

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
		Página 1 de 8	

Acta - Reunión Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

FECHA : 11 DE JUNIO DE 2020	HORA: 8:00 am
LUGAR: SKYPE	

ASISTENTES:

Nombres y Apellidos	Cargo	Asistente	Representante
Dr. Martin Alfonso Botero cañón	Gerente	x	
Dra. Liliana Torres Muñoz	Dirección Científica		X
Dra. Claudia Liliana Osorio Obando	Dirección Administrativo		X
Libia Alexandra Torres Gaitán	Coord. SST	X	
Edna Cristina Morales Cardona	Tesorera		X
Johanna Katherine Osorio S	Comunicadora		X
María Camila Morantes	Dirección Comercial	X	
Luis Fernando González Acosta	Epidemiólogo	x	
Maria Yineth Morales Barreto	Lider en Seguridad del Paciente y Humanizacion	X	

INVITADOS:

Joaquín Martínez Gutiérrez	Representante ARL SURA
Dra Maribel Duarte	Medico Laboral ARL SURA

ORDEN DEL DIA:

1.Verificación de Quórum 2. Lectura y aprobación del acta anterior, se aclara que esta acta se realiza de forma virtual, teniendo en cuenta la contingencia COVID 19, por lo tanto no llevaran firmas. 3.Verificación de compromisos del acta anterior 4. Propositiones y varios

DESARROLLO:

	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
		Página 2 de 8	

1. Verificación de Quorum
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Verificación de compromisos del acta anterior:

PLAN DE MEJORAMIENTO DE ACUERDO AL ACTA DE LA REUNIÓN ANTERIOR

Oportunidad de Mejora	Actividades	Responsable	Fecha
Socializar con la ARL la vulnerabilidad y comorbilidad de los funcionarios de la clínica Asotrauma, identificada desde el mes de abril.	En archivo de ARL se realizará la transcripción y levantamiento de comorbilidades de la totalidad de los funcionarios de la clínica desde el mes de abril.	COPASST	Constante
Conocer el proceso de tamizaje que propone la ARL sura para nuestros funcionarios	- Solicitar por escrito a la ARL el protocolo de tamizaje para ser evaluado por nuestro al líder <u>para el manejo</u> de covid <u>19</u> el Dr. Edwin Torres. - Retroalimentar con la ARL el resultado del análisis realizado por nuestro líder de covid <u>19</u>; el Dr. Edwin Torres	- Coordinadora SST - copasst	- Junio 4 - Junio 4

Desarrollo de Tareas Propuestas del acta Anterior:

- El día 11 de ~~Mayo~~ junio de 2020 se realizó por parte de la médico laboral de la ARL SURA, la Dra Maribel Duarte, la socialización de protocolo de bioseguridad que se está manejando desde la ARL

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
Página 3 de 8			

- Presentación de estrategias de acompañamiento para los trabajadores del sector Salud y explicación de cómo se debe realizar el reporte de los casos sospechosos o confirmados de COVID 19.
- Información de los procesos que realiza el médico laboral al momento de realizar reporte de trabajador sospechoso o confirmado por COVID 19. Nos informa que se abre expediente de trabajador y de cómo se realiza el seguimiento de los casos mismos según sea cada caso. Además, al trabajador en cuestión se debe enviar al trabajador a confinamiento preventivo, buscar los contactos estrechos que ha tenido para identificar el cerco epidemiológico y reportar inmediatamente el reporte del resultado de la prueba. Este seguimiento se realiza por IPS VIRTUAL (L)

Persona con IRA leve/moderada (Caso 2) **Nuevo**

Persona con **caso probable** para COVID (Paciente con IRA leve/moderada, con nexo o contacto estrecho)

Criterios de caso probable (en población general) al menos uno de los siguientes síntomas respiratorios:	Tenga en cuenta las manifestaciones en la población mayor de 60 años
- Fiebre* - Tos - Dificultad respiratoria - Odinofagia - Fatiga - Adinamia o	- Fiebre o hipotermia - Tos irritativa - Disnea - Anorexia - Mialgias - Cefalea - Disgeusia o ageusia - Anosmia - Ernesis y diarrea - Delirium - Manifestaciones cardiovasculares

Lo más importante es realizar la valoración integral del paciente (clínicas, sociales, familiares y epidemiológicas)

Recuerde indagar por:

- Disgeusia o ageusia
- Anosmia
- Síntomas gastrointestinales (diarrea, emesis, dolor abdominal)

Debe cumplir lo anterior y al menos uno de los criterios descritos para nexo

Sospechar en población mayor de 60 años si presenta cambios en su condición de base

PCR
Ferritina
LDH
Hemograma completo

RT-PCR

Manejo como caso confirmado

Continúe manejo de acuerdo a clínica y etiología (Ver guía ESI/IRAG y NAC). Recomendaciones para distanciamiento social. Incapacidad según pertinencia por su cuadro clínico **NO COVID**.

Caso recuperado

Aislamiento obligatorio por gotas y co...

Segunda muestra COVID-19 (RT-PCR) de inicio de síntomas

Código principal CIE10: U071 y continuar con los der la página 11.

Completar otros 14 días de aislamiento.

Incapacidad mínimo hasta completar 16 días luego de i síntomas

Seguimiento hasta completar 30 días del alta hospitalar de UCI.

Si solo requirió hospitalización general se realizará segu hasta 15 días posterior al alta.

Si la segunda prueba **es positiva**, repita RT-PCR a los 12 días de la segun si es positiva se repite cada 7 días hasta negativizar.

Si la segunda prueba **es negativa**: Caso recuperado.

Persona con IRA Leve (Caso 3.2)

Persona con **caso sospechoso** para COVID (Paciente con IRA leve, sin nexo o contacto estrecho)

Persona con fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C y tos (previo o durante la consulta o la visita domiciliaria), de no más de 7 días de evolución, que no requiera manejo intrahospitalario, servicio de urgencias u observación. Recuerde indagar por: síntomas gastrointestinales (diarrea, emesis, dolor abdominal), disgeusia, ageusia o anosmia.

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
		Página 4 de 8	

- Definir-Identificar a los trabajadores que se encuentren en áreas críticas o que donde se encuentren presenten mayor riesgo de contagio a los que se serán a quienes se le -realizará el tamizaje pruebas PCR-.
- Líneas de manejo para los casos de covid-la COVID 19 teniendo en cuenta los siguientes criterios:

COVID_19 guia_mar18 2/12

Persona con caso probable para COVID (Paciente con IRA leve/moderada, con nexo o contacto estrecho)

Criterios de caso probable (en población general) al menos uno de los siguientes	Tenga en cuenta las manifestaciones en la población mayor de 60 años
Lo más importante es realizar la valoración integral del las condiciones del paciente (clínicas, sociales, familiares y epidemiológicas) signos respiratorios: - Fiebre* - Tos - Dificultad respiratoria - Odinofagia - Fatiga - Adinamia o Recuerde indagar por: - Disgeusia o ageusia - Anosmia - Síntomas gastrointestinales (diarrea, emesis, dolor abdominal)	Sospechar en población mayor de 60 años si presenta cambios en su condición de base - Fiebre o hipotermia - Tos irritativa - Disnea - Anorexia - Mialgias - Cefalea - Disgeusia o ageusia - Anosmia - Emesis y diarrea - Delirium - Manifestaciones cardiovasculares

Debe cumplir lo anterior y al menos uno de los criterios descritos para nexo

Clasifique como Caso 2.

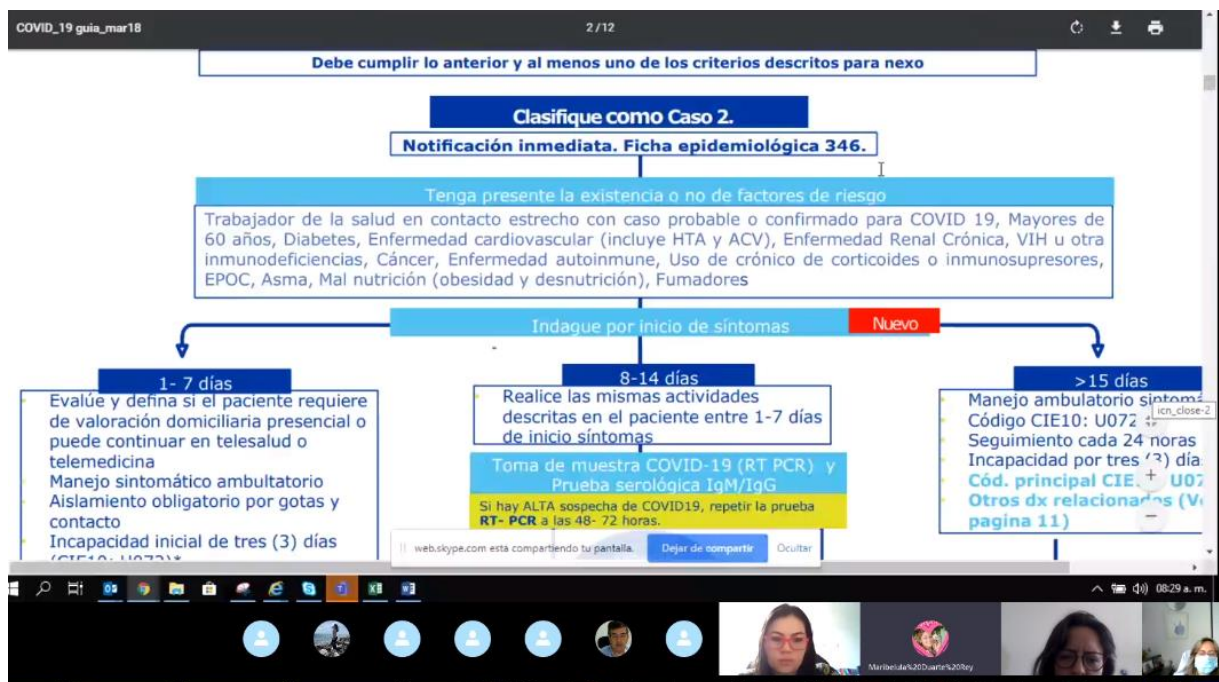
Notificación inmediata. Ficha epidemiológica 346.

web.skype.com está compartiendo tu pantalla. Dejar de compartir Ocultar e riesgo

08:28 a. m.

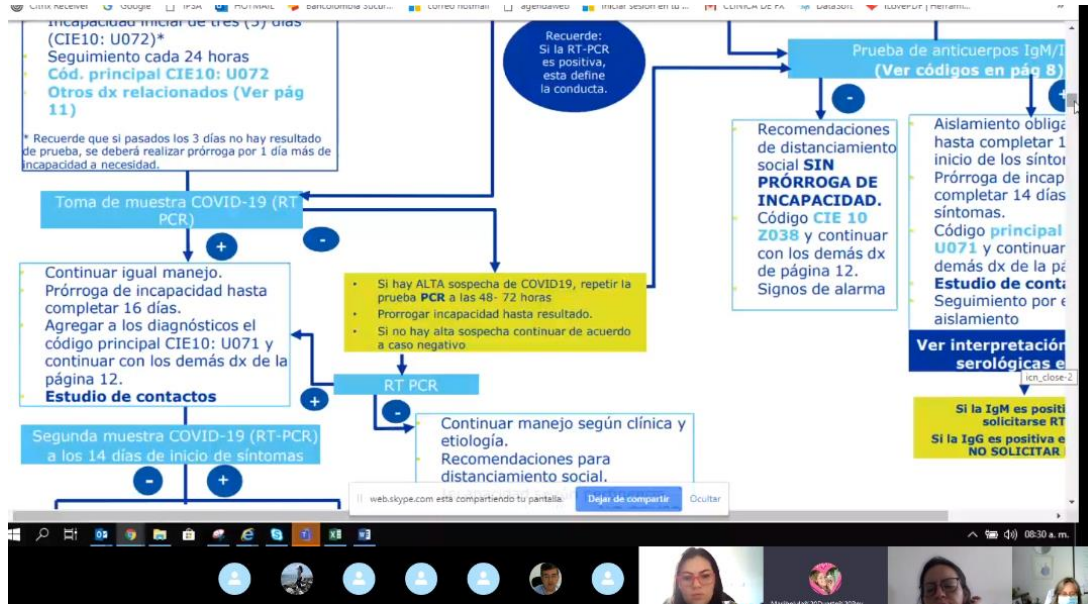
- Cuando la clasificación es caso 2 -sintomática se debe realizar ficha 346

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
Página 5 de 8			



- El médico laboral de la ARL SURA realizará visita y acompañamiento en casa a los trabajadores confirmados y realizará entrega de kits dependiendo el caso y la gravedad del paciente.

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
Página 6 de 8			

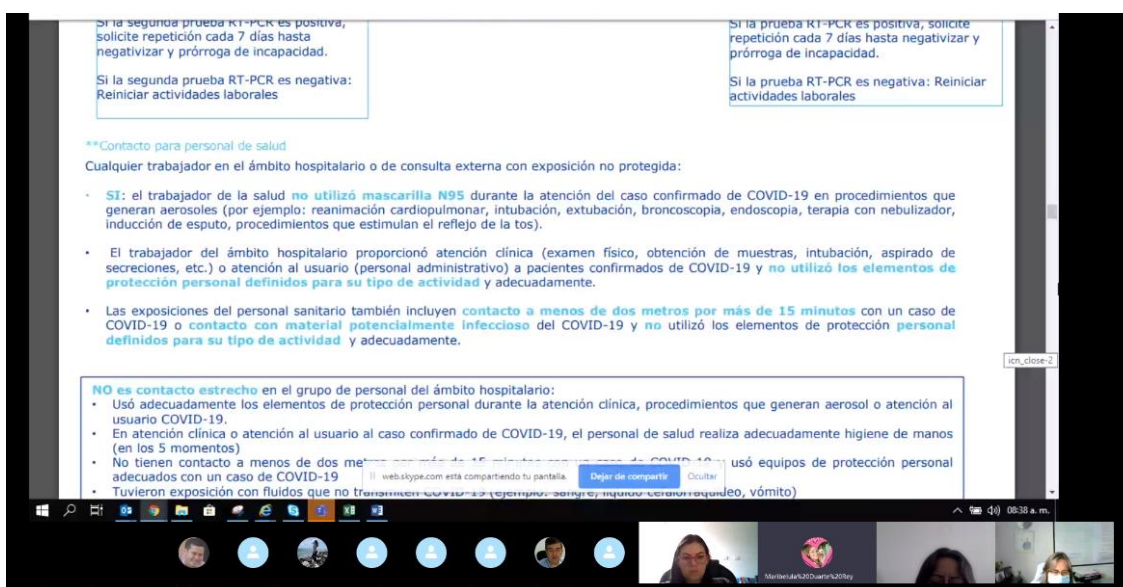


- La EPS debe realizar acompañamiento a los contactos estrechos que haya tenido el trabajador en su vivienda.

COVID_19 guía_mar18		9 / 12	
(Día 1 a 7 del inicio de los síntomas)	+	Infeción temprana. (Escenario más probable). Realizar segunda prueba a los 14 días para confirmar recuperación. Si la segunda sale positiva repetir cada 7 días hasta negativizar.	(Día 1 a 7 del inicio de los síntomas)
	-	Caso descartado para COVID-19 **Repetir RT-PCR a las 48-72 horas. Si la segunda sale positiva repetir a los 14 días de inicio de síntomas. Si esta es positiva, repetir cada 7 días hasta negativizar.	FASE II (Día 8 al 14 del inicio de los síntomas)
FASE II (Día 8 al 14 del inicio de los síntomas)	+	Diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV2. Equivale a un cuadro agudo. Realizar segunda prueba a los 14 días de inicio de los síntomas para confirmar recuperación.	Diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV2. Infección reciente o paciente recuperado.
	-	Caso descartado para COVID-19 Repetir RT-PCR a las 48-72 horas Si hay ALTA sospecha de COVID-19. Si la segunda sale positiva repetir a los 14 días de inicio de síntomas. Si esta es positiva, repetir cada 7 días hasta negativizar.	APLICAN SOLO A PARTIR DEL DÍA 11 DE INICIO DE SINTOMAS.
FASE III (>15 días del inicio de los síntomas)	+	Solo se solicita RT-PCR si la primera muestra solicitada es una Prueba Serológica por Fluorescencia (FACS) en la primera muestra.	Diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV2. Infección reciente o paciente recuperado.
	-		Probable exposición previa al virus. No corresponde a una infección aguda.
	+		Diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV2. Infección reciente o paciente recuperado.
	-		Probable exposición previa al virus. No corresponde a una infección aguda. En caso de alta sospecha considerar repetir RT-PCR en otro tipo de muestra.
	+		Diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV2.

 CLÍNICA ASOTRAUMA S.A.S NIT.800.209.891-7	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
		Página 7 de 8	

- El encargado de seguridad y salud en el trabajo debe informar al médico laboral en caso que el trabajador requiera incapacidad y no le hayan realizado la visita domiciliaria.
- Información general sobre elementos de protección personal y la importancia de la utilización de los mismos.



- Se Reitera el acompañamiento Psicológico que está realizando la ARL a los trabajadores de la salud.

PLAN DE MEJORAMIENTO DE LA REUNIÓN:

Oportunidad de Mejora	Actividades	Responsable	Fecha
Entrega de protocolo de la ARL SURA	Se realizará la revisión del protocolo de la ARL	COPASST	Junio 11

CONVOCATORIA:

Lugar	Fecha	Hora
Skype	18/06/2020	8:00 am

	ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	N° de Acta	008
		Página 8 de 8	

FIRMAS NOMBRES Y CARGOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	FIRMA
Dr. Martin Alfonso Botero Cañón	Gerente	
Dra. Claudia Liliana Osorio Obando	Dirección Administrativo	
Dra. Liliana Torres Muñoz	Directora Científica	
Maria camila Morantes	Coordinadora Comercial	
Maria Yineth Morales	Líder en Seguridad del paciente y Humanización	
Libia Alexandra Torres Gaitan	Coord .SST	
Edna Cristina Morales Cardona	Tesorera	
Johanna Katherine Osorio S	Comunicadora	
Joaquín Martínez Gutiérrez	Representante ARL	
Dra. Maribel Duarte	Médico Laboral	

FIRMA
<i>LIBIA ALEXANDRA TORRES G</i>
Nombre de quien lidera CARGO