

Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19
Informe Semanal para el COPASST

Empresa: Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.S
Nit: 811007832
Fecha de Informe: 4 de Junio de 2021

Asunto: Seguimiento del COPASST a las medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

Objetivos:

- Informar al COPASST sobre las medidas adoptadas en prevención de riesgos.
- 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 (Decreto 1072 de 2015 Artículo 2.2.4.6.34).
- 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 por parte del COPASST. Socializar el tema por la ARL.

Aspectos a tener en cuenta para el reporte semanal

- **Porcentaje de cumplimiento de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus**

100 % de Cumplimiento

- **Disponibilidad de elementos de protección personal:**

Se adjunta matriz de probabilidad de contagio.

- Matriz de probabilidad de contagio

https://suramericana.sharepoint.com/:x:/r/sites/intranet/gente/conocimiento/_layouts/15/doc2.aspx?sourcedoc=%7BFEB16437F-D6B6-4042-A38D-A9604138C12A%7D&file=Matriz-riesgo.xlsx&action=default&mobileredirect=true

- Elementos de protección personal y recomendaciones de bioseguridad por rol IPS

https://www.segurossura.com.co/boletincovid191/Recomendaciones_COVID-19/para-que-te-protejas.html

- Se anexa al repositorio de información el manual de Bioseguridad actualizado

https://www.segurossura.com.co/boletincovid191/Recomendaciones_COVID-19/para-que-te-protejas.html

- **Entrega de los elementos de protección personal:** Los elementos de protección personal que han sido aprobados por el equipo de bioseguridad, se tienen disponibles en cada una de las sedes y es responsabilidad del líder la entrega de estos al empleado de acuerdo al rol y la matriz de elementos de protección personal. La entrega de estos elementos de protección personal se continúa registrando en formato para entrega y reposición de elementos de protección personal, cada semana el equipo de bioseguridad revisa fichas técnicas y algunas muestras físicas para aprobación de los EPP.
- **Uso correcto de los elementos de protección personal:** continuamos con los instructivos en el microsito para consulta de todo el personal, cada que el líder lo solicite se realizan conversatorios con las áreas para aclarar dudas en los EPP.

Información institucional de la IPS:

Número de identificación de la IPS: 811007832

Departamento y Municipio del domicilio de la IPS: Antioquia / Medellín

Zona de ubicación de la IPS: Ubicación Urbana: parte administrativo Torre suramericana calle 49ª- # 63- 55

Nivel de complejidad de la IPS: MEDIO

Puntos de la reunión con el COPASST:

1. Se presenta las estadísticas de COVID a la fecha junio



VACUNACIÓN THS - IPS



Nacional	Cantidad	%
Esquema de Vacunación Completo	7.038	78.48%
Programar Segunda Dosis	1.082	12.07%
Iniciar Esquema de Vacunación de 2 dosis	597	6.66%
Iniciar Esquema de Vacunación de 1 dosis	101	1.13%
Caracterizar Motivo de No Vacunación (Se esta realizando seguimiento)	90	1.00%
Iniciar Esquema de Vacunación de 1 dosis 90 días despues la prueba	45	0.50%
Iniciar Esquema de Vacunación de 2 dosis 90 días despues la prueba	11	0.12%
Programar Segunda Dosis 90 días despues la prueba	4	0.04%
	8.968	100%



VACUNACIÓN THS - IPS



Regional	Antioquia	Bucaramanga	Centro	Eje Cafetero	Norte	Occidente	Rionegro
Esquema de Vacunación Completo	4.106	28	824	14	806	1.099	161
Programar Segunda Dosis	598	49	172	18	121	109	15
Iniciar Esquema de Vacunación de 2 dosis	195	52	155	21	224	45	5
Iniciar Esquema de Vacunación de 1 dosis	32	3	40	1	15	10	0
Caracterización Motivo de No Vacunación	22	0	21	0	20	26	1
Iniciar Esquema de Vacunación de 1 dosis 90 días después la prueba	24	2	3	1	14	0	1
Iniciar Esquema de Vacunación de 2 dosis 90 días después la prueba	3	0	0	0	8	0	0
Programar Segunda Dosis 90 días después la prueba	1	2	0	0	1	0	0
	4.981	136	1.215	55	1.109	1.289	183

Sea nexa link de información sobre vacunación

COVID-19: <https://www.segurossura.com.co/covid-19/Paginas/default.aspx>

2 Se presenta los datos COVID



- Se presenta circular de la gobernación de Antioquia y el concepto técnico de la ARL sobre el uso de guantes en el proceso de vacunación COVID.

