

## PROTOCOLO MÉDICO COVID-19

### 1 JUSTIFICACIÓN

La pandemia generada por SARS-Co V-2 (COVID-19), y declarada como tal por la Organización Mundial de la Salud – OMS el pasado 11 de marzo de 2020, pone de manifiesto la necesidad de estar preparados ante la eventual aparición de casos probables / sospechosos o positivos al interior de las operaciones de **Parex Resources Colombia Ltd. Sucursal** (en adelante “**Parex**”).

### CONCEPTO

Establecer el procedimiento para actuar ante la aparición de casos probables / sospechosos y/o positivos de COVID-19 en cualquiera de las operaciones u oficinas de **Parex**, con el fin de prevenir el contagio y/o contener la propagación de la enfermedad, viabilizando la operación para darle continuidad al objeto social de **Parex** en las diferentes áreas a nivel nacional y, así mismo atender las preocupaciones de las comunidades con las que trabajamos manteniendo la buena reputación de la compañía.

**Parex** tiene como objetivo hacer cumplir el presente protocolo con la mayor diligencia, poniendo a disposición todo el esfuerzo de su personal y recursos, sin perjuicio que existan situaciones particulares que estén fuera de su control, en donde su cumplimiento no dependa exclusivamente de **Parex**, como aquellas en las que deba recurrir al apoyo por parte de las autoridades competentes, para lograrlo.

### 2 OBJETIVO

Establecer el procedimiento para actuar ante la aparición de casos probables / sospechosos y/o positivos de COVID-19 en cualquiera de las operaciones u oficinas de **Parex** a nivel nacional.

### 3 ALCANCE

Este protocolo aplica para casos de Enfermedad Respiratoria Aguda ocasionados por infección viral con SARS-Co V-2 (COVID-19) en empleados de **Parex**, contratistas y terceros debidamente facultados y/o autorizados para ingresar a las instalaciones de **Parex**.

### 4 REFERENCIAS

- **Circular Conjunta 01 del 6 de abril de 2020:** Medidas sanitarias a considerar en los diferentes eslabones de la cadena logística y productiva de los Sectores de Minas y Energía.
- **GIPS05:** Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la eventual introducción del nuevo Coronavirus (2019-nCoV) a Colombia.
- **PSSG02:** Guía para el transporte asistencial de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS - COV-2).
- **GIPS09:** Lineamientos para el manejo del aislamiento en hotel, hostel u hospedaje, frente al sars-cov-2 (covid-19) a Colombia.
- **GIPS06:** Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario, frente a la introducción del SARS-cov-2 (COVID-19) a Colombia.
- **PSPP02:** Orientaciones para el tamizaje de viajeros procedentes de zonas con circulación del nuevo coronavirus COVID-19.
- **GIPG17:** Orientaciones para la reducción del riesgo de contagio de sars-cov-2 (COVID-19) en actividades industriales en el sector minero y energético.

## 5 DEFINICIONES

- **Aislamiento preventivo:** Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de COVID-19. El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria durante 14 días. El profesional de la salud orientará al paciente sobre la necesidad del aislamiento, le pedirá que se aíle si cree que puede tener coronavirus. Esto podría ser incluso antes de hacerse la prueba de coronavirus o mientras espera los resultados de la prueba. Es importante seguir los consejos durante todo el período, incluso si no tiene ningún síntoma.
- **Auto observación:** Es el seguimiento que hace la persona respecto de signos y síntomas que pueda presentar. Si la persona siente fiebre, presenta tos, dificultad para respirar, dolor de garganta o fatiga durante el período de autoobservación, debe tomar su temperatura, comunicarse con la línea telefónica habilitada y notificar la situación para recibir la orientación y direccionamiento en cuanto a una posible evaluación médica.
- **Autocontrol:** Es el control que realiza la persona a sí misma para detectar fiebre con la toma de la temperatura dos veces al día permaneciendo alerta ante la tos, dificultad para respirar, dolor de garganta o fatiga. La persona bajo autocontrol debe conocer el protocolo para comunicarse con el equipo de salud a cargo si presentara alguno de estos signos o síntomas durante el período de autocontrol con el fin de determinar si necesita una evaluación médica.
- **Cuarentena:** Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa. Para COVID-19 son 14 días desde el inicio de los síntomas. Las autoridades sanitarias serán las encargadas de determinar estos tiempos.
- **Foráneo:** Persona que vive por fuera del área de la operación y hay casos positivos de COVID-19 del sitio desde donde se desplaza.
- **Mascarilla quirúrgica:** Elemento de protección personal para la vía respiratoria que ayuda a bloquear las gotitas más grandes de partículas, derrames, aerosoles o salpicaduras, que podrían contener microbios, virus y bacterias, para que no lleguen a la nariz o la boca.
- **SARS-CoV-2:** Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus "Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave" (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

