



Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Oportunidad de prevención integral para COVID - 19
para pymes y microempresas





SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO Colmena Seguros S.A.



Bienvenido al documento de entendimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológico para la prevención de **COVID-19**, que Colmena Seguros brinda a sus empresas pyme y microempresas del sector salud, para abordar de manera práctica y sencilla la problemática actual de pandemia relacionada con la infección de **COVID-19** en el marco del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Esta cartilla orienta en la implementación del **Sistema de Vigilancia Epidemiológico** y las herramientas que lo integran para facilitar su aplicación en las empresas y están basadas en los lineamientos técnicos que ha emitido el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Cartilla de entendimiento para la implementación del Sistema de Vigilancia Epidemiológico para la prevención del COVID-19 en empresas Pymes y Microempresas

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por Coronavirus 2019, (**COVID-19**), es el nombre asignado a la patología causada por la infección por el Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Grave 2 (Severe Respiratory Acute Syndrome 2, SARS-CoV-2); descrita desde diciembre de 2019 en pacientes de la ciudad Wuhan, provincia de Hubei, China. Con una rápida expansión mundial, que en menos de tres meses ha sido declarada pandemia, con afección a más de 37 millones personas y una mortalidad cercana a 1 millón de personas en el mundo.



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.



El Coronavirus que se ha descubierto causa la enfermedad por Coronavirus **COVID-19**. De acuerdo con la Ley 1562 de 2012 una enfermedad laboral es la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgos inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Decreto 538 de 2020 y el Decreto 676 de 2020 incluye el Coronavirus (**COVID-19**) como enfermedad laboral directa para trabajadores de salud. La Resolución 666 de 2020 adopta el protocolo de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia en Colombia en otros sectores, y la Resolución 1155 de 2020 del sector de salud.

En virtud del artículo 11 de la Ley 1562 de 2012, el Decreto 1072 de 2015 en su artículo: 2.2.4.6.2, artículo 2.2.4.6.12, artículo 2.2.4.6.16, 2.2.4.2.2.18, artículo 2.2.4.6.2 y artículo 2.2.4.6.24. Y de acuerdo con la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, sobre estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Capítulo I, artículo 3 y 4, Capítulo II artículo 9 y 10; Capítulo III artículo 16; Capítulo IV artículos 20, 21, 23, 25, 27, 30 y 31 de obligatorio cumplimiento.

Las empresas que tienen más de un trabajador deben recolectar la siguiente información actualizada de todos los trabajadores del último año: la descripción sociodemográfica (edad, sexo, escolaridad, estado civil); el diagnóstico de condiciones de salud que incluya la caracterización de sus condiciones de salud, la evaluación y análisis de las estadísticas sobre la salud de los trabajadores de origen laboral y común, y los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales. También es importante desarrollar actividades de medicina del trabajo, prevención y promoción de la salud, programas de vigilancia epidemiológica requeridos, teniendo en cuenta las prioridades identificadas en el diagnóstico de condiciones de salud y los peligros/riesgos prioritarios.

De igual manera se deben eliminar adecuadamente los residuos sólidos, líquidos o gaseosos así como los residuos peligrosos para que no se ponga en riesgo la salud de los trabajadores.



Recordemos que una enfermedad se produce por la interrelación de tres tipos de factores principales:

1. La persona o huésped

Con todas sus capacidades e individualidades físicas, edad, hábitos de higiene, antecedentes patológicos médicos, factores emocionales, mentales, conocimiento de uso de elementos de protección personal. Aquí es relevante tener en cuenta la aptitud desde el conocimiento, experiencia y aplicación de los protocolos de bioseguridad en todos los ambientes (personal, familiar, laboral, social) y su actitud en lo concerniente a la capacidad de autocuidado.

