	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 1 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

I. OBJETIVO

Establecer las Medidas a adoptar por la Empresa para el Retorno a Labor Presencial/Mixta de los trabajadores incluidos en el Grupo de Riesgo para COVID-19 en las Fases 0,1 y 2, que lo han solicitado voluntariamente mediante Declaración jurada señalada en la normativa vigente.

II. BASE NORMATIVA


- Decreto de Urgencia N° 026-2020, que establece medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, el cual declara en Emergencia Sanitaria por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 027-2020-SA, que prorroga la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 051-2020-PCM, Prórroga del Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM.
- Decreto Supremo N° 064-2020-PCM, Prórroga del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y dicta otras medidas.
- Decreto Supremo N° 075-2020-PCM, Prórroga del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y dicta otras medidas.
- Decreto Supremo N° 083-2020-PCM, Prórroga del Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19 y establece otras disposiciones.
- Resolución Ministerial N° 099-2020-TR, Aprueba el documento denominado "Declaración Jurada" a que se refiere el numeral 8.3 del artículo 8° del D.S. N° 083- 2020-PCM.
- Resolución Ministerial N° 375-2020-MINSA, Aprueba el documento denominado "Manejo Ambulatorio de personas afectadas por COVID-19 en el Perú".
- Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA, Aprueba el "Lineamiento para la Vigilancia, Prevención y Control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición al COVID-19".
- Resolución Ministerial N° 928-2020-MINSA, "Plan de Preparación y respuesta ante posible segunda Ola Pandémica por COVID-19 en el Perú".

III. ALCANCE Y RESPONSABILIDAD

ALCANCE:

El ámbito de aplicación incluye a todos los trabajadores de la Empresa que están programados para realizar labor presencial dentro de las instalaciones de PETROPERÚ, y que se encuentran incluidos dentro del Grupo de Riesgo definido por los Médicos de la Empresa, en base a la normativa legal vigente.

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 2 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

RESPONSABILIDAD:

GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS (GGPE)

Responsable de velar por el cumplimiento de las normas de salud y condiciones laborales de los trabajadores incluidos dentro de esta población, en concordancia con la normatividad legal vigente.

JEFE / COORDINADORES DE GESTIÓN DE PERSONAS DE LAS OPERACIONES / JEFE RELACIONES INDUSTRIALES

Responsables de velar por el estricto cumplimiento de las medidas laborales establecidas en el presente Lineamiento según la Unidad Operativa correspondiente.

JEFE SERVICIOS MÉDICOS / MÉDICOS OCUPACIONALES A NIVEL CORPORATIVO

Responsables de monitorear por el estricto cumplimiento de las medidas vinculadas a la parte médica consideradas en el presente Lineamiento según la Unidad Operativa correspondiente.

Son responsables de evaluar en coordinación con el Jefe Inmediato de los trabajadores de riesgo que deseen retornar a laborar de forma presencial o mixta, si se encuentran Aptos o no, de acuerdo con su condición de salud actual y sus antecedentes médicos, verificando que la realización de labores presenciales que le asignen al trabajador no incrementa su exposición a riesgo, emitiendo el Certificado de Aptitud según corresponda.

JEFES DE SERVICIOS NO INDUSTRIALES A NIVEL NACIONAL.

Responsables de cumplir de manera estricta con el Protocolo Corporativo de Limpieza, Sanitización, Desinfección y Fumigación en PETROPERÚ ante el COVID-19 - Código PROA1-359, así como de ejecutar todas las funciones establecidas en el Procedimiento de Medidas de Seguridad y Salud Ocupacional para Retorno a Labores, luego de Levantado el Aislamiento Social Obligatorio por COVID-19, Código PROA1-350.

Son responsables, de brindar las facilidades para el Cuarentena controlada a los trabajadores que ingresarán a las Estaciones del Oleoducto Norperuano y Terminal Bayóvar.


GERENCIAS NIVEL 2 Y NIVEL 3 QUE REPORTAN A GERENCIA GENERAL O PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO.

Responsables de evaluar, definir y justificar los puestos y trabajadores que deben retornar a realizar trabajo presencial o mixto incluidos dentro de la población de riesgo, definiendo el cronograma de retorno establecido en el presente Lineamiento. Monitorear el cumplimiento de las normas internas de bioseguridad vigentes. Son responsables de informar que las funciones que realizará el trabajador, incluido dentro de la población de riesgo, no incrementan su riesgo de exposición.

