

Guía de actuación para los casos en que una persona trabajadora manifieste síntomas de COVID-19.

Empresa:

En _____ se recomienda:

1. NO acudir a laborar con síntomas compatibles de Covid-19(tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.)
2. En caso de presentar síntomas de Covid- 19 dar aviso a _____ jefe inmediato o encargado del área , enlace administrativo para determinar la forma en que se justificará la ausencia.
3. De empezar a notar síntomas, dentro del centro de trabajo, avisar a compañeros y superiores, extremar las precauciones tanto en sana distancia como de higiene mientras estés en el puesto de trabajo y contactar de inmediato a un servicio médico.
4. Aplicar la etiqueta respiratoria: cubrirse la nariz y boca al toser o estornudar, con un pañuelo desechable (desecharlo en los contenedores habilitados) o con el ángulo interno del brazo.
5. No escupir, si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, meterlo en una bolsa de plástico y anudarla; después lavarse las manos.

Lineamiento para manejo de personas trabajadoras sospechosas, contactos, confirmados y su reincorporación al trabajo

Empresa

Objetivo:

Identificar de manera oportuna los casos de trabajadores con posible infección por el virus SARS COV-2 y promover entornos seguros para el resto de los trabajadores del área.

Fundamento legal.

Ley Federal del Trabajo establece en su 134 Son obligaciones de los trabajadores:

Fracción X.- Someterse a los reconocimientos médicos previstos en el reglamento interior y demás normas vigentes en la empresa o establecimiento, para comprobar que no padecen alguna incapacidad o enfermedad de trabajo, contagiosa o incurable;

Fracción XI. Poner en conocimiento del patrón las enfermedades contagiosas que padezcan, tan pronto como tengan conocimiento de las mismas.

ACUERDO por el que se establecen los Lineamientos Técnicos Específicos para la Reapertura de las Actividades Económicas.

Ámbito de aplicación

El presente lineamiento es aplicable a todo el personal de -----

Definiciones:

Caso sospechoso: Persona de cualquier edad que en los últimos 10 días haya presentado al menos uno de los siguientes signos y síntomas mayores: tos, fiebre, dificultad para respirar (dato de gravedad) o dolor de cabeza*



PROHUMI

Protección Humanitaria Internacional

Acompañados de al menos uno de los siguientes signos o síntomas:

- Dolor en las articulaciones
- Dolor muscular
- Dolor de garganta
- Escurrecimiento nasal
- Conjuntivitis (enrojecimiento, picazón y ojos llorosos)
- Dolor en el pecho

Caso confirmado: Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública reconocidos por el InDRE

Disposiciones generales

Como parte de las medidas de seguridad y protección personal se establecen los siguientes lineamientos

Lineamientos generales

Una vez que se detecte en el filtro de supervisión o durante la jornada de trabajo un trabajador sospecho se deberá enviar inmediatamente a servicio medico y se dará aviso a _____

El responsable del área se comunicará vía telefónica con el trabajador para recabar los siguientes datos

- Nombre completo del trabajador
- Área donde se encuentra ubicado
- Servicio médico que lleva seguimiento
- Teléfono de contacto (trabajador y familiar directo)

EL trabajador se comunicara con _____ para reportar estado de salud, que podrá ser:

- Se descarta sospecha de enfermedad Covid -19; con seguimiento de indicaciones médicas.
- Caso sospechoso de Covid-19
- Caso confirmado de Covid – 19.

Se dará seguimiento conforme al trabajador al Protocolo de Manejo de contactos de trabajo, sospechosos y confirmados, anexo al presente.

Una vez finalizado el primer periodo de aislamiento (14 días), en caso de que no se presente el trabajador, se le dará seguimiento de su estado de salud vía telefónica y podrá continuar en aislamiento domiciliario por 7 o hasta 14 días más (28 días en total desde inicio de síntomas).

El trabajador que tenga conocimiento de ser contacto de trabajo de un caso sospechoso o confirmado se le dará aviso a _____ quien pondrá en marcha las medidas administrativas correspondientes para el aislamiento domiciliario conforme al Protocolo de Manejo de contactos de trabajo, sospechosos y confirmados, anexo al presente.

La supervisión del presente lineamiento se encontrará a cargo de -----

En caso de incumplimiento en cualquier incidencia el Patrón decidirá la sanción correspondiente

- *Emisor (es) fecha y firma*
- *Artículos transitorios*

Políticas Transitorias

1. En apego a la normatividad aplicable al caso y promoviendo la no discriminación de los trabajadores que presentan síntomas o que padecen la enfermedad Covid 19, en la empresa _____ se realizan las siguientes actividades para simplificar de tramites de incapacidad y eliminar descuentos por ausencia.

Fecha

Emisor (es) fecha y firma