

# Manual Nueva Normalidad





2

Seleccionar la pestaña Documentos donde se listan las guías, fichas de apoyo y fichas de prevención:

Guías para elaborar el protocolo de seguridad sanitaria en caso de ser denegado

- PSS Micro y Pequeñas Empresas
- PSS Medianas Empresas
- PSS Grandes Empresas

Fichas de apoyo para el Protocolo de Seguridad Sanitaria

- Medidas de Prevención de Contagio en la Empresa
- Promoción de la salud
- PSS Control Ingreso Egreso
- Sana distancia
- · Uso del Equipo de Protección Personal

Fichas de prevención de COVID-19 en la actividad laboral

- Aeroespacial
- Carnicería
- Cine
- Construcción
- Estéticas y barberías
- Granja Avícola
- Hotelería
- Industria Automotriz
- Industria Cervecera
- Instituciones Bancarias
- Manufacturera
- Mensajería, paquetería y reparto a domicilio
- Minería
- Prestadores de Servicios
- Restaurantes y reparto a domicilio
- Servicios a Domicilio
- Supermercados y farmacias
- Teatros
- Transporte

2

Seleccionar la pestaña Documentos donde se listan las guías, fichas de apoyo y fichas de prevención: 0 Registro GOBJERNO DE MÉXICO Registro para la autoevaluación del Protocolo de Seguridad Sanitaria de las Empresas Atento aviso Documentos Datos de la empresa Guías para elaborar el protocolo de seguridad sanitaria en caso de ser denegado Enlace PSS - Micro y Pequeñas Empresas Descargat PSS - Medianas Empresas Descargar PSS - Grandes Empresas Descargar Fichas de apoyo para el Protocolo de Seguridad Sanitaria Enlace Medidas de Prevención de Contagio en la Empresa Descargar Promoción de la salud Descargar **PSS Control Ingreso Egreso** Descargar Sana distancia Descargar Uso del Equipo de Protección Personal Descargar Fichas de prevención de COVID-19 en la actividad laboral Enlace Aerospacial Descargar Carniceria Descargar Cine Descargar Construcción Descargar Estéticas y barberias Descargar Granja Avícola Descargar Hotelería Descargar Industria Automotriz Descargar Industria Cervecera Descargar Instituciones Bancarias Descargar Manufacturera Descargar Mensajería, paquetería y reparto a domicilio Descargar

Descargar

Mineria

Seleccionar la pestaña Datos de la empresa e ingresar el Registro Patronal en el campo solicitado.

Al realizar esta acción automáticamente se completan los datos de la empresa y si tú empresa pertenece a un sector No Esencial, se muestran más campos.

# Empresa de un sector Esencial

3

Atento aviso 🔹 Documentos	🚊 Datos de la empre	54	
O Datos conecalos de la empresa	<u></u>		
Registro Patronal:	R	azon Social	
RFC:	5	ector ESENCIAL:	
		PREPARACIÓN Y	SERVICIO DE ALIMENTOS
Actividad :			
Supermercados, Tiendas de autosen	vicio y alimentos prepara	idos	
O Patron Primario O Pri	overder		
Direccion			
Calle y númeror	Colonia y municipio		Códion postal
HACIENDA DE LORETO 101A REAL	PACHUCA DE SOTO	HIDALGO	42090
atos de contacto			
Mandara #	Corres destroining to		Toldford P
Normane 3	Correct electronico 1		1009010 5
lantilla laboral			
Número de Trabajadores:			
3			
Protocolo Sanitario en formato PDP:			
Seleccionar archivo No se eligió arch	ivo		
			u
Campos obligatorios			
			Continuar Sal

Atento aviso     Ocumentos	Datos de la empresa	
🖄 Datos generales de la empresa		
Registro Patronal:	Razon Sociat	
RFC	Sector NEO ESEN	CIAL
	CONSTRUCCI	ONES DE OBRAS DE INFRAESTRUCTUR
Actividad :		
Construcción		
O Patron Primario O Pro	weedor	
O Patron Primario O Pro	Colonia v municipio:	Códiao postal
Calle y número:	Colsinia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postal 53270
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postal 53270
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto Nombre *:	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postal 53270 Teléfono *:
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270 Teléfono *:
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270 Teléfono *:
O Patron Primario O Pro Dirección Calle y número: GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA Datos de contacto Nombre *: Iantilla laboral Número de Trabajadores: [4]	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270 Teléfono *:
O Patron Primario     O Pro     Dirección  Calle y número:     GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA  Datos de contacto  Nombre *:  Iantilla laboral  Número de Trabajadores:  41  Protocolo Sanitario en formato PDE	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270 Teléfono *:
O Patron Primario     O Pro     Dirección  Calle y número:     GUSTAVO DIAZ ORDAZ 9 SAN JUA  Datos de contacto  Nombre *:  Plantilla laboral  Número de Trabajadores:  4  Protocolo Sanitario en formato PDP:  Seleccionar archivo No se eligió archi	Colonia y municipio: NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO	Código postat 53270 Teléfono *:

	🙊 Datos de la er	npresa	
오 Datos generales de la empresa			
Registro Patronal:		Razon Social:	
RFC		Sector NO ESENCIAL:	
		SERVICIOS DE EI	NSEÑANZA ACADÉMICA, CAPACIT
<ul> <li>Patron Primario</li> <li>Pro</li> <li>Carcter assessial dal cual area reconsider?</li> </ul>	weedor	Dormantaia da martini	varión an al sactor
Seleccionar	~	0	sacion en el sector.
Calle y número:	Colonia y municipio:		Código postal:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DE Datos de contacto	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAI	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DE Datos de contacto	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Telétono *:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DE Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Telétono *:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DI Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Teléfono *:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DI Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral Número de Trabajadores: 1,927	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Teléfono *:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DE Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral Número de Trabajadores: 1,927	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Teléfono *:
Calle y número: CORRAL DE PIEDRA 2 CORRAL DE Datos de contacto Nombre *: Plantilla laboral Número de Trabajadores: 1,927 Protocolo Sanitario en formato PDF: Seleccionar archivo   No se eligió archi	Colonia y municipio: SAN CRISTOBAL	DE LAS CASAS CH	Código postal: 29299 Teléfono *:

4	Ingresar los datos Patrón primario o Proveedor de la sección Datos generales de la empresa, si tu empresa pertenece a un sector Esencial o Neo Esencial.
	En caso de pertenecer a una empres NO ESENCIAL
5	Ingresar los datos Patrón primario o Proveedor de la sección Datos generales de la empresa.
6	Sector esencial del cual eres proveedor y Porcentaje de participación en esa actividad.
7	Ingresar los datos Nombre, Correo electrónico y Teléfono de la sección Datos de contacto.
8	Adjuntar el documento Protocolo Sanitario en formato PDF si se cuenta con él.
9	Seleccionar el botón Continuar.

Al Seleccionar el botón CONTINUAR, la información se grabará o Actualizará y se habilitará la opción de ENCUESTA.

Atento aviso	Documentos	🙊 Datos de la empresa 🛛 📑 E	Encuesta
/ledidas de ing	enieria o estructurales	Medidas administrativas u organizacionales	Equipo de protección personal
Capacitación	Promoción a la Salud		

#### y el apartado de PLANTAS.



10 Si su empresa cuenta con plantas continuar en el siguiente paso, si no se tiene plantas continuar con el paso 20.









2 Seleccionar el botón Aceptar, al darle al boton Cerrar regresará a los datos de la empresa para cotinuar con la Encuesta y no entrará a plantas.

En la seccion de PLANTAS, se podrán agregar de forma manual o de forma masiva.

Para agregar una planta de forma manual, seleccionar el botón Agregar Planta, ingresar los datos solicitados y seleccionar el botón Agregar.

© Regist	ro de Pl	antas									
				Regis	tro Patronal	:		Pla	nta:		
+	Regresa	ar		(	C41664461	10		æ	Agr	egar	
Des. Planta	Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Municipio	Colonia	C.P.	Referencia	Num. Trab. Planta	Num. Trab. Casa	Ent. Federativa	Acciones



Y se visualizará la siguiente ventana para el registro:

Planta	Patrón	Num. Interior
Planta 1		Num. Interior
Nom. Calle	Num. Exterior	C.P.
Tokio	80	06600
Municipio	Colonia	Ent. Federativa
Cuauhtémoc	Juárez	CIUDAD DE MÉXICO
Referencia	Trab. en Planta	Trab. en Casa
Enfrente de Reforma 246	800	200



Al darle al boton agregar, se mostrará la planta agregada.

0											
Regist	ro de Pl	antas									
_				Regis	tro Patronal	5		Pla	inta:		
+	Regresa	ar			CA1664461	10		(A	Agr	regar	
				100	041004401						
Des. Planta	Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Municipio	Colonia	C.P.	Referencia	Num. Trab. Planta	Num. Trab. Casa	Ent. Federativa	Acciones
CI	cl	1	1	CI	CI	m	cl	3	1	AGUASCALIENTES	Edit   Delete  Detalle

### Agregar plantas de forma masiva

**1**5

17

Para agregar plantas de forma masiva, se necesita descargar la plantilla mediante el link que se muestra en el Paso 1: Haga click en Descargar.

0			
Carga de plantas de forma n	nasiva:		
Paso 1:	Paso 2:	Paso 3:	
Descargar la plantilla	Carga la plantilla con los datos de plantas aquí:	Resultado de la carga de los datos	
Descargar	Seleccionar archivo No sehivo		
			lê
			Enviar

Nota: Si existen plantas agregadas previamente, mediante la forma masiva se borrarán esas plantas y sólo se conservarán las plantas que se carguen mediante la plantilla.

**16** Una vez que la plantilla esté descargada, llenar con los datos solicitados.

(	0										
1	A	В	С	D	E	F	G	н	1.00	J	ĸ
1	Descripcion	Calle	No. Exterior	No. Interior	Municipio	Colonia	CP	Referencia	No. Trab. Planta	No. Trab. Casa	Entidad Fed.
2	Planta 1	Reforma	246	0	Cuauhtémoc	Juárez	660	0 Enfrente de Tokio 80	10	100	CIUDAD DE MÉXICO
3	Planta 2	Av. Universidad	1000	0	Benito Juárez	Del Valle	310	4 Plaza Universidad	20	200	CIUDAD DE MÉXICO
4	Planta 3	Eugenia	197	0	Benito Juárez	Narvarte Oritente	303	0 Por Eje Central	30	300	CIUDAD DE MÉXICO
-5											
	< > Plan	tas 🕀						: [	(		

Ir al paso 2: Seleccionar el botón Seleccionar archivo y seleccionar la plantilla con los datos cargados y seleccionar del paso 3: el botón Enviar.

Carga de plantas de forn	as masiva:		
Paso 1:	Daso 2	Daso 3*	
	Paso 2. Corre la plantille con los detes de plantes aquís.	Pasultada da la carraz da las datas	
Descargar la plantilia	carga la plantilla con los datos de plantas aqui:	Resultado de la carga de los datos	
Descargar	Seleccionar archivo No sehivo		
			~

18 Después de enviar, en el Paso se 3 se mostrara el mensaje del resultado de la carga y se mostrará la información subida.

0				Regist	ro Patronal:			Pla	nta:		
+	Regresa	аг		(	241664461	0		A	Agr	egar	
Des. Planta	Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Municipio	Colonia	C.P.	Referencia	Num. Trab. Planta	Num. Trab. Casa	Ent. Federativa	Acciones
CI	c1	1	1	CI	Cl	mn	cl	1	1	AGUASCALIENTES	Edit   Delete  Detalle
C2	c2	2	2	C2	C2	mn	c2	1	1	BAJA CALIFORNIA	Edit   Delete  Detalle
C3	c3	3	3	C3	C3	mn	c3	1	1	BAJA CALIFORNIA SUR	Edit   Delete  Detalle
C4	c4	4	4	C4	C4	m	c4	1	1	CAMPECHE	Edit   Delete  Detalle
C5	cS	5	5	C5	C5	mn	c5	1	1	COAHUILA DE ZARAGOZA	Edit   Delete

19 Seleccionar el botón Regresar para volver a la pantalla de Registro.

	an de D										
Regist	ro de P	lantas									
				Regist	tro Patronal	<b>\$</b> 6		Pla	inta:		
+	Regresa	ər			241664461	0		æ	Agr	egar	
									<u> </u>		
Des. Planta	Calle	Num. Exterior	Num. Interior	Municipio	Colonia	C.P.	Referencia	Num. Trab. Planta	Num. Trab. Casa	Ent. Federativa	Acciones
Cl	cl	1	1	Cl	CI	11111	cl	1	1	AGUASCALIENTES	Edit   Delete

# Para iniciar la ENCUESTA:

20 Seleccionar la pestaña Encuesta y responder las preguntas de cada una de las secciones de acuerdo a los lineamientos sanitarios implementados en su empresa.

Regi	istro	
Atento	o aviso 🚯 Documentos 🔗 Datos de la empresa	
Medidas	de ingenieria o estructurales Medidas administrativas u organizacionales Equipo de protecci	ón personal
Capacita	scion Promocion a la salud	
En áreas	s de entrada y salida al centro de trabaĵo	
En áreas	s de entrada y salida al centro de trabaĵo Pregunta	Controles de Riesgo
En áreas Id	Promocion a la salud      s de entrada y salida al centro de trabajo      Pregunta      El centro de trabajo cuenta con entradas y salidas exclusivas del personal, en caso de     que se cuente con un solo acceso este se divide por barreras físicas a fin de contar     con espacios específicos para el ingreso y salida del personal.	Controles de Riesgo Si O. No
En áreas Id 1	Promoción a la salud      side entrada y salida al centro de trabajo      Pregunta      El centro de trabajo cuenta con entradas y salidas exclusivas del personal, en caso de     que se cuente con un solo acceso este se divide por barreras físicas a fin de contar     con espacios específicos para el ingreso y salida del personal.      Cuenta en los accesos al centro de trabajo con jergas saturadas con hipoclorito de     sodio al 0.5% para la limpieza de las suelas de los zapatos.	Controles de Riesgo Si No Si No No

Áreas comunes (comedores, vestidores, casilleros, cafeterías, salas de reuniones, salas de espera o área de recepción, etc.)

- Id	Pregunte	Controles de Riesgo
2	Se cuenta en los accesos con lavamanos con jabón, agua y toallas de papel desechable, o en su caso, con dispensadores de alcohol al 70% o gel desinfectante base alcohol al 70%.	● Si ○ No
2	Se favorece la ventilación natural en estos espacios comunes (vestidores, casilleros, comedores, cafeterias, salas de reuniones, salas de espera o recepción, etc.).	⊛ si O No

2 El botón Guardar permite grabar la información y posteriormente continuar con la encuestas hasta terminar de responder todas las preguntas.

Reg	istro	
Atent	o aviso 🔹 Documentos 🙈 Datos de la empresa 🚺 Encuesta	
Medida	s de ingenieria o estructurales Medidas administrativas u organizacionales Equipo de protecció	n personal
Capacit	ación Promoción a la Salud	
odas l	as áreas de trabajo	
H	Pregunta	Controles de Rie
1	Cuenta con un programa de salud física y mental para los trabajadores, referente a los Cuidados de COVID-19 que incluya: un protocolo para manejo de trabajadores sospechosos, contactos, confirmados y su reincorporación laboral; así como de promoción, prevención, atención y seguimiento de los estados de salud en los trabajadores que pueden generar complicaciones por COVID-19.	e si O No
2	Cuenta con un instrumento para identificar sintomas y contactos en el trabajo y comunitarios.	• S O No
2	Cuenta con herramientas que permitan identificar trabajadores con factores de riesgo para complicaciones por COVID-19, puede hacer uso de la herramienta que se encuentra en la liga siguiente: http://www.imss.gob.mx/covid-19/calculadora- complicaciones.	e si O Ne
4	Cuenta con lineamientos para identificar y derivar a los trabajadores que tengan problemas de salud mental, al servicio médico o psicológico de la empresa. En caso de no contar con este se refiera a los servicios médicos de su centro de seguridad social.	• Si O No
5	Da las facilidades para que el trabajador pueda acudir a atención médica fuera de la empresa.	e Si O No
6	Cuenta con guia de actuación para los casos en que un trabajador manifieste sintomas de COVID-19, con la finalidad de protegerlo, así como al resto de los trabajadores y su familia, que incluya: lineamientos para manejo de trabajadores sospechosos, contactos, confirmados y su reincorporación al trabajo.	• Si O No
		ardar Sal

22

Cuando ya no se tiene ninguna respuesta por contestar, se presenta la pantalla que contiene la Carta Compromiso del Protocolo de Seguridad Sanitaria, seleccionar el botón Acepto para continuar con la evaluación.

CARTA COMPROMISO - PROTOCOLO DE SEGURIDAD SANITARÍA	
Quien suscribe, en mi condición de representante legal de la Empresa:	
Manifiesto libre y voluntariamente:	

- Que la información aportada en el documento "Autoevaluación del Protocolo de Seguridad Sanitaria" corresponde a la verdad y se ajusta al Protocolo de Seguridad Sanitaria, elaborado de conformidad con los Lineamientos Técnicos Específicos para la Reapertura de las Actividades Económicas, dados a conocer el día 29 de mayo de 2020.
- Que acepto que por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social se realicen las acciones de asesoría y
  acompañamiento destinadas a fortalecer el cumplimiento de las medidas de protección a la salud de los empleados en
  los centros de trabajo.
- Que acepto que el no cumplimiento por parte de la Empresa u organización a la que represento implicará la clausura por poner en riesgo la salud de los trabajadores; en los términos expresados en el Acuerdo publicado en el Diario Oficial de la Federación de fecha 15 de mayo en relación con la estrategia para la reapertura de las actividades sociales, educativas y económicas.

Acepto

Seleccionar la pestaña Evaluación para ver el estatus del proceso, el documento Protocolo Sanitario (si se adjuntó) y el archivo del resultado de la evaluación.

0				
Estatus				
Probado	£			
Atento aviso	Documentos	🙊 Datos de la empresa	Encuesta	Evaluación
Notificaci	ón			
_				
		$\bigcirc$		
	Felicidades p de evaluació entorno lab promover	oor haber concluido ex on del protocolo de seg oral, lo cual demuestra r y mantener la salud d	itosamente el juridad sanita a su comprom le sus trabajac	proceso ria en el liso por lores.
	Estamos segui sociedad podren	ros de que con el compromiso nos reanudar las actividades la y saludable.	de todos los secto aborales de una foi	ores de la rma segura
En esta página ;	puedes descargar el re	sultado de tu evaluación.		
	Si	te cuidas tú, nos cuida	amos todos.	
		protocolosanitario.p	df	
		resultadoevaluacion.	ndf	



Descargar el archivo de resultados de evaluación.



01/06/2020

#### Estimado Empresario:

Con relación a la solicitud folio NN0106170731881 ingresada a la plataforma "Autoevaluación del Protocolo de Seguridad Sanitaria", le comentamos lo siguiente:

#### La solicitud fue APROBADA el 01 de Junio del 2020

Felicidades por haber concluido exitosamente el proceso de evaluación del Protocolo de Seguridad Sanitaria en el entorno laboral, lo cual demuestra su compromiso por promover y mantener la salud de sus trabajadores.

Le recordamos que lo manifestado en su autoevaluación podrá ser verificado por la Secretaria del Trabajo y Previsión Social.

En esta nueva normalidad es muy importante que todas las empresas y centros de trabajo se mantengan informados del Semáforo de Alerta Sanitaria semanal por regiones (estatal o municipal), que determinará el nivel de alerta sanitaria y definirá qué tipo de empresas y centros laborales están autorizados para llevar a cabo sus actividades.

En el caso de que sea proveedor de alguna empresa esencial, recuerde que si existe en la región del centro laboral un nivel máximo de alerta sanitaria, solo podrá realizar las actividades relacionadas directamente con el sector esencial.

Le invitamos a que el personal de su empresa se capacite sobre las acciones y medidas para prevenir y evitar cadenas de contagio por COVID-19 accediendo a la página <u>https://climss.imss.gob.mx/</u> y tomar los cursos gratuitos que se encuentran en ésta.

Al cuidar a su personal, nos cuidamos todos.

Atentamente, Instituto Mexicano del Seguro Social



Reforms 476, Col. Jaires, Alashila Casadatasa, C. P. 68444, CDHO,

www.lass.geb.m





# $\bullet \bullet \bullet$

# Manual Nueva Normalidad