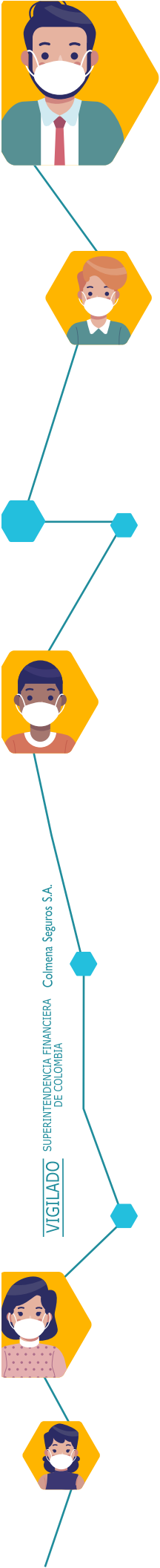
2. El agente o factor causal

Que produce la enfermedad como lo es el virus **COVID-19** de alta transmisibilidad por vías directas o indirectas y su capacidad de contagio intra o extralaboral.

3. Medio ambiente

Asociado al entorno (laboral, familiar o social) en el que se desenvuelve la persona, así como el entorno asociado con la distancia física de exposición a contacto estrecho en medios intralaborales o extralaborales. Otros factores que influyen son la correcta aplicación de los procedimientos de bioseguridad, la disposición de desechos peligrosos, el uso de herramientas compartidas, máquinas, equipos o materiales que puedan generar aerosoles, el uso adecuado y completo de los elementos de protección personal según la tarea que se desarrolla en cada área de exposición. De esta manera, esta problemática de salud pública requiere de la interacción de todos los actores de la sociedad.





Gracias a la gran variabilidad de la información y la evolución acelerada de la pandemia se ha evidenciado que los lineamientos y protocolos cambian permanentemente. Por lo tanto es muy probable que, en corto plazo, se requieran ajustar y actualizar estas recomendaciones.

¿Cuál es el objetivo de este producto?

Orientar a las empresas afiliadas a Colmena Seguros que, cuentan con trabajadores expuestos a **COVID-19**, es decir, con el potencial de generar enfermedad respiratoria, en la implementación de un sistema de vigilancia periódica y sistemática de la población y de las condiciones de trabajo, con el fin de reducir el impacto negativo de la exposición a este peligro en la salud y en la calidad de vida de los trabajadores y de la comunidad en general para prevenir, contener y mitigar el contagio; de acuerdo con los lineamientos de las autoridades sanitarias y las evidencias adoptadas por el país, fortaleciendo así la cultura en prevención y mejora continua de cada empresa.



¿Cuáles son sus beneficios?

El modelo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para la prevención del **COVID-19** de los trabajadores presentes en el lugar de trabajo o en trabajo en casa, propuesto por Colmena Seguros soportado en el marco legal vigente aplicable, se basa en el ciclo de mejoramiento continuo, en el que se aplican las fases de planeación, implementación, verificación y actuación; ofrece los siguientes beneficios:

- Contribuye al cumplimiento de los requisitos legales en Colombia, que obligan a las empresas a identificar, controlar y proteger a sus trabajadores expuestos de manera ocupacional a los efectos secundarios del **COVID-19** -Decreto 1072 de 2015.

- Responde a los lineamientos técnicos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, que permanentemente se actualizan de acuerdo con el conocimiento del comportamiento y medidas de prevención de la enfermedad enmarcadas en las instrucciones de emergencia sanitaria.

- Asesora en el establecimiento de objetivos, indicadores y plan de acción para el sistema de vigilancia, incorporado en el SG-SST.

- Proporciona un marco metodológico a través de las herramientas para el abordaje al seguimiento de la población y de quienes requieren pruebas diagnósticas en las fases de identificación del peligro, valoración del riesgo con parámetros de vigilancia en la salud y orientación para el abordaje del control según el comportamiento epidemiológico en una empresa.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO Colmena Seguros S.A.





Suministra herramientas para la intervención del riesgo con medidas de prevención y gestión del riesgo alineado con los protocolos de bioseguridad establecidos por las autoridades sanitarias.



Asesora en la identificación de los trabajadores expuestos al peligro de contagio con **COVID-19** objeto del Sistema de Vigilancia Epidemiológico para establecer la periodicidad de la evaluación de las condiciones de salud y las acciones a seguir a partir de los resultados.

Orienta la identificación temprana de síntomas y la presencia de patología asociada con la exposición al peligro.



