

LA PLATA, 21 DE ABRIL DE 2020.

"PROTOCOLO DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EMERGENCIA SANITARIA DEL COVID-19
A IMPLEMENTAR POR EMPLEADORES."

"RES. 135/20 MINISTERIO DE TRABAJO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES"

LEA ATENTAMENTE Y SIGA LAS RECOMENDACIONES Y EXIGENCIAS PARA PREVENIR LA PROPAGACION Y EL CONTAGIO DEL COVID 19. ASIGNE UNA PERSONA RESPONSABLE PARA CONTROLAR ESTAS MEDIDAS DE FORMA RUTINARIA A TRAVÉS DE UNA LISTA DE VERIFICACIÓN.

- **PROHIBICION DE INGRESO DE TERCEROS.** Si el ingreso debe realizarse: Al ingresar **LAVARNOS LAS MANOS CON AGUA Y JABON O ALCOHOL EN GEL.** Colocar protección respiratoria buco nasa, tapa bocas. Al saludarnos **NO DAR BESOS, ABRAZOS, NO DARSE LA MANO O HABLARSE DE CERCA** mantener la distancia recomendada de 2 metros.
- Implementación de un triage (dispositivo de control constituido por personal que realice un breve interrogatorio sobre síntomas respiratorios, contacto con caso de COVID-19 o viaje y/o residencia en zona de circulación viral, idealmente asociado con medición de temperatura corporal) de ingreso en cada puerta de entrada.
- **PERSONAL:** Al ingresar a la empresa dirigirse al lugar destinado, cambiarse y ponerse la ropa del establecimiento. **LIMPIA.** En este procedimiento deberán higienizarse las manos usando agua y jabón o alcohol en gel
- Mantener en la entrada **TRAPO DE PISO CON LAVANDINA DILUIDA PARA DESINFECTAR EL CALZADO.**
- **MANTENER LOS AMBIENTES VENTILADOS. NO GENERAR TUMULTOS.** Ingresos y egresos escalonados por grupos fijos. Mantener grupos que trabajen intercalados según los días de la semana.
- **PARA TODO EL PERSONAL.** Mantener distancia social de 2 metros. Usar Protección respiratoria y mascara facial completa.
- **EL LAVADO DE MANOS DEBE SER**
 - Antes y después de comer o de manipular alimentos o residuos.
 - Después de cada trabajo, de cada reparación, de cada mantenimiento.
 - Luego de haber tocado superficies públicas, como mostradores, pasamanos, picaportes, barandas, etc. Después de manipular dinero, llaves, animales, etc.
 - Después de ir al baño.

EL LAVADO DE MANOS DEBE SER REITERADO VARIAS VECES EN EL TURNO DE TRABAJO.

- Contar con elementos de limpieza y desinfección. **DISPENSER DE ALCOHOL EN GEL**
- **LIMPIEZA Y DESINFECCION DE PISOS Y PAREDES:** designar un encargado de limpieza y desinfección. Realizar un mínimo de 2 veces en cada turno y ante cualquier presencia de suciedad. Técnica del doble balde. Lavandina diluida al 8-10%. Mantener los utensilios de limpieza limpios y de uso exclusivo por sectores.
- **DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES:** con pulverizador, repasar con lavandina diluida al 1% o alcohol diluido 70/30 todas las superficies que sean tocables, Vidrios, plástico, metal, etc.,

Quinn Asociados

Asesoría en Higiene y Seguridad.
Productores - Asesores de Seguros

- como mangos, asas, apoya brazos, sillones, mesas, control remoto, pica portes, computadoras, puertas, sillas de ruedas, camillas, etc., en general todo el mobiliario.
- **NO COMPARTIR** lapiceras, bebidas, mate, terere, termos, alimentos, vajillas, utensilios ni objetos personales con otros
 - **NO TOCARSE LA CARA, LA BOCA Y LOS OJOS.** Estornudar y toser sobre el pliegue del codo.
 - Se deben generar circuitos especiales para el área administrativa que deba recibir paquetes, documentación, etc. Dicho circuito debe garantizar la distanciado 2 m entre las personas y ser de fácil limpieza.
 - Se colocarán en la entrada y en lugares comunes afiches con información y consejos preventivos sobre el coronavirus.
 - El personal en la jornada laboral no debe salir del establecimiento. Si es necesario salir a hacer compras de comida que salga uno solo y compre para todos.
 - Las reuniones deben evitarse implementado medios alternativos. Si igualmente deben realizarse serán en número reducido y mantener la distancia de dos metros.
 - Reforzar continuamente la recomendación del lavado de manos del personal.
 - Las medidas de control de infecciones incluyen pelo recogido, uñas cortas y sin esmalte. Además, no se deben utilizar anillos, pulseras, aros o cualquier elemento que no pueda ser higienizado correctamente.
 - Deberá tramitar el Certificado Único Habilitante para la Circulación que expide el Estado Nacional a través de la página

