	SIAHO&C	CÓDIGO: PT-SIAH-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 1 DE 8

1. OBJETIVO

Establecer lineamientos para el reporte, investigación y análisis de enfermedades laborales ya calificadas o los que hayan muerto por enfermedad laboral relacionada directamente por COVID-19 (Coronavirus).

2. ALCANCE

Inicia con el diagnóstico positivo de un trabajador de **INTEGRAL ENERGY PLUS** con exposición al virus COVID19 (Coronavirus) relacionado directamente con el trabajo, la cual es calificada y confirmada por la EPS mediante pruebas de laboratorio, independientemente de los signos y síntomas clínicos y finaliza con el seguimiento a las recomendaciones brindadas por la EPS y la ARL.


3. DEFINICIONES

Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales serán reconocidas como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Investigación de enfermedad profesional o laboral: Es un proceso sistemático, organizado y objetivo, cuyo propósito es responder a una pregunta o hipótesis y así aumentar el conocimiento y la información sobre algo desconocido, en este caso lo desconocido es el origen de la enfermedad profesional u laboral.

4. LINENAMIENTO BASE


- El presente protocolo que debe iniciarse prioritariamente en caso de brote de COVID- 19 una vez confirmados los primeros casos de COVID19 en INTEGRAL ENERGY PLUS, durante las primeras fases de la pandemia.
- Los casos calificados de COVID-19 por la EPS y aceptados por la ARL, estar soportados mediante el reporte de las acciones previas preventivas por parte de las empresas filiales, basadas en las siguientes evidencias.
 - a. Procedimiento y matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos del personal bajo exposición al COVID-19.
 - b. Protocolos de divulgación medidas preventivas
 - c. Suministro de permanente de elementos de bioseguridad.
 - d. Censo familiar, identificación población alto riesgo y otras fuentes de exposición al virus de manera indirecta.

	HSEQ	CÓDIGO: PT-HSEQ-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 2 DE 8

- e. Reporte diario de personal en campo, trabajo remoto, población trabajadora de alto riesgo, personal en vacaciones e incapacitado.
- f. Activación comité de crisis
- g. Activación de contingencia COVID-19
- h. Campañas de promoción y prevención

5. ESCENARIO 2 - ENFERMEDAD LABORAL POR COVID-19

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Responsable	DOCUMENTO
<p>1. Sospecha de enfermedad</p> <p>Presentar una carta especificando los síntomas de sospecha de enfermedad por COVID 19, partiendo del contacto inicial con personas con COVID-19, y presencia de los síntomas relacionados al COVID-19, al encargado HSEQ.</p>	Trabajador	Carta
<p>2. Remitir al trabajador a la EPS</p> <p>Remitir a la EPS a la cual está afiliado el funcionario para que realicen las pruebas de laboratorio que permitan calificar COVID-19 y así diagnosticar la enfermedad Laboral. Si es positivo, continuar con la siguiente actividad, de lo contrario, cerrar el caso.</p> <p>Nota 1. La EPS es la única que puede diagnosticar la enfermedad laboral</p>	COPASST, Equipo HSEQ	Diagnóstico por parte de la EPS
<p>3. Investigar y reportar a la ARL</p> <p>Una vez recibido el diagnóstico, diligenciar el formato único de reporte de enfermedad laboral que la ARL suministra. Se anexa un resumen de las actividades que ha desempeñado en el pasado y la labor que desarrolla en la actualidad bajo el nivel de exposición de COVID-19 (Coronavirus), así como también las acciones adelantadas por la empresa en el manejo de la pandemia. Con el fin de determinar cuáles fueron las causantes</p>	COPASST, equipo HSEQ y ARL	formato único de reporte de enfermedad Laboral

	SIAHO&C	CÓDIGO: PT-SIAH-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 3 DE 8

<p>4. Iniciar tratamiento con la EPS</p> <p>Se inicia proceso o tratamiento con la EPS correspondiente quien es la encargada, hasta que el funcionario este sano y/o buenas condiciones.</p>	EPS y Trabajador	<ul style="list-style-type: none"> Citas periódicas Atención permanente
<p>5. Diagnóstico por parte de la EPS</p> <p>Una vez la EPS, determine que el trabajador está curado y puede continuar laborando, pero deberá cumplir con ciertas restricciones médicas, por lo que INTEGRAL ENERGY PLUS reubicará al trabajador de acuerdo con las recomendaciones dadas por la EPS.</p>	Equipo HSEQ	<ul style="list-style-type: none"> Acta de reunión Acta de comunicación recomendaciones y/restricciones medicas