Recordemos que el contacto estrecho: es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros, o menos, de distancia sin protección en una habitación o en el área de atención de un caso de **COVID-19** confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.

¿Cuáles son las características de síntomas asociados con LA COVID?



La infección afecta principalmente el sistema respiratorio. Los signos y síntomas asociados a la enfermedad son: tos, dificultad respiratoria, odinofagia (dolor de garganta), fatiga/adinamia (malestar general), con presencia o no de fiebre mayor o igual a 38°C, diarrea, pérdida de olfato o gusto. Sin embargo, alguna población puede ser asintomática.

Alrededor del 80% de los pacientes han presentado síntomas leves, el 10% de los pacientes han cursado con enfermedad moderada o grave y





el 5% con enfermedad crítica que requiere mayor soporte médico como unidades de cuidado intensivo.



La infección por **SARS-CoV-2/Covid-19** se relaciona con una serie de complicaciones, que van desde el Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (SDRA), hasta insuficiencia respiratoria, anormalidades cardíacas, choque y finalmente la muerte.

Una persona con síntomas asociados a **COVID**, o que haya tenido contacto estrecho, no protegido, con un sospechoso o confirmado de **COVID-19**, debe mantener aislamiento preventivo en casa por 14 días, para evitar que contagie a más personas.

¿Cuáles son las poblaciones de mayor riesgo?



Todas las personas tenemos el riesgo de contagio en cualquier actividad económica de igual manera en la que se transmiten los virus respiratorios de otra etiología. La **COVID-19** puede infectar a las personas con inmunidad normal o comprometida dependiendo de la cantidad de virus al que se expone. Una mejor inmunidad no reduce el riesgo de infección. Las personas con enfermedades crónicas o inmunidad comprometida tienen más probabilidades de infectarse.

Las actividades de promoción y prevención deben estar dirigidas a los trabajadores que con ocasión a la labor que desempeñan, están directamente expuestos al contagio del virus, entre ellos encontramos: trabajadores de la salud (asistenciales, administrativos o de apoyo); trabajadores de aseo, vigilancia o alimentación que están relacionados directamente con la prestación del servicio de salud, trabajadores de terminales aéreas, marítimas, terrestres o de control fronterizo, cuerpos de bomberos, defensa civil y cruz roja. Decreto 488 de 2020.

En los pacientes con infección por **COVID-19**, las principales asociaciones encontradas con mayor riesgo de progresión de la enfermedad y





muerte fueron: personas mayores de 60 años, personas con antecedente de tabaquismo y falla respiratoria. La letalidad ha sido mayor entre las personas con condiciones de comorbilidades preexistentes: 10,5% para enfermedades cardiovasculares como hipertensión arterial, 7,3% para diabetes, 6,3% para enfermedades respiratorias crónicas como EPOC, 6,0% para hipertensión y 5,6% para cáncer.

