FORMATO	CODIGO	GC-S1-F5
	ACTA	VERSIÓN	3
		VIGENCIA	06/02/2019
		PAGINA 1 DE 11	

DATOS GENERALES

ASUNTO	COMITÉ COVID - 19	No. ACTA: 07	
FECHA	12-06-2020	HORA INICIO	09:00
RESPONSABLE	Área Técnico Científica Y Gerencia	HORA FINAL	12:05

OBJETIVOS

Revisar el plan de Reactivación de Servicios ambulatorios de la ESE Carmen Emilia Ospina y el comportamiento epidemiológico que se ha presentado durante la pandemia a nivel mundial, nacional y municipal.

TEMAS

1. Llamado a lista y verificación del Quórum
2. Verificación cumplimiento de compromisos del comité anterior
3. Informe Epidemiológico
4. Informe de cada jefe de zona
5. Revisión de normatividad
7. proposiciones y varios
8. compromisos

COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA			CUMPLE		OBSERVACIONES
		D	M	A	SI	NO	
1. Realizar y presentar plan de contingencia para personal administrativo y gestiones a realizar con ARL para garantiza EPP	Dr. William Ordoñez Muñoz	12	06	2020	X		
2. Concepto Jurídico del Área de Talento humano con respecto al envío de oficios de refuerzo positivo a contratistas que se desempeñen en sus labores y en las evaluaciones aplicadas en capacitaciones	Profesional de apoyo Jurídico Talento Humano	12	06	2020	X		
3. Realizar Circular informando turnos administrativos a las diferentes zonas por parte del área técnico científica.	Coordinadora del SIAU	12	06	2020	X		
4. Adicionar al informe presentado por Jefes de Zona diferenciar del número de consultas externas cuantas son domiciliarias y cuantas corresponden a tele consulta	Área Técnico Científica - Gerencia	12	06	2020	X

DESARROLLO**1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUORUM**

Se verifico la participación de los integrantes del comité, confirmandose quórum para deliberar, del Dr. José Antonio excusa a la Dra. Ketty Lorena, Jefe de grupo de la Zona sur quien se encuentra en incapacidad médica. El Dr. Yeris G Cerquera se encuentra realizando una actividad delegado por la Gerencia.

2. SE INICIA LA REVISIÓN DE LOS COMPROMISOS DEL COMITÉ ANTERIOR:

- El Dr. William Ordoñez inicia con la presentación del PROTOCOLO PARA EL CUIDADO EN SALUD DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO AJUSTADO AL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID – 19: Se pretende mediante el presente protocolo, establecer las medidas preventivas dirigidas a todo el personal para prevenir, reducir la exposición y mitigar el riesgo del contagio aplica a: 1.- personal administrativo en sus diferentes dependencias. 2.- personal de seguridad y orientadores. 3.- visitantes y domiciliarios. 4.- demás ajenos a la institución que requieran ingresar a las instalaciones de la ese ceo. Expone los aspectos generales del protocolo con sus objetivos, definiciones, fases del plan, elementos de protección personal - Gafas o caretas; (protección ocular) protector facial (protección facial). - Alcohol antiséptico. - Gel antibacterial, o atomizador con alcohol y Tapabocas. El Dr. José Antonio refiere que el Dr. Salinas Infectologo de Neiva refiere que el uso de Tapabocas, gafas y gel pueden garantizar un porcentaje muy alto de efectividad en la prevención del contagio, refiere que se debe gestionar un Kit para cada trabajador independiente de la modalidad de vinculación laboral del área administrativa, que conste de estos tres elementos de protección personal: - monogafas – tapabocas y gel. Continúa su exposición el Dr. William refiriendo que en cuanto a materiales y equipos - Aspensor manual para alcohol antiséptico, Dispensadores de alcohol glicerinado, gel antibacterial, Protocolo de ingreso del personal; lista de chequeo de síntomas, Libro de Ingreso de visitantes y Termómetro digital con infrarrojo. - delimitación de áreas (señalización): El área de ingreso, sitio en donde se encuentra el orientador y/o celador, debe contar con señalización para la ubicación espaciada a 2 metros de distancia entre quienes van a entrar a la institución. Señalización que debe ubicarse sobre el piso. El área de labor de cada uno, se deben tener en cuenta las distancias entre los puestos de trabajo. Se revisará con la profesional del área de salud ocupacional la ubicación espaciada a 2 metros de distancia en la puerta de ingreso al área administrativa. La Enfermera Ana Irobry refiere que es importante que salud ocupacional incentive el lavado de manos mínimo dos veces al día organizando el desplazamiento al área de lavado de manera organizada por grupos de trabajo. Dentro de las medidas preventivas para el ingreso a la institución de trabajadores se encuentran contempladas dentro del plan: - Realizar un autoexamen de síntomas para que tomen medidas antes de ir a trabajar - Permanecer informado sobre las recomendaciones para evitar el contagio del COVID 19 - Realizar toma de temperatura con el termómetro infrarrojo como elemento de prevención en el manejo del COVID-19, diligenciar el formato para las condiciones de salud y firmarla - Utilizar los EPP, exigidos y necesarios según la tarea a realizar, siendo responsable de la verificación y disposición final. - Realizar desinfección de suela de zapatos y ropa cada vez que entre y salga del establecimiento. - Cumplir con la distancia mínima de 1.5 metros entre compañeros. - Evitar la aglomeración de personas en lugares cerrados - Lavarse bien las manos cada 2 horas con agua y jabón - Hidratarse frecuentemente y usa un vaso personal, no lo compartas con tus compañeros - Realizar la limpieza y desinfección de tu área de trabajo, para garantizar un ambiente de trabajo seguro y limpio. - Cuando llegue a su vivienda aplicar las medidas de prevención en casa. Refiere el Dr. William que en el protocolo se incluye la aplicación de una lista de chequeo de síntomas al ingreso y salida, el orientador debe contar con un libro de ingreso para realizar el control de ingreso. La Dra. Ingrid comenta que se debe retirar el ítem de aspersión ya que este procedimiento no se encuentra dentro de los lineamientos del MPS, ya que fue reevaluado y por riesgos para la salud fue retirado. El Dr. Montalvo refiere que en el protocolo debe ajustarse en el tema del formulario de ingreso, ampliar orientación cuando se presenten síntomas, a donde debe direccionarse el cliente interno o externo si en la encuesta reporta alguna sintomatología de fiebre, tos, odinofagia, malestar general, para que el orientador también tenga claridad de brindar información. El Dr. Rodrigo, Revisor Fiscal de la Institución refiere que es importante definir si va a permitirse el ingreso de alimentos, ya que el día de ayer emitieron una circular sobre el cumplimiento de horario en la Jornada de 7 am a 3 pm y dando cumplimiento a esta jornada de trabajo no tendría por qué permitirse el ingreso de alimentos y propone que se realicen dos revisiones por semana de elementos de protección personal por el área de salud ocupacional ya que sería muy poco realizar una sola revisión semanal. El Dr. José Antonio refiere que ya se definieron las tareas, pero que estamos en mora de estructurarlas y ponerlas en marcha, es urgente articular las acciones entre las diferentes áreas y recomienda al Dr. William realizar una pequeña reunión y hacer un inventario de lo que se necesita y por el área de salud ocupacional dejar evidencia fotográfica de la entrega de los kit personales. El Dr. Montalvo comenta que en el tema relacionado con espacios físicos de trabajo es urgente revisar áreas que no permiten el distanciamiento y que se debe definir mediante un análisis muy juicioso de puestos de trabajo horarios diferenciales y jornadas de trabajo. El profesional de apoyo del área técnico científico que es importante definir el tema de ingreso de alimentos. La Dra. Ingrid refiere que es importante iniciar a demarcar y empezar a reorganizar áreas y pensar definitivamente en horarios diferenciados. El Dr. José Antonio refiere que el teletrabajo no fue productivo y que es importante mejor definir horarios de trabajo. La Jefe Ana Irobry refiere que se pueden adecuar espacios en Canaima pero la Dra. Ingrid le comenta que como está en marcha la reactivación de Canaima no se pueden ocupar consultorios ni disponer de áreas que muy posiblemente pronto van a ser utilizadas. De este protocolo se desprenden las siguientes tareas: Tareas y/u obligaciones.
- Proyección de elementos a utilizar - CALIDAD ALMACEN
- Seguimiento epp dos visitas a la semana - SALUD OCUPACIONAL.
- Señalización - MANTENIMIENTO
- Control de ingreso de alimentos - SUBGERENCIA
- Formato de capacitación y evaluación personal de vigilancia - EPIDEMIOLOGIA

Distribución de los puestos de trabajo

- COORDINADOR DE AREA.

- El Jurídico del área de Talento Humano refiere que con respecto a incentivos no pecuniarios a personal contratista, se pueden realizar reconocimientos escritos, que esto no generaría ninguna subordinación, que es la condición que marca la diferencia de un contrato realidad. El Dr. José Antonio refiere que es importante este reconocimiento por escrito. El Dr. Montalvo pregunta al Jurídico si es viable que se cree al personal asistencial correos corporativos que solo van a utilizarse con fines de capacitación y formación continua. El Dr. José Antonio refiere que contractualmente que en estos quedó inmersa la obligación de que se capaciten.
- La Dra. Ingrid manifiesta que se cumplió con la tarea de generar una circular informativa sobre los turnos administrativos de los fines de semana y que ya las áreas están enterradas.
- El compromiso de las Jefes de grupo se presentará junto con el informe de esta área.

3. INFORME EPIDEMIOLÓGICO:

Se inicia la presentación del informe epidemiológico por parte de la Jefe Lina Cándelo, que se encuentra con corte a 11 de Junio

SITUACION A NIVEL MUNDIAL		187 paises con casos confirmados	
CASOS CONFIRMADOS	MUERTES	RECUPERADOS	
5.273.572	341.722	2.149.407	
5.555.737	350.212	2.325.989	282.165
6.136.085	371.875	2.674.114	580.348
6.348.900	380.810	2.764.915	212.815
6.960.259	401.970	3.177.074	611.359
7.210.462	411.195	3.415.720	250.203
	6%	47%	
SITUACION A NIVEL COLOMBIA		35 entidades territoriales	
CASOS CONFIRMADOS	MUERTES	RECUPERADOS	
43.682	1.433	17.333	
	3%	40%	
SITUACION HUILA		22 municipios con casos confirmados	
CASOS CONFIRMADOS	MUERTES	RECUPERADOS	
266	9	213	
	3,4%	80,1%	
SITUACION NEIVA			
CASOS CONFIRMADOS	MUERTES	RECUPERADOS	
145	5	112	
	3%	77%	
SITUACION ESE CEO			
CASOS CONFIRMADOS	MUERTES	RECUPERADOS	
6	1	5	
	17%	83%

La Jefe Lina inicia su exposición con los datos generales a nivel mundial, nacional y Departamental. Refiere que del 8 al 11 de junio 250.203 casos y 9225 muertes. El Dr José Antonio comenta que sigue el incremento de casos a nivel mundial. Colombia continua con un porcentaje del 3 % de letalidad y un 40 % recuperados. En Colombia se han incrementado el número de casos en población en edad reproductiva de 20 a 29 y de 30 a 39 años. En casa continúan un 89 % de los casos Refiere que actualmente hay un número importante de muestras pendientes debido a que recientemente se están procesando en la Secretaria de Salud Departamental del Huila.

SITUACION A NIVEL COLOMBIA

	<i>CASOS CONFIRMADOS</i>	<i>MUERTES</i>	<i>RECUPERADOS</i>	
10/05/2020	11.063	463	2.075	
14/05/2020	12.930	509	3.133	1.867
18/05/2020	16.295	592	3.903	3.365
22/05/2020	18.330	652	4.431	2.035
25/05/2020	21.175	727	5.016	2.845
28/05/2020	24.104	803	6.111	2.929
1/06/2020	30.493	969	9.661	6.389
4/06/2020	33.354	1045	12.288	2.861
8/06/2020	40.719	1308	16.427	7.365
11/06/2020	43.682	1.433	17.333	2.963
		3%	40%	

Con respecto a la mortalidad la Hipertensión arterial continúa siendo la condición de mayor riesgo asociada a mortalidad. Aumentaron las muertes en población de 60 a 69 años y de 70 a 79 años, que continúan siendo los grupos poblacionales de mayor riesgo.

La situación en el Departamento del Huila corresponde a 266 casos, con 13 pacientes fallecidos y con 40 casos activos: Del 8 al 11 de Junio se presentaron 9 casos nuevos.

