	<b>ACTA DE COMITÉ COPASST 047</b>	
	<b>Lugar Fecha</b>	Sala de espera ESE Centro de Salud 03 de junio de 2021
<b>COMITE ASUNTO</b>	Comité COPASST Seguimiento a las actividades del COPASST.	
<b>ASISTENTES</b>		
<b>Nombres</b>		<b>Cargo</b>
GILBERTO PRADA ALEXANDRA VIOLETH ORTIZ RAMIREZ OSCAR MAURICIO QUINTANA ALBARRACIN		REPRESENTANTE COPASST SUPLENTE DE REPRESENTANTE COPASST SECRETARIO COMITÉ COPASST

<b>TEMAS A TRATAR</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SEGUIMIENTO DEL COPASST O VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTENCIÓN DE CONTAGIO CON EL CORONAVIRUS COVID 19 EN EL SECTOR SALUD.</li> </ul>

<b>TEMAS TRATADOS</b>
<p>El día 03 del mes de junio del año 2021 en las instalaciones de la Institución, se reunieron los miembros del Comité COPASST de la ESE Centro de Salud Nuestra Señora de la Esperanza a la hora 9:00 am, a fin de seguir con el cumplimiento al SEGUIMIENTO DEL COPASST O VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTENCIÓN DE CONTAGIO CON EL CORONAVIRUS COVID 19 EN EL SECTOR SALUD, y se define:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Seguir con el cumplimiento de los siguientes parámetros:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Se realiza seguimiento al cambio de tapa bocas N95 cada 3 días:</b>        Se llega acuerdo el cambio de tapa bocas N95 cada 3 días, este cambio se le realiza a todo el personal asistencial de la ese Molagavita además de esto se le entrega a auxiliar de disponibilidad gorro y tapa bocas N95 cambio cada 3 días por disponibilidad asistida.</li> </ol>

**2. Se establece y se vigila la utilización de los EPP por profesionales de la ESE MOLAGAVITA de la siguiente manera:**

- **Auxiliares de servicio de urgencias:** uniforme antifluidos, careta, gafas, tapa bocas N95, bata, gorro donde su uso debe ser permanente, la careta debe ser maniobrada en su utilidad, guantes a necesidad.
- **Médicos.** Deben usar permanente uniforme antifluidos personal, bata personal, gorro a necesidad, gafas a necesidad, tapa bocas N95 permanente, careta y guantes a necesidad.
- **Servicios de vacunación, enfermería, bacteriología, odontología:** Deben usar permanente gorro, tapa bocas, gafas, bata personal, careta su utilización es a necesidad por contacto a paciente al igual que el uso de guantes, al igual que el uso de uniforme antifluidos debe ser permanente.
- **Servicio de farmacia:** Debe usar tapa bocas convencional permanente al igual que bata personal.
- **Servicios administrativos:** deben usar tapa bocas convencional quirúrgico permanente
- **Auxiliares rurales:** deben usar la tapa bocas N95 permanente en las salidas correspondiente el cambio será cada 3 días.
- **Servicios generales:** deben usar permanente el gorro, gafas, guantes, bata quirúrgica, tapa bocas N95
- **Servicios operativos:** deben usar permanente la tapa bocas N95 al igual que las gafas, la careta debe ser maniobrada y utilizada a necesidad
- **Auxiliar de consulta:** uniforme antifluidos, careta, gafas, tapa bocas N95, bata, gorro donde su uso debe ser permanente, la careta debe ser maniobrada en su utilidad, guantes a necesidad.
- **Conductor de ambulancia:** Debe utilizar su tapabocas N95 y en caso de traslado de pacientes sintomáticos respiratorios debe usar careta y maniobrar de a cuerdo a su utilidad
- **Auxiliar de disponibilidad:** uniforme antifluidos, careta, gafas, tapa bocas N95, bata, gorro donde su uso debe ser permanente, la careta debe ser maniobrada en su utilidad, guantes a necesidad.

**NOTA: SE REALIZARÁ VERIFICACION DE USO DE LOS EPP A LOS TRABAJADORES DE LA ESE MOLAGAVITA EN RONDAS ESTABLECIDAS POR JEFE DE PERSONAL CON EL FIN DE MONITOREAR SU UTILIDAD.**

- Se continua con seguimientos establecidos anteriormente:

**1. SEGUIMIENTO SUMINISTRO DE EPP:**

Se sigue dando cumplimiento y verificación a la entrega correspondiente en tiempos establecidos llevando formato de plan de entrega EPP a los empleados de la ESE.

Según LINEAMIENTOS PARA KIT DE ELEMENTOS MINIMOS DE PROTECCION PARA PERSONAL DE LA SALUD (MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL MAYO 2020) donde nos basamos en la implementación de kit #2 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP PARA MEDIA Y BAJA GENERACION DE AEROSOLES (Anexo 1).

**DEMOSTRACION TABLA DEL PROCESO DE RECAMBIO DE EPP ESE MOLAGAVITA**

IMPLEMENTACION EPP KIT 2	CANTIDAD POR PERSONA POR TURNO	OBSERVACIONES
Gorro	1 unidad	Cambio diario por turno
Gafas	1 unidad	Múltiples usos se deben esterilizar
Careta	1 unidad	Opcional
Respirador de alta eficiencia (convencional/ N95)	1 unidad	TAPABOCAS N95: utilidad y cambio 3 días TAPABOCAS CONVENCIONAL: utilidad y cambio diario.
Bata manga larga	1 unidad	DESECHABLE: cambio diario TELA ANTIFLUIDO: múltiple uso se debe lavar y esterilizar
Guantes no estériles	1 par	Recambio a demanda durante el turno

Ver seguimiento diario de uso de los EPP en la ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA.

**NOTA: LA ENTREGA DE LOS EPP SE LES ESTA DANDO EN SU TOTALIDAD A LOS TRABAJADORES SEMANALMENTE (TODOS EPP DE LOS 5 DIAS DE LA SEMANA LABORAL) HACIENDO LA ENTREGA TODOS LOS LUNES, POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL COMITÉ COPASST.**

**2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACION EN TOMA DE TEMPERATURAS A LOS EMPLEADOS DE LA ESE**

Se sigue dando cumplimiento y verificación a la toma de temperatura al ingreso de cada empleado a la Institución, al mismo tiempo se realiza la verificación. Ver (Anexo 2)



3. ACTUALIZAR ARCHIVO INFORME DE WORD y EXCEL CON LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS EN EL REQUERIMIENTO INDICADO.

4. INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA: E.S.E Centro de Salud Nuestra Señora de la Esperanza, Molagavita:


- Número de Nit: 804014810 – 7
- Departamento de domicilio: Santander
- Municipio de domicilio: Molagavita
- Zona de ubicación: Carrera 3 No. 1 – 33, Barrio Centro, Zona Urbana
- Nivel de IPS: Primer nivel

**COMPROMISOS:**

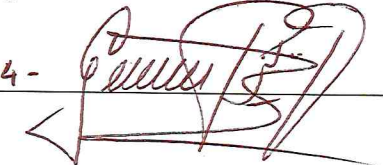
1. Realizar reunión nuevamente el próximo lunes 05 de julio del año 2021 del comité de COPASST para realizar actualizaciones correspondientes y continuar con el seguimiento, de igual manera, para socializar los temas tratados con el personal de la Institución.

**FIRMA DE REPRESENTANTES COMITÉ COPASST**

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----