



SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA

**PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO
Y CONTROL DEL RIESGO POR COVID 19**

CO-SS-PT-007

Versión: 0

Fecha Revisión: Dic - 2020

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCION POR COVID-19 EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

AES COLOMBIA

Aprobó: Francisco Castro Director Seguridad	Actualizó: Yuli Paola Muñoz 10/11/2020	Revisado por: Francisco Castro	Fecha Efectiva: 27/12/2020	No. Hojas: 51
		Fecha Revisión: 10/11/2020	Fecha Actualización: 10/11/2020	No. Anexos: 5

Objetivo

Definir las normas de bioseguridad y de seguridad y salud en el trabajo, que se debe cumplir en los consultorios y ambulancias de AES Colombia con el fin de prevenir enfermedades generadas por exposición al virus SARS-CoV2 y garantizar la seguridad y cuidado del personal de salud y de los pacientes.

- a. Disminuir el riesgo de contaminación del virus, mediante el cumplimiento de normas y utilización de elementos de protección individual, por parte del personal expuesto al riesgo biológico.
- b. Implementar las medidas de Bioseguridad para la prestación de los servicios de salud con el fin de garantizar la seguridad de los pacientes.
- c. Estandarizar normas, procedimientos y prácticas de bioseguridad para los trabajadores de la salud que realicen sus actividades en los consultorios y ambulancias de AES Colombia.
- d. Desarrollar estrategias para promover la cultura del autocuidado, mediante la implementación de procedimientos estandarizados y actividades educativas continuas para los trabajadores expuestos a factores de riesgo biológico.

Alcance

Este manual está dirigido a todo el personal de Salud (Médico y enfermera) que presten sus servicios en los consultorios médicos de AES Colombia y sus ambulancias, y que esté expuesto al virus SARS-CoV2 en los procedimientos o tareas que realiza en el desempeño de su labor.

Normatividad aplicable

- El presente protocolo está basado de acuerdo con los lineamientos establecidos en la circular conjunta de protocolos de bioseguridad expedida por el Ministerio Salud y la Protección Social, Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Transporte.
- Decreto 593 del 4 de abril de 2020. Medidas preventivas y de mitigación para reducir la exposición y contagio por infección respiratoria aguda causada por el coronavirus Covid-19.
- Lineamientos para la detección y manejo de casos de COVID 19 por los prestadores de servicios de salud, en Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social del 19 de marzo de 2020.

- Resolución 1155 de 2020: por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del Coronavirus COVID-19 en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación.

Medidas generales de bioseguridad para la prestación de servicios de salud

1. Medidas para mitigar la transmisión del Coronavirus COVID-19

1.1. Higiene de manos

Es el método más eficaz para prevenir la infección cruzada entre pacientes, personal de salud y visitantes. Se realiza con el fin de reducir la flora normal y remover la flora transitoria para disminuir la diseminación de microorganismos infecciosos.

En las áreas asistenciales (consultorios médicos) se cuenta con 3 productos para la higiene de manos:

1. Jabón cosmético (No antiséptico) ubicado en los baños públicos y privados.
2. Jabón antiséptico ubicado cerca de los lavamanos de los consultorios médicos.
3. Gel antibacterial (Antiséptico) que estará ubicado en consultorios médicos.

El lavado con agua y jabón antiséptico se realiza por el personal de salud para lavarse las manos cuando estén visiblemente sucias, luego de haber tenido contacto con fluidos corporales o material contaminado o luego de realizar en 5 ocasiones fricciones con el alcohol glicerinado.

Se deben tener siempre en cuenta los 5 momentos para el lavado de manos, que son:

1. Antes de contacto con el paciente
2. Antes de realizar una tarea séptica
3. Después de exposición a fluidos orgánicos
4. Después del contacto con el paciente
5. Después del contacto con el entorno del paciente

Adicionalmente es importante lavarse las manos siempre al ingresar y terminar el turno laboral, antes y después de ingerir alimentos, después de ir al baño.

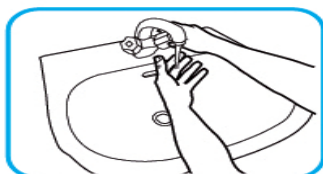
1.1.1. Procedimiento de lavado de manos con agua y jabón antiséptico

Para reducir eficazmente el desarrollo de microorganismos en las manos, el lavado de manos debe durar al menos 40–60 segundos así:

Se mojan las manos, utiliza jabón antiséptico suficiente para cubrir las manos, se realiza fricción en palma de las manos, dorso, fricción de los dedos entrelazados, fricción del dorso de los dedos, de

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

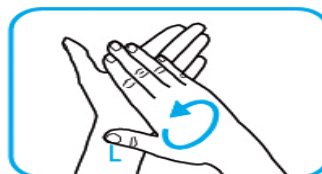
pulgares, frotar las puntas de los dedos con las palmas de las manos y enjuagando con agua se debe cerrar el grifo de agua con la toalla desechable para evitar nueva contaminación. Para mayor claridad se deben seguir los pasos de la siguiente ilustración:



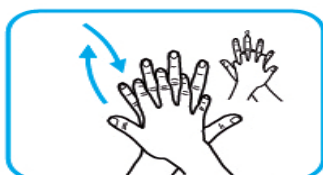
Mójese las manos con agua



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente (1 push) para cubrir toda la superficie de las manos



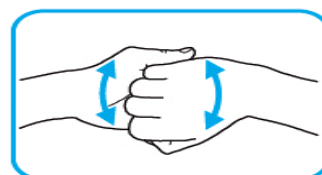
Friccione las palmas de las manos entre sí



Friccione la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa



Friccione las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados



Friccione el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, entrelazando los dedos



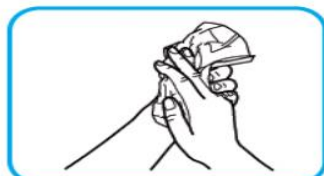
Friccione cada pulgar con la mano contraria, con un movimiento de rotación



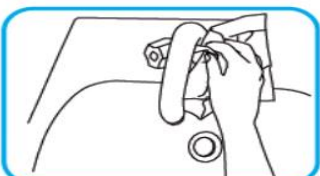
Friccione la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa



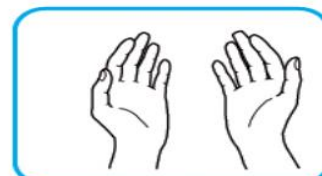
Enjuáguese muy bien las manos con agua



Séquelas con una toalla de papel de un solo uso



Cierre la llave con la toalla y deséchela en el recipiente color verde



... y ahora sus manos son seguras

1.1.2. Procedimiento de higienización de manos con alcohol glicerinado

Para reducir eficazmente el desarrollo de microorganismos en las manos, debemos realizar la fricción de manos con soluciones a base de alcohol, garantizando que las manos estén visiblemente limpias.

La utilización de alcohol glicerinado se realiza en los 5 momentos descritos, la duración del procedimiento debe ser de 20-30 segundos así:

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

Deposite en las manos el alcohol glicerinado, friccione las palmas entre sí, friccione dorso de las manos entrelazando los dedos, friccione el dorso de los dedos, friccione cada pulgar, friccione punta de los dedos con las palmas, una vez secas son seguras.

En ambos casos se deben seguir las instrucciones de los sticker que acompañaran los dispensadores de los jabones.

La siguiente ilustración describe claramente el procedimiento:



Fuente: Organización mundial de la Salud. Guía para la aplicación de la estrategia multimodal de mejoramiento de la higiene de manos de la OMS.

1.1.3. Agentes antisépticos utilizados para higiene de manos

Se requieren sustancias con espectro antimicrobiano amplio, eficaz y rápida acción, además de tener acción prolongada para que inhiba la proliferación de microorganismos patógenos.

No obstante, el papel tan importante que cumplen los antisépticos es necesario, además la fricción y el esfuerzo mecánico del personal. Las soluciones antisépticas empleadas son Alcohol Glicerinado y Jabón Antibacterial.

1.2. Limpieza, desinfección y esterilización a cargo de los prestadores de servicios de salud

Frente al manejo de casos sospechosos o confirmados del nuevo coronavirus (nCoV-2019) se establece que las diferentes áreas en donde se ubique el caso sospechoso o confirmado requerirán

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

realizar limpieza y desinfección recurrente y en el momento de egreso del paciente realizar limpieza y desinfección terminal. Este proceso será realizado por el personal de limpieza asignado y personal de la salud, el cual se encuentra capacitado y entrenado.

Se seguirá el siguiente procedimiento para la limpieza de las diferentes áreas en donde se prestan servicios de salud:

- a. Realizar la limpieza y desinfección de áreas y superficies en donde se ubicó el paciente durante la estancia y tan pronto se retire el paciente de dicha zona.
- b. El personal de limpieza deberá utilizar los elementos de protección individual adecuado según la actividad a desempeñar, con el fin de reforzar la importancia del tema en la prevención de la diseminación de este virus.
- c. Se debe realizar la limpieza y desinfección de techos, paredes y pisos, con los insumos necesarios y de acuerdo con los protocolos de la institución en las áreas donde se realizó la atención del caso confirmado o sospechoso. Ver instructivo para la limpieza del consultorio médico.
- d. En cuanto a la limpieza y desinfección de las superficies se limpiarán todos los objetos no desechables, equipos, unidad del paciente, aparatos, mobiliario y enseres afectados.
- e. Con un paño húmedo con detergente remover los microorganismos y el polvo de las superficies, posteriormente aplicar desinfectante de acuerdo con lo descrito en los protocolos institucionales. (Ver instructivo para la limpieza del consultorio médico – Anexo 3 – Guía para desinfección de Espacios Covid-19).
- f. Para la limpieza de pisos, se deben seguir las técnicas de barrido húmedo, enjabonar, enjuagar y secar.
- g. El material de limpieza debe ser exclusivo de cada área, no pudiéndose utilizar el material empleado en las áreas de alto riesgo en las zonas de bajo riesgo, ni el material usado en los baños fuera de ellos.
- h. Al barrer con escoba en áreas de atención de pacientes cubrirla con un paño húmedo para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- i. Realizar limpieza y desinfección del material de trabajo todos los días al finalizar la limpieza de cada una de las áreas, el material de trabajo se debe: limpiar con agua y detergente, enjuagar y aclarar, desinfectar, secar los elementos de aseo y almacenar.
- j. El proceso de limpieza de las áreas relacionadas con la atención se realiza con acompañamiento previo del supervisor de seguridad y salud en el trabajo, quien supervisa las actividades y verifica que el personal encargado cuente con los elementos de protección individual y que los utilicen de manera adecuada. (Ver Anexo 3 – Guía para desinfección de Espacios Covid-19).
- k. El seguimiento y supervisión del proceso de limpieza en caso de atender un Caso Sospechoso o Positivo para Covid-19 se realizará a través de los documentos denominados “Control de actividad en consultorio médico y ambulancia TAB”. (Ver Imagen N°1 y N°2), en donde se indica quien realiza la actividad y quien es el supervisor encargado de verificar el cumplimiento de las actividades.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19