GERENCIA QHSSE

Responsable de monitorear, conjuntamente con Servicios Médicos, el correcto cumplimiento de las normas internas sobre bioseguridad vigentes y que se emitan y publiquen en el transcurso de la emergencia sanitaria decretada por el Gobierno. Monitorear el uso obligatorio de los equipos de protección personal por todos los trabajadores bajo la modalidad de trabajo

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 3 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

presencial o mixta a nivel nacional, así como monitorear, a través del personal del servicio de vigilancia el cumplimiento del horario de salida del personal.

JEFE INMEDIATO.

Responsable de velar por el cumplimiento del horario de ingreso y salida del personal bajo su cargo. Debe verificar el cumplimiento de las normas de seguridad y salubridad establecidas por la Empresa.

Asimismo, es responsable por la gestión de la seguridad y salud en el trabajo del personal de su dependencia y por el cabal cumplimiento de sus obligaciones en el marco de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, su Reglamento y demás disposiciones legales emitidas para la vigilancia, prevención y control del COVID-19 por parte de la Autoridad Nacional Sanitaria.

Debe informar a los trabajadores a su cargo, considerados dentro del grupo de riesgo que han solicitado retornar a sus labores de forma presencial y que han determinado que si es necesaria su labor de manera presencial/mixta, el cual de acuerdo con la Validación del Certificado de Aptitud emitido por el Médico Ocupacional de OFP / Talara / Oleoducto / Selva / Conchán, según corresponda, se encuentre Apto para el retorno a labores, de acuerdo con el Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del COVID-19, lo siguiente:

- 1) Identificación del peligro, valorización del riesgo y la aplicación de jerarquía de controles sobre su puesto de trabajo ante el riesgo de contagio por COVID-19.
- 2) Las medidas preventivas que se han tomado en el Centro de Trabajo y en sus puestos.
- 3) Los signos y síntomas característicos del SARV CoV2-COVID19 señalados en el Anexo 2 del Documento Técnico "Lineamientos para vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID19" contenido en la Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA.
- 4) Cumplir la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y modificatorias; su Reglamento y modificatorias; las disposiciones legales emitidas para la vigilancia, prevención y control del COVID-19, según la Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA y modificatorias; y las demás normas sanitarias que emita la Autoridad Nacional Sanitaria.
- 5) La garantía de entrega, capacitación sobre uso adecuado, conservación y eliminación de los equipos de protección personal requeridos para el puesto de trabajo correspondiente.

TRABAJADORES DE PETROPERÚ

Responsables de cumplir a cabalidad las disposiciones del presente Lineamiento.


GERENCIA GENERAL

Responsable de la aprobación del presente Lineamiento.

IV. DEFINICIONES

Cuarentena controlada: Lugar destinado por la empresa para cumplir con los días de cuarentena, donde se realizará un control estricto del trabajador, respecto a la aparición de síntomas respiratorios relacionados al COVID-19, y control de las funciones vitales.

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 4 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

Grupo de Riesgo: son los trabajadores que en los que se ha identificado factores de riesgo asociados al desarrollo de complicaciones relacionadas a COVID-19: Edad 65 años a más (factor de riesgo independiente) o Presencia de comorbilidades (Hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, asma, enfermedad pulmonar crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento inmunosupresor).

V. DESARROLLO DEL DOCUMENTO

5.1. Determinación de Grupo de Riesgo

La función Servicios Médicos evaluará los antecedentes de salud de cada trabajador para determinar quiénes se encuentran incluidos dentro de la Población de Riesgo o Grupo de riesgo determinado por la normativa vigente.


La relación de trabajadores incluidos dentro del Grupo de riesgo se encuentra como anexo en el Plan de Vigilancia, Prevención y Control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición al COVID-19, el cual está publicado en la INTRANET de la empresa y subido en el SISTCOVID del Ministerio de Salud.

5.2. Trabajadores incluidos en el Grupo de riesgo que soliciten realizar labor presencial en las Fases 0, 1 o 2

El personal que se encuentre dentro del Grupo de riesgo (con factores clínicos establecidos en las normas sanitarias o sea mayor a 65 años), que solicite laborar voluntariamente de forma presencial en las Fases 0, 1 o 2, deberá hacer lo siguiente:

- El trabajador deberá gestionar una evaluación médica por la especialidad médica que controla su patología (por ejemplo, paciente con Hipertensión arterial será evaluado por un Cardiólogo). En caso de los trabajadores cuyo factor de riesgo es ser mayor de 65 años, deberán ser evaluados por un Médico Internista. Estos Médicos Especialistas deberán indicar que su patología se encuentra controlada, y que se encuentran Aptos para realizar labor presencial.
- Presentar una solicitud a su Jefe Inmediato (Anexo 1), indicando que se encuentra en buen estado de salud.
- El Jefe inmediato del trabajador a través de su Gerencia nivel 2, informará a la Gerencia Gestión de Personas la relación de los trabajadores (Anexo 2) que están programados para ingresar, que a través de la Jefatura Servicios Médicos verificará que han cumplido con presentar los documentos señalados previamente. En esta relación deberán indicar que puesto van a desempeñar, teléfonos de contacto y lugar de residencia. Así mismo, mediante Memorando nos indicarán que el puesto que va a desempeñar no incrementa el riesgo de exposición a COVID-19 porque está considerado como de Bajo Riesgo (Anexo 3).
- El Médico Ocupacional de OFP/ Talara/ Oleoducto/ Selva/ Conchán evaluará la documentación presentada, y determinará si la condición de salud del trabajador le permitirá desarrollar labor presencial o mixta en el contexto del COVID-19. Asimismo,

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 5 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

en coordinación con el Jefe Inmediato se evaluará las funciones del puesto que desempeñará el trabajador y si estas lo ponen o no en riesgo de contagio del COVID-19.


- e) El Médico Ocupacional de OFP/ Talara/ Oleoducto/ Selva/ Conchán entrevistará telefónicamente a los trabajadores, donde se aplicará la Ficha Epidemiológica, y se determinará si el trabajador ha tenido factores de exposición o ha presentado síntomas respiratorios, cuya presentación restringirá su retorno. Al finalizar la evaluación se emitirá la Validación del Certificado de Aptitud Médica (Anexo 4), la cual será remitida al trabajador. Así mismo, durante esta entrevista el Médico informará al trabajador sobre el nivel de riesgo de su puesto de trabajo y brindará las Medidas preventivas relacionadas al COVID-19.
- f) En caso se le otorgue la Aptitud, el trabajador firma la Declaración Jurada señalada en la R.M. 099-2020- TR (Anexo 5) y la remite a su Jefatura, quien gestionará la firma de este documento por el Médico Ocupacional de OFP/ Talara/ Oleoducto/ Selva/ Conchán y el Representante Legal de la Empresa. Luego el Jefe remitirá en un plazo máximo de 24 horas dicho documento al trabajador, previo al retorno a su labor presencial.
- g) El Jefe inmediato remitirá copia de la Declaración Jurada a la Gerencia Gestión de Personas o Jefe Gestión de Personas Talara o Coordinador GDP Oleoducto / Selva / Conchán, según corresponda, para el archivo en el legajo del trabajador.
- h) Al finalizar, se efectuarán las acciones para el retorno del trabajador a labor presencial, establecidas en el Lineamiento para Retorno a Labores Presenciales.

5.3. Criterios para la Validación del Certificado de Aptitud para el Grupo de riesgo

Para la Validación del Certificado de Aptitud para los trabajadores incluidos dentro del Grupo de riesgo, es necesario que el Médico de la Empresa conozca la situación de salud actual de los trabajadores, en adición a los antecedentes médicos que presente. Es por ello que para la emisión de dicho documento se han determinado los siguientes criterios:

- Trabajadores con Hipertensión arterial controlada, determinada por Médico Cardiólogo con evaluación no mayor a 30 días.
- Trabajadores con Diabetes mellitus controlada, determinada por Médico Endocrinólogo, con evaluación no mayor a 30 días.
- Trabajadores con Asma leve, determinado por Médico Neumólogo, con evaluación no mayor a 30 días.
- Trabajadores mayores de 65 años que no padezcan alguna patología indicada dentro de la población de riesgo.
- Trabajadores con patologías Oncológicas, deberán contar con informe de Oncólogo, donde se evidencie la no actividad de su patología, así mismo, sus parámetros de laboratorio deben encontrarse controlados.
- Trabajadores con otras patologías, deberán acudir con el Médico Especialista, que indique que su enfermedad se encuentre controlada.

