



**PROTOCOLO DE ACTIVIDAD EN COLONIA JOSE MONTANI (Monte Hermoso) –  
SINDICATO del PETROLERO, GAS Y BIOCOMBUSTIBLE ANTE LA SITUACIÓN  
EPIDEMIOLOGICA**

**TEMPORADA 2020/2021**

**INTRODUCCIÓN**

*Habida cuenta de la situación de pandemia mundial que estamos viviendo, y su extensión en el tiempo, las necesidades de actividad física, recreación y contacto social y con la naturaleza de los niños se hacen cada vez más evidentes e imperiosas. Por otro lado, considerando que es posible que las familias, ya sea por la situación económica o por miedo, no puedan o quieran alejarse de sus hogares en vacaciones; es que consideramos que, las instalaciones con las que disponemos y los recursos humanos que comprometemos desde nuestra organización pasan a ser muy importantes y necesarios para el buen desarrollo y salud integral de los afiliados a esta Institución. Consideramos que el esparcimiento es primordial. Por todo esto y asumiendo la responsabilidad del cuidado de nuestros afiliados y sus familias en esta situación epidemiológica, es que elaboramos este protocolo para poder realizar esta actividad tan importante de la manera más segura posible.*

**DESARROLLO**

**De la modalidad**

*Nuestra COLONIA JOSE MONTANI solo estará habilitado para los AFILIADOS y grupos familiares primarios.*

*Con un aforo de hasta el 50% de su capacidad (13 Habitaciones de las 26 disponibles)*

*No permitiéndose el ingreso de invitados ocasionales por el día*

*Se usara la modalidad de “CONTINGENTES” con ingreso los días LUNES (a las 14 hs) y egreso los días LUNES (a las 10 hs)*

*Las reservas serán de un MINIMO de 4 (cuatro) días y un MAXIMO de 7 (siete)*

*SE usaran las habitaciones de forma intercalada (luego de su uso se dispondrá de SIETE días para su desinfección y ventilación) hasta su próximo uso*

*Los Huespedes deberán llevarse Sabanas y Almohadas y su propio KIT SANITIZANTE*

*Se dispondrá de cartelera y folletería con las nuevas modalidades*

*Se implementaran los recursos necesarios de desinfección y limpieza constante en lugares comunes*

*El uso del comedor será en la modalidad de 2 (DOS) turnos para evitar la aglomeración de Huespedes*

*Se desalentara el uso del ascensor, y en el caso de ser necesario, SOLO se podrá compartir con las personas de la misma habitación*

*En el comedor no se usara el equipo de Aire Acondicionado y se ventilara en todo momento a través de las ventanas*

*El ingreso será EXCLUSIVAMENTE presentando planilla con datos de todo el grupo familiar, aceptando TODAS las condiciones de esta nueva modalidad de trabajo y luego de la toma de temperatura corporal por parte del personal de recepción*

*Mientras se produce esta situación se deberá esperar del lado de afuera (estacionamiento) respetando el Distanciamiento Social recomendado*

*Una vez ingresados, el grupo familiar deberá directamente dirigirse a la Habitación siempre respetando el Distanciamiento con otros grupos*

*El día de ingreso no se podrá acceder a los espacios comunes (Ej: Comedor) hasta las 19 hs*

*TODAS las personas deberán usar TAPABOCAS en TODO el ámbito de la COLONIA, espacios comunes como, pasillos, ascensor, escaleras, comedor, SUM, etc (salvo en su habitación obviamente)*

*ESTARA PROHIBIDA LA CIRCULACION SIN TAPABOCAS (no comprometa al personal)*

*LA NO ACEPTACION Y CUMPLIMIENTO DE DICHO PROTOCOLO HABILITARA A EL PERSONAL A HACER USO DEL DERECHO DE ADMISION Y PERMANENCIA*

### ***Del Personal***

*Contaremos con personal debidamente identificado y asesorado, para cumplir y hacer cumplir con las nuevas normas de cuidado y convivencia*

### ***Del uso de Espacios Comunes***

#### ***Baños y Vestuarios***

*No estarán habilitados los baños de los sectores comunes como Comedor, SUM, etc*

*Se proveerá de elementos de limpieza y desinfección en todos los espacios comunes y se recomendará su uso constantemente mediante cartelera y recomendaciones del personal.*

*También recomendaremos que cada Familia se lleve su propio KIT SANITIZANTE*

### **Comedor y Parrillas**

*El uso de parrillas así como de las mesas dentro del Comedor será EXCLUSIVAMENTE para el grupo familiar designado. No permitiéndose el intercambio y el uso compartido de las mismas. Se exigirá el uso de UNA parrilla por grupo familiar.*

*SOLAMENTE podrán permanecer en el sector, los cocineros (sin acompañantes) y siempre respetando el Distanciamiento Social de 2 metros (en caso de no poder mantenerlo se recomendará el uso de TAPABOCAS)*

### **PROTOCOLO EN CASO DE APARICIÓN DE CASOS CON SÍNTOMAS COMPATIBLES CON COVID-19 Y/O CONFIRMACIÓN DE CONTAGIO**

- 1) Aislar inmediatamente a la persona que presenta síntomas*
- 2) Solicitar su retiro del complejo junto a su grupo familiar*
- 3) Informar al resto de las familias que hayan coincidido en los días con la asistencia de dicho grupo familiar*
- 4) Informar a las autoridades sanitarias y ponerse a disposición para  
cumplimentar las medidas recomendadas o exigidas por las mismas*
- 5) Solicitar a la familia que presente Síntomas, que nos mantenga informados de su evolución para coordinar el posible regreso al uso de las instalaciones*

**SE ENTREGARÁ A CADA FAMILIA UNA SERIE DE RECOMENDACIONES Y EXIGENCIAS A MODO DE RECORDATORIO (ANEXO 2)**

**FIRMA DEL ADULTO RESPONSABLE DEL GRUPO FAMILIAR EN CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE PROTOCOLO Y ASUNCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO (ANEXO 3)**

CADA FLIA CONTARÁ CON UNA COPIA DEL PRESENTE PROTOCOLO (LO RECIBIRÁN POR EMAIL, WAPP O EN FOTOCOPIA)

-----  
-----

ANEXO 1 –

**DECLARACIÓN JURADA**

*Apelamos a su responsabilidad personal y social en la confección de esta declaración jurada. No solo por su grupo familiar, sino por los de los demás. Obvio, pero necesario, es aclarar que por un lado les hagan estos controles de síntomas a sus hijos/as y contactos estrechos y que si presenta alguno de los mismos, les pedimos que NO ASISTAN hasta no aclarar su situación sanitaria y nos lo informen inmediatamente. Muchas gracias por cuidarse y cuidar a los demás.*

POR LA PRESENTE, EN EL DÍA DE LA FECHA...../...../..... DECLARO QUE EL

AFILIADO/A..... DNI N°....., SU GRUPO FAMILIAR Y TODA OTRA PERSONA DENTRO DE SUS CONTACTOS ESTRECHOS, NO PRESENTAN, NI PRESENTARON DENTRO DE LOS 14 DÍAS PREVIOS A LA FECHA, NINGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: FIEBRE (MAS DE 37,5 °), DOLOR DE GARGANTA, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIARREA, PÉRDIDA DE OLFATO O GUSTO. TAMBIEN ME COMPROMETO A AVISAR INMEDIATAMENTE A LA ORGANIZACIÓN SOBRE CUALQUIER CAMBIO RESPECTO A LA SITUACIÓN DECLARADA.

.....  
FIRMA (ADULTO RESPONSABLE)

.....  
ACLARACION

.....  
DNI

ANEXO 2 -

*EXIGENCIAS Y RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA*

*(Además de los requerimientos propios de la actividad)*

*.Aceptar y cumplir con sus responsabilidades respecto al protocolo. Firma del compromiso y asunción de riesgo de contagio (anexo 3 del protocolo)*

*.Comprobar diariamente el estado del kit de profilaxis que debe portar la familia*

*.Comprobar diariamente la no presencia de síntomas compatibles (detallados en la declaración jurada)*

-----  
-----

*ANEXO 3 –*

*CONFORMIDAD Y ACEPTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE PROTOCOLO Y ASUNCIÓN DE RIESGO DE CONTAGIO*

*POR LA PRESENTE EN MI CARÁCTER DE ADULTO RESPONSABLE*

*..... DNI N° ..... DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE HABIENDO LEIDO EN DETALLE LA INFORMACION DE LOS PROTOCOLOS QUE SE IMPLEMENTARÁN PARA LA ACTIVIDAD EN LA COLONIA JOSE MONTANI, LOS ACEPTO COMO CONDICIÓN DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA EN LA MISMO, EXPRESO MI COMPROMISO CON LAS MEDIDAS PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN OBLIGATORIAS Y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD FRENTE A LA POSIBILIDAD DE CONTAGIO POR COVID-19.*

.....

*FIRMA (ADULTO RESPONSABLE)*

.....

*ACLARACION*

.....

*DNI*