

Sincelejo, 30 de diciembre de 2020

Doctora:

CAREM MARÍA GONZÁLEZ CABALLERO

Directora Territorial de Sucre

Ministerio del Trabajo

Ciudad.

Referencia: Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

Asunto: Informe de control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por Clínica Especializada la Concepción para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el manejo del COVID-19 en el sector salud por parte del COPASST.

Respetada doctora González, reciba un cordial saludo.

Por medio del presente escrito y encontrándonos dentro del término establecido por su Honorable Despacho, de la manera más respetuosa y en los términos que a continuación se exponen, me permito brindar informe de la referencia, de conformidad con el requerimiento efectuado por correo electrónico del día 06 de mayo de 2020. Al respecto, vale la pena realizar las siguientes precisiones:

Que, el principio de eficiencia, previsto en el literal k de la ley 1751 de 2015, ordena: ***“ El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;”***

En virtud de lo anterior, se evidenció que la institución viene implementando acciones relacionadas con la exposición al riesgo laboral a través de capacitaciones sobre EPP, colocación y retiro de los mismos y lavado de manos en los 5 momentos, de acuerdo a las indicaciones de la OMS, con el fin de evitar el contagio y la propagación, haciendo un uso responsable y eficiente de los recursos disponibles, en concordancia con las diferentes alternativas ante la escasez de EPP, fijadas en ***“LINEAMIENTOS PARA PREVENCIÓN CONTROL Y REPORTE DE ACCIDENTES POR EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL COVID19 EN INSTITUCIONES DE SALUD”***, de marzo de 2020 del Minsalud.

En cumplimiento de la instrucción de la referencia, se han publicado en la página web de esta institución los informes requeridos semanalmente, lo cual podrá consultar en el link: <http://www.laconcepcion.org/copasst/>

A continuación, en el numeral primero, calificamos el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus y el en numeral segundo damos respuesta a las siete preguntas planteadas en el requerimiento de la referencia, en los siguientes términos:

1.

No	CONDUCTAS	MARQUE CON UNA "X"			OBSERVACIONES
	MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS COVID 19	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	
1	Los residuos generados en el área de aislamiento son clasificados como residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso, incluidos los alimentos parcialmente consumidos o sin consumir, material desechable, entre otros.	X			
2	Los residuos segregados se depositan en doble bolsa roja .	X			
3	No introduce la mano dentro de recipientes de desechos.	X			
4	El trabajador encargado de la manipulación de residuos porta EPP de manera permanente: Gorro quirúrgico, guantes, tapabocas, protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo, batas impermeables de manga larga (si la bata no es impermeable, añadir un delantal de plástico), calzado de seguridad.	X			
5	El trabajador encargado de la recolección de residuos realiza higiene de manos con agua y jabón, antes, durante y después de la manipulación de residuos.	X			
6	Los elementos y equipos utilizados durante la recolección de residuos son sometidos a limpieza y desinfección de acuerdo a protocolo institucional.	X			
7	El almacenamiento, transporte y disposición de residuos se realiza en el menor tiempo posible	X			
8	El movimiento interno de los residuos generados es diferenciado con respecto al resto de los residuos.	X			
MANEJO DE ELEMENTOS CORTO PUNZANTES		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	No reencapsula agujas	X			SE CAMBIO ESTADO DE LA CONDUCTA NO CUMPLE A CUMPLE DE ACUERDO CON CAPACITACIÓN 15/12/2020 POR LA CUAL SE ORIENTA ACERCA DEL MANEJO DE CORTO PUNZANTES Y GUARDIANES. SE ADJUNTA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	Descarta los elementos cortopunzantes una vez se utilizan en el guardián de seguridad	X			
3	No sobrepasan el límite de capacidad de los guardianes (3/4 partes)	X			SE CAMBIO ESTADO DE LA CONDUCTA NO CUMPLE A CUMPLE DE ACUERDO CON CAPACITACIÓN 15/12/2020

					POR LA CUAL SE ORIENTA ACERCA DEL MANEJO DE CORTO PUNZANTES Y GUARDIANES. SE ADJUNTA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	No deja elementos corto punzantes en atriles, camas, insertado en los buretroles, mesas.	X			
CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Realiza higiene de manos en los 5 momentos	X			
2	Realiza higiene de manos con la técnica indicada	X			
3	Manipula pacientes con guantes	X			
4	Toma muestras de laboratorio con guantes	X			
5	Se retira los guantes antes de manipular otros objetos o superficies	X			
6	Manipula ropa contaminada con guantes	X			
7	Recoge la ropa de uso hospitalario y la dispone en bolsa roja en la unidad de atención del paciente	X			
8	Transporta muestras de laboratorio con guantes limpios y en el recipiente de seguridad	X			
9	No consume alimentos ni bebidas en las áreas de trabajo	X			SE DISPONE SERVICIO DE CAFETERIA Y ZONA DE ALIMENTACIÓN EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS
10	La limpieza de derrames de secreciones, fluidos o sangre se realiza con la técnica indicada	X			
11	Limpia y desinfecta rutinariamente las superficies con las que el paciente está en contacto.	X			
12	Mantiene un registro de todas las personas que ingresan a la habitación del paciente, incluido todo el personal y los visitantes	X			
13	No usa celular, audífonos o manos libres, en el desarrollo de la prestación de servicios asignados.	X			EN EL AREA SE ENCUENTRA UN CELULAR PARA DAR INFORME MEDICO A FAMILIARES CON SU RESPECTIVA PROTECCION
14	Cumple el protocolo de aislamiento	X			
15	Si el transporte es requerido, usa rutas de transporte predeterminadas para minimizar la exposición.	X			

16	Para el transporte: Si el paciente que transporta es un caso sospechoso de Covid 19, él paciente usa máscara quirúrgica convencional, si se trata de un caso confirmado de Covid 19, el paciente usa mascarilla de alta eficiencia N95	X			SOLO MASCARILLA QUIRURGICA DE ACUERDO CON LINEAMIENTO DE MINSALUD, EL USO DE MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95 ES EXCLUSIVO PARA EL ÁREA ASISTENCIAL
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL COVID 19		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Utiliza pertinente y adecuadamente los elementos de protección personal (Gafas, mascarilla N95, bata de bioseguridad limpia no estéril de manga larga, guantes de látex).	X			
2	No porta elementos de protección individual fuera de las áreas asistenciales	X			
3	Uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional	X			
4	Realiza eliminación adecuada de los EPP desechables (recipiente rojo recubierto con bolsa roja, con tapa de pedal).	X			
5	Realiza higiene de manos antes y después de colocarse los EPP	X			
1. Se adjuntan fotografías sobre cumplimiento de medidas de bioseguridad (lavado de manos, distanciamiento, entre otras) 2. Durante la prestación del servicio tanto asistencial como administrativo se limita el uso de celulares, salvo cuando sea estrictamente necesario.					

COMPORTAMIENTOS	Cumple	No Cumple	No Aplica	Total Preguntas	Comportamientos Seguros	Comportamientos Seguros %	Comportamientos Inseguros %
Manejo De Residuos Hospitalarios COVID-19	8			8	8	100%	0%
Manejo De Elementos Corto Punzantes	4			4	8	100%	0%
Cumplimiento De Normas De Bioseguridad	16			16	16	100%	0%
Uso De Elementos De Protección Individual COVID-19	5			5	5	100%	0%

2.


Pregunta de Cumplimiento Legal	Modo Verificación	Estado	SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
			ACCION A TOMAR	RESPONSABLE	ESTADO	
¿Se realizó el informe semanal de cumplimiento de las medidas de bioseguridad para proteger a los trabajadores del contagio del virus?	Verificar realización de la evaluación de cumplimiento, semana anterior y revisando el porcentaje de calificación de 1 a 100% del cumplimiento de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus.	SI			EN PROCESO	Se adjunta Anexo No. 1 - BASE DE DATOS COLABORADORES DEPENDIENTES E INDEPENDIENTES
¿La evaluación contempla: disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y el acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad?	Validar que se esta verificando la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y el acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad.	SI			EN PROCESO	Se adjunta: 1. Anexo No. 2 - Cantidad de EPP en inventario
¿La organización ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	La organización ha realizado el calculo de necesidad de EPP, identificando al número de trabajadores que requieren EPP, nivel de exposición al riesgo por COVID-19 y frecuencia de cambio por cada EPP.	SI			EN PROCESO	2. Formato de Elementos de Protección Personal y Herramientas de Trabajo.
¿Los EPP entregados cumplen con requerimientos técnicos?	Solicitar las órdenes de compra de los EPP Solicitar las fichas técnicas de los EPP adquiridos que cumple con normas técnicas para su elaboración/fabricación.	SI			EN PROCESO	Orden de compra No. 5329 y 5336. Tener en cuenta fichas técnicas, ordenes de compra y facturas enviadas en informes anteriores.

<p>¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?</p>	<p>Solicitar el listado de trabajadores vinculados con la entidad a la fecha, donde se identifique: No. de trabajadores, cargo, tipo de vinculación, área/proceso donde desarrolla actividades y nivel de exposición al riesgo. (Directa/Indirecta/Intermedia)</p>	<p>SI</p>			<p>EN PROCESO</p>	
<p>¿Los EPP se están entregando oportunamente a todos los trabajadores?</p>	<p>Solicitar soporte que evidencie la entrega de EPP a cada trabajador indicando <u>la fecha y hora de entrega</u>. Verifique al azar frente al listado de trabajadores vinculados y compare con la entrega de EPP de esa semana.</p>	<p>SI</p>			<p>EN PROCESO</p>	<p>Se adjunta: 3. Anexo No. 1 - BASE DE DATOS COLABORADORES DEPENDIENTES E INDEPENDIENTES</p>
<p>¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?</p>	<p>Solicitar soporte que evidencie la entrega de EPP a cada trabajador indicando <u>la fecha y hora de entrega</u>. Constatar frente a la frecuencia de cambio establecida. Verificar si se esta cumpliendo esta frecuencia de cambio. Verifique al azar frente al listado de trabajadores vinculados y compare con la entrega de EPP de esa semana verificando la frecuencia de entrega.</p>	<p>SI</p>			<p>EN PROCESO</p>	<p>4. Formato de Elementos de Protección Personal y Herramientas de Trabajo.</p>
<p>¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?</p>	<p>Frente al resultado del calculo de necesidad por cada EPP mensual Verifique: Cantidad de EPP en inventario que existe actualmente y su calculo de consumo. Proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir teniendo en cuenta tiempos de entrega del proveedor puesto en sitio, por cada EPP.</p>	<p>SI</p>			<p>EN PROCESO</p>	<p>Anexo No. 2 - Cantidad de EPP en inventario</p>

¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	Aplica exclusivamente para trabajadores con Exposición Directa a COVID-19. Solicitar copia del oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos. Constatar cumplimiento de estos compromisos por parte de ARL	SI		EN PROCESO	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%			

En los anteriores términos damos respuesta al requerimiento de la referencia, cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente,


 VILMA ROSA SILVA PÉREZ
 Presidente


 ROSA ANA GONZÁLEZ BETTIN
 Secretaria


 YAJAIRA ESTHER GARAVITO
 MORENO
 Suplente


 DUBIEL GARCÍA BUELVÁS
 Principal


 ARELIS SIERRA TORRES
 Principal


 GLADYS CANCHILA PATERNINA
 Principal

ARL,
 COLMENA SEGUROS



SANDRA MILENA VASQUEZ ZULUAGA
 Fisioterapeuta Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
 Asesora en Prevención por Proyecto V