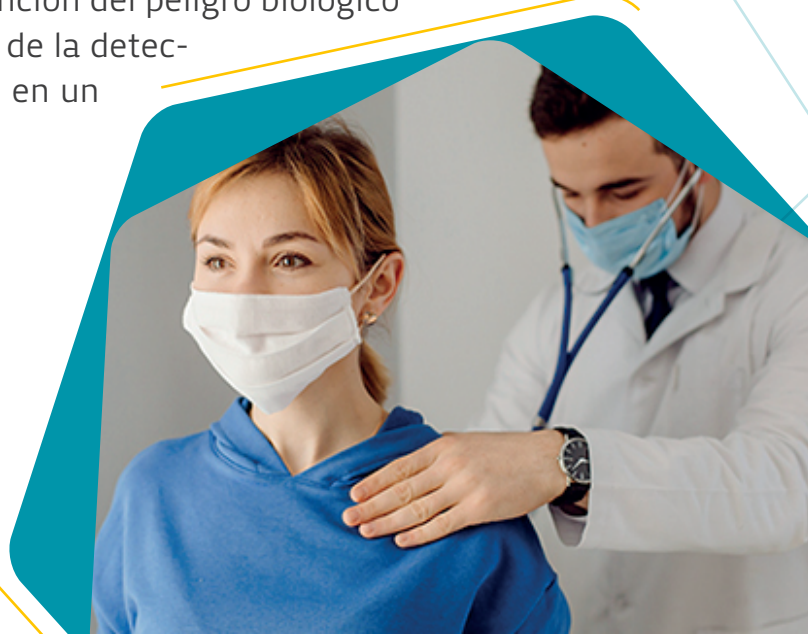


Una enfermedad laboral es aquella contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar y que esté reconocida por el gobierno nacional o que se demuestre su relación de causalidad como lo establece el Decreto 1477 de 2014, tabla de enfermedades laborales y Ley 1562 de 2012. De acuerdo al artículo 13 del Decreto 538 de 2020, y Decreto 676 de 2020 se considera la **COVID-19** como enfermedad laboral directa incluyéndose en la tabla de enfermedades laborales respecto de los trabajadores del sector salud (asistenciales, administrativos o de apoyo); trabajadores de aseo, vigilancia o alimentación que están relacionados directamente con la prestación del servicio de salud en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de la enfermedad.



¿Qué es el Sistema de Vigilancia Epidemiológica para la prevención de la COVID 19?

Es una estrategia para recolectar información de trabajadores y analizarla con el fin de establecer las intervenciones en el ambiente y en la persona requeridas para la prevención del peligro biológico que genera la **COVID -19** a través de la detección y manejo oportuno de casos en un ciclo de mejora continua.

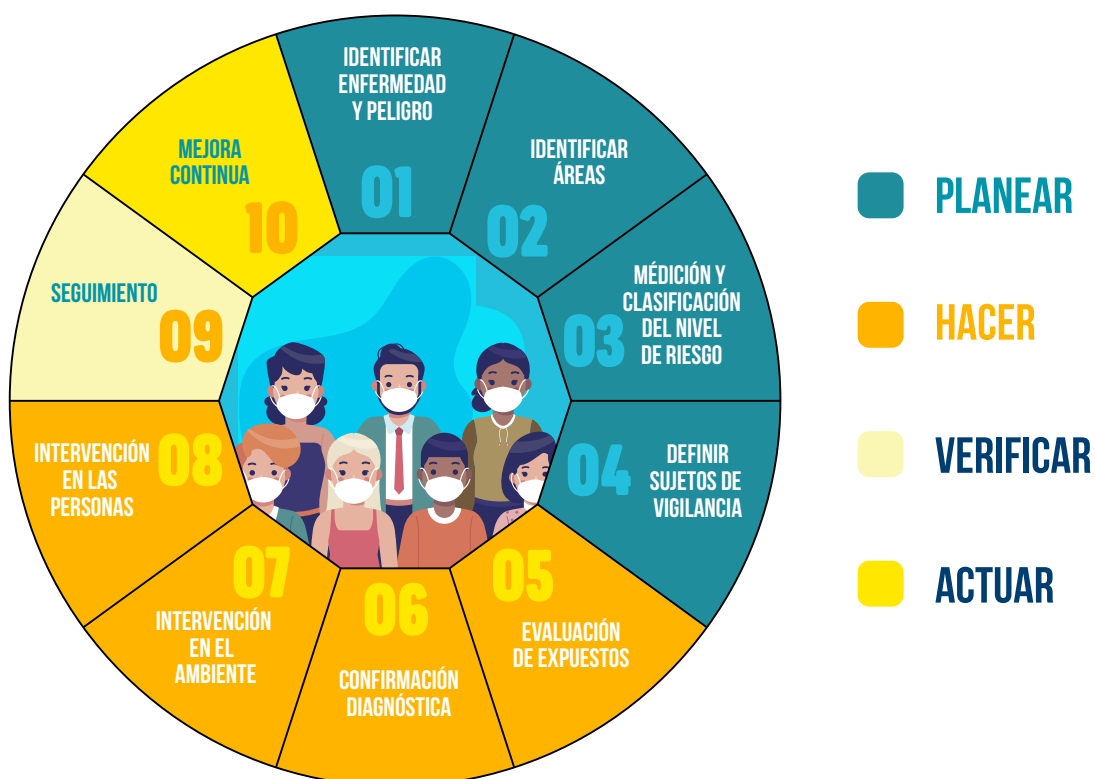


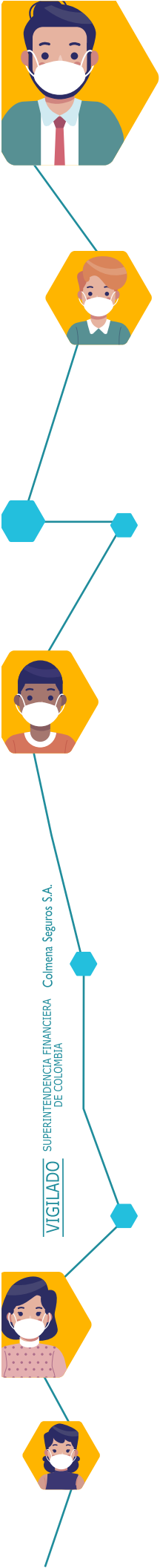


Modelo de gestión y prevención de enfermedad laboral basado en vigilancia epidemiológica

¿Cuáles son las características de nuestro Sistema de Vigilancia Epidemiológica en fases?

A partir de la alineación con el SG-SST cada empresa debe actualizar bajo este nuevo riesgo en el ámbito laboral y extra laboral, y plantear los objetivos, metas y alcances del Sistema de Vigilancia Epidemiológica.





Planear:

Paso 1

Identificar enfermedad y peligro: la enfermedad es infección respiratoria por **COVID-19** a causa de Virus **SARS-CoV-2** como peligro biológico intra y extralaboral.

Paso 2

Identificar áreas: identificar áreas de exposición para priorizar el inicio de intervenciones según el riesgo. Por ejemplo urgencias, UCI, consulta externa o farmacia.

Paso 3

Identificar nivel de riesgo: identificar el nivel de riesgo (alto, medio, bajo) según la exposición de la población en cada tarea que desarrolla en las áreas de trabajo. Por ejemplo alto en zonas de exposición a aerosoles como realización de fibrobroncoscopias.

Paso 4

Identificar sujetos de vigilancia: identificar la población a vigilar conformando los grupos de exposición similar que permitirán hacer más efectivas las intervenciones. Incluye la captura de condiciones de salud de los trabajadores, vulnerabilidad (comorbilidades, antecedentes), condiciones de riesgo por contacto con casos positivos, y su seguimiento diario mediante autoreporte del trabajador. Todas las personas somos expuestos a contagio por **COVID**, por tal razón se debe vigilar las condiciones de salud de toda la población trabajadora que pueden cambiar inesperadamente.



Hacer:

Paso 5

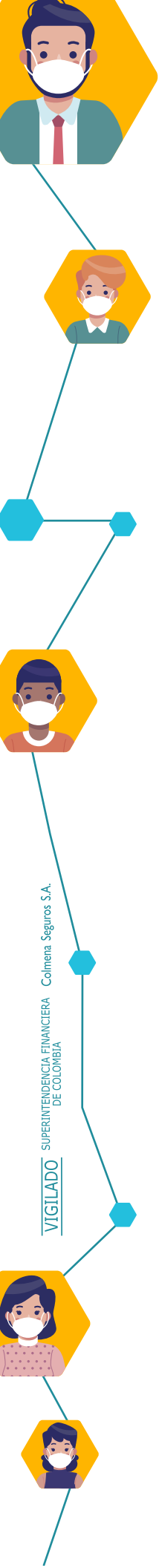
Evaluación de expuestos: realizar evaluación de condiciones de salud de los trabajadores mediante tamizaje en la población de riesgo para identificar casos sospechosos o confirmados que requieran aislamiento preventivo evitando el contagio de la enfermedad. La evaluación tamiz corresponde a la encuesta diaria de síntomas y condiciones de riesgo y vulnerabilidad del trabajador. Para el personal de salud, por su exposición se ha definido en el lineamiento de pruebas **COVID: GIPS21 V7** del Ministerio de Salud y Protección Social que el tamizaje con pruebas biológicas (RT-PCR) se puede realizar a personas sintomáticas sin contacto estrecho; situación que no aplica para otros sectores.