CONTROL DE ACTIVIDAD EN AMBULANCIA TAB																																		
																															PRUEBA PAGINA: 1 de 1			
MES: _____																																		
ACTIVIDAD	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES	
AMBULANCIA TAB																																		
LIMPIEZA DE CAMILLA	Q																																	
CAMBIO DE SABANAS	SN																																	
LIMPIEZA DE PAPELERAS	Q																																	
LAVADO DE CORTINAS	SN																																	
LIMPIEZA DE REPISAS Y SILLAS	Q																																	
LIMPIEZA DE TECHOS Y PAREDES	Q																																	
LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS	Q																																	
LIMPIEZA DE PISO	Q																																	
RESPONSABLE																																		
VERIFICACION DEL SUPERVISOR																																		
Coordinador HSEQ: _____ Cuando se dote de papel higiénico o jabón se registra la cantidad S: Se realizó la actividad N: No se realizó la actividad L Y D: Limpieza y desinfección																																F: Frecuencia D: Diaria S: Semanal 2s: Dos veces a la semana	SN: Según Necesidad Q: Quincenal M: Mensual B: Bimestral	Observaciones adicionales (admon/ HSEQ/otros): _____ _____ _____

Imagen N°1 “Control de actividad en Ambulancia TAB”


CONTROL DE ACTIVIDAD EN CONSULTORIO MEDICO Y BAÑO DEL CONSULTORIO																																		
																															PRUEBA PAGINA: 1 de 1			
MES: _____																																		
ACTIVIDAD	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES	
CONSULTORIO MEDICO																																		
LIMPIEZA DE CAMILLA	D																																	
CAMBIO DE SABANAS	S																																	
CAMBIO DE TOALLAS	S																																	
LIMPIEZA DE PAPELERAS	D																																	
DOTACION DE JABON	SN																																	
DOTACION DE PAPEL HIGIENICO	SN																																	
LAVADO DE CORTINAS	SN																																	
LIMPIEZA DE MUÑELES	D																																	
LIMPIEZA DE TECHOS Y PAREDES	S																																	
LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS	S																																	
LIMPIEZA DE PISO	D																																	
LIMPIEZA DE CORTINAS	S																																	
RETOQUE	S																																	
BAÑO																																		
LYD DE SANITARIOS	D																																	
LYD DE ESPEJOS Y LAVAMANOS	D																																	
LYD DE PAREDES	D																																	
LYD DE PISOS	D																																	
LYD DE CESTAS	D																																	
BRIGADA GENERAL	S																																	
RESPONSABLE																																		
VERIFICACION DEL SUPERVISOR																																		
Coordinador HSEQ: _____ Cuando se dote de papel higiénico o jabón se registra la cantidad S: Se realizó la actividad N: No se realizó la actividad L Y D: Limpieza y desinfección																																F: Frecuencia D: Diaria S: Semanal 2s: Dos veces a la semana	SN: Según Necesidad Q: Quincenal M: Mensual B: Bimestral	Observaciones adicionales (admon/ HSEQ/otros): _____ _____ _____

Imagen N°2 “Control de actividad en consultorio médico y baño del consultorio”

1.3. Elementos de protección personal- EPP (incluye el uso y retiro de los EPP)

Uso y mantenimiento de elementos de protección individual (EPI)

Los EPI son para uso en las áreas de riesgo y se debe evitar deambular con ellos fuera del área de trabajo. De la misma forma se debe evitar su contacto innecesario con partes del cuerpo o con objetos ajenos al procedimiento de trabajo.

Para asegurar la adecuada utilización de los EPI se requiere una labor de concientización de los funcionarios sobre la importancia de su uso. Por lo tanto, se deben adelantar programas de capacitación sobre este tema.

En AES Colombia se cuenta con los recursos necesarios de acuerdo con la labor a realizar. Se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones en la determinación de los elementos de protección individual a utilizar:

a) Uso de gorros:

El uso tiene dos objetivos, de un lado proteger el cabello de aerosoles y salpicaduras provenientes de la atención de pacientes y por otro lado disminuye el riesgo de que el cabello sea fuente de contaminación, por lo tanto se utilizan en áreas o durante procedimientos con alto potencial de generar aerosoles o donde se requieran medidas especiales de asepsia (durante procedimientos médico-quirúrgicos o de enfermería); también para labores de limpieza y desinfección de instalaciones locativas y equipos médicos.

El gorro no se debe colocar con el cabello húmedo porque incrementa el riesgo de proliferación de microorganismos. Para que se garantice la protección, el gorro debe cubrir la totalidad del cabello y cambiarse a diario, independientemente del material (tela o desechable), si se desecha debe ser dentro de recipiente para residuos biológicos (rojo).

b) Uso de protectores oculares:

Se utilizan para prevenir la contaminación de las mucosas del ojo por aerosoles, salpicaduras o partículas contaminadas con material orgánico. Se deben ajustar al contorno del ojo y contar con protección lateral para que proporcionen seguridad. Deben ser utilizados en atención de urgencias y siempre que se realicen procedimientos con riesgo de salpicadura (canalización de venas, aplicación de medicamentos por venoclisis, procedimientos médicos, drenajes, lavado de oídos,

lavado de heridas, , lavado de instrumental, labores de aseo, mantenimiento de equipos médicos, entre otros).

c) Uso de caretas de protección facial:

Proporcionan una protección similar a la anterior y por lo tanto están indicadas en las mismas situaciones. Evitan la contaminación por proyección de material biológico sólido o líquido, al aislar los ojos y la cara de posibles contactos. Se recomienda su uso a cambio de gafas de seguridad en procedimientos con posibilidad de salpicadura en gran cantidad.

d) Uso de mascarillas:

Se utilizan para proteger las mucosas nasales y orales de salpicaduras y aerosoles. Su diseño debe garantizar el cubrimiento de nariz, boca y mentón. Este elemento se utiliza para todo el personal que manipula sangre, líquidos o partículas sólidas, además para evitar contaminarse con pacientes con posibles enfermedades de transmisión por vía aérea y para evitar transmitir partículas infectadas.

Las mascarillas son desechables y por tanto deben descartarse una vez finalizado el turno. En el evento en que se atienda paciente con sintomatología respiratoria, se debe desechar una vez terminada la consulta, de igual manera si la mascarilla tiene contacto directo con material biológico contaminante.

e) Uso de mascarilla con filtro de alta eficiencia (N 95):

Se utilizan para todo procedimiento en que exista la posibilidad de contaminación con aerosoles. Se debe utilizar siempre para atender al paciente con sintomatología respiratoria que tenga alta sospecha de ser portador de alguno de estos gérmenes, también se debe utilizar para la recolección de residuos peligrosos.

La duración de la mascarilla es de 8 horas de uso continuos o discontinuos. Se descarta la mascarilla en bolsa roja luego de las 8 horas de uso o si está visiblemente sucia o contaminada.

f) Uso de guantes:

Se utilizan para todo procedimiento que implique riesgo de contaminación por fluidos o secreciones en las manos, al manipular objetos o superficies visiblemente contaminadas con material biológico o cuando se llevan a cabo venopunciones u otros procedimientos que requieran asepsia.

No deben usarse en forma indiscriminada ni permanente. Se hará cambio de guantes después del contacto con cada paciente. Hay que recordar que no protegen contra pinchazos ni cortaduras, tampoco sustituyen el lavado de manos. Es importante el uso de guantes de una talla adecuada, los guantes estrechos o laxos favorecen su ruptura y los accidentes biológicos.

Para el aseo o lavado del instrumental o equipos se deben utilizar guantes industrial calibre 25.

Para la manipulación de residuos, lavado y desinfección de superficies, los guantes también deben ser industrial calibre 25 y se debe contar con un par color verde para residuos no peligrosos y áreas de bajo riesgo y otro color rojo para residuos peligrosos y áreas de alto riesgo o que están contaminadas.

Para atención al paciente se utilizan dos tipos de guantes:

- Limpios: para procedimientos de rutina que no requieren condiciones estériles.
- Estériles: para procedimientos que requieren normas estrictas de asepsia y antisepsia.

Precaución en la postura de guantes estériles:

- ✓ Previo lavado de manos.
- ✓ Mantener técnica aséptica.
- ✓ Tocar sólo la parte interna.
- ✓ Ajustar dedos sólo cuando se tienen ambos guantes puestos.

Los guantes limpios y estériles, por su condición de desechables no deben reutilizarse y se descartarán inmediatamente se retiran de las manos en el recipiente para residuos biológicos (rojo).

Los guantes industriales calibre 25 se deben lavar después de cada uso con agua y jabón. Los que se hayan empleado en áreas contaminadas se deben lavar y desinfectar por ambas caras, con detergente desinfectante, dejar actuar por 20 minutos, enjuagar y secar.

g) Uso de elementos de protección corporal y de brazos (delantales y batas):

Deben ser utilizados por todo el personal que participe en procesos en que haya la posibilidad de contaminación por la salida explosiva o a presión de líquidos o fluidos corporales.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19
--

Si se usa bata anti fluidos no se requiere uso del delantal. En caso de que no se disponga de bata anti fluidos se usarán delantal plástico.

La entidad estableció una guía para el uso de EPI teniendo en cuenta la exposición a riesgo biológico, que se describe en la siguiente tabla:

Tabla 2. Elementos de protección individual por tarea

TIPO DE TAREA	SITUACION DE EXPOSICION	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL
Primeros auxilios en pacientes politraumatizados	Contacto con sangre u otros fluidos corporales.	Guantes, mascarilla, bata anti fluidos y protección ocular.
Reanimación cardiopulmonar	Contacto con saliva, vómito y otros fluidos, además por heridas abiertas en la boca y aspersión de ella.	Guantes, mascarilla n 95, bata anti fluidos, protección ocular.
Manejo de jeringas, agujas y material cortopunzante	Contacto con saliva y sangre. Salpicaduras y aspersión de material biológico contaminante	Guantes y protección ocular
Procedimientos menores	Contacto con fluidos o secreciones corporales o salpicadura de estos.	Gorro, protección ocular, mascarilla, ropa quirúrgica y guantes
Lavado inicial de instrumental	Contacto con fluidos o secreciones corporales o salpicadura de estos.	Gorro, careta facial, mascarilla, bata impermeable, guante industrial calibre 25

Tabla 3. Elementos de protección individual por área y cargo

AREA, SECCION, PROCESO	CARGO	FACTOR DE RIESGO	ELEMENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL
ASISTENCIALES	Médico Auxiliares de enfermería	Biológico: Contacto e inhalación de microorganismos patógenos (Virus, hongos, Bacterias, Parásitos y Priones). Mecánico: Contacto con elementos cortopunzantes. Químico: Contacto con sustancias químicas.	Guantes de látex Gafas de seguridad Caretas faciales Mascarillas (Quirúrgica o N95) Bata desechable.
SERVICIOS GENERALES	Personal de aseo	Biológico: Contacto e inhalación de microorganismos patógenos (Virus, hongos, Bacterias, Parásitos, Priones)	Guantes industrial calibre 25 Gafas de seguridad Mascarilla N 95 Gorro Delantal plástico Botas de seguridad.