VALIDACIÓN DE CONTAGIO/ EXPOSICIÓN INTERNA- EXTERNA:

- Se aplicará encuesta familiar al 100% del personal, donde se dividirá en tres categorías:
 1. % personal cuarentena completa, sin contacto con personas con COVID-19
 2. % Personal que convive con personas de alto riesgo
 3. % Personal que convive con personas que están expuestas al contacto del virus (otros sectores como salud, aseo, etc.).


NOTA: Partiendo del análisis se realizará seguimiento y acciones encaminadas a la prevención y mitigación de contagio de nuestro personal.

6. ESCENARIO 3. MORTAL POR ENFERMEDAD LABORAL POR COVID-19

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Responsable	DOCUMENTO
<p>6.Mortalidad trabajador</p> <p>En caso de fallecimiento del trabajador por COVID-19, el cual previamente fue calificado por la EPS y reconocido por la ARL como enfermedad laboral, la EMPRESA deberá reportar a la ARL, ministerio de trabajo y secretaria de salud.</p>	Gerente, equipo HSEQ	Carta formal reportando el invento ante el ministerio de trabajo, secretaria de salud y ARL, anexando el FUREL

	HSEQ	CÓDIGO: PT-HSEQ-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 4 DE 8

<p>7. Investigar por segunda vez</p> <p>Una vez confirmado el fallecimiento del trabajador, la empresa deberá convocar e equipo investigador interno de la organización, involucrando a ARL en el establecimiento de las causas que agravaron la condición del trabajador y llevaron al fallecimiento. causantes</p>	<p>Gerente, COPASST, equipo HSEQ y ARL</p>	<ul style="list-style-type: none"> • formato único de reporte de enfermedad Laboral • Investigación de la enfermedad laboral • Registro de las acciones preventivas • Registro de las acciones adelantadas durante la atención y tratamiento del trabajador. • Investigación del evento mortal • Lecciones aprendidas
---	--	---

	SIAHO&C	CÓDIGO: PT-SIAH-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 5 DE 8

ANEXO 1. PROPUESTA APLICCIÓN ENCUESTA FAMILIAR – ESTANDARIZAR TODAS LAS FILIALES.

El presente formulario tiene como objetivo identificar el entorno familiar con el que conviven los empleados de **INTEGRAL ENERGY PLUS** ante la presente contingencia generada por el Coronavirus COVID – 19.

CENSO COVID-19 INTEGRAL ENERGY PLUS.

DATOS GENERALES

1. Apellidos y Nombres
2. Numero de cedula
3. Edad
4. Cargo
5. Área
6. Centro Operativo
7. Teléfono
8. Ciudad o Municipio de residencia
9. Dirección

CONDICIONES DE SALUD


1. Sufre usted de alguna enfermedad preexistente
¿Si_No_Cual? _____

AISLAMIENTO PREVENTIVO

1. Bajo que modalidad de trabajo se encuentra actualmente
 - Remoto
 - En campo
 - Presencial
 - Horario flexible
 - Vacaciones
 - Incapacidad

2. Su aislamiento preventivo es:
 - Permanente
 - Transitorio: ¿En promedio, cuantas veces sale de su casa a la semana? _____
 - Nulo

3. Cuando sale de su casa que medio de transporte utiliza para movilizarse
 - Transporte público
 - Vehículo particular
 - Motocicleta

	HSEQ	CÓDIGO: PT-HSEQ-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 6 DE 8


- Bicicleta
 - Peatón
4. Señale los protocolos aplicados durante el aislamiento preventivo
- Lavado de manos mínimo cada dos horas
 - Etiqueta respiratoria (tapabocas, uso de codo al estornudar)
 - Desinfección con alcohol al 70% de superficies y elementos de alto contacto (manijas, chapas, cisternas)
 - Desinfección diaria con alcohol al 70% herramientas de trabajo (celular, mouse, teclado, equipo de cómputo, herramientas de mano)
 - Desinfección para el uso de vehículos particulares, Motocicleta, Bicicleta
 - Salida y retorno a vivienda propia
 - Contacto con usuarios/publico
 - Actividades de facturación
 - Uso de transporte publico
5. En su tiempo no laboral, permanece en aislamiento preventivo Si ____ No