Al identificar un sospechoso o confirmado, este se debe aislar por 14 días. Se considera caso recuperado cuando han pasado 10 días desde el inicio de síntomas y al menos 72 horas (3 últimos días del aislamiento), sin fiebre, sin el uso de antipiréticos y mejoría de los síntomas respiratorios (tos y disnea). El caso recuperado se puede reincorporar laboralmente continuando con las medidas de prevención de contagio.

Cuando se detecta un caso sospechoso o confirmado y se procede a aislar a la persona, se debe inicial el cerco epidemiológico que permite identificar los contactos estrechos recientes de la persona en investigación con el fin de delimitar la máxima cantidad de personas expuestas que también deban ser aisladas oportunamente para prevenir brotes en la empresa.



Colmena
Seguros



Paso 6

Confirmación diagnóstica: realizar pruebas confirmatorias para definir el diagnóstico del trabajador en caso de sospecha para iniciar un tratamiento oportuno y evitar transmisibilidad de la enfermedad. Las pruebas diagnósticas son la prueba RT-PCR o la prueba de antígeno. La aplicación se debe hacer cuando la persona presenta síntomas o 7 días después de contacto estrecho no protegido. La aplicación de otras pruebas, como las pruebas rápidas para **COVID-19** no se considera pertinente según los lineamientos técnicos vigentes de las autoridades sanitarias. La interpretación de las pruebas se realiza de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud.

La identificación diaria y oportuna de sospechosos con nexo epidemiológico y casos es la principal herramienta de prevención de contagios para controlar y mitigar la transmisibilidad.

Paso 7

Intervención en ambiente: intervenciones en el ambiente, que prevengan condiciones de contagio. Es importante fortalecer el protocolo de bioseguridad para el sector salud en trabajadores de salud de acuerdo con la Resolución 1155 de 2020. Aquí aplican los procesos de limpieza y desinfección de las áreas de trabajo, zonas de espera, rutas de desechos, manejo adecuado de residuos. Estas medidas contemplan en distanciamiento físico de 2 metros entre las personas, controlar el aforo en áreas y disminuir los tiempos de exposición entre personas. Es muy importante no bajar la guardia con las medidas de prevención en ambientes como cafeterías, supermercados, transporte y el cuidado con la familia o convivientes.

En estas intervenciones se implementa la protección de personas con barreras físicas y señalización de áreas así como máquinas, equipos, herramientas, materias prima



Paso 8



que pueden tener contacto permanente con diferentes personas; y políticas, procesos y procedimientos divulgados a los trabajadores frente a la ejecución segura de las tareas.

Intervención en persona: intervenciones en la persona, que eviten contagio o transmisibilidad. En las personas se debe fortalecer, reforzar y supervisar las intervenciones básicas de lavado de manos, higiene respiratoria, evitar tocarse ojos, nariz o boca con las manos sin previo lavado, uso adecuado de tapabocas y respiradores N95, colocación, uso adecuado y retiro de EPP según exposición y áreas de trabajo; higiene de elementos de uso personal y distanciamiento físico responsable.

Siempre inicia desde el ejemplo. Los empleadores deben ser parte del modo correcto de actuar para que sus comportamientos adecuados se repliquen y perpetúen.

No porque un trabajador sea de la salud se puede suponer que implementa de forma adecuada las técnicas de bioseguridad, estas se deben inspeccionar frecuentemente entre trabajadores. Se debe reforzar las conductas de autocuidado y de conciencia individual y colectiva en los ámbitos personal, familiar y social. También se debe realizar toma de temperatura a los trabajadores antes del inicio de la jornada laboral y establecer medidas como cambios de ropa contaminada en la institución y demarcar áreas limpias, contaminadas, distanciamiento en salas de espera, etc.,

No se debe olvidar los riesgos inherentes a las labores usuales y reforzar por ejemplo el manejo de guardianes asociados a peligro biológico por patógenos sanguíneos.



Colmena
Seguros



Verificar:



Paso 9

Seguimiento: auditar el cumplimiento y cobertura de las acciones de intervención implementadas, implica determinar si existen variables en el ambiente o la persona que no hayan sido intervenidas adecuadamente. Implica analizar los indicadores de prevalencia, incidencia y ausentismo laboral asociados a **COVID-19** que permitan analizar qué acciones implementar en ambientes y personas priorizando por áreas, nivel de exposición, y factores de cada empresa.



Actuar:

Paso 10

Mejora continua: hace referencia a los planes de acción requeridos para que el sistema mejore continuamente las intervenciones realizadas frente a los hallazgos obtenidos. Aquí se analizan las lecciones aprendidas propias o de otros actores y se incluyen aspectos que previamente no se han ejecutado de acuerdo con las prioridades de implementación, o aquellos nuevos que surjan por nueva legislación.

Siempre refuerza en los trabajadores lo positivo que implementan, los hallazgos positivos de indicadores y felicita las buenas acciones.





¿Qué medidas de prevención se deben tener en cuenta para disminuir el riesgo?



Los métodos de control para la prevención de las enfermedades respiratorias relacionadas con la exposición a **COVID-19** se construyen de acuerdo con la jerarquía de controles para mantener en equilibrio de la situación de exposición, el contagio y evitar los efectos nocivos en la salud de los trabajadores se consideran las siguientes:

1 Controles de ingeniería:



Se refiere a la aplicación de tecnología que permita minimizar el riesgo al realizar el control de la exposición, por ejemplo alta tecnificación, encerramiento de procesos, sistemas de ventilación, sistemas de extracción y uso de cabinas de seguridad.

Al identificar áreas de alto contacto en los procesos productivos, tareas o actividades de limpieza y desinfección que eliminan el virus de superficies de contacto en los lugares de trabajo, transporte y vivienda para reducir su exposición. Así mismo evitar que los trabajadores enfermos tengan contacto con otros trabajadores evitando transmisibilidad del virus.

Fortalecer las actividades de trabajo en casa hasta donde sea posible. Mantener el distanciamiento social de 2 metros para evitar la transmisión por gotas. Ventilación natural o instalación de filtros de aire de alta eficiencia.



Verificar el aumento de las tasas de ventilación en el entorno laboral. Instalación de barreras físicas, tales como claros de plástico protectores del estornudo. Instalación de una unidad de ventana a través de servicio al cliente. Sistema de ventilación especializado de presión negativa en algunos entornos, como en morgues.





2 Controles administrativos:

Corresponden a las decisiones de la organización que permiten disminuir la exposición a los agentes de riesgo a través de las estrategias programas de limpieza y desinfección, la generación de protocolos y procedimientos, programas de educación y motivación al autocuidado para los grupos de trabajadores expuestos, así como de las estrategias de reducción de tiempos de exposición, rotación de la población expuesta. También se incluye la señalización, rutas unidireccionales de tránsito de personas y avisos de prevención con advertencias. Los controles administrativos requieren una acción por parte del trabajador o empleador.

Los controles administrativos incluyen cambios en la política de trabajo o procedimientos para reducir o minimizar la exposición a un peligro. Ejemplos de controles administrativos para SARS-CoV-2 incluyen: Flexibilización de horarios para evitar contacto con más personas en horas pico, alentar a los trabajadores enfermos a quedarse en casa, minimizar el contacto entre los trabajadores y los clientes mediante la sustitución de las reuniones cara a cara con las comunicaciones virtuales e implementar y fortalecer el teletrabajo o trabajo en casa.

El establecimiento de días alternos o turnos adicionales que reducen el número total de empleados en una instalación en un momento dado, aumentar la distancia entre trabajadores el uno del otro, cambios de horarios laborales. La interrupción de los viajes no esenciales. El desarrollo de planes de comunicaciones en la empresa para emergencia o canales de contacto virtuales, proporcionar a los trabajadores educación y formación sobre el **COVID-19** y las medidas de prevención que deben adoptar en su vida personal y laboral, formación en uso adecuado y cambio de ropa, formación en uso adecuado de elementos de protección personal.



VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.





Las prácticas seguras de trabajo son tipos de controles administrativos que incluyen procedimientos de trabajo seguro y adecuado, utilizado para reducir la duración, frecuencia o intensidad de la exposición a un peligro. Los ejemplos de prácticas de trabajo seguros para **SARS-CoV-2** incluyen: proporcionar recursos y un ambiente de trabajo que promueve la higiene personal. Por ejemplo, proporcionar a los trabajadores toallas desechables, cubos de basura de pedal, jabón de manos, gel a base de alcohol al 60%, y soluciones de alcohol al 70% para limpiar frecuentemente las superficies de trabajo y elementos personales.



Exigir el lavado de manos regular o usando desinfectantes para manos a base de alcohol. Los trabajadores siempre deben lavarse las manos cuando están visiblemente sucias y después de la eliminación de cualquier elemento de protección personal. Se debe publicar la técnica correcta de lavado de manos en los baños.

3 Equipos de protección personal:

Para proteger la vía respiratoria, según el tipo de trabajo que desempeñan y tener en cuenta que son específicos según ocupaciones; pueden variar según la exposición al riesgo y deben ser adecuadamente usados, almacenados, desinfectados y/o desechados según corresponda. En el sector salud se exigen elementos de protección específicos, completos y adecuadamente usados como el respirador N95. Si bien el uso de EPP correctamente puede ayudar a prevenir algunas exposiciones, no se debe dejar de aplicar simultáneamente otras estrategias de prevención. El uso del tapabocas debe estar acompañado de las otras medidas de prevención como el lavado de manos, la higiene respiratoria, el distanciamiento físico y la limpieza frecuente de objetos.





No olvides llevar registro documental (idealmente digital) de todas las intervenciones que implementes en la empresa de manera organizada, por ejemplo:



- Registro de asistencia a capacitaciones.
- Registro de inspecciones a áreas o trabajadores.
- Información de prevención enviada por correo.
- Certificados de cursos virtuales.
- Registro fotográfico de acciones de prevención.

Esta evidencia te permitirá aprender y mejorar tus procesos. También te sirve para cuando tengas auditorías de entes de control o autoridades sanitarias.



**La prevención está en tus manos,
cuidar de ti es cuidar de los demás**

Referencias bibliográficas

- Decreto 1072 de 2015 – Ministerio del Trabajo.
- Ley 1562 de 2012 - Congreso de Colombia.
- Decreto 538 de 2020 – Ministerio de Salud y Protección Social.
- Decreto 457 de 2020 – Ministerio del Interior.
- Resolución 385 del 2020 – Ministerio de Salud y Protección Social.
- Lineamientos de vigilancia de la salud - Instituto Nacional de Salud (INS).

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.





VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.



- Resolución 666 de 2020 – Ministerio de Salud y Protección Social.
- Resolución 1155 de 2020 – Ministerio de Salud y Protección Social.
- Decreto 488 de 2020 – Ministerio del Trabajo.
- U.S. Department of Labor Occupational Safety and Health Administration. Guidance on Preparing Workplaces for COVID-19. OSHA 3990-03 2020.
- Center for disease control and prevention. The coronavirus prevention handbook. Wang Zhou. 2020.
- Grupo ACIN- IETS de Consenso Colombiano para recomendaciones de atención COVID19- Consenso colombiano de atención, diagnóstico y manejo de la infección por SARS-COV-2/COVID-19 en establecimientos de atención de la salud. Asociación colombiana de infectología- 2020.
- Instituto Nacional de Salud. Orientaciones para la vigilancia en salud pública de la Covid-19. Versión 1 – 02 de mayo de 2020.
- www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/specific-groups/guidance-business-response.html.
- https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fspecific-groups%2Fguidance-business-response.html.
- <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Documentos-tecnicos-covid-19.aspx>.
- OMS <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

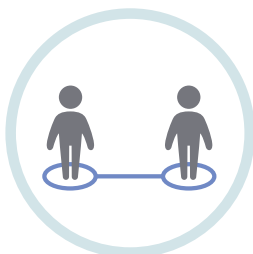


VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.



Colmena seguros

<https://www.colmenaseguros.com/imagenesColmenaARP/contenido/coronavirus/boletin3/Ruta%20de%20atencion%20para%20eventos%20COVID-19.pdf>



Colmena
Seguros