- Los EPI reutilizables deben lavarse con agua y jabón líquido y secar con toalla desechable una vez terminado el uso diario. Si requieren descontaminación, no utilizar soluciones cáusticas, usar solución desinfectante, enjuague y seque; según protocolo de limpieza y desinfección; guardarlos dentro de un estuche o bolsa plástica y almacenarlas en un lugar seguro y limpio que proteja los lentes o el visor de gafas y careta. Esto lo debe realizar el portador del EPI.
- No reutilizar los elementos que sean desechables. (Mascarilla quirúrgica, guantes, batas, gorros, estos se deben depositar en el recipiente adecuado para el destino final.
- Los colaboradores deben abstenerse de compartir los EPP.
- Se realizará seguimiento constante y observación de comportamiento para uso de EPP.

Uso y retiro de EPP para personal de salud y conductor de ambulancia:

- Existe un área designada para realizar este procedimiento:

1. Al llegar al consultorio médico, el médico y las enfermeras ingresan al área del baño ubicado dentro del consultorio médico donde se encuentra un soporte en la pared para colgar bolsas de tela en donde se guarda la ropa con la que vienen de su domicilio, posterior a esto cada uno se pone un traje antilíquidos, con el que se desarrollan las actividades durante la jornada laboral.
2. Una vez realizado el cambio de ropa, se ponen los demás EPP de acuerdo con el Anexo 4 3.
3. El personal médico y las auxiliares de enfermería (estas últimas en caso de apoyar en el consultorio médico o tripular la ambulancia básica) utilizan batas desechables en la atención, las cuales deben ser retiradas al finalizar la jornada o al momento de tomar descansos.
4. En el horario dispuesto para almuerzo (12 m a 1 pm), el personal de la salud, se retira los EPP desechables en el consultorio médico, y se dirige hacia el área del casino ubicada dentro de la planta en Casa de máquinas, donde recibe su alimentación de forma individual siguiendo el protocolo: lavado de manos al salir del consultorio, desinfección de calzado, uso estricto de tapabocas, al llegar al casino, uso de gel antibacterial, se toma la bandeja, se pasa por la línea de alimentación y se dirige a la silla y mesa que está situada de forma individual cada una a dos metros de distancia una de la otra, al terminar el almuerzo, se desinfecta con alcohol y toallas desechables que se encuentran disponibles en el casino, la silla y la mesa donde almorzó y regresa nuevamente al consultorio o las ambulancias de ser el caso y se pone nuevamente los EPP desechables que se requieren.
5. En caso de que el personal de salud (Médico) requiera tomar un descanso en el transcurso de su jornada laboral y que este requiera salir del consultorio el personal realizará los pasos de puesta y retiro de los EPP descritos en el anexo 4.
6. Para la colocación, uso, retiro y desecho de los EPP, el personal deberá seguir las recomendaciones de bioseguridad del anexo 4.
7. Al terminar la jornada de trabajo, nuevamente se realizará el retiro y disposición de los EPP desechables que hayan cumplido su vida útil y posterior cambio de ropa de calle en el lugar dispuesto previamente la cual está separada del lugar de atención del paciente (baño consultorio médico).
8. Debido a que la ambulancia presta únicamente servicio de punto fijo en la planta, sólo en caso de que haya una urgencia que requiera traslado en ambulancia TAB desde la central hidroeléctrica, el conductor de la ambulancia en caso de requerirse, dispone de un área al lado del cuarto de conductores donde podrá realizar el cambio de ropa y dejar en una bolsa de tela la ropa con la que viene de casa, también utiliza traje antilíquidos para los traslados y realiza el mismo protocolo para la hora de almuerzo y al terminar su jornada de trabajo.
9. Durante la jornada laboral las auxiliares de enfermería se ubicarán en el área de las porterías colaborando con el registro de temperatura y dispensación de gel antibacterial al ingreso donde se maneja el protocolo de distanciamiento físico de 2 metros o más, el médico se encontrará en el consultorio médico y el conductor en el cuarto de conductores siguiendo las medidas de distanciamiento físico.

2. Medidas locativas, manejo de residuos y de equipos de trabajo

2.1. Locativas

2.1.1. Disposiciones de Higiene

- Se dispone de servicios de aseo para el lavado frecuente de manos con la existencia de agua limpia, jabón líquido y toallas desechables o de un solo uso.
- Se garantiza la existencia de desinfectantes cerca de las zonas de desplazamiento y a nivel individual.
- Se garantiza la correcta circulación del aire y se evita el uso de aire acondicionado o ventiladores en las instalaciones.
- Se dispone de canecas con tapa para la disposición final de los elementos de bioseguridad utilizados por los trabajadores que sean de un solo uso o desechables.
- Se tiene un área destinada para que el personal guarde sus elementos personales y ropa de diario en el caso que se requiera. Igualmente, de bolsas para guardar la ropa de trabajo y posterior lavado.
- El consultorio cuenta con un espacio para el cambio de ropa del personal, el cual se encuentra separado de la zona de trabajo.
- Se cuenta con señalización de distanciamiento físico y normas de bioseguridad.

2.2. Elementos de trabajo y dotación

- a) Si no está entrenado, evite manipular equipos y elementos de trabajo que no conozca, solicite entrenamiento previo.
- b) Al iniciar y finalizar la jornada, limpie y desinfecte todo elemento de trabajo que haya estado en contacto con pacientes; según lo estipulado en el protocolo de limpieza y desinfección de equipos.
- c) Evite el uso de equipos deteriorados, deséchelos y reemplácelos tan pronto como sea posible.
- d) Evite el uso compartido de dispositivos médicos como fonendoscopios y si no se puede, desinfectélos de acuerdo con el protocolo de limpieza.
- e) Los elementos cortopunzantes nunca se deben tocar simultáneamente por dos manos (de la misma o de dos personas). Si dos personas van a manipular uno de estos elementos, la primera debe colocarlo en una superficie de donde la segunda lo tomará (técnica de una mano).
- f) No se deben realizar manualmente procedimientos como reencapuchar o retirar de las jeringas las agujas usadas, tampoco deben doblarse, romperse ni manipularse agujas, hojas de bisturí y otros objetos cortopunzantes.
- g) Deseche los elementos cortopunzantes tan pronto sea posible después de utilizarlos, preferiblemente sin necesidad de soltar el elemento para luego tener que levantarlo de nuevo.

- h) Tenga en cuenta que los recipientes para el descarte de elementos cortopunzantes, cuentan con diferentes ranuras que se utilizarán de acuerdo al mecanismo de sujeción del elemento a disponer (rosca o presión).
- i) Todo elemento cortopunzante se debe descartar dentro de contenedores resistentes a la punción, los cuales deben estar lo más cerca posible del área donde se realiza el procedimiento y fijos a estructuras.
- j) Cambie el contenedor de cortopunzantes cuando esté lleno hasta en sus $\frac{3}{4}$ partes o cuando cumpla un mes de uso.
- k) Para maniobras de reanimación respiratoria utilice los dispositivos apropiados como boquillas, dispositivo de ventilación bolsa, válvula, máscara (ambú) y cánulas. Evite maniobras directas.
- l) Todo equipo que requiera reparación técnica debe llevarse a mantenimiento, previa limpieza y desinfección a cargo del personal del área. El personal de mantenimiento debe cumplir las normas universales de bioseguridad durante la manipulación del equipo.

2.3. Medidas para el manejo de residuos

- a. Se asegura el suministro y uso permanente de EPP en el momento de la recolección de residuos por paciente sospechoso para COVID19:

Recomendaciones:

- Gorro quirúrgico
 - Guantes limpios y sobre estos, guantes industriales ROJOS
 - Tapabocas de alta eficiencia N95 y sobre esta mascarilla convencional
 - Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo (monogafas y careta de acetato)
 - Batas impermeables de manga larga (si la bata no es impermeable, añadir un delantal de plástico)
 - Pantalón desechable
 - En caso de contar con traje tibetano este reemplazaría la bata y el pantalón desechable.
 - Calzado de seguridad (Botas)
 - Recipiente aspersor con Cloro orgánico preparado a 2.500 ppm, siempre debidamente marcado con fecha y hora de preparación. Tiene una duración de 48 horas.
- b. Se capacitará al personal sobre las medidas para la correcta separación de residuos.
 - c. Se garantizará la ubicación de recipiente plástico de color rojo, liviano, resistente a los golpes, sin aristas internas, provisto de asas que faciliten el manejo durante la recolección, contruidos en material rígido impermeable, de fácil limpieza, y resistentes a la corrosión.

- d. Los recipientes deberán ser lavados y desinfectados.
- e. Se garantizarán bolsas de color rojo las cuales deben ser de polietileno de alta densidad de 1.5 milésimas de pulgada y deben contar con un rótulo donde se indiquen: el nombre del generador, las palabras RESIDUOS BIOLÓGICOS COVID 2019 y la fecha de generación de los residuos.
- f. Siempre que el personal de servicios generales realice las labores de limpieza y desinfección o termine sus labores, deberá incluir, al menos, el procedimiento de higiene de manos.

3. Prevención y manejo de situaciones de contagio por COVID-19

3.1. Medidas de prevención

- a. Se realizó una encuesta de condiciones de salud para evaluar la vulnerabilidad para COVID 19 de todos los empleados, en la cual se preguntaron los siguientes datos: nombre completo, cédula, edad, cargo y patologías preexistentes.
- b. Reporte diario al servicio médico de AES Colombia; las condiciones de salud de cada trabajador (anexo 1) o vía correo electrónico, también a través de la siguiente encuesta de Salud indicada por ARL Sura (http://az1.qualtrics.com/jfe/form/SV_87Fdd15spkfHEgd) sobre el estado de salud y temperatura del personal en trabajo en casa o trabajo remoto, de acuerdo con autodiagnóstico que permita identificar síntomas y trayectorias de exposición al COVID-19 de los trabajadores.
- c. Toma de temperatura a todo el personal a la entrada de la compañía, por medio de termómetro infrarrojo. En caso de presentar temperaturas superiores a 37.8°C/100.04°F se le impedirá el ingreso a la respectiva sede de la compañía.
- d. En la entrada de la instalación, se realiza la desinfección de calzado y se suministra gel antibacterial con un contenido de alcohol de al menos 60%.
- e. Es relevante adoptar y promover los protocolos de distancia social para evitar contagios, la distancia a conservar es de al menos 2 metros
- f. Si el trabajador(a) presenta temperatura igual o superior de 37.8°C, sumado a cualquiera de los siguientes síntomas en su domicilio asociados a COVID- 19, debe avisar de inmediato a su jefe directo y no asistir a sus funciones laborales:
 - Tos seca y persistente de inicio reciente.
 - Dolor de garganta (odinofagia).
 - Dolor de cabeza no relacionado con episodios migrañosos previos.
 - Malestar general y dolor muscular que le limite las actividades de la vida diaria
 - Dolor Abdominal y deposiciones diarreicas de inicio reciente.
 - Dificultad para respirar de inicio reciente (disnea).
 - Perdida del olfato y/o el gusto

En caso de que los síntomas anteriormente enumerados se presenten durante la ejecución de sus actividades debe realizar los siguientes actos:

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

- Comunicarse con el servicio Médico de la compañía y hacer presencia en el consultorio.
 - Mantenga la distancia de seguridad para contagio con otros trabajadores. Al menos dos metros de radio.
 - El personal médico dispondrá una mascarilla desechable para el trabajador atendido (el personal que atenderá el caso de sospecha deberá estar equipado con sus EPP según el punto anterior y prestar atención acorde a lo dispuesto en este protocolo).
 - Se procederá a la medición de temperatura a distancia con termómetro láser.
 - Se procederá a realizar protocolo de entrevista y examen físico al trabajador; donde se definirá probable etiología de los síntomas expresados.
 - De acuerdo con el concepto médico, si aplica para caso sospechoso o probable de Covid-19 se organiza el traslado del trabajador(a) acorde con los recursos adecuados al caso.
- g. La frecuencia de limpieza de oficinas y alojamientos se ha incrementado para mantener las condiciones sanitarias y reducir la posibilidad de contaminación durante este tiempo.
- h. En caso de presentarse casos sospechosos de Covid-19 el servicio médico de AES Colombia deberá reportar a la autoridad de salud correspondiente (Municipal) como parte del programa de Notificación obligatoria de enfermedades y actuar en concordancia a las legislaciones acordes.
- i. La empresa no realizará manejo clínico de los casos, en caso detectar en la consulta médica un caso de Sospechoso o confirmado de Covid-19 se realizará la remisión inmediata para valoración a la EPS de cada trabajador para que se realice el diagnóstico, tratamiento y seguimiento específico.
- j. Con el fin de evidenciar las características de la exposición laboral al Coronavirus COVID-19 se indican en la tabla adjunta los horarios de trabajo personal de salud, auxiliar de aseo y conductores:

Cargo	Turno	Actividades	Nivel de riesgo
Médico laboral	Lunes a jueves de 7:00am - 5:00pm Viernes, Sábados y Domingos de 7:00am - 3:30pm	Consulta externa - Medicina Laboral	ALTO
Enfermera	Lunes a jueves de 7:00am - 5:00pm Viernes, Sábados y Domingos de 7:00am - 3:30pm	Procedimientos menores - traslado en ambulancia TAB	ALTO
Auxiliar de aseo	Lunes a jueves de 7:00am - 5:00pm Viernes, Sábados y Domingos de 7:00am - 3:30pm	Limpieza y desinfección del consultorio médico	ALTO
Conductor	Lunes a jueves de 7:00am - 5:00pm Viernes, Sábados y Domingos de 7:00am - 3:30pm	Conducción de la ambulancia	ALTO

Tabla N° 1. Horarios de atención Consultorio Médico AES Colombia.

3.2. Manejo de situaciones de riesgo en la prestación de servicios de salud

La prevención como elemento indispensable en el control del riesgo biológico no solamente se preocupa de las acciones de limpieza, desinfección y esterilización de áreas, materiales y equipos; sino que también involucra actividades educativas, investigativas y de evaluación que, al ser ejecutadas en forma permanente, aseguren el éxito en los procesos.

Cubrirse la nariz y la boca al toser y estornudar con un pañuelo desechable o el codo flexionado. Tirar el pañuelo desechable en una bolsa de plástico o caneca de residuos biológicos y posteriormente lavar las manos.

1.1.1. Caso sospechoso

En caso de detectar casos sospechosos de IRAG por COVID-19, se procederá de la siguiente manera:

- En caso de que se identifique un trabajador sintomático, y su condición sea estable, se procederá a retirarlo de las instalaciones de la compañía.
- Se procederá momentáneamente a mantener aislado al trabajador(a) bien sea en su lugar de vivienda o un espacio destinado para ello.
- Se procederá a identificar y evaluar a todos los compañeros(as) de trabajo que tuvieron contacto con el trabajador(a) con los síntomas y determinar en caso de que sea necesario la cuarentena preventiva para las personas antes señaladas.
- Si la condición del trabajador es estable, se le indicará que informe en su servicio de salud para evaluar la pertinencia de realizar pruebas diagnósticas. En caso de trabajadores directos, será el servicio médico de AES quien determine los pasos a seguir. En el caso de personal contratista deben seguir las indicaciones de su empleador.
- En el caso de personal contratista, se hará entrega de paciente a personal de Salud local, quienes activarán el protocolo y trasladarán al afectado en caso de requerirse. En el caso de personal directo, el traslado a su servicio médico se hará por medio del transporte que indique la empresa.
- Se procederá a realizar limpieza (sanitización) de la zona, donde estuvo la persona. La sanitización debe realizarse acorde al protocolo de limpieza y desinfección de ambientes para evitar la presencia de COVID – 19.
- Aquellos trabajadores que se realicen el examen para confirmar la existencia de COVID 19

deberán realizar una cuarenta obligatoria inmediata en el lugar en el que se encuentran a la espera del resultado.

1.1.2. Casos confirmados

- Si el resultado de la prueba PCR es positivo, se le informa a la persona que debe continuar en aislamiento y continuar el seguimiento médico por su EPS
- Debe cumplir con el aislamiento durante 10 días más posterior a la fecha de realización de la prueba PCR.
- Durante este tiempo se realizará seguimiento diario de síntomas, temperatura y saturación de oxígeno: mediante llamada telefónica se solicitará reporte diario al servicio médico de AES Colombia; las condiciones de salud de cada trabajador y los integrantes de su grupo familiar; enfatizando los síntomas respiratorios cardinales.
- En caso de presentarse síntomas moderados o graves o signos de alarma, se realizará el procedimiento para hacer el traslado de la persona a su servicio médico correspondiente.
- Posterior a la terminación de su tiempo de aislamiento, se solicitará el documento donde haya sido dado de Alta por parte de su servicio de salud para posteriormente realizar el retorno laboral.

4. Medidas de vigilancia de la salud del Talento Humano en Salud

Todos los trabajadores al finalizar su jornada laboral deberán entregar en la portería de Casa de máquinas según corresponda el formato anexo 2 de encuesta diaria de personas en contacto, en él deberán registrar los nombres de las personas con las que tuvieron contacto durante su jornada laboral; como personas con las que tuvo contacto se entenderá aquellas personas con las que estuvo a una distancia inferior a dos metros, o tuvo riesgo de inhalar gotas que se producen cuando una persona tose o estornuda.

El personal de salud, auxiliares de aseo y conductores de ambulancia diligencian a diario el formato de contacto diario ya que en el momento en el que presenten sintomatología relacionada con COVID-19, se deberá verificar ese registro de los últimos 14 días donde deberá encontrarse el registro de todas las personas y lugares visitados dentro y fuera de su actividad, indicando: fecha, lugares donde estuvo, nombre de personas con las que se ha tenido contacto en los últimos 14 días para realizar el cerco epidemiológico, por esto es indispensable llenar este registro a diario y entregarlo.

Canales de comunicación para iniciar estudio de casos sospechosos para IRAG; actualmente para COVID-19.

En caso de presentar un colaborador quien se configure como caso “sospechoso” para IRAG según las definiciones previas en este protocolo. El primer punto de comunicación es el servicio médico de AES Colombia. A través de dicho servicio se canalizarán los casos y se generará comunicación con la respectiva Secretaría de

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

Salud según corresponda. Los datos de contacto de este servicio son: email: arlsura.ymunoz@aes.com; celular del servicio médico 24/7: +573174331966. (Número cuenta con cuenta WhatsApp activa)

Sin embargo, para efectos de notificación extralaborales, se adjuntan los números de las secretarías de salud actualizados del sitio web:

<https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/lineas-de-atencion.html>

Bogotá: Línea 123

Boyacá: 311 483 41 04 / 740 74 64

Base de datos Talento Humano en Salud (THS).

Se cuenta con una base de datos completa y actualizada de los colaboradores y demás personal que preste los servicios en la organización incluyendo el THS. Teniendo en cuenta las reservas de información.

En la historia clínica de los usuarios de los servicios de salud siempre se registran los posibles signos o síntomas relacionados con COVID-19.

Medidas para la prevención y mitigación de efectos sobre la salud mental del Talento Humano en Salud (THS).

A todos los colaboradores incluidos el THS se les ofrece la opción de acompañamiento psicológico por línea telefónica, se comparten videos y material audiovisual por los diferentes medios digitales y se realizan charlas referentes a la gestión de la salud mental. Como se evidencia en imagen N°3

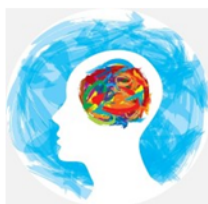
NuestraAES

Bienestar

27 de abril de 2020

Salud mental durante el aislamiento

Entre los efectos del aislamiento obligatorio se pueden encontrar cambios en nuestra salud física y mental. Por eso, queremos recordarte que en AES Colombia hemos creado la posibilidad de contar con un apoyo psicológico enfocado al manejo de las emociones en esta época de aislamiento.



Para hacer uso de este acompañamiento, comuníquese con el Doctor David Palencia (ips.dpalencia.c@aes.com) médico ocupacional Sura, quien orientará el proceso y coordinará posteriormente el servicio con el profesional definido.

Recuerde que puede acceder a este servicio durante todo el tiempo que dure la cuarentena.

#TodosJuntos cuidándonos a distancia

Seguridad Industrial y Recursos Humanos



Imagen N°3 “Comunicación por correo interno acompañamiento psicológico”

Complementando lo anterior el profesional psicólogo disponible 24 horas (Gabriel Pineda Forero. <http://www.gabrielpineda.com/index.html>), (571) 4621040 (oficina), Cel: 3208446346 con quien podrán contactarse en caso de requerir ayuda psicológica.

Finalmente se da a conocer a todo el personal las líneas telefónicas de las ARL para orientación psicológica COVID 19.

- *ARL Sura*
Celular: #888 y luego la opción oculta *888 o desde la Línea Nacional 018000 518 888.
Sitio de SURA: www.segurossura.com.co/covid
- *Positiva*
Apoyo mediante teleasistencia a través de la aplicación conexión positiva.

5. Alternativas de organización para la prestación de los servicios de salud

5.1. Trabajo remoto o a distancia

- Realice reuniones utilizando los sistemas digitales disponibles. Evite cualquier tipo de reunión en un ambiente cerrado y que no se pueda aplicar las distancias respectivas.
- Se garantiza capacitación en el uso de herramientas tecnológicas al personal y se promueve el uso de contenidos virtuales para fortalecer competencias digitales.
- Todo el personal mayor a 60 años o trabajadores que presenten morbilidades preexistentes identificadas como factores de riesgos para covid-19, deberán realizar trabajo remoto.
- El servicio médico de AES Colombia no realizará prestación de servicios de salud en la modalidad de telemedicina, por lo cual no se solicitará la autorización transitoria y/o habilitación para este servicio.

5.2. Trabajo presencial

- Previo a la cita, se le realizan al paciente las siguientes preguntas:
 - ¿Tiene fiebre o la ha tenido en los últimos 14 días? (temperatura mayor o igual a 38°C).
 - ¿Tiene o ha tenido en los últimos 14 días diarrea u otras molestias digestivas?
 - ¿Tiene o ha tenido sensación de mucho cansancio o malestar en los últimos 14 días?
 - ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?
 - ¿Ha estado en contacto o conviviendo con alguna persona sospechosa o confirmada de coronavirus por COVID-19?
 - ¿Ha presentado la enfermedad de COVID-19?
 - En caso de haber presentado la enfermedad, ¿sigue usted en cuarentena?

De acuerdo con las respuestas que brinda el usuario, se deben seguir las siguientes pautas:

Sintomatología	Acción
El paciente no manifiesta presentar fiebre u otro síntoma consistente con la infección por COVID 19 (no presenta fiebre, dolor de garganta, odinofagia, tos, dificultad para respirar, y/o fatiga/astenia).	Se realiza la consulta médica acorde con los protocolos establecidos en este documento y siempre haciendo uso de los EPP necesarios.
El paciente manifiesta fiebre, pero no manifiesta otros signos o síntomas de infección por COVID-19 (dolor de garganta, odinofagia, tos, dificultad para respirar, y/o fatiga/astenia).	Se realiza la consulta médica acorde con los protocolos establecidos en este documento y siempre haciendo uso de los EPP necesarios.
El paciente manifiesta signos o síntomas de enfermedad respiratoria pero NO síntomas o signos de infección por COVID-19 (no presentan fiebre, dolor de garganta, odinofagia, tos, dificultad para respirar, y/o fatiga/astenia).	Si se requiere atención prioritaria, se realiza la consulta médica acorde con los protocolos establecidos para caso sospechoso y siempre haciendo uso de los EPP necesarios. Si no se requiere atención prioritaria, se programa la consulta 14 días después y se orienta al paciente para

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19
--

	<p>mantenerse en aislamiento. Se realiza seguimiento y acompañamiento mediante comunicación virtual o telefónica con el fin de monitorear la evolución de la situación.</p> <p>Si no manifiesta en ese periodo de tiempo sintomatología asociada a COVID-19 se realiza la consulta médica presencial siempre haciendo uso de los EPP necesarios.</p>
El paciente manifiesta signos o síntomas de infección que sugieran infección por COVID-19	<p>Si el paciente requiere atención prioritaria se realiza la consulta médica acorde con los protocolos establecidos para caso sospechoso siempre haciendo uso de los EPP necesarios, se estabiliza, se orienta al paciente para que realice autoaislamiento y si el paciente cumple con la definición operativa de caso establecida por el INS se realiza el siguiente proceso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se informa a las líneas telefónicas de la Secretaria de Salud Departamental o Distrital, de las Empresas Promotoras de Salud-EPS. - Se realiza seguimiento mediante comunicación virtual o telefónica. - En caso de requerirse alguna atención de urgencias se remite al Hospital mas cercano (Hospital regional del valle de Tenza) <p>Si el paciente no requiere atención prioritaria, se orienta al paciente para mantenerse en aislamiento. Se realiza seguimiento y acompañamiento mediante comunicación virtual o telefónica con el fin de monitorear la evolución de la situación.</p>
El paciente tuvo signos y síntomas asociados con una infección de COVID-19	<p>Se agenda la consulta al menos 3 días de la desaparición de los signos y síntomas y al menos 21 días después del inicio de los mismos siguiendo los protocolos de manejo de situación de caso por COVID-19, publicados por el instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social.</p>

- b. El horario de atención será de lunes a jueves de 7:00 am a 5:00 pm y de viernes a domingo de 7:00am a 3:30pm.
- c. Se atiende un solo paciente en el consultorio médico y se permite una sola persona en la sala de espera.

5.3. Acompañantes

- a. Se restringen los acompañantes por paciente. La población objeto del servicio médico de AES Chivor corresponde a personas activas laboralmente, no se cuenta con personas en condición

de discapacidad, ni mayores de 60 años, ni menores de edad.

5.4. Interacción en tiempo de alimentación

- b. Los horarios de alimentación en los casinos serán paulatinos, de manera de disminuir la cantidad de personas reunidas a la vez. Las mesas deberán estar separadas a una distancia mínima de 2 metros y ser de uso individual.
- c. Se establece que se debe evitar tomar los alimentos en zonas que no se encuentren diseñados para tal fin.
- d. No consumir alimentos en las instalaciones médicas.
- e. Realizar limpieza y desinfección antes y después de hacer uso de los espacios para alimentación.
 - Antes de tomar los alimentos, es necesario realizar el siguiente protocolo:
 - Lavar las manos con agua, jabón y toallas desechables
 - Retirar el tapabocas
 - Lavar nuevamente las manos con agua y jabón.
 - Al finalizar el consumo de alimentación es necesario realizar el lavado de manos con agua y jabón y utilizar un nuevo tapabocas para retomar las labores.
 - No compartir los utensilios de comida con los demás trabajadores.
 - No compartir alimentos.

6. Desplazamiento desde y hacia el lugar de trabajo

Al salir de la vivienda

- Estar atento a las indicaciones de la autoridad local sobre restricciones a la movilidad y acceso a lugares públicos.
- Visitar solamente aquellos lugares estrictamente necesarios y evitar conglomeraciones de personas.
- Asignar un adulto para hacer las compras, que no pertenezca a ningún grupo de alto riesgo.
- Restringir las visitas a familiares y amigos si alguno presenta cuadro respiratorio.
- No saludar con besos, ni abrazos, ni dar la mano y mantener el aislamiento.
- Utilizar tapabocas en el transporte público, supermercados, bancos, y demás sitios.
- En casa debe usar tapabocas en caso de presentar síntomas respiratorios o si convive con personas que perteneces al grupo de riesgo de contagio.
- Los trabajadores deben priorizar el uso del transporte entregado por la empresa para los traslados. Los pasajeros deben respetar la distancia social durante el traslado.
- Uso de tapabocas obligatorio durante toda la jornada desde que se aborda el transporte en la mañana, hasta que ingresa a su vivienda al final de su jornada.

Al regresar a la vivienda

- Retirar los zapatos a la entrada y lavar la suela con agua y jabón.
- Lavar las manos de acuerdo con los protocolos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Evitar saludar con beso, abrazo y dar la mano y buscar mantener siempre la distancia de más de dos metros entre personas.
- Antes de tener contacto con los miembros de familia, cambiarse de ropa.
- Mantener separada la ropa de trabajo de las prendas personales.
- La ropa debe lavarse en la lavadora o a mano con agua caliente que no queme las manos y jabón y secar por completo. No reutilizar ropa sin antes lavarla. No sacudir las prendas de ropa antes de lavarlas para minimizar el riesgo de dispersión de virus a través del aire. Dejar que se sequen completamente.
- Bañarse con abundante agua y jabón.
- Mantener la casa ventilada, limpiar y desinfectar áreas, superficies y objetos de manera regular.
- Si hay alguna persona con síntomas de gripe en la casa, tanto la persona con síntomas de gripe como quienes cuidan de ella deben utilizar tapabocas de manera constante en el hogar.

6.1. Convivencia con una persona de alto riesgo para COVID-19

De manera transitoria, mientras se define el traslado del paciente, se podrá utilizar el espacio acondicionado de aislamiento del consultorio médico de AES Colombia ubicado en el campamento de Santa María, en casa de máquinas por el momento no se tienen contemplado un lugar de aislamiento de pacientes sospechosos para COVID-19.

Aunque cada caso se deberá valorar de forma individual, se recomienda no realizar el aislamiento con convivientes con condiciones de salud que supongan una vulnerabilidad: edad avanzada, diversidad funcional, enfermedades crónicas, inmunodepresión, embarazo.

Recomendaciones generales:

- Realizar higiene de manos frecuente con agua y jabón o solución de alcohol.
- No compartir artículos de higiene personal ni de alimentación con otros habitantes del hogar.
- Si lo requiere, usar pañuelos desechables y eliminarlos en bolsas plásticas dentro de un basurero con tapa.
- En caso de estornudar o toser, cubrir la nariz y boca con pañuelo desechable o el antebrazo.
- Ocupar una habitación solo, con ventana para mantener una ventilación frecuente. En caso de no ser posible tener pieza individual, mantener una distancia de al menos 2

metros con otros miembros del hogar, limitando el uso de espacios comunes.

- Mantener ambientes limpios y ventilados.
- Limpiar y desinfectar frecuentemente superficies como mesas, WC u otras superficies que toca a diario con desinfectante que contienen solución desinfectante como cloro, alcohol o similar. La concentración de cloro se obtiene con una cucharada de cloro doméstico en un litro de agua fría.
- Lavar la ropa, ropa de cama, toallas, etc, usando detergente de uso común y lavando la ropa a 70 °C o más por al menos 20 minutos. Si no tiene lavadora, lave a mano con su detergente habitual.
- Debe contar con sus propios utensilios personales como toallas, vasos, platos, cubiertos y cepillo de dientes o usar utensilios desechables.
- En el interior de la estancia o habitación deberá colocarse un cubo de basura, con tapa de apertura de pedal, y en su interior una bolsa de plástico con cierre para depositar los residuos.

Recomendaciones de prevención para las personas que conviven en el domicilio:

1. Los miembros de la familia y convivientes deben permanecer en una habitación diferente, teniendo el mínimo contacto con el caso. Evitar el contacto directo con los fluidos corporales, especialmente los orales o secreciones respiratorias, y heces. No se deben compartir objetos de uso personal tal como cepillos de dientes, vasos, platos, cubiertos, toallas, ropa, etc.
2. Todos los convivientes deben lavarse las manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica después de cualquier contacto con el paciente o su entorno inmediato.
3. Los miembros de la familia, convivientes y personas encargadas de los cuidados realizarán auto vigilancia de la aparición de síntomas de infección respiratoria aguda como fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar; y consultarán con los servicios de salud si éstos aparecieran, con el fin de detectar precozmente la aparición de un posible caso.

Recomendaciones adicionales:

Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario del Ministerio de Salud
https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/docs/decretos/minsalud/GIPS06_Lineamientos_para_elmanejo_del_aislamiento_domiciliario.pdf

7. Medidas de coordinación con las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL)

- a. Dentro de la identificación de peligros, evaluación y control de riesgos, se incluyó el factor de riesgo biológico por contagio de Covid-19 y se definieron los controles a implementar. Este proceso se revisó con la ARL SURA. (Ver anexo 4. Actividades)
- b. Se cuenta con canales de comunicación con la ARL SURA para las orientaciones en la gestión del riesgo laboral por exposición al virus SARS-CoV2.
- c. Se cuenta con los protocolos, procedimientos y lineamientos adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a sus funciones de asesoría y asistencia técnica.
- d. Se solicita a la ARL el suministro de asistencia técnica para la vigilancia de la salud de los trabajadores expuestos al riesgo laboral de COVID- 19.
- e. Se solicita orientación a la ARL sobre la gestión del riesgo laboral de los trabajadores vulnerables a la infección con COVID- 19.
- f. Se da a conocer a todo el personal las líneas telefónicas de las ARL de orientación psicológica COVID 19.
 - *ARL Sura*
Celular: #888 y luego la opción oculta *888 o desde la Línea Nacional 018000 518 888.
Sitio de SURA: www.segurossura.com.co/covid
 - *Positiva*
Apoyo mediante teleasistencia a través de la aplicación conexión positiva.
- g. Se realizan charlas y capacitaciones de acciones de prevención y seguimiento a los factores de riesgo psicosociales.

8. Reporte de accidente de trabajo o enfermedad laboral de un trabajador de la salud por exposición a COVID-19

El reporte de un evento, por parte del empleador o contratante, como accidente de trabajo o como enfermedad laboral es el mecanismo a través del cual se avisa a las entidades competentes para que inicien el proceso de calificación del origen.

El accidente biológico que sufra un trabajador de la salud durante la atención de un paciente sospechoso o confirmado por COVID 19, debe reportarse como accidente de trabajo tal y como sucede con la exposición repentina a fluidos biológicos por otros eventos, como pinchazos, salpicaduras y heridas con elementos cortopunzantes, toda vez que, dicho accidente puede desencadenar una enfermedad laboral.

Igualmente, si un trabajador de la salud presenta síntomas respiratorios y el resultado de la prueba de COVID 19 es positiva, el empleador o contratante debe realizar el reporte como una enfermedad laboral, a través del diligenciamiento del Formato Único de Reporte de Enfermedad Laboral.

Se sigue la ruta presentada en la figura 1, para asegurar los mecanismos de protección de los trabajadores de la salud, con el fin que el trabajador reciba las prestaciones económicas y asistenciales a las que haya lugar en el marco de los Sistemas General de Seguridad Social en Salud y Riesgos Laborales.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

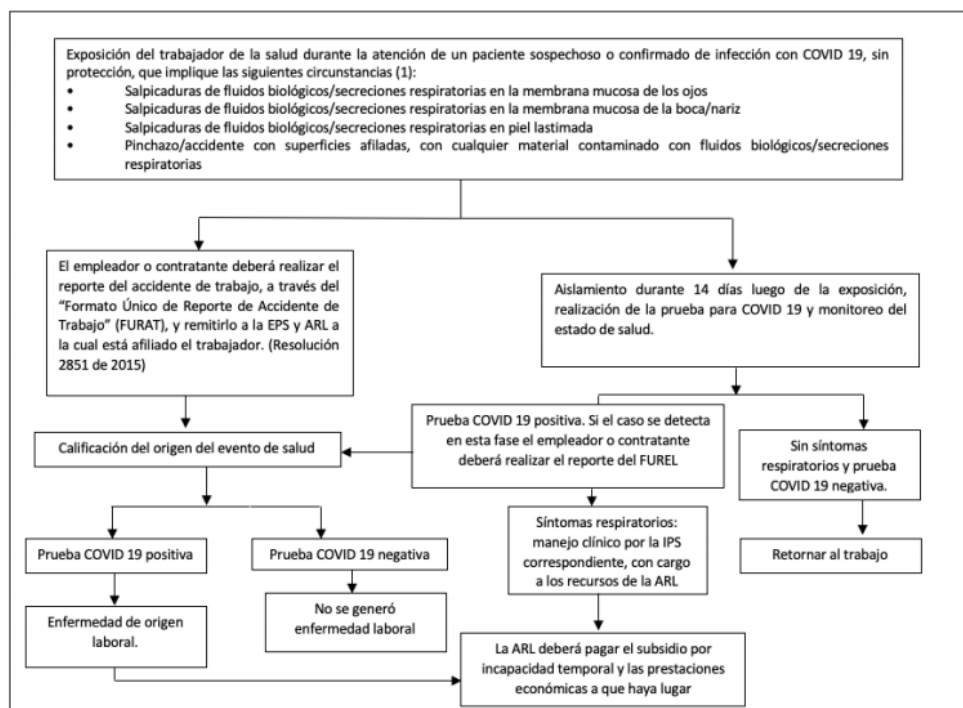


Imagen N°4. Ruta para el reporte de accidente de trabajo o enfermedad laboral de un trabajador de la salud por exposición a COVID 19. Nota. Tomado de la Resolución 1155 de 2020.

9. Plan institucional de formación continua

El personal de salud, auxiliares de aseo y conductores se encuentran incluidos en el cronograma de capacitaciones directas de la empresa, también en el de su empresa contratista como de la ARL.

- a. El personal médico se capacita de forma continua mediante la plataforma interna de SURA, esta plataforma brinda formación a los trabajadores conforme a su profesión y a las necesidades de su perfil, con el fin de fortalecer las competencias del personal y garantizar la seguridad del paciente. En el cronograma de capacitaciones se encuentra:

- Seguridad del paciente
- Primeros auxilios
- Guías de abordaje y seguimiento SARS-COVID-19 (Nuevo coronavirus)
- Protocolo IRAG

- b. Las auxiliares de aseo cuentan con capacitaciones en:

- Protocolo de bioseguridad
- Limpieza y desinfección de áreas Covid
- Instructivo de orden y aseo
- Protocolo IRAG

- c. Los conductores cuentan con capacitaciones en:
- Primeros auxilios para conductores de vehículos de emergencias
 - Uso de EPP traslado de pacientes Covid-19 (*Evidencia de socialización en la imagen N°5*)
 - Primeros auxilios básicos y atención prehospitalaria
 - Protocolo IRAG
- d. Se cuenta con un plan de comunicaciones que tiene el objetivo de divulgar la información pertinente a todos los colaboradores, proveedores, contratistas y comunidad. Para el desarrollo de dicho plan se utilizan los siguientes canales de comunicación:
- Correo empresarial
 - Redes sociales (Yammer)
 - Carteleras digitales
 - Material visual en las instalaciones
 - Charlas mensuales

Con el fin de continuar promoviendo las medidas de bioseguridad, sensibilizar y orientar al personal sobre todos los cuidados preventivos, se publica en dichos canales, la siguiente información:

- Medidas de prevención y atención del COVID-19.
- Signos y síntomas de alarma
- Reporte de condiciones de salud
- Desinfección de zonas de trabajo
- Importancia del uso de EPP
- Importancia y técnica del lavado de manos
- Pautas de distanciamiento social
- Protocolos de vestuario
- Cuidado en el hogar
- Consejos de calidad de vida y autocuidado
- Estrategias de salud mental
- Pausas activas
- Deporte y actividad física
- Recomendaciones para el teletrabajo
- Divulgación de protocolos e instructivos

[illegible]

Control de cambios

Revisión	Pagina	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
0		10/11/2020	Paola Muñoz	Versión inicial

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

Anexos

Anexo 1


FORMATO LISTADO DE CHEQUEO SINTOMAS COVID-19

SALUD OCUPACIONAL					
TURNO EN:					
Casa de Maquinas					
Oficina Santa María					
¿Otro?					
LISTA DE CHEQUEO SINTOMAS COVID19					
NOMBRE:					
¿Ha tenido usted en los ult 14 días?	NO	SI	Apto para Laborar		
Fiebre > 38°			SI	NO	
Fiebre > 3 días					
Tos seca o productiva					
Dificultad Respiratoria o Fatiga					
Diarrea					
Secrecion nasal					
Malestar general					
Viaje reciente *					
Contacto con Viajeros *					
Asistencia eventos masivos					
Uso de Transporte masivo					
Familiar enfermo recientemente					
Visita Hospitalaria en los ultimos 14 días					
* China - Japon - Corea del Sur - Iran - Italia - Francia - España - Alemania - Estados Unidos. Ciudades en Colombia con casos positivos					
Comentarios:					
Realizado por:					

Anexo 2

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

FORMATO CONTACTO DIARIO PERSONAL AES Y CONTRATISTAS

 AES Colombia <small>somos la energía</small>	CONTACTO DIARIO PERSONAL AES Y CONTRATISTAS									
<p>NOMBRE COMPLETO: _____</p> <p>CÉDULA: _____ FECHA: _____</p> <p>EMPRESA: _____</p>										
<p>¿En cuál instalación de AES se encuentra?</p> <table border="0"> <tr> <td>Casa de máquinas</td> <td>Santa María</td> </tr> <tr> <td>PCH Tunjita</td> <td>Castilla</td> </tr> <tr> <td>Jemeiwaa Kai</td> <td>Bocatomas</td> </tr> <tr> <td>Of. Bogotá</td> <td></td> </tr> </table>			Casa de máquinas	Santa María	PCH Tunjita	Castilla	Jemeiwaa Kai	Bocatomas	Of. Bogotá	
Casa de máquinas	Santa María									
PCH Tunjita	Castilla									
Jemeiwaa Kai	Bocatomas									
Of. Bogotá										
<p>Listado de personas con quien tuvo contacto durante el día</p> <p>Liste a las personas con las que tuvo contacto a una distancia menor de 2 metros o tuvo riesgo de inhalar gotas que se producen cuando una persona tose o estornuda</p>										
Nombre	Lugar									

Anexo 3 – Protocolo de desinfección de espacios (Consultorio médico y ambulancias TAB)

Protocolo de desinfección de espacios (Consultorio médico y Ambulancias TAB)

Tenga en cuenta las precauciones estándar para cualquier tipo de limpieza:

1. Lavado de manos con agua y jabón siguiendo los 7 pasos de la organización Mundial de la Salud antes de iniciar la desinfección, durante mínimo 40 a 60 segundos:



2. Antes de realizar la limpieza debe asegurar la postura de los elementos de protección personal en el siguiente orden:

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

TIPO DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

1. VESTIDO



- Bata manga larga y pantalón antifluído.
- Gorro



- Pónte el pantalón
(En los casos definidos de acuerdo al proceso de atención que se vaya a realizar)



Cubre con la bata completamente el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta el final de las muñecas.



Sujetar la bata en la parte posterior del cuello y la cintura.

2. MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95, EQUIVALENTE O SUPERIOR Y MASCARILLA QUIRURGICA



- Toma la mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior sin hacer presión en el respirador con los dedos en forma de C, y ubicala cubriendo nariz y boca.
- Asegura los lazos o bandas elásticas en la mitad de la cabeza y el cuello.



- Ajusta la banda flexible al puente nasal
- Ajusta de manera precisa a la cara y debajo de la barbilla.
- Realiza la prueba de selle, ajustando la mascarilla: coloca las manos frente a ella y sopla, verificando que no hay salida de aire.

PUBLICO

AES Colombia – Distribución Interna

34/ 51

3. GORRO



- Póntelo sobre la cabeza cubriendo todo el cabello.

4. VISOR, CARETA O GAFAS DE SEGURIDAD



- Póntelo sobre la cara y los ojos y ajusta el arnés a tu medida.

5. POLAINAS



- Las Polainas deben cubrir totalmente los zapatos y se ponen una vez tengas los demás elementos de protección personal.
(En los casos definidos de acuerdo al proceso de atención que se vaya a realizar)

6. GUANTES NO ESTÉRILES



- Extiende para cubrir la muñeca de la bata de aislamiento.

Notas:

- Se recomienda usar las gafas de seguridad(monogafas) y la careta.
 - Dentro de la preparación de EPP debe contarse con 3 pares de guantes limpios.
 - Guantes rojos al llegar a la unidad sanitaria, cuartos de residuos y recipientes de residuos.
 - Es necesario contar con el apoyo de una persona que se encuentre circulando por fuera del área de limpieza y desinfección, en el caso de requerir más insumos para este proceso, igualmente realizar la revisión cruzada de la postura y retiro de los elementos de protección personal.
3. Alista todos los elementos de limpieza antes de ingresar al espacio a desinfectar:
- Escoba
 - Dos Trapos secos
 - Dos recipientes aspersores con el desinfectante preparado
 - Paños de limpieza. (Recomendación: de buena longitud)
 - 4 Bolsas de basura rojas de 1.5 pulgadas de espesor, debidamente marcadas (Fecha, Residuos COVID-19 y el espacio en el cual estaban.
 - Debes disponer dos bolsas rojas juntas fuera del área donde se realiza la limpieza, inmediatamente en la puerta de salida.
 - Las otras dos bolsas rojas estarán al interior del área de desinfección. Solo va marcada la bolsa externa.
 - Si existe caneca roja en el área a desinfectar verifique que cuente con dos bolsas de basura roja marcadas con residuos COVID-19.
 - Adicionalmente lleva:
 - Dos bolsas rojas debidamente marcadas:
 1. **Escoba** de uso exclusivo para limpieza y desinfección de áreas COVID-19.
 2. **Recipientes aspersores** de uso exclusivo para limpieza y desinfección de áreas COVID-19.
 - Bolsa verde o azul para guardar las gafas y careta de acetato.

Nota: Las bolsas rojas serán suministradas por el área ambiental.

- Desinfectante preparado, Cloro orgánico (Klaxinn) a 2.500 ppm (5 tabletas de 500 ppm en 1 litro de agua), u otro producto desinfectante. Debe ser debidamente marcado: fecha y hora de preparación tiene duración de 48 horas.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

- Agua y jabón en un recipiente con aspersor para las áreas que normalmente se emplea. En estos casos también debe ser un recipiente aspersor exclusivo para áreas COVID-19
- 4. Contacte al personal que realiza la recolección de residuos peligrosos para que esté atento al finalizar el procedimiento de limpieza y realice la respectiva recolección.
- 5. Desplázate hacia el lugar donde realizaras la desinfección y antes de ingresar ponte todos los elementos de protección personal mencionados previamente. Recuerda ponerte tres pares de guantes limpios, uso sobre otro.
- 6. Para garantizar el secado y activación del producto, tenga en cuenta el paso de aire en el área a desinfectar, se recomienda mantener la puerta abierta o ventana según el caso.
- 7. Guantes rojos en los casos que son necesarios: Unidades sanitarias y cuarto de residuos.

Consultorio y/o sala de aislamiento y Ambulancias TAB:

-Realizado por personal de salud.

1. Procede con la limpieza siempre teniendo en cuenta que la parte más contaminada en un aislamiento por contacto es la camilla o silla en la cual estuvo el paciente, así que déjalo para lo último (de lo más limpio a lo más sucio). Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.

Tenga en cuenta:
-Superficies: Pisos, unidades sanitarias, techos, entre otros.
-Limpieza y desinfección de elementos: camilla, equipos biomédicos, mesas de preparación de medicamentos, entre otros.
2. Acordonar o señalizar el área afectada
3. Se recomienda disponer una mesa auxiliar inmediatamente fuera del área de aislamiento, en esta se pondrán todos los insumos requeridos para la limpieza y desinfección del área.
4. Realiza la aspersión del desinfectante en agua (5 tabletas de klaxinn por 500 ppm para un total de 2500 ppm por litro de agua por cada preparación requerida), rociando todo el espacio con la mezcla de desinfectante, y déjala actuar durante mínimo 5 minutos.
5. Inicia con la limpieza del techo para esto, usa una escoba envuelta en un trapo impregnado en desinfectante. Esta escoba será exclusiva para las áreas de aislamiento por COVID-19 y se guardará en bolsa debidamente marcada. La limpieza se hace en seco y con Klaxinn.
6. Procede a limpiar las paredes siempre de arriba hacia abajo en forma de barrido. Para esta limpieza realízalo con la escoba envuelta en el trapo.

7. Utiliza un trapo para techo, paredes y piso y otro para mobiliario y camilla.
8. Realiza la limpieza y desinfección del mobiliario (mesas, tomas de luz (con precaución de no hacer contacto), sillas, cuadros, repisa, chapas de puerta, etc.) a excepción de la camilla o silla en las que estuvo el paciente, estas quedan para el último momento por ser el área más sucia, dobla el paño de limpieza en 4 partes, por cada cara realiza la limpieza en forma de barrido, evitando tocar las superficies con una misma cara del paño de limpieza, realiza esta en forma de arrastre, Es importante hacer énfasis en los desconchados y grietas en los cuales puede quedar la suciedad acumulada. Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.
9. **Recuerda que a los equipos biomédicos no se les debe hacer aspersión directa con el desinfectante clorado, debo hacer la limpieza con el paño impregnado.**
10. Procede a limpiar el piso utilizando la escoba con el trapo envuelto, Iniciar limpiando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de arrastre, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.
11. Procede a realizar la limpieza y desinfección de la camilla o silla, dejando para lo último el colchón. Retira la sabana desechable que cubre la camilla y deséchala en la caneca roja dispuesta para desechar residuos por COVID-19, al igual que todos los artículos que consideres tuvieron contacto con el paciente. Realiza esta limpieza en forma de arrastre, doblar el paño de limpieza evitando pasar el paño por una misma cara.
12. Con la camilla sin la sabana, procede a realizar una aspersión con el desinfectante para bajar la carga microbiana.
13. Antes de salir del consultorio debes **retirarte correctamente los elementos de protección personal y retírate el primer par de guantes**, sin generar riesgo de contaminación y depositarlos en la bolsa roja de basura marcada covid-19.
14. Realiza higienización de manos con **el segundo par de guantes puestos**.
15. Realiza limpieza de careta y gafas con paño humedecido con Klaxxin y guarde en bolsa azul o verde para usos posteriores. La Limpieza de la careta debe ser primero la cara sin contaminación: Inicia parte interna luego la externa.
16. Realiza aspersión con el desinfectante de la escoba y guárdala en la bolsa roja, has aspersión en la bolsa, ciérrala y realiza aspersión nuevamente.
17. Realiza aspersión de los elementos de protección personal con el desinfectante en la bolsa y ciérrala. Y realice nuevamente aspersión de la bolsa cerrada.
18. Ahora debes disponer un paño limpio impregnado de desinfectante, este será utilizado para limpiar el recipiente aspersor, el cual deberás guardar en bolsa roja debidamente marcada: Recipiente aspersor de uso exclusivo para áreas COVID-19. Recuerda que posterior a la limpieza, debes lavarlo y desechar su contenido, dado que este solo tiene duración de 24 horas.

19. Ahora puedes retirarte el **segundo par de guantes**, deséchalos en la bolsa roja y realiza aspersión de la misma, no olvides cerrarla adecuadamente.
20. Nuevamente realiza higienización de manos con el tercer par de guantes puestos
21. Solo puedes salir de la habitación con la mascarilla de alta eficiencia N95, mascarilla convencional, guantes limpios, la bolsa azul o verde en la cual tienes las monogafas, careta de acetato, la bolsa roja con el recipiente aspersor, no olvides la bolsa roja en la cual tienes la escoba.
22. Ahora inmediatamente en la salida del consultorio, donde tienes la segunda bolsa roja, puedes retirarte el tapabocas convencional que se encuentra sobre la N95 y los guantes en la misma de la forma ya explicada previamente.
23. Inmediatamente realiza lavado de manos con agua y jabón.
24. Garantiza que la persona quien realiza la recolección de residuos peligrosos realice la recolección inmediatamente. Esta persona debe tener los elementos de protección personal, incluidos los **guantes rojos**.
25. Luego realiza el correcto lavado de manos, este deberá ser de tipo quirúrgico y emplear 5 minutos mínimo de tiempo en esta acción.
26. Ahora guarda la mascarilla de alto filtro (N95) en la bolsa de papel (puede ser un sobre de manila), en la cual se marcaras los minutos de uso. Esta tiene una duración de 49 horas con la protección de la mascarilla convencional sobre esta.

Como retirar con seguridad equipo de protección personal (EPP)

Existen varias formas de retirarse los EPP de manera segura sin contaminar tu ropa, piel o membranas mucosas con materiales potencialmente infecciosos.

1. GUANTES

¡El exterior de los guantes está contaminado!



Con una mano enguantada, toma el área de la palma de la otra mano enguantada y retira el primer guante.



» Sostén el guante retirado con la mano enguantada.



» Desliza los dedos de la mano sin guante y no toques la parte externa contaminada y retíralo poniéndolo sobre el primer guante.



» Desecha los guantes en bolsa roja.

Utiliza unos guantes limpios para el proceso de retiro de EPP

2. VISOR, CARETA O GAFAS DE SEGURIDAD

¡El exterior de las gafas o el protector facial están contaminados!



» Quitate las gafas o el protector facial de la parte posterior levantando la banda de la cabeza o las orejas.



» Con un paño humedecido con la solución clorada realiza la limpieza y desinfección pasando el paño dos veces en forma de barrido.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

3. VESTIDO

¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas!



- » Suelta los lazos del vestido, teniendo cuidado de que las mangas no hagan contacto con tu cuerpo al tomar los lazos



- » Retira la bata del cuello y los hombros, tocando solo la parte interior de la bata. Voltea la bata al revés.



- » Retira el pantalón tomándolo del borde superior de la cintura y dejando la bata al revés.

- » Retirarte el gorro desde el elastico, no toques la superficie.



- » **Dobla y enrolla en un paquete:** si es material lavable recuerda disponer en bolsa color naranja para el proceso de lavado definido.
 - Si es desechable, descarta en bolsa roja

4. POLAINAS



Dobla y enrolla en un paquete: si es material lavable recuerda disponer en bolsa color naranja para el proceso de lavado definido.

- Si es desechable, descarta en bolsa roja

5. MASCARILLA QUIRÚRGICA Y MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95, EQUIVALENTE O SUPERIOR

¡La mascarilla en su parte frontal está contaminada! No la toques



- Sujeta los elásticos de la mascarilla quirúrgica y retírala



Desecha en un contenedor en bolsa roja

- Si es material lavable, recuerda disponer en bolsa color naranja para el proceso de lavado definido.



- Retira la mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior de los elásticos.
- Empácala en la bolsa de papel y marca el tiempo de utilización

(Recuerda que la durabilidad es de 49 horas discontinuas)

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

Baño:

Las unidades sanitarias deberán tener el proceso de limpieza y desinfección al finalizar las otras áreas. Teniendo en cuenta esto, como el consultorio cuenta con baño, primero se realizará limpieza del área del consultorio y al finalizar se procederá con el baño.

Debes utilizar guantes rojos adicionales para la limpieza de la unidad sanitaria.

-Ten en cuenta todas las medidas de limpieza indicadas en este documento: Primero el área menos contaminada y culminar con la zona y elementos más sucios.

-No olvides techos, paredes y piso de la unidad sanitaria.

-Iniciar por el lavamanos y finalmente la unidad sanitaria: Primero emplear agua y jabón y procede con la aspersión de Klaxxin, no olvides dejarlo actuar mínimo cinco (5) minutos.

Anexo 4 – Secuencia de uso y retiro de equipo de protección personal

Equipo de Protección Personal (EPP)

El tipo de EPP utilizado variará según el nivel de precauciones requeridas, como el estándar y el contacto, la gota o precauciones de aislamiento de infección en el aire. El procedimiento para ponerse y quitarse el EPP debe adaptarse a las necesidades específicas.

SECUENCIA CORRECTA PARA PONERSE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

1. VESTIDO



- Bata manga larga y pantalón antifluido.
- Gorro



- Pónte el pantalón

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19



Cubre con la bata completamente el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta el final de las muñecas.



Sujetar la bata en la parte posterior del cuello y la cintura.



2. MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95, EQUIVALENTE O SUPERIOR Y MASCARILLA QUIRURGICA



- Toma la mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior sin hacer presión en el respirador con los dedos en forma de C, y ubícala cubriendo nariz y boca.
- Asegura los lazos o bandas elásticas en la mitad de la cabeza y el cuello.



- Ajusta la banda flexible al puente nasal
- Ajusta de manera precisa a la cara y debajo de la barbilla.
- Realiza la prueba de selle, ajustando la mascarilla: coloca las manos frente a ella y sopla, verificando que no hay salida de aire.



PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

3. GORRO



- Póntelo sobre la cabeza cubriendo todo el cabello.

4. VISOR, CARETA O GAFAS DE SEGURIDAD



- Póntelo sobre la cara y los ojos y ajusta el arnés a tu medida.

5. POLAINAS



- Las Polainas deben cubrir totalmente los zapatos y se ponen una vez tengas los demás elementos de protección personal.
(En los casos definidos de acuerdo al proceso de atención que se vaya a realizar)

6. GUANTES NO ESTÉRILES



- Extiende para cubrir la muñeca de la bata de aislamiento.

SECUENCIA CORRECTA PARA RETIRAR CON SEGURIDAD LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

1. GUANTES

¡El exterior de los guantes está contaminado!



Con una mano enguantada, toma el área de la palma de la otra mano enguantada y retira el primer guante.

.....

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19



Sostén el guante retirado con la mano enguantada.



Desliza los dedos de la mano sin guante y no toques la parte externa contaminada y retíralo poniéndolo sobre el primer guante.



Desecha los guantes en bolsa roja.

HIGIENÍZATE LAS MANOS

Utilizar unos guantes limpios para el retiro correcto de los EPP.

2. VISOR, CARETA O GAFAS DE SEGURIDAD

¡El exterior de las gafas o el protector facial están contaminados!



Quítate las gafas o el protector facial de la parte posterior levantando la banda de la cabeza o las orejeras.



Con un paño humedecido con la solución clorada realiza la limpieza y desinfección pasando el paño dos veces en forma de barrido.

3. VESTIDO

¡La parte delantera de la bata y las mangas están contaminadas!



Suelta los lazos del vestido, teniendo cuidado de que las mangas no hagan contacto con tu cuerpo al tomar los lazos



Retira la bata del cuello y los hombros, tocando solo la parte interior de la bata. Voltea la bata al revés



Retira el pantalón tomándolo del borde superior de la cintura y dejando la bata al revés.



Retírate el gorro desde el elástico, no toques la superficie.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19



Dobla y enrolla en un paquete:

- Descarta en bolsa roja el material desechable.

4.POLAINAS



Dobla y enrolla en un paquete:

- Descarta en bolsa roja el material desechable.

5. MASCARILLA QUIRÚRGICA Y MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95, EQUIVALENTE O SUPERIOR

¡La mascarilla en su parte frontal está contaminada! No la toques



- Sujeta los elásticos de la mascarilla quirúrgica y retírala



Desecha en un contenedor en bolsa roja





- Retira la mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior de los elásticos.
- Empácala en la bolsa de papel y marca el tiempo de utilización
(Recuerda que la durabilidad es de 49 horas discontinuas)

REALIZA HIGIENE DE MANOS ENTRE LOS DIFERENTES PASOS E INMEDIATAMENTE DESPUES DE RETIRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID 19

Anexo 5 - INSTRUCTIVO PARA EL USO CORRECTO DE LOS EPP EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES COVID

INSTRUCTIVO RECOMENDACIONES EPP						
EPP	ROL	MOMENTO DE USO	EPP	RECOMENDACIONES GENERALES	DURANTE LA ATENCIÓN	LUEGO DE LA ATENCIÓN
Protección cabeza, visual y respiratoria 	Médicos generales, médicos especialistas y auxiliar de enfermería	Contacto directo con el paciente en procedimientos que no generan aerosoles	* Mascarilla convencional * Careta o gafas de seguridad * Bata manga larga desechable * Guantes quirúrgicos o convencional	1. Higieniza tus manos con agua y jabón al ingresar a la sede, al iniciar tus labores, antes y después de ir al baño y de consumir alimentos, después de la atención con cada paciente, higieniza con alcohol glicerinado tus manos. 2. Debes mantener tu cabello recogido, retirarte anillos, reloj, pulseras, collares, etc. 3. Mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior se puede usar en total hasta 49 horas de uso continuo o máximo 7 días siempre y cuando luego de su uso se conserve guardándola en bolsa de papel, se sugiere que siempre el frente vaya sobre el mismo lado en contacto con la bolsa de papel. Para esto la bolsa se puede marcar con una X para identificar siempre el mismo lado. Es importante ser cuidadoso en no deformar la forma cónica que tiene la máscara N95. Esto permite no dañar su ajuste facial y evitar incomodidad en un uso posterior. Toda mascarilla N95 luego de 7 días de uso o que cumpla 49 horas, debe ser descartada al igual que la bolsa de papel en bolsa roja. 4. La mascarilla convencional se utiliza encima de la mascarilla de alta eficiencia N95 para garantizar su vida útil, esta debiera ser cambiada cada 4 horas, si se observa visiblemente sucia o cuando realices tu descanso saludable o de alimentación. 5. Cambia el traje de barrera (mascarilla convencional, gorro, bata, pantalón y polainas o traje cuerpo completo): Cada 4 horas, si se encuentra visiblemente sucio o tuvo contacto con fluidos y cuando realizas tu descanso saludable o de alimentación.	1. Lava tus manos con agua y jabón antes de colocarte los EPP. 2. Durante la atención del paciente debes tener todos los elementos de protección personal mencionados en cada uno de sus momentos. 3. Utilizar guantes por cada atención de paciente 4. Realiza desinfección de las gafas o careta entre paciente, con un paño impregnado con solución clorada o alcohol limpiando de adentro hacia afuera.	1. Retira los elementos de protección empezando por los guantes 2. Higienízate las manos y ponte unos guantes limpios 3. Retira en este orden careta de acetato o gafas de seguridad y gorro, la careta debe desinfectarse con cloro orgánico a 2500 partes por millón (Klaxen); haciendo aspersión de este producto en el paño de tela no tejida (Wypall) limpiando de adentro hacia afuera, como se hace normalmente en los procesos de limpieza y desinfección, el gorro si es desechable se descarta en bolsa roja y si es de tela en bolsa naranja. 4. Retira la mascarilla convencional, bata, pantalón y polainas, teniendo cuidado de doblar hacia adentro, si estos son de tela, deberán depositarse en bolsa color naranja y llevarse al proceso de lavado definido por la compañía, si son desechables depositar en bolsa roja 5. Retira mascarilla alta eficiencia N95 guardo en bolsa de papel, retiro los guantes y realiza lavado de manos
Protección cuerpo y pies (traje de barrera) 		Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	* Mascarilla alta eficiencia N95, equivalente o superior, adicional, debe ponerse encima mascarilla convencional * Careta o gafas de seguridad * Gorro * Traje de barrera: Traje cuerpo completo, bata manga larga, pantalón y polainas antifluído * Guantes quirúrgicos o convencional			

PUBLICO