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 6 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

Así mismo se ha determinado algunas restricciones absolutas para el retorno a labores:

- No podrán ingresar trabajadores que tengan más de dos patologías definidas como factor de riesgo para COVID-19 en la normativa legal vigente. (así estas se encuentren controladas).
- No podrán ingresar trabajadores mayores de 65 años que adicionalmente presenten una patología definida como factor de riesgo para COVID-19 en la normativa legal vigente (así esta patología se encuentre controlada).
- No podrá ingresar ningún trabajador incluido en el grupo de riesgo, cuyo puesto esté determinado como Mediano o Alto Riesgo.
- No podrán ingresar trabajadores con Índice de Masa Corporal (IMC) mayor a 35 y que presenten alguna patología incluida como factor de riesgo. Los trabajadores con IMC < 35 entrarán en un plan de vigilancia médica firmando su carta de compromiso del Programa de Vigilancia médico ocupacional (Anexo 7).
- No podrán ingresar si van a realizar una labor que involucra contacto frecuente o cercano con personas externas a la empresa.

En el caso específico, para el ingreso a las Estaciones del Oleoducto Norperuano y Terminal Bayóvar, durante la cuarentena controlada, se tomarán en cuenta las siguientes medidas para asegurar que la patología que presentan está controlada:

- Trabajador con Hipertensión arterial se le tomará diariamente la presión arterial, si se mantiene dentro de parámetros normales podrá ingresar a trabajar.
- Trabajador con Diabetes mellitus se le medirá diariamente la glucosa, si se mantiene dentro de parámetros normales podrá ingresar a trabajar.

Los trabajadores con las patologías señaladas anteriormente deberán ingresar con tratamiento mínimo para dos (2) meses, para lo cual deberán coordinar con Servicios Médicos para su prescripción. Esto será supervisado por Servicios Médicos a su ingreso, caso contrario no podrá ingresar a las instalaciones.


Los trabajadores incluidos en el Grupo de riesgo que han tenido COVID-19, podrán reincorporarse a laborar de manera presencial o mixta, siempre que hayan pasado una evaluación por Neumología, y se determine que no presentan restricciones de tipo respiratoria. Así mismo, estos no deben realizar funciones en puestos considerados como de Mediano riesgo.

5.4. Medidas adoptadas por la Empresa

La Empresa deberá asegurar el estricto cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad determinadas en los Lineamientos aprobados:

- Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del COVID-19 en PETROPERÚ.
- PROA1-350 Medidas de Seguridad y Salud Ocupacional para retorno a labores luego de levantado el aislamiento social obligatorio por COVID-19.
- PROA1-359 Protocolo Corporativo de Limpieza, Sanitización, Desinfección y Fumigación en PETROPERÚ ante el COVID-19.

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 7 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

En el caso de las Estaciones del Oleoducto Norperuano se deberá asegurar la implementación de las siguientes medidas:

- Distribuir los Equipos de protección respiratoria adecuados.
- Restringir la salida del personal de las Estaciones.
- En caso de presentarse un caso confirmado de COVID-19 en alguno de los trabajadores deberá implementarse las medidas para la evacuación inmediata del paciente desde las Estaciones a su lugar de residencia, ya sea traslado por vía aérea o terrestre.

5.5. Medidas adoptadas por los trabajadores

Los trabajadores incluidos dentro de esta población de riesgo, deberán:

- Usar de manera obligatoria los equipos de protección respiratoria, durante todo su desplazamiento por la estación.
- No deberán salir de la estación bajo ningún motivo.
- Reducir el contacto con personal externo a las Estaciones y con las contratistas que brindan servicio.

5.6. Medidas correctivas en caso de incumplimiento de normas o lineamiento

Todo el personal de la Empresa debe cumplir a cabalidad con las medidas de prevención emitidas por la Empresa bajo responsabilidad, así como la normativa interna y externa aplicable, para contribuir con la prevención y control, para evitar la propagación del COVID-19 entre el personal que realizará labor presencial/mixta, evitándose con ello poner en riesgo la salud de los trabajadores. El incumplimiento de las medidas establecidas por la Empresa, derivará en la versión vigente del procedimiento: "Aplicación de Medidas Disciplinarias", PROA1-076, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el trabajo y el Código de Integridad de PETROPERU.


Igualmente, toda acción que afecte el cumplimiento de las disposiciones laborales excepcionales y temporales, para prevenir la propagación del COVID-19, las que son de obligatorio cumplimiento, al estar sujetas a inspección y fiscalización por la Autoridad de Trabajo, son consideradas infracciones administrativas muy graves en caso de incumplimiento por la Empresa o sus trabajadores.

5.7. Medidas relacionadas a aspectos médicos

Los trabajadores que deban ingresar a laborar serán entrevistados telefónicamente, para determinar sus antecedentes epidemiológicos (contacto con casos confirmados o sospechosos) y la presentación de síntomas respiratorios relacionados al COVID-19, cuya presentación restringiría su retorno a labores.

