



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

CE 14019-202000837

Caldas, Antioquia 06 de agosto de 2020

Doctor  
**DANIEL SANIN MANTILLA**  
Director territorial de Antioquia

Respetado Doctor Daniel

El Copasst de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Caldas, atendiendo a la solicitud realizada por el Ministerio de Trabajo se reúne de manera extraordinaria el día 05 de agosto de 2020 a las 7:30 am para consolidar informe solicitado, dicho informe es compartido a la asesora de ARL SURA.

El Copasst se permite informar que el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus es de un 100%, el cual se encuentra actualizado al 05 de agosto de 2020. Se anexan las medidas implementadas y registros de capacitación; igualmente damos respuesta a las solicitudes de dicho documento:

| Seguimiento y evaluación del COPASST a las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19 |   |        |             |  |
|---|---|--------|-------------|--|
| COMO CALIFICAR EL CUESTIONARIO:   |   |        |             |  |
| Cumple Totalmente = Calificar con 1   |   |        |             |  |
| Cumple Parcialmente = Calificar con 0.5   |   |        |             |  |
| No Cumple = Calificar con 0   |   |        |             |  |
| NORMAS DE BIOSEGURIDAD  |   |        |             |  |
| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado   | ESTADO | Observación | Recomendación o Anexos sugeridos   |
| <b>A. ELEMENTOS BASICOS:</b>  |   |        |             |  |
| 1   | La institución tiene identificadas las Áreas Críticas de Riesgo para COVID-19   | 1      |             | I.PA-009 Manejo del paciente con COVID-19  |
| 2   | Se tiene identificado el número de personas ocupacionalmente expuestas al riesgo de COVID-19  | 1      |             | Anexo 1 Base de datos de trabajadores  |
| 3   | Se tienen identificados los trabajadores vulnerables al riesgo (propios, contratistas y proveedores) (Algunas condiciones de vulnerabilidad son: Trabajadores con HTA, cáncer, diabetes, inmunosupresión, enfermedades respiratorias, embarazo, mayor de 60 años, enfermedad cardiovascular, entre otros) | 1      |             |  |
| 4   | Se cuenta con un comité gerencial o donde este integrando el tema de COVID-19 y el manejo de la contingencia (cadena de llamadas) (Tener en cuenta cuidado de trabajadores, frecuencia de reunión, compras y abastecimiento, adecuaciones, etc.)  | 1      |             | Se realiza comité de compras Y gerencia de forma semanal para el abastecimiento de insumos medicos, adecuaciones que se requieran, |



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

| <b>B. ELEMENTOS ESENCIALES:</b> |  |   |   |
|---------------------------------|--|---|---|
| 5                               | Se han realizado campañas y/o capacitaciones para reforzar la técnica de lavado de manos   | 1 | Registros de asistencia capacitaciones                |
| 6                               | Se tienen identificados los elementos de protección personal por oficio incluyendo personal de planta, contratistas y proveedores.   | 1 | F.GH-065 Matriz de elementos de protección personal   |
| 7                               | Se han realizado campañas y/o capacitaciones para reforzar la secuencia correcta para colocación, uso, mantenimiento, retiro y disposición final de elementos de protección personal | 1 | Registros de asistencia capacitaciones                |
| 8                               | Se cuenta con el procedimiento de distribución por área, entrega y reposición de elementos de protección personal y se asegura su cumplimiento                                       | 1 | P.GH-010 Programa de elementos de protección personal |
| 9                               | Se cuenta y se cumple con los lineamientos para asegurar el triage por manejo de COVID-19  | 1 | I.PA-009 Manejo del paciente con COVID-19             |
| 10                              | Se tienen dispuestos mecanismos de información a pacientes y usuarios sobre medidas de prevención para COVID-19 (seguridad de pacientes y familiares)                                | 1 |   |
| 11                              | Se cuenta con el protocolo para limpieza y desinfección de superficies (método y clasificación de desinfectantes) y verifican su cumplimiento.                                       | 1 | M.GA-001 Limpieza y desinfección                      |
| 12                              | Se cuenta con un protocolo para ingreso y salida de las instalaciones se asegura la vigilancia para que se cumpla  | 1 | I.PA-010 Medidas de Bioseguridad Pandemia Covid-19    |
| 13                              | Se cuenta con el protocolo para la recolección y disposición de residuos y un plan de contingencia para la disposición de los mismos y se asegura su cumplimiento                    | 1 | I-GA-004 Manejo de residuos por COVID-19.             |
| 14                              | Se han realizado campañas y/o capacitaciones para los cuidados al llegar al hogar  | 1 | I.PA-010 Medidas de Bioseguridad Pandemia Covid-19    |
| 15                              | Se ha capacitado al personal para la toma y traslado de muestras   | 1 | Registros de asistencia a capacitación                |
| 16                              | Se tiene asegurado el seguimiento epidemiológico de trabajadores confirmados y sintomáticos en aislamiento   | 1 |   |
| 17                              | Se tiene un protocolo para el reporte de exposición ocupacional  | 1 | I.GH-022 Exposición ocupacional COVID-19              |
| 18                              | Se tienen dispuestas las áreas de expansión para aislamiento de pacientes  | 1 | I.PA-009 Manejo del paciente con COVID-19             |



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

| C. ELEMENTOS NECESARIOS:                                   |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| 19   | Se cuenta con el protocolo para el desplazamiento seguro en ambulancias de pacientes con COVID19 y se asegura su cumplimiento                            | 1 |  | I.GH-023 transporte asistencial casos COVID-19 |
| 20   | Se cuenta con un protocolo para la desinfección de medios de transporte (ambulancias) y se asegura su cumplimiento                                       | 1 |  | I.GH-023 transporte asistencial casos COVID-20 |
| 21   | Se cuenta con un protocolo para atención pacientes con IRAG o Covid 19 y se asegura su cumplimiento  | 1 |  | I.PA-009 Manejo del paciente con COVID-19      |
| 22   | Se cuenta con un protocolo para el manejo de cadáveres intubados o no intubados y se asegura su cumplimiento   | 1 |  | M.PA-003-Manual-de-bioseguridad-de-la-ESE      |
| 23   | Se cuenta con el protocolo para el manejo de ropa y se asegura su cumplimiento   | 1 |  |  |
| 24   | Se cuenta con el protocolo para el proceso de alimentos: manejo, disposición, uso de elementos de protección personal, etc. y se asegura su cumplimiento | 1 |  | Manual de protocolo de distribución de dietas  |
| 25   | Se cuenta con el protocolo para el mantenimiento de sistemas de ventilación y extracción , en caso de tenerlo, y se asegura su cumplimiento.             | 1 |  | Protocolo de mantenimiento de equipos          |
| <b>TOTAL Calificación normas de bioseguridad:</b>          |  |   |  | <b>25</b>                                      |
| <b>TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:</b> |  |   |  | <b>25</b>                                      |
| <b>% de Cumplimiento de normas de bioseguridad</b>         |  |   |  | <b>100,00%</b>                                 |



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

### SEGUIMIENTO A LOS EPPs

Se debe contemplar la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP

Para responder el Cuestionario se sugiere:

\* Si la respuesta es SI = 1

\* Si la respuesta es NO = 0

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | RESPUESTA | Observación   | Anexos Sugeridos                                  |
|---|--|-----------|---|---|
| 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?<br><b>Evidencia:</b> Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). | 1         |   | Anexo 1<br>Base de datos de los trabajadores      |
| 2   | ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?<br><b>Evidencia:</b> Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos   | 1         |   | Anexo 2<br>Fichas técnicas y ordenes de compra    |
| 3   | ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?<br><b>Evidencia:</b> Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.  | 1         |   | Anexo 3<br>Entrega de EPP                         |
| 4   | ¿Los EPP se están entregando oportunamente?<br><b>Evidencia:</b> Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.   | 1         |   | Anexo 3<br>Entrega de EPP                         |
| 5   | ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?<br><b>Evidencia:</b> Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.  | 1         |   | Anexo 3<br>Entrega de EPP                         |
| 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?<br><b>Evidencia:</b> Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir   | 1         |   | Anexo 4<br>Inventario de EPP existente            |
| 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?<br><b>Evidencia:</b> Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.                     | 1         | se ha recibido entrega parcial de los EPP por parte de Arl Sura | Anexo 5<br>oficio de solicitud y respuesta de Arl |
| <b>TOTAL Calificación Seguimiento a los EPPs</b>          |  | 7         |   |   |
| <b>TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad</b> |  | 7         |   |   |
| <b>% de Cumplimiento seguimiento a EPPs</b>               |  | 100,00%   |   |   |



**E.S.E.**  
**Hospital**  
**San Vicente de Paúl**  
**Caldas - Antioquia**

| <b>Solicitud a las empresas contratistas sobre informe a cumplimiento del requerimiento del Ministerio de Trabajo.</b> |  |
|--|--|
| <b>Empresa</b>   | <b>Evidencias</b>                                    |
| Corporación Balboa   | Anexo 6 Informe empresa Balboa                       |
| Fedsalud   | Anexo 7 informe empresa Fedsalud                     |
| Cirujanos de Colombia  | Anexo 8 Informe empresa Cirujanos de Colombia        |
| Integrasalud   | Anexo 9 Solicitud de informe, no se tiene respuesta  |
| Dogman de Colombia   | Anexo 10 Solicitud de informe, no se tiene respuesta |

El presente informe estará publicado en la página web  
<http://www.esehospicaldas.gov.co/info-ciudadano/>

Agostados los temas se da por terminado la reunión:

Anexa listada de asistencia.

**Emma Echeverry**

**Aicardo Tobón**



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

LISTADO DE ASISTENCIA

Código: F.GH-014

Versión: 01

Página 1 de 2

LUGAR: Sala de juntas      FECHA: 05.08.2020      HORA: \_\_\_\_\_  
 RESPONSABLE: \_\_\_\_\_      ACTIVIDAD: comite wopast

TEMAS TRATADOS

Reunion wopast elaboracion de Informe de acerolo a lo  
 solicitado por el ministerio de trabajo.

| No. | NOMBRE COMPLETO | CARGO    | EMPRESA A LA QUE PERTENECE | FIRMA   |
|-----|-----------------|----------|----------------------------|---------|
| 1   | Alfonso Torres  | Relator  | HSP                        | [Firma] |
| 2   | Maria Garcia    | Asesor   | HSP                        | [Firma] |
| 3   | Emmanuel Bedoya | Auxiliar | ESA HSP                    | [Firma] |
| 4   | Edinson Varona  | Auxiliar | ESA HSP                    | [Firma] |
| 5   |                 |          |                            |         |
| 6   |                 |          |                            |         |
| 7   |                 |          |                            |         |
| 8   |                 |          |                            |         |
| 9   |                 |          |                            |         |
| 10  |                 |          |                            |         |
| 11  |                 |          |                            |         |
| 12  |                 |          |                            |         |
| 13  |                 |          |                            |         |
| 14  |                 |          |                            |         |
| 15  |                 |          |                            |         |
| 16  |                 |          |                            |         |
| 17  |                 |          |                            |         |



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

### LISTADO DE ASISTENCIA

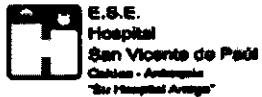
Código: F.GH-014

Versión: 01

Página 2 de 2

| No. | NOMBRE COMPLETO | CARGO | EMPRESA A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|-----|-----------------|-------|----------------------------|-------|
| 18  |                 |       |                            |       |
| 19  |                 |       |                            |       |
| 20  |                 |       |                            |       |
| 21  |                 |       |                            |       |
| 22  |                 |       |                            |       |
| 23  |                 |       |                            |       |
| 24  |                 |       |                            |       |
| 25  |                 |       |                            |       |
| 26  |                 |       |                            |       |
| 27  |                 |       |                            |       |
| 28  |                 |       |                            |       |
| 29  |                 |       |                            |       |
| 30  |                 |       |                            |       |

| No. | COMPROMISOS DE LA REUNIÓN | SEGUIMIENTO |
|-----|---------------------------|-------------|
| 1   |                           |             |
| 2   |                           |             |
| 3   |                           |             |
| 4   |                           |             |
| 5   |                           |             |
| 6   |                           |             |



Manuela Acevedo Echavarria <macevedo@esehospicaldas.gov.co>

---

## Solicitud autorización

---

Jesus Tobon <tobon2211@gmail.com>

6 de agosto de 2020, 12:37

Para: Manuela Acevedo Echavarria <macevedo@esehospicaldas.gov.co>

buenas tardes

autorizo firma digital para informe de ministerio de trabajo

feliz dia

[El texto citado está oculto]