	CORPORACIÓN CLÍNICA NIT 900.213.617-3	Fecha de revisión: Octubre 2018 Código: 104-01.1
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	Versión: 04 Página 1 de 8

COMITÉ COPASST

ACTA 17 de 2020	
FECHA: 12/08/2020	HORA INICIO: 14:00 HRS
LUGAR: AUDITORIO / VIRTUAL	HORA FINAL: 15:08 HRS
1. CONVOCATORIA	
CONVOCADA POR: ING. Diana Carolina Flórez Coordinadora Biomédica Presidente COPASST	INVITADOS (NOMBRE – CARGO): COPASST Líder SG-SST Representante ARL SURA Inspectora Ministerio de Trabajo
2. ASISTENTES	
Ver evidencia fotográfica Lista de asistencia.	
3. OBJETIVO DE LA REUNIÓN	
1. Socializar compromisos anteriores. 2. Revisión de informe para envío al Ministerio de Trabajo.	
4. ORDEN DEL DÍA	
1. Ubicación de asistentes. 2. Lectura de lectura anterior. 3. Dar inicio al comité	
5. DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
Siendo las 14:05 pm se da inicio al comité COPASST, Paola Ávila apertura comité presentando a la Doctora Carolina Jiménez Inspectora del Ministerio de Trabajo, Doctora Mónica Romero delegada de la ARL. Y por parte de la Clínica presenta a la	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Doctora Nadia Guevara Directora Medica Asistencial, Laura Cristina Molano Coordinadora Gestión Humana, Diana Carolina Flórez Coronadora Biomedica quien es la presente del COPASST, Adriana Bermeo Jefe Médico de Hospitalización, Liliana Parra Coordinadora de Enfermería, Aura Liceth Sánchez Jefe Médico de Urgencias.

Procede la inspectora del Ministerio Carolina Jiménez, quien agradece con el cumplimiento del envío del informe y la publicación de las actas en la página web, el cual es el principal ítem para en tiempo real cuando se necesite la información tenerla disponible. Y manifiesta iniciar con la reunión y al final se realizará las conclusiones que se generen.

Ingeniera Diana Procede con la lectura de los compromisos anteriores:

1. Realización del comunicado del uso de la mascarilla de filtro recargable. Ingeniera Diana manifiesta que se generó una directriz en el uso, Doctora Nadia aclara que la directriz que se , se generó una explicación amplia del porque el tipo de dispositivos que estaban abalados para el uso, amparados en las normas internacionales en los lineamientos del ministerio para que esa falsa sensación de seguridad se pudiera conjurar con los temas técnicos para que el personal que así lo estaba haciendo y en esa vía no solo fue una indicación si no una explicación de la protección personal del funcionario que lo usa, de su manipulación y de su entorno. Paola Avila comenta que la circular se socializo el día jueves 06 de agosto de 2020 firmada por el director general.
2. Manejo de los trajes con lavandería teniendo en cuenta el tema de las perdidas y de cómo se estaba manejando en los servicios. Ingeniera Diana comenta que después de una revisión del proceso se llevo a la conclusión y se generó una directriz en donde se estipula que se dejaba una caneca roja para que cada funcionaria después de usar el traje lo bajara directamente a la lavandería, en donde iba a estar monitorizado y al bajarlo deben firmar la entrega. En el momento de recogerlo deben ir de manera personal con un documento de identidad en los horarios programados que también se publicaron.
3. Cambio de caretas por parte de la ARL, Paola Ávila comenta que ya se hizo el cambio de 50 caretas, pero tiene pendiente el cambio de las otras 50 caretas, en la semana que paso se quedo que la ARL iba a dar fecha, pero hasta el momento no se tiene respuesta. Doctora Mónica delegada de la ARL comenta que de pronto en la página esta la fecha, Paola Ávila le comenta que aún no está en página, Doctora Mónica manifiesta que lo escalara a la persona correspondiente.



CORPORACIÓN CLÍNICA
NIT 900.213.517-3

Fecha de revisión:
Octubre 2018

Código: 104-01.1

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 04

Página 3 de 3

Ingeniera Diana manifiesta que se tiene pendiente aprobación de compra de más trajes de seguridad, Paola Ávila comenta que teniendo en cuenta la situación actual de la pandemia se tuvo que abrir otra área por lo cual se requiere más trajes, los cuales fueron autorizados el día de ayer. Se hizo un inventario con los líderes para estipular la cantidad de trajes que requieren. Igualmente comenta que con la nueva dinámica de entrega de trajes se ha evitado la pérdida, ya que con la anterior entrega se perdieron muchos trajes y ni el funcionario ni lavandería daban razón de estos.

Paola Ávila manifiesta que ayer le llegaron 150 batas reutilizables para el personal que se tiene pendiente de las áreas de bajo riesgo.

Ingeniera Diana comenta que se está realizando la postulación y convocatoria al COPASST ya que hay tres personas que renunciaron,. Paola Ávila comenta que las postulaciones tienen plazo hasta el día de hoy 12 de agosto de 2020, y el día de mañana 13 de agosto de abre las elecciones las cuales estarán vigentes hasta el próximo jueves para poder tener conformado el nuevo equipo de COPASST para el día 24 dar inicio con la capacitación de investigación de enfermedad laboral.

Paola Ávila manifiesta que cada líder de área se encarga de hacer entrega de los elementos de protección personal de uso diario y desde el área de seguridad y salud en el trabajo de entrega de batas o trajes reutilizables, monogafas o caretas. Seguidamente procede a dar lectura a las preguntas de verificación:

1. ¿Se 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?

RTA: Si

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?

RTA: Si

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?

RTA: Si, igualmente se envía la base con la clasificación.

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?



CLÍNICA
PRIMAVERA
UN LUGAR PARA LA VIDA

CORPORACIÓN CLÍNICA
RUT 900.213.617-3

Fecha de revisión:
Octubre 2018

Código: 104-01.1

Versión: 04

Página 4 de 8

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

RTA: Si

5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?

RTA: Si

6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?

RTA: Si


7. ¿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?

RTA: Paola Ávila comenta que este se coordina directamente con ella y hasta el momento lo han hecho.

Paola Ávila concluye que, si todas las preguntas están en sí, quiere decir que la empresa continua con un cumplimiento de un 100% o se a evidenciado algún cambio. El comité en general manifiesta estar de acuerdo con el cumplimiento del 100%.

Paola Ávila manifiesta que teniendo en cuenta uno de los principales hallazgos por parte de la ARL durante la inspección que realizaron es la adherencia del personal al uso de los elementos de protección personal, por lo cual una de las medidas que se toman es el aumento en la inspecciones para la verificación de este cumplimiento ya que el personal ha bajado la guarda, en esto se apoyara con la practicante de seguridad y salud en el trabajo, y que igualmente se van hacer campañas de autocuidado y lavado de manos, la cual ya se está realizando con el apoyo de seguridad del paciente. Una población con mayor disminución en el uso de los EPP son los internos a los cuales se ha tenido que proceder hacer llamados de atención.

Doctora Nadia resalta que la Clínica no ha desfallecido en las propuestas nuevas, en mantener las medidas, en estar alienados en los conceptos con las sociedades científicas y el ente rector en salud y ha implementado todas las acciones y actividades que van envía en la protección de la salud de los usuarios y de los colaboradores, siendo muy complejo y se sigue buscando todos los días estrategias en incidir en el comportamiento humano en el arraigo que tiene el personal que tienen multifactoriedad tratando de sensibilizar la adherencia y el uso de los elementos, buscando las herramientas de hacer seguimiento y control, por lo cual es importante tener en cuenta comportamiento de las personas que es tan complejo y incluso en

	CORPORACIÓN CLÍNICA NIT 900.213.617-3	Fecha de revisión: Octubre 2018 Código: 104-01.1
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	Versión: 04 Página 5 de 8

tiempo de pandemia ha sido difícil pero se sigue intentado a través del comité y los líderes y la alta dirección.

Paola Ávila comenta que teniendo en cuenta la situación actual de la región se tuvo que hacer expansión del área para atención a pacientes respiratorio, Doctora Nadia manifiesta que evidentemente por el comportamiento de la pandemia y el incremento de los casos hace que la operación de la clínica sea dinámica por lo cual se evalúa a diario la disponibilidad de nuevas áreas, de dotación, equipo y todo lo necesario para atender la demanda que crece todos los días, por lo cual se ha ampliado y se montado 8 camas en un área de expiación en el segundo piso, y pensado en 5 camas más para el tema de Prealta, también se está pensando en otras áreas que permita la disponibilidad de más macas de cuidado intensivo y adicional se está en la gestión directamente con el ministerio para la adquisición de nuevos equipos para ventilación mecánica para ampliar la capacidad de respuesta en atención, que en el momento se está en un 100% pero se sigue buscando iniciativas y se está evaluando una unidad de cuidado crítico transitorio en el servicio de urgencias, que permita mantener a los pacientes que nos ni uno, ni dos si no tres o cuatro críticos en urgencias. De esa manera se ha tratado de cubrir la demanda.

Ingeniera Diana hace un llamado para continuar con las inspecciones, Paola Ávila comenta que teniendo en cuenta la renuncia de algunos integrantes de comité hay áreas que ella está cubriendo pero que la próxima semana que se tenga el nuevo comité se hace el cronograma.

Doctora Mónica sugiere que para la actividad de la estrategia de lavado de manos se use la estrategia multimodal que tiene el ministerio de salud, que permite hacer un seguimiento específico de las personas y el proceso. La cual enviara para que se verifique, Paola Ávila le manifiesta que por favor si la puede enviar para estudiarla.

Doctora Carolina Jiménez pregunta quien está por parte de los trabajadores, Paola Ávila comenta que en el momento no está conectada y que solo hay una persona ya que hay tres que renunciaron, una en licencia de maternidad y otra en incapacidad. Pero que continuara llamando a esta funcionaria para que se conecte. Doctora Carolina manifiesta que ya que ella no está y que ella es por parte de los trabajadores que son muy importantes, pero que quisiera escuchar por parte de ellos del porque a la fecha la Clínica tiene tanto contagio del covid y que ha fallado. Por lo cual es muy importante que uno de ellos con todo el trabajo que han hecho de un resumen del porque ellos creen que se halla propagado el virus en la Clínica.

Por otro lado, manifiesta que teniendo en cuenta las campañas que se van a implementar en el lavado de manos y autocuidado le parece muy importante estas dos campañas ya que puede ser que ese sea uno de los ítem que está fallando



CLÍNICA
PRIMAVERA
UN LUGAR PARA LA VIDA

CORPORACIÓN CLÍNICA
NIT 900.213.617-3

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Fecha de revisión:

Octubre 2018

Código: 104-01.1

Versión: 04

Página 6 de 8

para que el personal se esté contagiando ya que hay personal que esta re acido a usar los elementos de protección personal según lo manifiesta el comité.

Doctora Carolina pide a la delegada de la ARL informar si la clínica tiene algo muy relevante por lo cual no se puede dar el permiso para la reunión mensual, la doctora Mónica manifiesta que por parte de la ARL realizaron una visita de revisión al seguimiento de los protocolos y generaron un informe con un plan de trabajo el cual lo socializaron el día anterior y está pendiente que se ejecuten y hacer una segunda visita para el cierre. Pero en términos generales son los mismos temas que se han tratado durante la reunión, la falta de adherencia del personal al seguimiento de protocolos el cual debe ser extensivo a todas las personas incluidos los terceros. Por lo cual es muy importante el seguimiento y acompañamiento del COPASST y entre mas personas que se puedan tener, sería mejor para tener más ojos pendientes para que las personas se alineen a esas medidas de bioseguridad y ese seguimiento en las inspecciones donde se puedan tomar medidas por áreas, ya que las inspecciones van a permitir al COPASST determinar en qué áreas se ha encontrado mayor falencia. Por lo cual es muy importante la observación del comportamiento de los funcionarios, Paola Ávila manifiesta que en las inspecciones que se hacen actualmente por medio de la aplicación que la Clínica tiene se hace inspecciones de comportamiento.

Doctora Carolina Jiménez manifiesta que las estrategias deben ser lo más drásticas posibles con el personal en general, independiente del modo de contratación o vinculación, por lo cual se debería a parte de las dos campañas que están pendiente por realizar, en el próximo informe que entreguen al ministerio remitir el plan de trabajo que se trabajó con la ARL donde ya este todo completo con fecha y responsables. En este momento el COPASST son los ojos del ministerio ya que ellos confían 100% en los informes que presentan ya que ellos aún no pueden ingresar a las áreas a inspecciones visuales, por el momento solo pueden por medio de las estrategias virtuales y hasta no verificar la efectividad de las estrategias que se van a implementar no se puede autorizar el envío del informe mensual.

Recuerda el reporte de la enfermedad laboral al ministerio, lo cual debe ser simultaneo el reporte con el que se hace a la ARL ya que por el momento ha sido tardío que se entiende que por la cantidad de casos esto aumenta el trabajo, pero se debe manejar los más pronto posible.

Doctora Nadia comenta que desde el mismo momento que se empezaron a detectar los casos se identifico que se tienen muchos factores, de los nueve brotes se cerraron cuatro de las zonas más críticas de la UCI y Cirugía, de los 128 casos en total 22 están activos y gracias a Dios ningún con complicación letal y se han tomado todas las acciones que han generado los entes de control, también se atenido visitas de la Secretaria Local de Salud, la Secretaria Departamental, del Instituto Nacional de



CORPORACIÓN CLÍNICA
NIT 900.213.617-3

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Fecha de revisión:

Octubre 2018

Código: 104-01.1

Versión: 04

Página 7 de 8

Salud, quienes evaluaron todas las acciones y el paso a paso del abordaje de un brote que epidemiológicamente hablando y valoraron todas las actividades e hicieron unas recomendaciones pero el concepto general del Instituto fue conforme a la normativa e incluso más allá de los lineamientos mínimos que pide el ente de control.

Eso para resaltar que se ha venido trabajando y de los factores que se han podido encontrar hace parte el factor de comportamiento, distanciamiento social y el comunitario. Desafortunadamente ninguna institución puede entrar a controlar de manera directa el comportamiento fuera de la clínica sin decir que este sea el único factor, pero si es un factor que es muy complejo. Ya que si dentro de la clínica hay algunos comportamientos distantes del autocuidado pues como podrá ser fuera de ella. Si se han establecido las investigaciones, hay resultados a favor de lo comunitario, que se contagiaron en otra institución de salud y por supuesto en nuestra institución, por lo cual se han implementado las medidas de choque y las preventivas para que esto no siga pasando. Hoy se cerraron uno de los cuatro brotes, y la estrategia que sugiere la ARL va envía de usar otra herramienta que puede generar un impacto. Pero se quiere resaltar que las inspecciones se han venido haciendo muy rutinario, implementado los llamados de atención con el fin de evitar que esto se siga presentado. Finalmente decir que la Corporación es una de las instituciones con mayor número de funcionarios, por lo cual en la medida que se tiene un brote el riesgo también es más alto por el número de personas que circulan en la Clínica.

Doctora Carolina Jiménez resalta que es muy informante las acciones que se han venido implementando como Clínica y solicita que en el informe semanal se describa la situación del brote dentro de la Clínica con los funcionarios que se han recuperado, cuantos casos nuevos para medir la situación. Y que deben seguir muy juiciosos como han venido hasta el momento para lograr controlar la situación, por lo cual es muy importante trabajar mucho en la prevención. Y según las reuniones que se van hace se va a verificar el cumplimiento de las estrategias y el plan de trabajo con la ARL. Paola Ávila comenta que teniendo en cuenta la solicitud de la doctora Carolina Jiménez se citara al área de Gestión del Riesgo para que socialicen el comportamiento del brote se manera semanal con una presentación resumida. Doctora Carolina acepta y resalta que de esta manera se podrá medir de una mejor forma la efectividad de las medidas de prevención.

Finalmente se acuerda que la reunión continuara los días jueves a las 02:00 pm con la compañía la doctora Carolina Jiménez, en donde se ara seguimiento ante el ministerio de forma semanal mientras se miden las estrategias semana a semana, las campañas que se han organizado. Por lo cual queda pendiente la autorización del seguimiento mensual.



CLÍNICA
PRIMAVERA
UN LUGAR PARA LA VIDA

CORPORACIÓN CLÍNICA
NIT 900.213.617-3

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Fecha de revisión:
Octubre 2018
Código: 104-01.1

Versión: 04

Página 8 de 8

6. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS VERIFICABLES EN SIGUIENTE REUNIÓN

COMPROMISO	RESPONSABLE(S)	FECHA DE EJECUCIÓN	SOPORTE DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN
Reemplazo de las caretas faltantes.	ARL	Pendiente por confirmar.	Correo
Entrega de trajes para la nueva área.	Paola Avila	Según entrega del proveedor	Soporte de entrega
Enviar plan de trabajo que se hace en conjunto con la ARL	COPASST	Próximo informe	Plan de trabajo
Dar continuidad con las campañas	COPASST	Mes de agosto	Actas
Entrega de soportes de EPP	Lideres	13/08/2020	Soportes
Envió informe Ministerio del Trabajo	COPASST	13/08/2020	Correo

7. FECHA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN

20/08/2020

8. LISTA DE ASISTENCIA



CORPORACIÓN CLÍNICA
NIT 900.213.617-3

Fecha de revisión:
Marzo 2019
Código: 104-11.011

Versión: 3
Página 1 de 1

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: COASST LUGAR: _____
OBJETIVO: 12-08-2020

N°	NOMBRE	CARGO	ÁREA O SERVICIO	CÉDULA	CORREO	FIRMA
1	Arcaluzeth Saenz	coord. Fklica	urgencia	4737604	coorhys.nusedina@psm	<i>[Signature]</i>
2	Diana C. Flores H	Coord. Amb. fis	Admin. Stratico	52058745	delflor@clinicaprimavera	<i>[Signature]</i>
3	Wilson Xaris	Coord. Fkficiones	Admin	40106412	epana@psm	<i>[Signature]</i>
4	Adriana Bermeo	Coord. Hospitaliza	Hospitaliza	57970646	coorhospitaliza@psm	<i>[Signature]</i>
5	Clara Bedu Xulu	Coord. Sbst	SST 614	12266026	coorhospitaliza@psm	<i>[Signature]</i>
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						