Así mismo, todos los trabajadores, previo al retorno a las labores serán programados para la toma de pruebas rápidas para descarte de COVID-19.

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	Página 8 de 17

VI. RECOMENDACIONES O PRECISIONES

- El cronograma de retorno a la labor presencial de este personal, deberá ser preparado con la Gerencia nivel 2 o 3, y será remitido a la Gerencia Gestión de Personas.
- Las Jefaturas inmediatas de cada trabajador incluido dentro de esta población de riesgo que desea retornar a labores, deberá coordinar con cada uno de ellos para que remitan los documentos indicados en el presente Lineamiento.
- La Gerencia nivel 2 o 3, según corresponda deberá remitir mediante Memorando dirigido a la Gerencia Gestión de Personas la relación de trabajadores incluidos dentro de esta población, señalando que puesto van a desempeñar y que el desarrollo del mismo no incrementa su riesgo de exposición al COVID-19 (Anexo 3).
- El detalle de todas las actividades preventivas contra el COVID-19 que se deberán ejecutar para el retorno a las labores habituales, se encuentran en el Plan de Vigilancia, Prevención y Control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición al COVID-19.
- En caso un trabajador esté incluido en el Grupo de riesgo y desee ingresar a las Oficinas para realizar una actividad puntual (no incluye labor efectiva), su ingreso deberá estar autorizado por su Gerencia nivel 2, visado por Seguridad y por Servicios Médicos de su sede.
- El presente Lineamiento es en adición a lo establecido en el Numeral 4.12 del Lineamiento Código LINA1-073"
- Fecha de próxima revisión: fecha estimada: 06.12.2021.
- Responsable de próxima revisión: Jefatura Servicios Médicos


VII. CAMBIOS CON RESPECTO A LA VERSIÓN ANTERIOR

- El alcance de este procedimiento es sólo para los trabajadores incluidos en el Grupo de riesgo para COVID-19 según la normativa vigente.
- Trabajadores con más de dos factores de riesgo no podrán realizar labor presencial.
- Trabajadores mayores de 65 años con un factor de riesgo no podrán realizar labor presencial.
- Trabajadores con IMC >35 y tengan un factor de riesgo no podrán realizar labor presencial.
- Trabajadores que han tenido COVID-19 y deseen realizar labor presencial/mixta, deberán ser evaluados por un Neumólogo quien debe indicar que no presentan restricciones respiratorias, y no pueden desempeñar funciones consideradas de mediano riesgo.
- El trabajador previo a su solicitud de trabajo presencial, deberá tener la evaluación por el médico tratante de su especialidad.

VIII. PROCESO AL QUE PERTENECE

Código del Proceso	Nombre del Proceso	Nivel del Proceso
S2.8	Gestión Medicina Ocupacional	Nivel 1

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 9 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

IX. ANEXOS

ANEXO N° 1. Solicitud para realizar trabajo presencial.

ANEXO N° 2. Reporte de relación de trabajadores incluidos para realizar labor presencial.

ANEXO N° 3. Modelo de Memorando remitido a Gerencia Gestión de Personas.

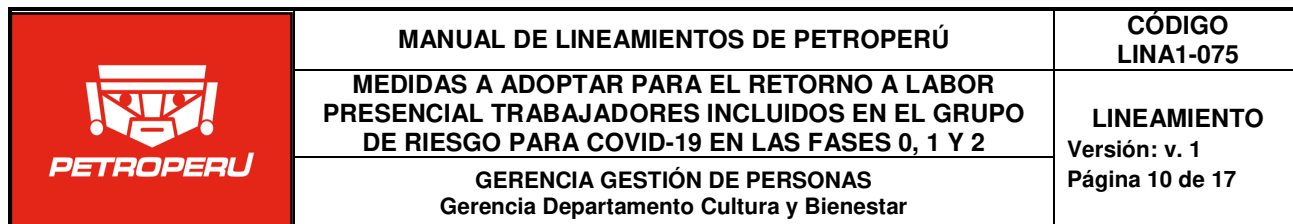
ANEXO N° 4. Validación de Certificado de Aptitud para realizar labor presencial.

ANEXO N° 5. Declaración Jurada.

ANEXO N° 6. Flujograma de Retorno a Labor Presencial de Población de Riesgo

ANEXO N° 7. Carta de Compromiso del Programa de Vigilancia Medico Ocupacional

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:



ANEXO N° 1. Solicitud para realizar trabajo presencial

Ciudad, xx de xxxxxx de 2020


Asunto: Solicitud de Trabajo Presencial

Estando consciente que formo parte del grupo de Trabajadores con factores de riesgo para COVID-19, expreso mi decisión de prestar servicios, conforme a las normas sanitarias emitidas por la Autoridad Nacional Sanitaria, declarando además que, debido a que vengo siguiendo un control médico (en caso corresponda), actualmente me encuentro gozando de un buen estado de salud.

