

## INFORMACIÓN GENERAL

---



ID: 1372

Nombre: Comité Copasst 08/10/2020 revisión y seguimiento por Ministerio de Trabajo

Código: SST-CT-83

Fecha de última aprobación: Octubre 13 de 2020

## DATOS DEL ACTA

---

Fecha/Hora Inicio: Octubre 08 de 2020 11:00

Fecha/Hora Final: Octubre 08 de 2020 12:00

Lugar de reunión: Sala de juntas

Empresa: SOCIEDAD MÉDICOQUIRÚRGICA DEL TOLIMA Y/O CLÍNICA TOLIMA S.A

Sede: Clínica Tolima

Proceso: Seguridad y Salud en el Trabajo

Quien Cita: LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL

Elaborador: LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL

Área o dependencia:

Palabras clave:

- ALBA YANETH COTRINO : Sí
- MARIA SOE COPETE GRISALES : Sí
- LUZ ANGELA PINEDA BUSTOS : Sí
- SONIA DEL PILAR GONGORA HERNANDEZ : Sí
- EVELYN JULIANA CHAPARRO GUTIERREZ : Sí
- VICTOR HUGO BALLESTEROS : Sí
- DIANA LUCIA PALMA MURCIA : Sí
- DIANA MARTINEZ SERRANO : Sí
- LILIANA RAMIREZ MORALES : Sí
- LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL : Sí
- JENNY MARITZA REYES ICO : Sí

Asistente:

Otros asistentes externos: Carol Andrea Ospina

## TEMAS TRATADOS

---

# COMITE DE COPASST

### ORDEN DEL DIA

1. Verificación de asistencia y quórum.
2. Verificación de compromisos.
3. Desarrollo del comité
4. Propositiones y varios
5. Convocatoria
6. Firma de asistentes

### DESARROLLO

#### 1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA Y QUÓRUM:

Con la asistencia de 7 integrantes del Comité copasst y 4 invitados, se cumple con quorum y se da inicio a la reunión de comite

## INTEGRANTES

### POR PARTE DEL EMPLEADOR

#### Principal

COPETE GRISALES MARIA SOE

Cc: 41.923.757

Cargo: Auxiliar de Enfermeria Comites

#### Suplente

MARTINEZ SERRANO DIANA MIRYED

Cc: 65.776.076

Cargo: Tesorera

#### Suplente

PALMA MURCIA DIANA LUCIA

Cc: 65.768.299

Cargo: Asistente Recursos Humanos

### POR PARTE DEL TRABAJADOR

#### Principal

PINEDA BUSTOS LUZ ANGELA

Cc: 65757854

Cargo: Farmacia

#### Suplente

BALLESTEROS ORTIZ VICTOR HUGO

Cc: 93.128.688

Cargo: Administrador Hotelero

#### Principal

GONGORA HERNANDEZ SONIA DEL PILAR

Cc: 39.572.965

Cargo: Auxiliar de Enfermeria

#### Suplente

CHAPARRO JULIANA EVELYN

Cc: 1.110.580.601

Cargo: Atencion al Usuario

## INVITADOS

RAMIREZ MORALES LILIANA

Cargo: Sub Gerente Adm. y Financiero

RAMIREZ BERNAL LINA PAOLA

Cargo: Gestora SST

REYES ICO JENNY MARITZA

Cargo: Jefe Recursos Humanos

OSPINA CAROL ANDREA

Cargo: Inspectora Min. Trabajo

Se notifica la inasistencia de la presidenta del comite copasst a los asistentes de la reunión por motivo de que se encuentra en su periodo de vacaciones.