Cualquier persona con síntomas: **NO AUTORIZAR EL INGRESO.**

Síntomas: Fiebre, Dolor de garganta, Tos, Mucosidad, Dificultad para respirar, anosmia, disgeusia.

En caso de presentar alguno de los síntomas **NO TE AUTO MEDIQUES NI CONCURRAS A LA GUARDIA.** Llama al 107 o al 148 comunicándoles lo que te pasa y evita todo lo posible entrar en contacto estrecho con otra persona.

QUINN ASOCIADOS. PREVENCIÓN Y SEGURIDAD.



QUINN G. MATIAS
Licenciado en Higiene
Y Seguridad en el Trabajo
Mat. Prof. CPQ: 7486
COPIME 1.002396



Natalia Tipping
GAS ELECTRIC AMERICANA SRL

Cuestionario de seguridad COVID-19

Empresa..... Domicilio..... Fecha:.....

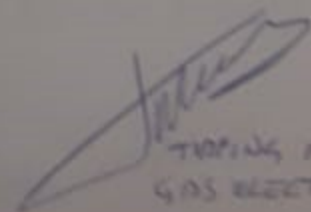
El siguiente cuestionario tiene como objetivo obtener información de cada trabajador, para poder determinar si se encuentra en condiciones de salud o no para retomar sus actividades en la empresa.

Marque con una cruz en el casillero que corresponda:

		SI	NO
1	Mayor o igual a 60 años		
	Embarazadas		
	Enfermedades respiratorias crónicas: enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, displasia broncopulmonar, bronquiectasias, fibrosis quística y asma moderado o severo		
	Enfermedades cardíacas: Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, valvulopatías y cardiopatías congénitas		
	Inmunodeficiencias		
Presenta alguna de las siguientes condiciones <i>Marque con una cruz por SI o por NO.</i>			
2	Diabéticos, personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses.		
	Fiebre (37.5 o más)		
	Tos		
	Odinofagia (dolor de garganta)		
	Dificultad para respirar		
	Anosmia. Falta de olfato		
Tiene o ha tenido en la última semana alguno de los síntomas que se indican <i>Marque con una cruz por SI o por NO.</i>			
3	Disgeusia. Falta de gusto		
	Tiene o ha tenido en los últimos 14 días contacto estrecho con alguna persona con infección respiratoria aguda; fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar, falta de gusto, falta de olfato O con un Caso sospechoso o confirmado de Covid-19. <i>Marque con una cruz por SI o por NO.</i>		
4	Concurrió en los últimos 14 días a algún centro de salud donde se hayan confirmado casos de Covid-19 <i>Marque con una cruz por SI o por NO.</i>		
5	LECTURA ACTUAL DE LA TEMPERATURA		

Nombre Y Apellido..... DNI.....

Firma.....


 TROPICAS NOROCCIDENTAL S.A.S
 GAS ELECTRIC MARIQUENA S.L.L

**DEL COVID 19 NOS CUIDAMOS ENTRE
TODOS**

Cumpliendo con las recomendaciones de la OMS,
INGRESE AL ESTABLECIMIENTO SOLO
SI ES EXTREMADAMENTE
IMPORTANTE

DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO

- Ingrese en perfectas condiciones de higiene.
- Lávese las manos con agua y jabón O use alcohol en gel
- Distancia mínima de 2 mts. Entre personas
- Al saludarnos no dar besos, abrazos, no darse la mano o hablarse de cerca
- No compartir bebidas, mate, alimentos, vajillas, utensilios ni objetos personales con otros.
- Si tose o estornuda, hágalo en el pliegue del codo.-
- Uso de tapa bocas obligatorio.