Igualmente, me comprometo a cumplir a cabalidad con las medidas adoptadas por PETROPERU S.A para disminuir el riesgo de contagio de COVID-19.

NOMBRE DEL TRABAJADOR
DNI XXXXXXXXX
Ficha xxxxx

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
<p>ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A.</p> <p>No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.</p>			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 11 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

ANEXO N° 2. Reporte de relación de trabajadores incluidos para realizar labor presencial

REPORTE DE PERSONAL QUE RETORNE EN LA FASE "XXXX" A LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA


GERENCIA NIVEL 2: _____

GERENCIA NIVEL 3: _____

N°	FICHA	NOMBRES Y APELLIDOS	PUESTO	CATEGORÍA	JEFATURA / COORDINACIÓN	TELEFONO	PRESENTÓ SOLICITUD DE LABOR PRESENCIAL (SI / NO)	COMENTARIOS / OBSERVACIONES

FIRMA NIVEL 2 O 3 QUE REPORTAN A GERENCIA GENERAL O PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 12 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

ANEXO N° 3. Modelo de Memorando remitido a Gerencia Gestión de Personas

MEMORANDO		N° GXXX-GXXX-0XXX-2020
A: Gerencia Gestión de Personas	Lugar y fecha: Ciudad, xx de xxxxxx 2020	
DE: Gerente Nivel 2 o 3	Asunto: Trabajadores incluidos en la Población de riesgo que solicitan realizar Trabajo presencial	

En relación al asunto, informamos que en cumplimiento del D.S. 083-2020-PCM y la R.M.099-2020, se adjunta la relación de trabajadores incluidos dentro de la población de riesgo que han solicitado voluntariamente realizar labor presencial durante las Fases 0, 1 y 2 determinadas por la empresa.


Al respecto, en el documento adjunto se señalan los puestos que van a desempeñar cada trabajador, números de contacto y lugar de residencia. Así mismo, certifico que la labor que van a realizar los trabajadores no incrementa su riesgo de exposición.

Por lo antes mencionado, solicitamos realizar las gestiones necesarias para evaluar a los trabajadores señalados y determinar si están en condiciones de realizar labor presencial.

XXXXXXXXXXXXX
Gerente
|


PETROPERU 11051 - REV. Jun. 2013 *SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE RESPONSABILIDAD DE TODOS*

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERU S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERU S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 13 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

ANEXO N° 4. Validación de Certificado de Aptitud para realizar labor presencial

PETRÓLEOS DEL PERÚ - PETROPERÚ S.A.




VALIDACIÓN DE CERTIFICADO DE APTITUD
(Base Legal: Decreto Supremo N° 083-2020-PCM Y RM N° 099-2020-TR)

SERVICIOS MÉDICOS de PETROPERU S.A. valida el Certificado de Aptitud de nuestro trabajador, el Sr. _____, identificado con Ficha N° _____, quien refiere y sustenta que se encuentra en buen estado de salud, por lo que se autoriza la realización de labores presenciales, en concordancia con el D.S. 083-2020 PCM y R.M. 099-2020-TR, y los Lineamientos internos de PETROPERU. Así mismo se procedió a informar al trabajador en mención que la realización de labores presenciales que le han asignado no incrementa su exposición a riesgo, según lo referido por su dependencia.

Firmado en la ciudad de XXXXXXXX, el día xx del mes de xxxxx de 2020.


Nombre completo, firma y sello del Médico Ocupacional

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 14 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

ANEXO N° 5. Declaración Jurada

PETRÓLEOS DEL PERÚ - PETROPERÚ S.A.




DECLARACIÓN JURADA

(Base Legal: Artículo 8.3 del Decreto Supremo N° 083-2020-PCM)


Mediante el presente documento, yo, (Nombres y Apellidos completos), identificado/a con Documento Nacional de Identidad N° _____, domicilio en _____, teléfono fijo: _____, celular _____, correo electrónico _____; declaro lo siguiente:

- Soy trabajador/a de la empresa Petróleos del Perú – PETROPERÚ S.A., identificado/a con Registro Único de Contribuyente N° 20100128218, en la que actualmente ocupo el puesto de: _____, realizando las siguientes funciones:
 - _____
 - _____
- Estoy enterado/a y tengo pleno conocimiento que formo parte integrante del grupo con factores de riesgo para COVID-19, conforme a lo establecido en las normas sanitarias emitidas por la Autoridad Nacional Sanitaria.
- Cuento con el Certificado de Aptitud de mi estado de salud validado por el Médico Ocupacional (indicar si es de OFP o la Unidad Operativa correspondiente) responsable de la vigilancia de la salud de los trabajadores, el que deja expresa constancia que me encuentro APTO para la prestación de labores presencial a favor de la Empresa.
- Asimismo, mi Jefe Inmediato (indicar puesto) y/o el Médico Ocupacional (indicar si es de OFP o la Unidad Operativa correspondiente) responsable de la vigilancia de la salud de los trabajadores me han informado que la realización de labores presencial que me asignen no incrementa mi exposición a riesgo.
- Voluntariamente deseo concurrir a trabajar a mi centro de labores.
- Mi Jefe Inmediato (indicar puesto) me ha informado sobre la identificación del peligro, la valorización del riesgo y la aplicación de jerarquía de controles sobre mi puesto de trabajo ante el riesgo de contagio por COVID-19.
- Mi Jefe Inmediato (indicar puesto) me ha informado y remitido información sobre las medidas preventivas que se han tomado en el Centro de Trabajo y en mi puesto.
- Mi Jefe Inmediato (indicar puesto) me ha informado de los signos y síntomas característicos del SARV CoV2-COVID19 señalados en el Anexo 2 del Documento Técnico "Lineamientos para vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID19" contenido en la Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA que a la fecha del retorno al trabajo no presento.
- Mi Jefe Inmediato (indicar puesto) me ha informado que cumple la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y modificatorias; su Reglamento y modificatorias; las disposiciones legales emitidas para la vigilancia, prevención y control del COVID-

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 15 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

PETRÓLEOS DEL PERÚ - PETROPERÚ S.A.



19, según la Resolución Ministerial N.º 239-2020-MINSA y modificatorias; y las demás normas sanitarias que emita la Autoridad Nacional Sanitaria.

10. Mi Jefe Inmediato (indicar puesto) me ha informado que garantiza la entrega, capacitación sobre uso adecuado, conservación y eliminación de los equipos de protección personal requeridos para mi puesto de trabajo.

Firmado en la ciudad de _____, el día ____ del mes de _____ de 2020.


Nombre completo y firma del trabajador/a

El/la Representante Legal de la Empresa y el Médico Ocupacional (indicar si es de OFP o la Unidad Operativa correspondiente) responsable de la vigilancia de la salud en la Empresa firman la presente Declaración Jurada en señal de conformidad y veracidad de la información declarada por el/la trabajador/a.

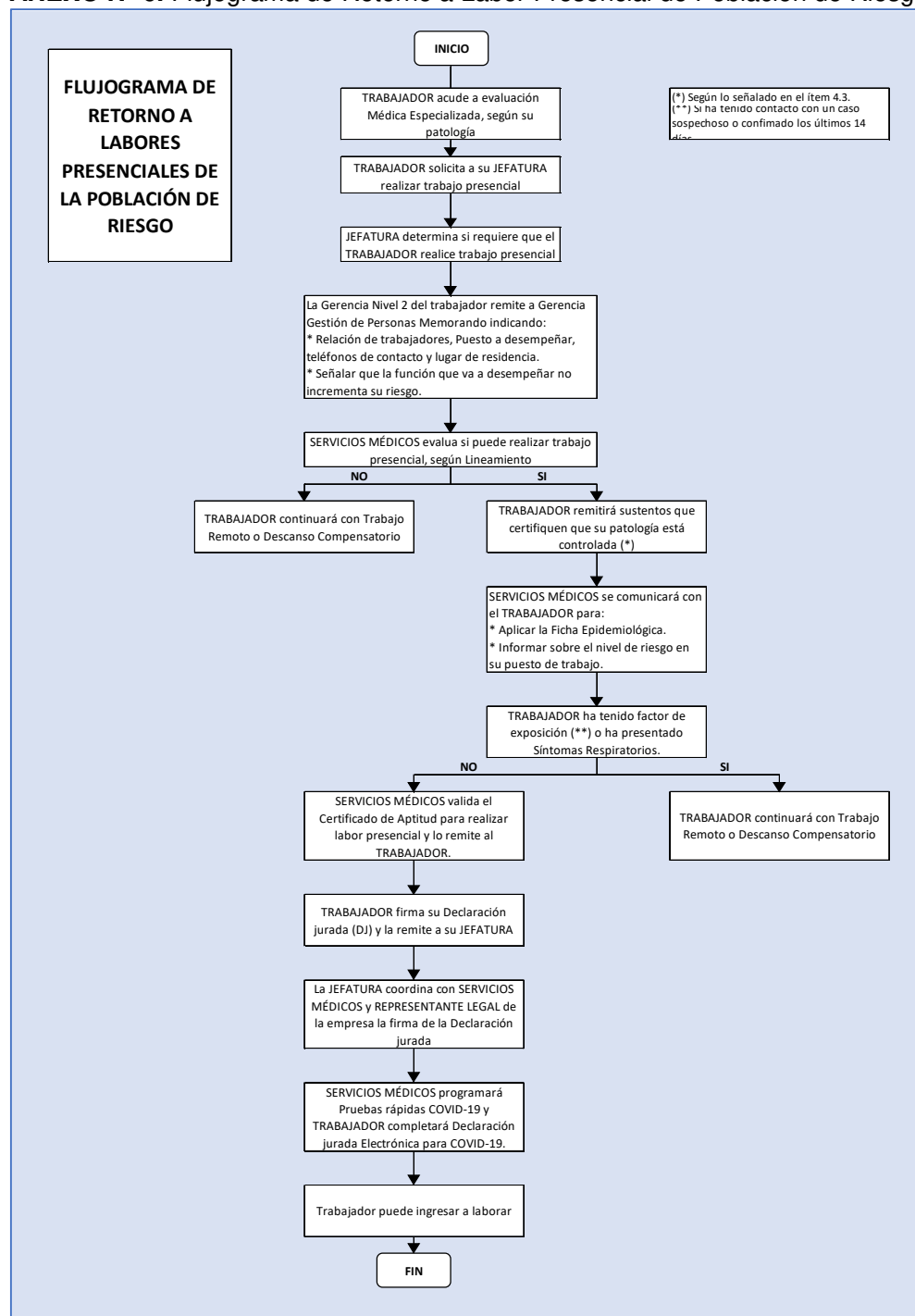
Nombre completo y firma del Representante Legal

Nombre completo, firma y sello del Médico Ocupacional


REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ		CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2		LINEAMIENTO Versión: v. 1
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar		Página 16 de 17

ANEXO N° 6. Flujograma de Retorno a Labor Presencial de Población de Riesgo



REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha:

	MANUAL DE LINEAMIENTOS DE PETROPERÚ	CÓDIGO LINA1-075
	MEDIDAS A ADOPTAR PARA EL RETORNO A LABOR PRESENCIAL TRABAJADORES INCLUIDOS EN EL GRUPO DE RIESGO PARA COVID-19 EN LAS FASES 0, 1 Y 2	LINEAMIENTO Versión: v. 1 Página 17 de 17
	GERENCIA GESTIÓN DE PERSONAS Gerencia Departamento Cultura y Bienestar	

ANEXO 7

CARTA DE COMPROMISO DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA MEDICO OCUPACIONAL – PETROPERU

Cuidad, _____ de _____ del _____

Yo, _____, con documento de identidad (DNI)
N° _____, en cumplimiento con la **Ley N° 29783**, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo; y como parte del Programa de Vigilancia Médico Ocupacional de la empresa, cuya finalidad es esencialmente preventivo promocional; **ME COMPROMETO** a:

1. **Cumplir** con las medidas establecidas en el Programa de Vigilancia Médico Ocupacional de la Empresa.
2. **Levantar** las observaciones médicas que estén mencionadas en mi Examen Médico Ocupacional.
3. **Cumplir** con las medidas indicadas para mantener el Índice de Masa Corporal dentro de los valores recomendados, asistiendo a los controles nutricionales correspondientes.

Por lo tanto, el **No cumplir** con alguno de los puntos anteriores, será comunicado a su Gerencia y a la Gerencia Gestión de Personas, quienes evaluarán y tomarán las medidas del caso. Así mismo, se le restringirá el ingreso para realizar labor presencial.

Nombre: _____
N° DNI: _____

Nutricionista

Medico Ocupacional

REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3	APROBADO
Jefatura Servicios Médicos	Gerencia Dpto. Cultura y Bienestar	Gerencia Gestión de Personas	Gerencia General
ESTE DOCUMENTO HA SIDO PREPARADO PARA USO EXCLUSIVO DE PETROPERÚ S.A. No debe ser reproducido sin autorización expresa de PETROPERÚ S.A.			Fecha: