



**INFORME DE IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL  
MANEJO DEL COVID-19  
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**EMPRESA:** CHRISTUS SINERGIA

**REGIONAL:** SUROCCIDENTE

**SEDE:** CLINICA PALMA REAL **FECHA:** julio 1 2020

**PERIODO DE SEGUIMIENTO DIA:** 29 MES 06 AÑO 2020 al DIA 3 MES 07 AÑO 2020

## **1. INTRODUCCIÓN**

En cumplimiento del artículo 2.2.4.6.34 del Decreto 1072 de 2015, con base en la responsabilidad que tiene el empleador o contratante de informar al COPASST o al Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo, sobre las medidas adoptadas en prevención de riesgos, así como el deber de considerar las recomendaciones presentadas por los trabajadores y el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo. El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo de Clínica Palma Real S.A.S se reúne para elaborar el informe semanal de acuerdo con el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19.

## 2. OBJETIVO

Realizar por parte de los integrantes del COPASST y representante de ARL el control, seguimiento y evaluación las medidas definidas por la empresa en cumplimiento al protocolo de Bioseguridad para el manejo de COVID 19 y definir medidas de intervención de acuerdo con los hallazgos encontrados con el fin de minimizar el riesgo de contagio.

## 3. CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD - PROTECCIÓN DE TRABAJADORES DEL CONTAGIO DEL VIRUS.

Marque con una equis (X) si se cumple con el componente y califique el porcentaje (%) de cumplimiento encontrado y mencione las evidencias observadas respecto a las medidas de Bioseguridad adoptadas por la empresa:

| ITEM | COMPONENTE   | CUMPLE |    | %CUMPLIMIENTO        |                 |                  |                  | EVIDENCIAS<br>(Mencione los soportes del cumplimiento)   |
|------|--|--------|----|----------------------|-----------------|------------------|------------------|--|
|      |  | SI     | NO | DEFICIENTE<br>(0-25) | BAJO<br>(26-50) | MEDIO<br>(51-75) | ALTO<br>(76-100) |  |
| 1    | ¿El personal está realizando uso seguro de los elementos de protección personal EPP? | X      |    |                      |                 |                  | X                | Se continua con los recorridos verificando el uso adecuado de los elementos de protección personal, de acuerdo a recomendación del ministerio de trabajo se envía el seguimiento de la adherencia a manual de bioseguridad Se anexa formatos de la inspección. |

|   |  |               |                      |  |  |  |   |   |
|---|--|---------------|----------------------|--|--|--|---|---|
| 2 | ¿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? | X             |                      |  |  |  | X | De acuerdo con el número de colaboradores que se encuentran en cada una de las unidades asistenciales se identifica que elementos de protección deben utilizar para realizar su labor se continua en seguimiento. |
| 3 | ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?                                       | X             |                      |  |  |  | X | Desde el área de logística se cuenta con las fichas técnicas de los elementos de protección que son suministrados a cada uno de los colaboradores   |
| 4 | ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo?  | X             |                      |  |  |  | X | Se cuenta con registro fotográfico, y los registros de dispensación desde el área de farmacia.  |
| 5 | ¿Los EPP se están entregando oportunamente?  | X             |                      |  |  |  | X | Se continua con el seguimiento de la entrega oportuna De los elementos de protección personal a cada uno de los colaboradores de la clínica, se realiza registro de entrega.                                      |
|   |  | <b>CUMPLE</b> | <b>%CUMPLIMIENTO</b> |  |  |  |   |   |

| ITEM | COMPONENTE   | SI | NO | DEFICIENTE<br>(0-25) | BAJO<br>(26-50) | MEDIO<br>(51-75) | ALTO<br>(76-100) | EVIDENCIAS<br>(Mencione los<br>soportes del<br>cumplimiento)  |
|------|--|----|----|----------------------|-----------------|------------------|------------------|---|
| 6    | ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?   | X  |    |                      |                 |                  | X                | Se garantiza la entrega de los elementos de protección personal según número de demanda y según necesidad, que cada colaborador lo requiera. Se debe hacer seguimiento del registro diario de entrega de EPP en cada una de las unidades asistenciales. |
| 7    | ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?   | X  |    |                      |                 |                  | X                | Se cuenta con inventario del área de farmacia, registro de la solicitud por cada unidad de acuerdo con consumo. variedad de proveedores para dispensar.   |
| 8    | ¿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? | X  |    |                      |                 | X                |                  | Se continua en seguimiento de los EPP que fueron entregados por la ARL, pendiente que sea reemplazados, informa el asesor de ARL que de acuerdo a las novedades reportadas se hace cambio de proveedor.   |

|    |  |   |   |  |  |  |   |   |
|----|--|---|---|--|--|--|---|---|
| 9  | La ARL brinda la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en particular en lo relacionado con los riesgos de contagio del COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas.? | X |   |  |  |  |   | Se realizo entrenamiento y capacitación en el uso de EPP por parte de la ARL el 25 de junio. (fotos)Se programa próxima capacitación para el día 29 de julio. |
| 10 | ¿El empleador está publicando el informe semanal que realiza el COPASST frente al cumplimiento del protocolo de Bioseguridad definido por la empresa?  |   | X |  |  |  | X | Se continua con la publicación y socialización de los informes en cada uno de los pisos de la clínica.  |

### 3. ACCIONES DE MEJORA REQUERIDAS PARA LA PROTECCIÓN DE TRABAJADORES DEL CONTAGIO DEL VIRUS COVID 19:

| ACCION DE MEJORA  | RESPONSABLES                          | FECHA PARA LA INTERVENCION   | OBSERVACIONES  |
|---|---------------------------------------|------------------------------|--|
| Seguimiento al diligenciamiento del formato de entrega de elementos de protección personal en cada en cada una de las unidades asistenciales y administrativas, | Copasst - inmediato                   | Semana del 6 al 10 de Julio  | se anexa los listados con el registro de entrega de los elementos de protección personal en cada una de las unidades |
| Seguimiento a la entrega de elementos de protección personal por parte de la ARL.   | Copasst – ARL- Sede nacional jefe SST | Semana del 13 al 17 de Julio | Pendiente envió de l nuevo proveedor que informa ARL con los EPP   |

|  |                                |                                    |   |
|--|--------------------------------|------------------------------------|---|
| <p>actividades de promoción y prevención dirigidas a los trabajadores; ARL Positiva realizara tamizaje con pruebas rápidas para covid 19 al personal asistencial de los diferentes servicios</p> | <p>copasst- ARL -Elizabeth</p> | <p>semana del 22-26 de junio</p>   | <p>ARL Positiva realizara tamizaje con pruebas rápidas para CoVid- 19; esta solicitud fue aprobada, está pendiente cronograma por parte de la ARL para realizar la toma de las pruebas.</p> |
| <p>Socializar al asesor ARL metodología inventario clínica</p>   | <p>copasst</p>                 | <p>Semana del 6 al 10 de Julio</p> | <p>De acuerdo con acuerdo a solicitud del asesor de ARL se debe enseñar para próxima reunión metodología inventario EPP farmacia</p>  |
| <p>Seguimiento numero de limpiezas y desinfecciones en áreas</p>   | <p>Copasst - Dimanate</p>      | <p>Semana del 6 al 10 de Julio</p> | <p>Pendiente informe de numero total de limpiezas y desinfecciones correspondientes al me de junio.</p>   |

Dando cumplimiento al objetivo establecido se da por terminada la reunión en constancia firman los participantes:

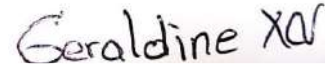
**GISELLE NICOLLE AGUDELO**  
**Presidente del COPASST**



---

C.C. 66783641

**GERALDINE CEDEÑO**  
**Secretaria del COPASST**



---

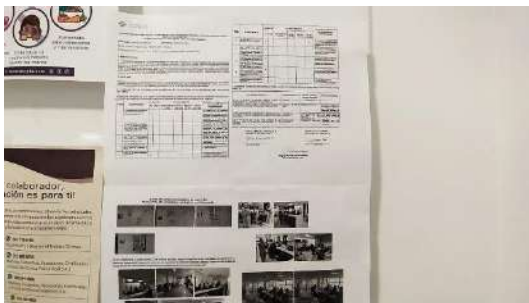
C.C. 1113678360



**Miguel Andrés Paier Millán**  
**Representante ARL**

## ANEXO DE EVIDENCIAS REQUERIDA EN CADA ITEM

### DIVULGACIÓN DEL INFORME EN CARTELETAS INSTITUCIONALES





Dando cumplimiento al punto numero 2 Se realiza inspección en la adherencia al manual de bioseguridad Clínica Palma Real, ve realiza retroalimentación en la importancia del uso de le elementos de protección personal, limpieza y desinfección de elemento de protección personal en las unidades donde se encuentran pacientes código naranja al igual que las áreas de trabajo.