## 6 METODOLOGÍA

### 6.1 Caso Probable / sospechoso

#### - Caso 1. Criterios

Paciente con tos y fiebre, con cuadro de Infección Respiratoria Aguda Grave -IRAG1 que desarrolla un curso clínico inusual o inesperado, especialmente un deterioro repentino a pesar del tratamiento adecuado, que requiera internación y además que tenga:

- a. Historial de viaje o que haya vivido en áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://d26365dl3a1tu8.cloudfront.net/> en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o
- b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida, o
- c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

- **Caso 2. Criterios:**

Persona con tos y fiebre (Temperatura mayor o igual a 38°C cuantificado por personal de salud), con cuadro de infección respiratoria aguda – IRA - leve o moderada, que NO requiere internación y además:

- a. Historial de viaje o que haya vivido en áreas con circulación viral confirmada del nuevo coronavirus (ver tabla publicada en el siguiente enlace <https://d26365dl3a1tu8.cloudfront.net/> en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas, o
- b. Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que haya atendido un paciente probable o confirmado de nuevo coronavirus, o
- c. Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.

***Estos criterios de definición de caso pueden sufrir modificaciones según el comportamiento epidemiológico del evento.***

**6.2 Caso Positivo**

Persona que presente síntomas (fiebre de 38°C o superior, tos, congestión nasal, dolor de cabeza, trastornos del gusto o el olfato, dificultad respiratoria) o no, y que tenga un resultado positivo en una prueba de PCR en tiempo real (RT-PCR), de cualquiera de los laboratorios certificados y autorizados por el Instituto Nacional de Salud (INS).

**6.3 Contacto Estrecho**

Se considera que una persona ha tenido contacto estrecho en cualquiera de las siguientes situaciones:

- a. Cuando se encuentra a menos de 2 metros, sin protección, de un caso confirmado o probable de COVID-19, por un tiempo mayor a 15 minutos. Este contacto puede ocurrir en una habitación o en el área, mientras cuida, viva, visite, comparta un área de espera, se encuentre en el lugar de trabajo o en reuniones con un caso de COVID-19.
- b. Cuando tiene contacto directo, sin protección, con secreciones infecciosas de un caso de COVID-19 (por ejemplo, con la tos o la manipulación de los pañuelos utilizados).
- c. Cuando un trabajador del ámbito hospitalario tiene contacto con caso probable o confirmado de COVID-19.
- d. Cuando viaja en cualquier tipo de transporte y se sienta dos asientos, en cualquier dirección, del caso de COVID-19. Los contactos incluyen compañeros de viaje y personal de la tripulación que brinde atención al caso durante el viaje.

**Guía de aplicación de contacto estrecho para el campo:**

- a. Personal que comparte habitación.
- b. Compañeros de oficina / sitio de trabajo con quien tiene una distancia menor a 2 metros de forma habitual.
- c. Personal cercano (menos de 2 metros de distancia) por más de 15 minutos en las 48 horas anteriores al estudio de “caso probable”.

***NOTA: Si la persona utilizó de forma correcta los elementos de protección personal establecidos (tapabocas, guantes, entre otros), NO se considerará como contacto estrecho.***

## 6.4 Actuaciones

### 6.4.1 Aplicación de pruebas

**Parex** realizará pruebas de laboratorio tipo PCR en tiempo real (RT-PCR) y pruebas rápidas para la detección del SARS-CoV-2 (COVID-19), teniendo en cuenta los siguientes escenarios:

#### 1. Antes del ingreso a turno:

- a. Todo el personal que ingrese a turno deberá diligenciar el formato de auto reporte de condiciones de salud.
- b. Para el personal **Foráneo**, se tomarán muestras para RT-PCR a los trabajadores que vayan a entrar a turno por lo menos 48 horas antes del viaje. Todo aquel que resulte positivo será caso de reporte obligatorio al Instituto Nacional de Salud (INS), de acuerdo con lo estipulado por la normatividad y por ende se someterá al aislamiento preventivo obligatorio y al seguimiento epidemiológico respectivo, y no tendrá autorización para ingresar a turno. Todo aquel que resulte negativo y no tenga hallazgos positivos en el auto reporte de condiciones de salud, podrá ingresar a turno siguiendo todas las recomendaciones de higiene, desinfección y protección establecidas. **NOTA.** Para el caso de conductores de transporte en general, se les realizarán pruebas rápidas si hay alguna respuesta positiva en el auto reporte de condiciones de salud COVID-19 y temperatura superior a 38° centígrados.
- c. Para el **personal de la región**, se realizarán pruebas rápidas aleatorias cuando hay alguna respuesta positiva en el auto reporte de condiciones de salud COVID-19 y temperatura superior a 38° centígrados. Todo aquel que tenga un resultado positivo se considerará un caso probable, no podrá ingresar a la operación, se reportará a la Secretaría de Salud Municipal y deberá cumplir con el aislamiento preventivo obligatorio y el seguimiento epidemiológico. En caso de tener un resultado negativo y no tener ningún hallazgo positivo en el auto reporte de condiciones de salud, se autorizará el ingreso a turno.
- d. El personal contratista que ingrese a la operación para realizar una actividad cuya duración no exceda 10 días, deberá diligenciar el auto reporte de condiciones de salud y presentar resultado de prueba de RT-PCR.

#### 2. Durante el turno:

- a. Se hará seguimiento diario al personal **Foráneo** que haya ingresado a turno y se realizará una prueba rápida si hay alguna respuesta positiva en el auto reporte de condiciones de salud COVID-19 y temperatura superior a 38° centígrados. Todo aquel que resulte positivo se considerará caso probable y se reportará a la Secretaría de Salud Municipal, de acuerdo con lo estipulado por la normatividad y por ende saldrá de la operación y se someterá al aislamiento preventivo obligatorio y al seguimiento epidemiológico respectivo.
- b. Para el **personal de la región** se le realizará pruebas rápidas cuando haya alguna respuesta positiva en el auto reporte de condiciones de salud COVID-19 y temperatura superior a 38° centígrados. Todo aquel que tenga un resultado positivo se considerará un caso probable, no podrá ingresar a la operación, se reportará a la Secretaría de Salud Municipal y deberá cumplir con el aislamiento preventivo obligatorio y el seguimiento epidemiológico. En caso de tener un resultado negativo y no tener ningún hallazgo positivo en el auto reporte de condiciones de salud, se autorizará el ingreso a turno.

3. **Después del turno:**

- a. Todo el personal que salga de turno deberá diligenciar el formato de auto reporte de condiciones de salud.
- b. Para todo el personal **Directo y de carácter obligatorio**, se tomarán pruebas RT-PCR a los trabajadores que salen de turno y regresan a sus domicilios. Estas pruebas se realizarán en el mismo municipio en el que se tomaron la prueba RT-PCR al momento del ingreso a turno. El colaborador tendrá la libertad de quedarse en un hotel hasta que obtenga el resultado, para lo cual la compañía dispondrá del hospedaje y alimentación por los días que se requieran; o podrá desplazarse a su domicilio final a propio riesgo con las medidas de precaución que se conocen. Todo aquel que resulte positivo se considerará caso probable y se reportará a la Secretaría de Salud Municipal y a la ARL de acuerdo con lo estipulado por la normatividad y se someterá al aislamiento preventivo obligatorio y al seguimiento epidemiológico respectivo.

**Nota 1:** De acuerdo con lo anterior se hará seguimiento de nexo epidemiológico al personal que hubiese tenido contacto estrecho con la persona que resultó positiva y se continuará con lo establecido por las autoridades.

**Nota 2:** Todo el personal **Directo y de carácter obligatorio**, diligenciará la autorización prueba PCR entrada y salida de turno y se la enviará a Recursos Humanos.

**Acciones para tomar en caso de trabajadores como casos sospechosos o probables antes de ingreso a oficinas**

- a. Con el personal que ingresa a las oficinas, se tendrá como premisa de prevención y contención que sea catalogado como "Sano/Asintomático". Para lo anterior se tendrán en cuenta todas las medidas de aislamiento previo bajo los cumplimientos de las recomendaciones de NO contagio. De igual manera los test de autodiagnóstico con las actualizaciones de acuerdo a la evolución de la pandemia y podrán realizar pruebas rápidas como tamiz final.
- b. En caso de presentar en el autodiagnóstico los criterios de sintomatología COVID no podrá ingresar a la oficina y se darán las recomendaciones de aislamiento y reporte mediante las herramientas diseñadas para este fin (CoronApp, llamadas a las líneas COVID, entre otras).

*En campo solo se detectarán casos sospechosos o probables.*

**Acciones para tomar en caso de trabajadores como casos sospechosos o probables en campo**

El diagnóstico de caso confirmado, debe estar definido luego de la realización de las pruebas específicas en las respectivas IPS de acuerdo con los parámetros y protocolos del Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud, por tanto, los manejos posteriores de incapacidad, tratamiento y recomendaciones no son competencia de **Parex** y no serán adelantados por ésta.