#### Principal/Presidente

COTRINO OVALLE ALBA YANETH

Cc: 39.563.778

Cargo: Coordinadora Departamento de Enfermeria

## 2. VERIFICACION DE COMPROMISOS

### 2.1 Compromiso N° 1

FECHA INICIAL	COMPROMISO	ACCIÓN EJECUTADA	FECHA DE EJECUCIÓN
30/09/2020	Seguimiento a casos sospechosos y confirmados Covid-19	Se realiza reunión extraordinaria con los miembros del comité copasst, el día 5/10/20 en sala de juntas de la	Seguimiento que se realiza telefonicamente (llamadas, mensajes whatsapp) y correo

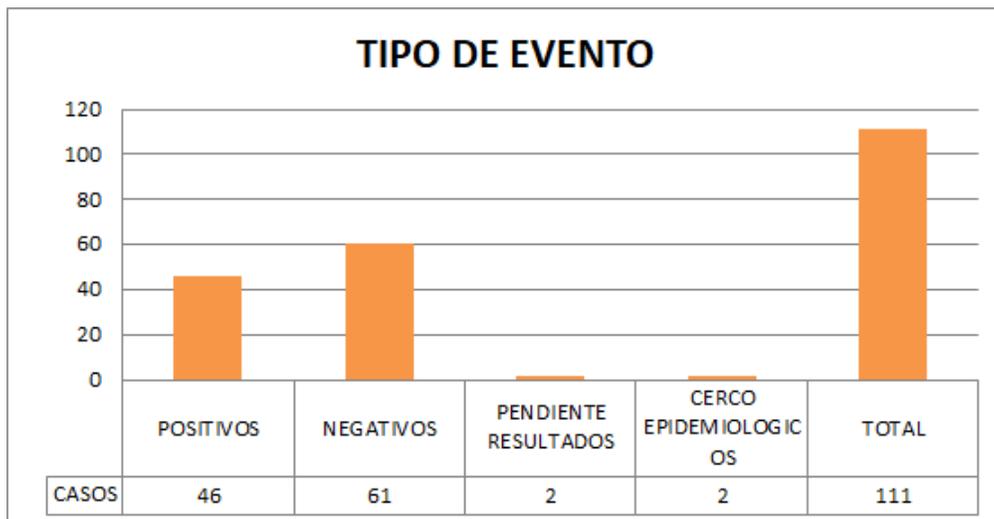
trabajadores de la Clínica Tolima. Clínica Tolima, con la participación 7 miembros y 2 invitados con registro de asistencia. Con enfoque a casos positivos y sospechosos de los trabajadores. electrónico a cada trabajador (continuo)

**COVID-19 ENFERMEDAD LABORAL**

A partir del 19 Mayo de 2020 con el Decreto 676 del 2020, se incluye a través de la modificación de la tabla de enfermedades directamente relacionadas con el trabajo al “COVID-19 virus identificado, esto abarca a todos los trabajadores del sector salud, que corresponden al grupo poblacional que trabaja en primera línea atendiendo pacientes con casos sospechosos y confirmados de SARS-Cov2 así como trabajadores de áreas operativas y administrativa. Se hace relacionan de los servicios que pertenecen y hacen frente a la contingencia por el virus covid-19 en la Institución.

ADMINISTRATIVOS	ASISTENCIALES	OPERATIVAS
Atención al Usuario	Hospitalización 1,2 y 3 Piso	Mantenimiento
Referencias	Uci Neonatal, Adultos y Coronaria	Casa Limpia
Calidad	Consulta Externa	Vigilancia
Gestión Documental	Urgencias	Ambientes seguros y saludables
Estadística	Terapia Respiratoria	
Ingeniería Biomedica	Quirófano	
Sistemas	Sala de Partos	
Contabilidad	Hemodinamia	
Caja	Laboratorio	
Comites	Imágenes Diagnosticas	
Call center	Psicología	
Sub Servicios de Salud	Nutrición	
Gerencia		
Sub Adm. Y Financiera		
Tesoreria		
Facturación		
Glosas		
Cartera		
Recursos Humanos		

Se realiza verificación de datos estadísticos de los casos sospechosos y confirmados desde inicio de pandemia hasta la fecha.



Porcentaje según casos:

El N° de 46 casos positivos corresponde al 41,44%

El N° de 61 casos negativos corresponde al 55%

El N° de 2 casos pendientes corresponde al 1.8%  
 El N° de 2 casos cerco Epidemiologico corresponde al 1.8%

## 2.2 Compromiso N° 2

FECHA INICIAL	COMPROMISO	ACCIÓN EJECUTADA	FECHA DE EJECUCIÓN
28/09/2020	Implementación de la encuesta para análisis de presunta enfermedad laboral o accidente de trabajo por covid-19	Se establece encuesta para analisis de causa de presunta enfermedad laboral o accidente de trabajo por covid-19 para los casos positivos, con 23 preguntas enfocadas a los aspectos de conductas laborales y extralaborales con el objetivo de conocer la razón del contagio.	01/10/2020 se realiza envió de la encuesta al trabajador mediante correo electronico. (ultimos casos confirmados.)

