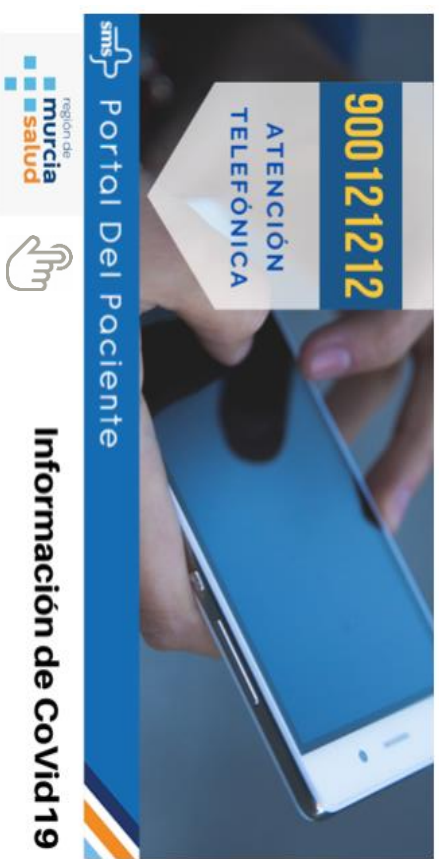
Miembros de la Carrera Judicial
aattcovid@cgj.es



Funcionarios y personal del Ministerio de Justicia
pr.ajus@mjusticia.es



murcia+salud
El portal sanitario de la Región de Murcia



La incidencia sanitaria se podrá en conocimiento inmediato de:

- La Comisión Judicial de Seguimiento (por el presidente del TSJMU)
- Las Autoridades sanitarias competentes (por la CJS)
- Los delegados de prevención de riesgos laborales locales (por la CJS)


COMISIÓN JUDICIAL DE SEGUIMIENTO (CJS) DEL COVID-19




Actuaciones tras comunicación de un positivo

- 1. Limpieza y desinfección.** La CJS dará, a través de la Gerencia Territorial, las instrucciones pertinentes a las empresas de limpieza para la desinfección del puesto de trabajo y zonas de uso común afectadas.
- 2. Informe del responsable de la Administración sanitaria o del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales** integrados en la CJS sobre estado de instalaciones y grado de afectación de la salud de su personal, así como medidas a adoptar.
- 3. Instrucciones** a los responsables de cada órgano, unidad o servicio para que elaboren y remitan la **relación de personal disponible** en el órgano, unidad o servicio.
- 4. Información de servicio público** Se informará, a través del Gabinete de Comunicación del TSJMU, a profesionales y usuarios de cualquier cambio en el desarrollo de la actividad judicial.
- 5. Reorganización del trabajo si fuera necesario.** La presidencia del TSJMU, la Sala de Gobierno, la Secretaría de Gobierno, la Fiscalía y el Instituto de Medicina Legal:
 - Darán las correspondientes instrucciones a responsables respectivos para reorganización de servicios afectados.
 - Apoyarán con decisiones organizativas y gubernativas la prestación de los servicios esenciales:
 - a. Refuerzo de plantillas
 - b. Habilitación de sedes

SUPERIOR JERÁRQUICO DEL AFECTADO

1. PONER en **conocimiento del personal** del respectivo órgano, unidad o servicio la existencia del caso.
2. FACILITAR a los contactos del entorno laboral las **recomendaciones sanitarias**. 
3. REMITIR la **relación de personal disponible** en el órgano al superior jerárquico correspondiente.
4. RECORDAR al personal que, en caso **contacto estrecho**, deben remitir la **declaración responsable relativa a su aislamiento** a los servicios de prevención correspondientes a su cuerpo profesional.

Qué hacer en caso de detectarse un positivo en mi servicio

 Al objeto de proteger la salud pública, se considerarán, con carácter excepcional, **situación asimilada a accidente de trabajo**, exclusivamente para la prestación económica de incapacidad temporal del sistema de Seguridad Social, aquellos periodos de aislamiento o contagio de las personas trabajadoras provocado por el virus SARS-COV-2
(Artículo 5 del Real Decreto-ley 6/2020)

#ESTE VIRUS LO PARAMOS UNIDOS



Los delegados de prevención deben dirigir sus peticiones a través del COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL de la Administración de Justicia en la Región de Murcia

SECRETARIA
gpenalver@murcia.ccoo.es



Miembros de la Carrera Judicial
aattcovid@cgpj.es



Funcionarios y personal del Ministerio de Justicia
prl.aius@mjusticia.es

TSJ

Comisión Judicial Seguimiento COVID-19

Región de Murcia



CONTACTO ESTRECHO



Procedimiento de actuación para los SPRL frente a la exposición al nuevo coronavirus (SARS-COV-2), 5 de marzo de 2020
Ministerio de Sanidad

- Cualquier **trabajador que proporciona cuidados** a un caso probable o confirmado sintomático: trabajadores sanitarios y otros trabajadores que vayan a tener otro tipo de contacto físico similar.
- Cualquier trabajador que esté **en el mismo lugar que un caso probable o confirmado** sintomático, a una **distancia menor de 2 metros** (ej. visitas, reuniones/viaje de trabajo).
- En avión u otro medio de transporte, a los miembros de las tripulaciones que atienden a pasajeros sintomáticos que vuelven de una zona de riesgo.

Cómo determinar si ha existido riesgo de exposición al COVID-19



EXPOSICIÓN DE RIESGO

Se considera exposición de riesgo aquellas situaciones laborales en las que se puede producir un **contacto estrecho** con un caso confirmado de infección por el SARS-Cov-2 sintomático.

EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO

Se considera exposición de bajo riesgo aquellas situaciones laborales en las que la relación que se pueda tener con un caso probable o confirmado no incluye contacto estrecho.



BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN

Se considera baja probabilidad de exposición las personas que no tienen atención directa al público o, si la tienen, se produce a más de dos metros de distancia, o disponen de medidas de protección colectiva que evitan el contacto (mampara de cristal, separación de cabina de ambulancia, etc): personal administrativo, técnicos de transporte sanitario con barrera colectiva sin contacto directo con el paciente, conductores de transportes públicos, personal de seguridad, policías/guardias civiles, personal aduanero, bomberos y personal de salvamento.

Miembros de la Carrera Judicial



aattcovid@cgpj.es



CONSEJO GENERAL DEL PODER JUDICIAL
SERVICIO DE PERSONAL

COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO POR CORONAVIRUS

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ EDAD: _____
DNI/NIE: _____
FECHA NACIMIENTO: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

DATOS PROFESIONALES

ÓRGANO JUDICIAL _____
LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____
 MUGEJU: ENTIDAD: _____ Nº AFILIACIÓN: _____

FECHA INGRESO EN LA CARRERA JUDICIAL: _____

DATOS DEL ACCIDENTE

Fecha en la que se acuerde el aislamiento o enfermedad (*sin perjuicio de que el parte de baja se expida con posterioridad a esa fecha*).

- CASO PROBABLE
- CASO CONFIRMADO
- CASO POSIBLE

DATOS ASISTENCIALES

TRATAMIENTO RECIBIDO: _____

- INDICACIÓN AISLAMIENTO DOMICILIARIO POR CASO POSIBLE
- HOSPITALIZACIÓN
- INDICACIÓN AISLAMIENTO DOMICILIARIO POSTHOSPITALIZACIÓN

Funcionarios y

personal del

Ministerio de

Justicia



prl.ajus@mjusticia.es

ANEXO 6.2

COMUNICACION DEL ACCIDENTE

CON BAJA

SIN BAJA

Datos personales

| | |
|----------------------|--|
| Nombre y apellidos | |
| DNI | |
| Teléfono de contacto | |
| Destinado en | |
| Puesto de trabajo | |
| Turno de trabajo | <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/> Guardia |

Régimen de cotización

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Seguridad Social | <input type="checkbox"/> MUGEJU |
|------------------|---------------------------------|

Datos del accidente

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Fecha: / / | Hora: | | |
| Lugar del accidente: | | | |
| <input type="checkbox"/> Centro habitual | <input type="checkbox"/> Otro Centro | <input type="checkbox"/> Desplazamiento de trabajo | <input type="checkbox"/> In itinere |
| Descripción breve de los hechos | | | |
| Parte del cuerpo lesionada | | | |
| Actividad que realizaba | | | |
| Material o equipo que utilizaba | | | |
| Descripción de la lesión | | | |

En _____, a _____ de _____ de _____
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE