



# ► Prevención y mitigación del COVID-19 en el trabajo

## LISTA DE COMPROBACIÓN

Date: 09/04/2020

Esta lista de comprobación es una herramienta de gestión para implementar acciones prácticas para mitigar la propagación de la pandemia del COVID-19 en el lugar de trabajo. La implementación exitosa de esta herramienta depende de la cooperación entre empleadores, supervisores y trabajadores para lograr cambios positivos en el lugar de trabajo y mejorar la preparación y respuesta al COVID-19. Los empleadores deberían involucrar a los comités de seguridad y salud en el trabajo o a los delegados de seguridad en el proceso.

### ¿Cómo usar esta lista de comprobación?

- ▶ 1. Designe un equipo que incluya a la alta gerencia, los supervisores, los representantes de los trabajadores y el personal responsable de la seguridad y salud en la empresa.
- ▶ 2. Provea información y capacitación al equipo sobre los pasos a seguir para implementar la lista de comprobación.
- ▶ 3. Complete la lista de comprobación y escriba los resultados de la comprobación.
- ▶ 4. En equipo, haga un plan de las acciones que deberían tomarse, por quién y cuándo. Si es necesario, busque una forma para aplicar la medida pidiendo recomendaciones a la gerencia o a los trabajadores.
  - Si la medida ya ha sido aplicada, o no es necesaria, marque **No** bajo “¿Propone alguna acción?”
  - Si piensa que la medida sería necesaria marque **Sí**.
  - Use el espacio disponible bajo “Observaciones” para incluir comentarios, describir una situación o añadir una sugerencia.
- ▶ 5. Revise los puntos en los que haya marcado Sí. Escoja los puntos que considere más importantes y señálelos como **Prioridad**.<sup>1</sup>

- ▶ 6. Tras completar la lista de comprobación, **discuta con el equipo** las recomendaciones que se darán a la gerencia (la experiencia ha demostrado que este paso es esencial para promover un cambio positivo).
- ▶ 7. Presente los resultados de la discusión a la gerencia para planificar la continua implementación de las mejoras.<sup>2</sup>

El equipo no debería dudar en pedir clarificaciones a las autoridades en materia de seguridad y salud en el trabajo, la inspección del trabajo, las organizaciones nacionales de seguridad o de profesionales en seguridad y salud en el trabajo, y las organizaciones de empleadores y trabajadores.

Esta lista no es exhaustiva de todas las medidas necesarias. El equipo debería añadir a la lista de comprobación todos los puntos adicionales que considere apropiados para mejorar la respuesta al COVID-19 en el lugar de trabajo. La gerencia debe cumplir con las obligaciones nacionales al establecer en su plan de prevención y control del COVID-19.

<sup>1</sup> Las prioridades deben ser decididas de acuerdo a la mayor o menor probabilidad de que una situación afecte la salud de los trabajadores, su severidad y urgencia.

<sup>2</sup>Anexo I

## ► I. Política, planificación y organización

**1** En consulta con los representantes de los trabajadores, desarrollar y publicar una declaración de compromiso y responsabilidades de la gerencia con la reducción del riesgo de exposición al virus y la transmisión del COVID-19.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**2** Desarrollar un plan de preparación y respuesta para la prevención del COVID-19 en el lugar de trabajo, considerando todas las áreas de trabajo y tareas desarrolladas por los trabajadores, así como las fuentes de exposición potenciales.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

*De acuerdo con las Directrices de la OIT relativas a los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo, de 2001 (§3.10.3.), las disposiciones para la prevención, preparación y respuesta en caso de emergencia deben hacerse de acuerdo con el tamaño y la naturaleza de la actividad de la organización. Deberían establecerse en cooperación con los servicios de emergencia externos y otros órganos, cuando proceda, y: asegurar que se proporcione la información, la comunicación interna y la coordinación necesarias para proteger a todas las personas en caso de emergencia en el lugar de trabajo; proporcionar información y comunicarse con las autoridades competentes pertinentes, la comunidad y los servicios de emergencias; dirigir los primeros auxilios y la asistencia médica, la extinción de incendios y la evacuación de todas las personas en el lugar de trabajo; y proporcionar información y capacitación pertinentes a todos los miembros de la organización, a todos los niveles, incluyendo la realización de ejercicios periódicos de prevención, preparación y respuesta a las emergencias.*

**3** Consultar regularmente su servicio de salud ocupacional, la autoridad de salud pública local u otra contraparte que pueda haber desarrollado materiales de información para promover la prevención del riesgo de exposición al virus en el lugar de trabajo, u otra recomendación técnica.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**4** Establecer un sistema para proporcionar información fiable y actualizada sobre la situación emergente de COVID-19, con referencia a la información publicada por las autoridades de salud nacionales o locales.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**5** Mapear los peligros de todas las operaciones y todos los puestos de trabajo.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**6** Integrar la seguridad y salud en el plan de contingencia y continuidad de operaciones y considerar otras necesidades relacionadas con el trabajo, incluyendo los lugares donde las operaciones deben hacerse con cantidad reducida de personal.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**7** Promover el teletrabajo para trabajadores no esenciales con el fin de minimizar la propagación del COVID-19 en su lugar de trabajo.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**8** Si el teletrabajo no es posible, introducir turnos para evitar grandes concentraciones de trabajadores en las instalaciones.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**9** Desarrollar un plan con las acciones a seguir si se identifica un caso confirmado o sospechoso de COVID-19 en el lugar de trabajo, el cual incluya el reporte, monitoreo y desinfección de acuerdo a las directivas nacionales, entre otros.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**10** De acuerdo con la normativa nacional, ampliar el acceso a licencia remunerada por enfermedad, prestaciones por enfermedad y licencia parental/por cuidados e informar a todos los trabajadores.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**11** Establecer un sistema de monitoreo y evaluación de las estrategias y planes sobre el COVID-19.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

## ► II. Evaluación del riesgo, gestión y comunicación

**12** Evaluar el riesgo potencial por interacción con trabajadores, proveedores, clientes y visitantes en el lugar de trabajo y la contaminación del ambiente de trabajo, e implementar medidas (ver sección III).

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**13** Capacitar a la gerencia, los trabajadores y sus representantes en las medidas adoptadas para la prevención del riesgo de exposición al virus y en cómo actuar en caso de infección por COVID-19. Para los trabajadores de alto riesgo, la capacitación debería incluir el uso correcto, mantenimiento y desecho del equipo de protección personal (EPP).

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**14** Informar a los trabajadores sobre su derecho a alejarse de una situación de trabajo o a interrumpirla cuando ésta entraña un riesgo inminente y grave para su vida y su salud, de acuerdo a la legislación nacional. Establecer procedimientos e informar inmediatamente a su supervisor directo de la situación.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**15** Ayudar a los trabajadores de reparto, los conductores de camiones y otros trabajadores de transporte a minimizar el contacto directo con los clientes y asegurar las prácticas de higiene personal, tales como el lavado de manos y el uso de desinfectante para manos. Considerar la posibilidad de proporcionar equipo de protección personal si los trabajadores están en contacto directo con clientes.

¿Propone alguna acción?

NO      SÍ      PRIORIDAD

Observaciones:

**16** Los viajes deben de evitarse, si no son esenciales. Evaluar el riesgo de infección por COVID-19 cuando se planean viajes de negocios (para todas las fases del viaje y las asignaciones de trabajo).<sup>3</sup>

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**17** Mantener comunicación regular con los trabajadores y los representantes de los trabajadores, incluyendo por internet o, cuando no sea posible, por teléfono.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**18** Ayudar a los trabajadores a gestionar cualquier riesgo psicosocial emergente, las nuevas formas de trabajo y en la promoción y mantenimiento de estilos de vida saludables, incluyendo dieta, descanso y sueño, ejercicio y contacto social con amigos y familiares.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

### ► III. Prevención y medidas de mitigación

**19** Organizar el trabajo de una manera que permita mantener una distancia física de al menos 2 metros de otras personas, u otra distancia prescrita por la autoridad competente pertinente.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**20** Evitar las reuniones presenciales y dar preferencia a las llamadas por teléfono, correos electrónicos o reuniones virtuales. Si es necesario organizar reuniones, organice el espacio de manera tal que permita mantener la distancia física.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**21** Proporcionar un espacio amplio de fácil acceso para que el personal, los clientes y los visitantes puedan lavarse las manos con agua y jabón y desinfectarlas con antiséptico. Adicionalmente, promover una cultura de lavado de manos.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**22** Poner dispensadores de desinfectante para manos en espacios visibles en el lugar de trabajo y asegurar su recarga regularmente.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**23** Promover una cultura de limpieza regular, con desinfectante, del escritorio y estaciones de trabajo, manillas de puertas, teléfonos, teclados y objetos de trabajo. Desinfectar regularmente las áreas comunes, incluyendo los baños. Las superficies que se manipulan con frecuencia deberían de limpiarse más a menudo. Dependiendo de las operaciones, considerar la posibilidad de contratar servicios de limpieza y desinfección.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

<sup>3</sup>Para más información : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/travel-advice>

**24** Mejorar la ventilación de escape y proporcionar más aire de reposición limpio en los espacios y operaciones con alto riesgo de exposición al virus.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**25** Promover y comunicar una buena higiene respiratoria en el lugar de trabajo, tal como cubrir la boca y nariz con el codo flexionado o con un pañuelo de papel al toser o estornudar.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**26** Asegurar la distancia social en el lugar de trabajo y mantenerse alejado de "sitios de congregación"<sup>4</sup> lo más posible.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**27** Proporcionar máscaras de protección apropiadas y poner a disposición toallas de papel en los lugares de trabajos para uso por parte de las personas que desarrollan una secreción nasal o tos. También disponer contenedores cerrados para la eliminación higiénica de estos elementos.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

## ▶ IV. Disposiciones para casos sospechosos o confirmados de COVID-19

**28** De acuerdo con la orientación de las autoridades locales, animar a sus trabajadores con síntomas sospechosos de COVID-19 a no venir al lugar de trabajo y a seguir la orientación de las autoridades locales.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**29** Aconsejar a los trabajadores que llamen a su proveedor de servicios de salud o al departamento de salud pública local cuando tengan una condición de salud seria (incluyendo problemas para respirar) y den información sobre sus síntomas y viajes recientes.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

**30** Disponer el aislamiento de cualquier persona que desarrolle los síntomas de COVID-19 en el lugar de trabajo, mientras se espera su traslado a un centro de salud apropiado. Organizar la desinfección del lugar de trabajo y la vigilancia de la salud de las personas que tengan un contacto cercano.

¿Propone alguna acción?

NO SÍ PRIORIDAD

Observaciones:

<sup>4</sup>Sitios donde las personas se encuentran y reúnen; por ejemplo, las cafeterías.

**▶ ANEXO I**

---

**PLAN DE ACCIÓN Y FORMULARIO DE SEGUIMIENTO**

**1. Planificación de la acción**

Departamento/Sección/ Operación:

-----  
-----

Fecha: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

Área técnica:

- Política, planificación y organización
- Evaluación de riesgo, gestión y comunicación
- Prevención y medidas de mitigación
- Disposiciones para casos sospechosos o confirmados de COVID-19
- Otros \_\_\_\_\_

-----

Descripción de la mejora esperada

-----  
-----  
-----

Ubicación

-----  
-----  
-----

Descripción

-----  
-----  
-----  
-----

Fecha aproximada de finalización

-----  
-----

• Se debería utilizar hojas separadas para las mejoras de las diferentes áreas técnicas

**2. Acciones de seguimiento (Información sobre las mejoras realizadas)**

Fecha : \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

Dept/Section/Operation: \_\_\_\_\_

Departamento/Sección/Operación :

-----  
-----

Área técnica:

- ( ) Política, planificación y organización
- ( ) Evaluación de riesgo, gestión y comunicación
- ( ) Prevención y medidas de mitigación
- ( ) Disposiciones para casos sospechosos o confirmados de COVID-19
- ( ) Otros \_\_\_\_\_

-----

**Fecha de implementación de la mejora:**

---

---

**Nombre de la(s) persona(s) responsable(s):**

---

---

**Tiempo necesario para completar la mejora:** \_\_\_\_\_

**Habilidades y técnicas necesarias para la implementación:**

---

---

**Posibilidades de mejora:**

---

---

---

---

**Puntos fuertes para hacer la mejora:**

---

---

---

---

**Apoyo necesario para implementar la mejora (incluyendo por parte de las autoridades en materia de salud y seguridad en el trabajo):**

---

---

---

---