### 2.2.1 Encuesta

CLINICA TOLIMA		FORMATO	CÓDIGO: RE-001-FB-39		
		ENCUESTA PARA EL ANÁLISIS DE CAUSAS DE PRESUNTA ENFERMEDAD LABORAL O ACCIDENTE DE TRABAJO POR COVID-19	versión: 1 Fecha: SEPTIEMBRE DE 2020 Página 2 de 1		
El objetivo de este listado es identificar las posibles causas o condiciones (correctivas o preventivas) para analizar el riesgo (registrado o potencial) de Covid-19 por accidente (y/o enfermedad) en la empresa con base en las 6 variables: Gerencia, Entorno, Procedimientos, Maquinaria, Herramientas, Personas, Elementos de Protección personal.					
NOMBRE DEL TRABAJADOR:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			
SECTOR O ÁREA:		FECHA DE ELABORAMIENTO:			
CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ESTÁNDAR O SUGERENCIAS- MODO DE VERIFICACIÓN SUSTENTADO CON EVIDENCIA	SI	NO	OBSERVACIONES
Gerencia	Políticas	¿Tiene conocimiento de las políticas de la Clínica Tolima con relación a las medidas de prevención y protocolos de bioseguridad?			
Gerencia	Recursos	¿Cuenta con los equipos e insumos para cumplir los lineamientos sanitarios (limpieza y desinfección); insumos para higienización de manos, toallas desechables, sustancias de desinfección, lavamanos u otros?			
Gerencia	Recursos	¿Usa los elementos de protección personal según matriz de Epp establecida?			
Gerencia	Supervisión	¿Se aplican listas de verificación del correcto uso de los elementos de protección personal para la atención de pacientes Covid-19?			
Gerencia	Supervisión	¿Ha realizado atención a los pacientes sin Epp? Por que razón: _____			
Entorno	Entorno interno	¿Ha usado las zonas designadas para el consumo de alimentos con tres o más compañeros al mismo tiempo?			
Entorno	Entorno interno	¿Toma una ducha luego de realizar procedimientos generadores de aerosoles o cuando tiene contacto permanente con pacientes?			
Entorno	Entorno interno	¿Ha tenido contacto estrecho con compañeros de trabajo dos semanas antes del inicio de síntomas asociados a Covid-19?			
Entorno	Entorno interno	¿Se realiza la desinfección frecuente de las zonas comunes y espacios de uso compartido?			
Entorno	Entorno externo	¿Usa transporte público para movilizarse? Indique cuál: _____			
Entorno	Entorno externo	¿Acudió a supermercados, almacenes, bancos, plazas o algún lugar con aglomeración de personas en la última semana?			
Entorno	Entorno externo	¿Usa elementos de protección personal fuera de la Clínica? Cuales: _____			
Entorno	Entorno externo	¿Ha estado en reuniones familiares, integración entre compañeros o eventos sociales en la última semana?			
Entorno	Entorno externo	¿Ha tenido contacto estrecho con familiares o amigos con síntomas o confirmado Covid-19?			
Procedimientos, métodos o procesos de trabajo y estándares de seguridad	Aplicación de estándares	¿Realiza la encuesta asociada al reporte oportuno de signos y síntomas de los trabajadores?			
Procedimientos, métodos o procesos de trabajo y estándares de seguridad	Aplicación de estándares	¿Conoce la ruta de atención para trabajador con posible caso (sospechoso o confirmado) por COVID-19 por accidente de trabajo o enfermedad laboral?			
Maquinaria y equipos	Control operacional	¿Conoce los lineamientos de limpieza y desinfección para el uso de maquinarias, equipos y herramientas usadas en su labor?			
Herramientas	Uso	¿Se realiza verificación de los materiales y herramientas que usa para su labor, identificando que se encuentran en buen estado o imperfecciones que puedan generar un accidente de trabajo?			
Herramientas	Disposición final	¿Conoce la ruta sanitaria de recolección de residuos?			
Personas	Aptitud	¿Cuenta con algún tipo de restricción temporal o definitiva de salud para la realización de las funciones? Cuál: _____			
Personas	Aptitud	¿Considera que el personal cuenta con el conocimiento necesario para la atención segura de pacientes sospechosos o confirmados Covid-19?			
Personas	Actitud	¿Realizó el autorreporte de condiciones de salud SARS Cov-2 informando su estado de salud?			
Elementos de protección personal y seguridad	Uso	¿Conoce la manera correcta de uso, reemplazo, desecho, limpieza y desinfección de los EPP (según sea el caso)?			
FIRMA DEL TRABAJADOR:					

### 3. DESARROLLO DEL COMITÉ

#### INTERVENCION DEL MINISTERIO DE TRABAJO: Inspectora CAROL ANDREA OSPINA REINOSO

Buenos días, a todos los participantes COMITÉ COPASST, un saludo muy especial de nuestra directora territorial MARGOT ALVARADO GONZALEZ y de todo el talento humano de Mintrabajo, gracias por su compromiso,

participación y cumplimiento.

El objetivo de esta reunión es indiscutiblemente hacer una revisión y seguimiento al reporte de cumplimiento de PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, los cuales pasaron a ser mensuales desde el mes de SEPTIEMBRE, ya que se verificó el cumplimiento de las condiciones indicadas en oficio del día 25 de Agosto, las cuales RATIFICAMOS en esta reunión:

1. El COPASST haya evaluado el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad con 90% o más en las últimas tres (3) semanas.
2. Que a una de las últimas tres (3) reuniones haya sido acompañada por la ARL y no haya dejado ninguna observación o alerta negativa importante.
3. El reporte de existencias de EPP en almacén o el plan de adquisiciones garanticen la disponibilidad de estos durante por lo menos un mes.
4. Se esté publicando el informe con las evidencias en la página web de la ESE / IPS o de una entidad pública.

#### **FRENTE A LA PUBLICACIÓN DEL ACTA EN EL ENLACE**

Es absolutamente indispensable que de manera directa y pública podamos acceder a las ACTAS DE COPASST de seguimiento a protocolos de bioseguridad (sólo pinchando el enlace), así mismo que las actas estén organizadas en forma ordenada, consecutiva y teniendo en cuenta la fecha a reportar (*ejemplo del 1 al 7 de Agosto de 2020*), la recomendación es, en caso que su institución no cuente con dominio WEB tramiten ante la secretaria de salud de su municipio, alcaldía municipal o en su defecto secretaria de salud departamental del Tolima, faciliten el enlace para que ustedes puedan cargar las actas allí, para que cumplan dicho requisito.

Procedemos a realizar la lectura del acta consolidada mes de SEPTIEMBRE, se entregan las recomendaciones de presentación y de reporte de información.

El acta debe ser el soporte de cada una de las respuestas entregadas en el archivo Excel, debemos plasmar de manera concreta pero justificada el cumplimiento de los ítems que están siendo evaluados. Revisión de compromisos anteriores si los hay, nuevos compromisos con fecha de cumplimiento

Así mismo, evidenciar el seguimiento a los casos confirmados, colaboradores en aislamiento, seguimiento a síntomas, estado de reporte ante la ARL e investigación según el caso.

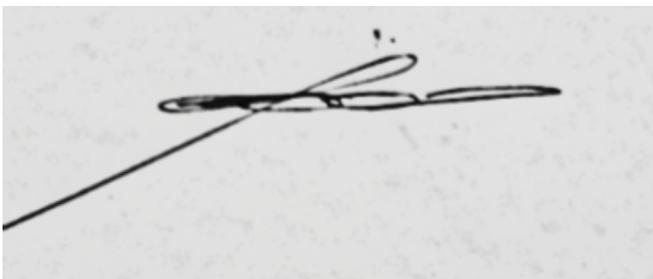
Insistimos en el cumplimiento RIGUROSO de la resolución 312, y de todo lo concerniente al SGSST, no se puede dejar a un lado su ejecución, medición de indicadores entre otros.

Por último, se hace énfasis en la adopción del MANUAL PRASS, de acuerdo al contenido de la resolución 1109 del 10 de Agosto de 2020.

Ante cualquier inquietud los invitamos a consultar con el inspector de trabajo asignado en su defecto al correo institucional [dttolima@mintrabajo.gov.co](mailto:dttolima@mintrabajo.gov.co) o [caospina@mintrabajo.gov.co](mailto:caospina@mintrabajo.gov.co).

Recuerden que el no cumplimiento de este compromiso podrá originar actuaciones administrativas de conformidad con el Art 47 de la ley 1437 de 2011.

Firma



#### **4. PROPOSICIONES Y VARIOS**

4.1 El comité Copasst se compromete ha implementar el Manual Prass, de acuerdo con la resolución 1109 del 10 de Agosto de 2020.

4.2 Se establece acuerdo de envío del acta del comité copasst de manera mensual, ya que se cumple con las medidas de bioseguridad con un 90%.

4.3 INSPECCIONES DE SEGURIDAD: Mediante cronograma establecido, se realiza inspección de bioseguridad en el mes de Octubre a las áreas asistenciales de la Institución, verificando que se cumpla con las medidas de bioseguridad y seguridad establecidas.

Áreas Inspeccionadas

Hospitalización 1, 2, 3 Piso

Urgencias

Mantenimiento

Gases Medicinales

Quirófano

Sala de Partos

Central de Esterilización

4.4 LAVADO DE MANOS: Se verifica el cumplimiento de protocolo establecido para la prevención de contagio de covid-19 mediante lavado de manos llevando como registro formato RH-SST-FR-15 para los servicios administrativos.

## 5. CONVOCATORIA:

Se cita para nuevo comité el 28 de 10 de 2020

## 6. FIRMA DE ASISTENTES

Anexo Formato de Asistencia

ID	Tarea	Responsables/ Estado	Fecha	Recursos Aprobados
2025	Seguimiento a casos sospechosos y confirmados Covid-19 trabajadores de la Clínica Tolima.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Programado	Octubre 28-2020	Humanos, Tecnológicos
2026	Análisis de la resolución para la implementación del comité PRASS.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Programado	Octubre 30-2020	Humanos, Tecnológicos
2027	Investigación de casos positivos covi-19 de trabajadores de la Clínica.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Programado	Diciembre 31-2020	Humanos, Tecnológicos

Responsable	Aprobada
ALBA YANETH COTRINO	Si
MARIA SOE COPETE GRISALES	Si
LUZ ANGELA PINEDA BUSTOS	Si
SONIA DEL PILAR GONGORA HERNANDEZ	Si
EVELYN JULIANA CHAPARRO GUTIERREZ	Si
VICTOR HUGO BALLESTEROS	Si
DIANA LUCIA PALMA MURCIA	Si
DIANA MARTINEZ SERRANO	Si

Imprimir



**CLINICA  
TOLIMA**  
SALUD CON SENTIDO HUMANO

FORMATO

CODIGO: GPI-FR-4

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

FECHA: ENERO 2017

Página 1 de 1

FECHA: 08-October-2020

LUGAR: Sala de juntas

EVENTO: Copasst

RESPONSABLE: SST

AREA: SST

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	AREA	FIRMA
1	Maria Soe copete G	Auxil. Epile	Comitas. Nutri	[Signature]
2	Peter Jhon Bustos Ortiz	Admon. Holkers.	Subgerencia Fin.	[Signature]
3	Jos Ruyela Cineda B	Aux. Farmacia	Farmacia	[Signature]
4	Diana M. Martinez S	Tesorer	Tesoreria	[Signature]
5	Diana Lucia Palma M	Dir. Rec. Hum.	Recursos Hum	[Signature]
6	Liliana Ramirez M	sub Admon y f	Admon	[Signature]
7	Jenny Haritza Reyes	J. Recursos Humanos	Admon	[Signature]
8	Juliana Chaparro G.	Atencion Al Usuario	sub.serv.salud	Juliana Chaparro
9	Sonia gongora	Auxiliar Enfermeria	UCIC	conectada por meet
10	Lina Paola Ramirez	Gestor SST	Recursos Humanos	[Signature]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				