



1. OBJETIVO

Establecer las acciones necesarias para prevenir la propagación del Covid-19 en las instalaciones de COAGROHUILA durante el desarrollo de las actividades de comercialización de insumos y productos agropecuarios.

2. ALCANCE

El presente Plan aplica para todas las sedes de COAGROHUILA.

3. RESPONSABILIDADES

Gerente: Proporcionar los elementos necesarios para que cada uno de sus colaboradores pueda tomar las medidas de prevención.

Almacenistas: cumplir con las normas descritas en el presente Plan de contingencia y así mismo reportar a la gerencia cualquier anomalía.

Profesional SIG: vigilar y controlar la entrega de los insumos necesarios para la prevención del COVID-19.

Colaboradores y contratistas: cumplir con las normas descritas en el presente Plan de contingencia y reportar cualquier sintoma que sea notable para la enfermedad de COVID-19.

Informar inmediatamente en los canales dispuestos para tal fin, en caso de presentar síntomas de enfermedades respiratorias.

Cuidar su salud y la de sus compañeros de trabajo, manteniendo el lugar de trabajo limpio y una distancia adecuada.

Lavarse constantemente las manos con agua y jabón, evitar tocarse los ojos, nariz y boca, sin haberselas lavado.

Taparse la boca al momento de toser o estornudar y botar el pañuelo desechable inmediatamente después de usarlo; si no hay un pañuelo disponible, realizar estas acciones tapándose con la parte interna del codo. Procurar mantener una distancia de al menos un metro entre la persona que tosa o estornude.

Compartir información, acatar las medidas de prevención en COVID-19 dadas por el respectivo organismo, entidad pública o privada y administradora de riesgos laborales, el incumplimiento al respecto se considera violación a las normas en seguridad y salud en el trabajo, conforme al artículo 91 del decreto Ley 1295 de 1994.

4. DEFINICIONES:

COVID-19: Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave.



El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII). Se han identificado casos en todos los continentes y, el 6 de marzo se confirmó el primer caso en Colombia.

COMITÉ DE AYUDA MUTUA: Es el grupo integrado voluntariamente por las empresas individualizadas en el **Anexo A**, representadas por los Representantes Legales y /o delegados que estas definan.

EMERGENCIA: Suceso, accidente que sobreviene. Situación de apuro, peligro o desastre que requiere una acción inmediata.

PLAN DE AYUDA MUTUA: Asociación que se constituye entre organizaciones de un mismo sector geográfico, con el ánimo de prestar una colaboración en casos de emergencia, y en condiciones normales desarrolla planes de capacitación conjuntos e intercambio de experiencias.

PROTOCOLO VOLUNTARIO PARA CONTINGENCIAS: Es el presente documento que regula los lineamientos de colaboración reciproca, orientada a atender, mitigar, aminorar, atenuar eventuales riesgos de la operación petrolera, en busca de un beneficio común y general.

RIESGO: Amenaza a la que se está expuesta la operación petrolera, agravado por la vulnerabilidad para la prevención de un peligro inminente.

5. ACTIVIDADES

5.1.MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

La infección se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con otras personas. Este mecanismo es similar entre todas las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

Se conoce que cualquier persona puede infectarse, independientemente de su edad, pero hasta el momento se han registrado relativamente pocos casos de COVID-19 en niños. La enfermedad es mortal en raras ocasiones, y hasta ahora las víctimas mortales han sido personas de edad avanzada que ya padecían una enfermedad crónica como diabetes, asma o hipertensión.

5.2.SINTOMAS

El nuevo Coronavirus causa una Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir una gripa, que puede ser leve, moderada o severa. Puede producir fiebre, tos, secreciones nasales (mocos) y malestar general. Algunos pacientes pueden presentar dificultad para respirar.



Imagen tomada de https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid-19_copia.aspx

5.3.MECANISMOS DE PREVENCIÓN

5.3.1. ALMACENES

Con el fin de evitar aglomeraciones en cada uno de los almacenes se garantizará el servicio con la entrada controlada de los clientes, estos antes de ingresar deben:

Esperar que la persona que se encuentra dentro salga del local, la que ingresa debe proceder a desinfectar sus manos antes de dirigirse al mostrador.

Toda persona que ingrese a los almacenes de la Cooperativa debe cumplir con los protocolos establecidos por los entes gubernamentales.

Las personas que ingresen, debe respetar la distancia mínima de un metro para la respectiva atención, para estos se marcaran en el piso con cinta las distancias.

Los almacenistas deben usar de manera permanente guantes de latex y tapa bocas, así mismo realizar constante lavado de manos con agua y jabón siguiendo el protocolo que se muestra a continuación:



Imagen N° 1

Este protocolo debe estar publicado en todos los baños de las instalaciones.

Los implementos mínimos que se deben garantizar en cada una de las sedes para el personal que atiende público son:

- Tapa bocas
- Guantes de Latex
- Jabón Antibacterial



5.3.2. OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Para los trabajadores que no pueden hacer trabajo en casa y se deben dirigir a la empresa, lo harán en horarios restringidos y por turnos de la siguiente manera:

Mañana y tarde 7:00 am – 2:00pm

En cada baño se garantizará jabón para proceder al lavado constante de manos el cual se presenta en la imagen N°1 la cual debe estar publicada en cada uno de los baños.

Si el personal atiende público, el público antes de ingresar debe desinfectar las manos con gel antibacterial que estará en el ingreso y posterior a esto, proceder a realizar su respectiva solicitud.

Todas las personas que deban recibir público para el desarrollo de las actividades deben usar tapa bocas y guantes de latex, de igual forma garantizar lavado de manos mínimo una vez cada hora.

Se realiza la limpieza con alcohol al 70% de superficies, aparatos (teclados, mouse) y al personal en su área de trabajo.

5.3.3. CONTRATISTAS

Se limitará el ingreso de los contratistas a cada una de las bodegas y almacenes de COAGROHUILA.

Quien ingresen antes de iniciar su operación de descargue deben garantizar el uso, tapabocas, y protocolo de lavado de manos y cara.

Garantizar una estación de lavado de manos para este personal, de tal manera que puedan hacerlo mínimo una vez cada hora.

6. REPORTE DE CASOS

Todas las personas que tengan la siguiente condición deben reportar de manera inmediata al profesional SIG de la organización:

- Tenga algún síntoma respiratorio.
- Quienes hayan estado en contacto con personas que hayan estado en el exterior.
- Quienes hayan estado en contacto con personas reportadas como Positivo para Covid-19

El reporte lo puede hacer llamando directamente al número 3202364257.

El profesional SIG quien recibe la información la registra en el Anexo 1 del presente Plan y con dicha información procede a notificar a la Secretaría departamental para iniciar el protocolo de pruebas.



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID -19

Código: SST-PL 25

Versión: 01

Fecha: 24 marzo 2020

Para notificar los casos a la secretaria de salud mediante la comunicación telefonica:

<https://d2jsqrio60m94k.cloudfront.net/>



ANEXO 1 – NOTIFICACIÓN DE CASO PROBABLE POR COVID-19

Fecha de notificación: _____

Sección 1: Información del Paciente

Identificación: _____

Tipo de Documento: _____

Edad estimada: _____ años

Sexo: Masculino Femenino

Lugar donde se diagnosticó el caso (municipio/Departamento): _____

Sección 2: Información Clínica

Tiene condiciones preexistentes y/o comorbilidad:

¿Alguna condición preexistente? No Sí Desconocido

Si la respuesta es sí, por favor seleccionar todos los que apliquen:

- Embarazo (trimestre: _____)
- Posparto/Puerperio (< 6 semanas)
- Enfermedad cardiovascular, incluyendo hipertensión
- Inmunodeficiencia, incluyendo VIH
- Diabetes
- Enfermedad renal
- Enfermedad de hígado crónica
- Enfermedad pulmonar
- Enfermedad neurológica o neuromuscular crónica
- Malignidad

Otro(especifique): _____

Sección 3: Información de exposición

En caso de que sea personal de salud (trabajó en algún establecimiento de salud):

No Sí Desconocido

¿Ha viajado el colaborador 14 días antes del inicio de síntomas? No Sí Desconocido

En caso afirmativo, especifique los lugares a los que viajó el paciente:

País	Ciudad	Fecha de salida	Fecha de llegada



PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID -19

Ha visitado el paciente algún servicio de salud en los 14 días previos al inicio de síntomas?

- No Sí Desconocido

¿Ha tenido contacto el paciente con un caso confirmado en los 14 días previos del inicio de síntomas?

- No Sí Desconocido

De ser así, explique el tipo de contacto:

Identificador de Contacto	Fecha de primer contacto	Fecha de último contacto