Al detectar en campo un caso probable o sospechoso se procederá de la siguiente forma:

- a. En caso de cumplir con los criterios, se deberá realizar remisión inmediata a la IPS más cercana de referencia. Después de la valoración de la IPS quien decidirá el seguimiento de la persona (intrahospitalaria o domiciliaria) será el médico tratante (IPS). En caso de cuarentena domiciliaria, los empleados de Parex serán llevados al lugar determinado por **Parex** y los empleados de las empresas contratistas serán tratados de acuerdo con los protocolos establecidos por cada empresa de acuerdo con "GIPS09 Lineamientos para el manejo del aislamiento en hotel, hostel u hospedaje, frente al sars-cov-2 (covid-19) a Colombia". Nota: De acuerdo con las recomendaciones del gobierno, departamentos y/o de los municipios la remisión podrá ser directa a los sitios predeterminados de aislamiento si las condiciones médicas indican que no requiera alguna atención.
- b. La persona deberá ser evacuada desde el campo cumpliendo con los protocolos de traslado tanto paciente como personal médico. (Cumpliendo con el protocolo de traslado de pacientes COVID). PSSG02 Guía para el transporte asistencial de pacientes sospechosos o confirmados del coronavirus (SARS - COV-2).
- c. Se iniciará toma de registro inicial de personas que hayan tenido contacto con el caso probable.
- d. De acuerdo con el listado inicial, se determinarán las personas que cumplan con los criterios de "contacto estrecho". Esto lo definirá el personal de salud.
- e. Las personas definidas como Contacto estrecho se trasladarán de forma inmediata al sitio de cuarentena que ha determinado **Parex**, donde se le entregarán instrucciones específicas para su estadía. Si las personas determinadas como contacto estrecho presentan síntomas o encajan en la definición de caso probable se realizará remisión. Los determinados como contactos estrechos que se encuentren totalmente asintomáticos podrán ser evacuados a los lugares de aislamiento.
- f. Se iniciará proceso de sanitización en el sitio del campo donde se haya determinado el contacto y donde se haya realizado la atención.
- g. Se realizarán seguimientos médicos y epidemiológicos a los casos probables y casos estrechos de acuerdo con recomendaciones de IPS.

#### **6.4.2 Aislamiento preventivo**

Se dará por un mínimo de 14 días y en las siguientes condiciones:

- a. Si la prueba de RT-PCR sale positiva previo al ingreso a turno, se hará en su domicilio. **Parex** dará las recomendaciones emitidas por el Ministerio de Salud y Protección social en la GIPS06 Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario, frente a la introducción del SARS-CoV-2 (COVID-19) a Colombia.
- b. Si la prueba rápida sale positiva durante los controles establecidos al interior de la operación, el aislamiento se realizará en el lugar que ha establecido **Parex** y cada uno de los contratistas para este fin y siguiendo las recomendaciones establecidas en la GIPS09 Lineamientos para el manejo del aislamiento en hotel, hostel u hospedaje, frente al SARS- CoV-2 (COVID-19) a Colombia.

#### **6.4.3 Traslado**

El personal que requiera ser retirado de la operación por considerarse caso probable y que no presente sintomatología que indique que requiere manejo intrahospitalario, no podrá utilizar el transporte público; deberá ser transportado de acuerdo con lo establecido en la guía PSSG02 del ministerio de salud – Guía para el transporte asistencial de pacientes sospechosos o confirmados del Coronavirus (SARS – COV-2).

El personal que se considere caso probable y que además presente síntomas respiratorios severos deberá ser trasladado en ambulancia.

#### **6.4.4 Auditoría al Protocolo COVID-19**

Se realizará auditoría a los diferentes Protocolos COVID-19 que dispone la Compañía basados en la legislación definida para tal fin, con el objetivo de verificar su cumplimiento y mejorar las oportunidades de mejoría encontradas durante este proceso siguiendo el formato COL-HSEQ-FT-105 Lista de verificación de Protocolos de Bioseguridad COVID-19.

### **7 ANEXOS**

- Auto reporte de condiciones de salud.
- CoronApp-Colombia.
- Acta de inicio para autorización a COLCAN como laboratorio colaborador designado por la Secretaría Distrital de Salud para diagnóstico molecular del nuevo Coronavirus SARS-CoV (COVID19).
- Ficha técnica pruebas rápidas.

Aprobado – Versión 2. 13 de julio de 2020