Circular 151 y concepto técnico de la ARL

- Se vienen presentado dudas en los servicios con respecto a una sola dosis de la vacuna faizer a los colaboradores que ya presentaron COVID, anexo cuadro de aclaración, también importante resaltar que no es lineamiento de sura sino de gobierno.

Vacuna	Edad (años)	Antecedente COVID-19	Comorbilidad	Momento en el que se iniciará la vacunación	Dosis 1	Dosis 2	Tiempo entre dosis (Días)
Pfizer	≥16- 59	NO	SI/NO	Según priorización PNV	SI	SI	21
		SI (Previo a 1ª dosis)	NO	90 - 270 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	No	N/A
		SI (Previo a 1ª dosis)	SI/NO	≥ 271 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	SI	21
		SI (Posterior a 1ª dosis)	Sin comorbilidad	90 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	SI	21
			Sin inmunosupresión	No aplicar segunda dosis	SI	No	N/A
			inmunosuprimido y VIH	30 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	SI	21
			Trasplante	4 meses post-trasplante	SI	SI	21
AstraZeneca	≥18	SI/NO	Uso rituximab o timoglobulina	3-6 meses post-aplicación	SI	SI	21
		SI (Previo y posterior a 1ª dosis)	SI/NO	90 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	SI	21
		NO	SI/NO	Según priorización Plan Nacional de Vacunación	SI	SI	84
		SI	SI/NO	90 días desde PCR + y según priorización	SI	SI	84
Sinovac	≥18	SI/NO	Trasplante	4 meses post-trasplante	SI	SI	84
		SI/NO	Uso rituximab o timoglobulina	3-6 meses post-aplicación	SI	SI	84
		SI	Persona que ha recibido una dosis de la vacuna y luego presenta infección confirmada	3-6 meses post infección	N/A	SI	90 -180 días
		No	SI/NO	Según priorización PNV	SI	SI	28
		SI	SI/NO	90 días desde PCR + y según priorización PNV	SI	SI	28
	Trasplante	4 meses post-trasplante	SI	SI	28		
	Uso rituximab o timoglobulina	3-6 meses post-aplicación	SI	SI	28		
	Persona que ha recibido una dosis de la vacuna y luego presenta infección confirmada	3-6 meses post infección	N/A	SI	90 -180		

- Comentarios o Recomendación ARL:**

Luz Marina nos cuenta los cambios en la matriz de compatibilidad que se ha presentado en los últimos meses en cada uno de los roles, nos informa que comentarios se encuentran en los círculos de validación (mascarillas convencionales encima de la mascarilla de alta eficiencia, dudas en limpieza y desinfección y preparación del Klaxin, elementos de protección personal en el rol de punto de servicio), en estos círculos se aclaran todas las dudas.

- Asistentes por parte del COPASST:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	CARGO EN EL COPASST	FIRMA
ANA MERCEDES OSORIO	43626978	DIRECTOR UNIDAD DE CALIFICACION	PARTICIPANTE PRINCIPAL	
MELISSA QUINTERO RAMIREZ	1152192435	MEDICO GENERAL DE URGENCIAS	PARTICIPANTE SUPLENTE	
YOHANNA TERESA PEREZ MUNIVE	44155826	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PARTICIPANTE SUPLENTE	
YELITZA DEL CARMEN DORIA QUINTANA	23002633	ENFERMERA LIDER	PARTICIPANTE SUPLENTE	
LEIDY JOHANNA ALZATE PEREZ	1053801061	MEDICO GENERAL	PARTICIPANTE PRINCIPAL	
SANDRA PATRICIA NARANJO VESGA	63493543	ODONTOLOGO LIDER	PARTICIPANTE SUPLENTE	
JULIAN ANDRES OCAMPO TABARES	1040750521	TECNOLOGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	PARTICIPANTE SUPLENTE	
MARIA CLAUDIA GONZALEZ MARTINEZ	52866009	FISIOTERAPEUTA	PARTICIPANTE SUPLENTE	

SEBASTIAN CORREA RIOS	1152444975	TECNOLOGO EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA		Sebastian Correa
--------------------------	------------	---	--	------------------

- **Asistentes ARL:**



Luz Marina Bravo
Consultora ARL