5ªA) Que actividades desarrolla, que ameritan romper el aislamiento preventivo

ENTORNO FAMILIAR

1. Número de integrantes de la vivienda
 2. Número de personas que cumplen con aislamiento preventivo permanente
 3. Número de personas que cumplen con aislamiento preventivo transitorio
 4. Número de personas que no se encuentran en aislamiento preventivo
 5. Vive usted con personas que, por su actividad, salen de casa durante la cuarentena)

Sí No
- 5ª) A qué sector pertenecen
- Salud
 - Fuerza publica
 - Benes de primera necesidad
 - Transporte
 - Atención al publico
 - Servicios generales
 - Banca y finanzas
 - Fúnebres
 - Vigilancia y seguridad privada
 - Servicios públicos
 - Atención a emergencias
 - Docentes
 - ¿Otro, Cual? _ _____

	SIAHO&C	CÓDIGO: PT-SIAH-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 7 DE 8

6. Vive usted con personas que presenten enfermedades preexistentes (enfermedades diagnosticadas antes de febrero 2020)

No ___ Si _____

- Diabetes
- Enfermedad cardiovascular
- VIH
- Cáncer
- Uso de corticoides e inmunosupresores
- EPOC
- Hipertensión
- Diabetes
- Obesidad
- Insuficiencia Renal
- Insuficiencia Respiratoria
- ¿Otra, Cual? _____

7. ¿Vive usted con personas mayores de 65 años?

Sí No

Cuantas: _____

Nota: Declaro que he respondido a este censo de manera veraz, sin alteraciones ni omisiones en la información; y me comprometo a reportar al equipo HSEQ cualquier modificación que se presente en el transcurso de la medida de aislamiento preventivo, entendiendo la importancia que esto supone para **INTEGRAL ENERGY PLUS** en el seguimiento permanente a la salud de sus trabajadores.

NOTA: INCLUIR POLITICA DE PROTECCIÓN DE DATOS:


INTEGRAL ENERGY PLUS ostentará la calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales y, por ende, es quien decidirá sobre el tratamiento que se les dé a sus datos personales. En cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, le informamos que los datos personales facilitados de manera voluntaria quedarán incorporados de forma confidencial en la base de datos Talento Humano y HSEQ de nuestra empresa.

De esta forma, AUTORIZA de forma libre, previa, informada y expresa como Persona Natural para que **INTEGRAL ENERGY PLUS** o sus aliados estratégicos realicen el tratamiento de los datos personales recolectados mediante el presente documento, con las siguientes finalidades:

- a) Realizar seguimiento al estado de salud de usted y de las personas que conviven con usted o;
- b) Comunicarnos con las entidades o personas en aras de requerir, suministrar y validar cualquier tipo de información Entre otras relacionadas de forma expresa en nuestra política de tratamiento de información personal.

Por lo anterior, lo invitamos a que conozca la Política de Protección de Datos Personales de **INTEGRAL ENERGY PLUS** la cual se encuentra disponible para su consulta en el sitio web www.ie-plus.com.co. Adicional a ello, le informamos que, para ejercer sus derechos como titular de la

Nota. Por responsabilidad ambiental no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en la intranet de la empresa.

	HSEQ	CÓDIGO: PT-HSEQ-01
	PROTOCOLO ESCENARIO N° 1 Y N° 2 CASOS POSITIVOS COVID 19 (EVENTO ENFERMEDAD LABORAL – MUERTE POR ENFERMEDAD LABORAL)	VERSIÓN: 01
		PÁGINA 8 DE 8

información, usted puede formular ante nuestra empresa consultas y reclamos mediante comunicación enviada a los canales de atención dispuestos en la política, especialmente al correo electrónico: info@ie-plus.com.co.

Con la suscripción de este documento, el titular de los datos personales manifiesta su consentimiento voluntario, expreso e informado para el tratamiento de datos personales y su aprobación frente a la totalidad de su contenido, incluyendo la veracidad y calidad de la información y autorizo a **INTEGRAL ENERGY PLUS** para su comprobación.