FORMATO

CODIGO GC-S1-F5

VERSIÓN 3

VIGENCIA 06/02/2019

ACTA

PAGINA 5 DE 11

Departamento del Huila

Municipios	Regional	Casos Positivos	Fallecidos	Recuperado	Casos activos
Agrado	Centro	2	0	2	0
Altamira	Centro	0	0	0	0
Carzón	Centro	7	0	1	6
Gigante	Centro	24	0	24	0
Guadalupe	Centro	0	0	0	0
Pisal	Centro	0	0	0	0
Tarqui	Centro	0	0	0	0
Suaza	Centro	0	0	0	0
Centro		33	0	27	6
Neiva	Norte	147	5	122	20
Alpe	Norte	4	0	4	0
Algodrinas	Norte	8	0	5	3
Baraya	Norte	0	0	0	0
Campoalegre	Norte	2	0	2	0
Colombia	Norte	0	0	0	0
Hobo	Norte	0	0	0	0
Equiro	Norte	0	0	0	0
Palermo	Norte	7	0	7	0
Riviera	Norte	2	0	1	1
Tenapel	Norte	0	0	0	0
Santa María	Norte	0	0	0	0
Toto	Norte	8	0	8	0
Villavieja	Norte	0	0	0	0
Yaguará	Norte	1	0	1	0
Norte		178	5	141	32
La Argentina	Occidente	0	0	0	0
La Plata	Occidente	5	0	4	1
Nitaga	Occidente	1	1	0	0
Paicol	Occidente	2	1	1	0
Tesalia	Occidente	0	0	0	0
Occidente		8	2	5	1
Acevedo	Sur	2	0	2	0
Elias	Sur	0	0	0	0
Isnos	Sur	5	3	2	0
Oporopa	Sur	13	0	13	0
Paestina	Sur	1	0	1	0
Pisallo	Sur	15	2	12	1
Saladoblanco	Sur	1	0	1	0
San Agustín	Sur	2	0	2	0
Timaná	Sur	8	1	7	0
Sur		47	6	40	1
HUILA		266	13	213	40

** Fuente: Vigilancia en Salud Pública – Secretaría de Salud Departamental

En Neiva y a nivel del Huila se deben trabajar en estrategias que permitan aumentar la toma de muestras y aumentar la búsqueda activa de casos. La población que se está hospitalizado es mayor de 60 años con un mayor número de casos en población masculina, 56 % corresponde a hombres y 44 % a mujeres.

En la ESE CEO 465 pacientes que se han reportado al sistema de vigilancia epidemiológica:

nom_upgd	EVENTO			Total general	%
	345	346	348		
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA ORIENTE PALMAS	21	115	7	143	31%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA NORTE GRANJAS	54	58	6	118	25%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR CANAIMA	48	50	12	110	24%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR IPC	25	40	5	70	15%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR CAGUAN	9	14		23	5%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA ORIENTE VEGALARGA		1		1	0,22%
Total general	157	278	30	465	100%

FORMATO

CODIGO GC-S1-F5

VERSIÓN 3

VIGENCIA 06/02/2019

ACTA

PAGINA 6 DE 11

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS CON BROTE	PROYECCIO POBLACION 2020	CASOS POSITIVOS	INCIDENCIA PRUEBAS *100,000 HABITANTES 11/6/2020	INCIDENCIA PRUEBAS *100,000 HABITANTES
ANTIOQUIA	35	6.677.930	1.731	826,2	740,0
VALLE DEL CAUCA	28	4.532.152	4.978	862,1	813,2
ATLANTICO	21	2.722.128	7.502	1297,6	1237,5
BOLIVAR	14	2.180.976	4.494	1387,9	1351,6
CUNDINAMARCA	36	3.242.999	1.427	452,4	434,5
SANTANDER	10	2.280.908	207	571,9	538,4
BOYACA	32	1.242.731	235	809,3	786,9
MAGDALENA	9	1.227.026	819	812,0	806,2
HUILA	17	1.122.622	266	786,4	764,4
NORTE DE SANTANDER	11	1.620.318	148	522,1	483,4
NARIÑO	21	1.627.589	1.823	508,8	462,3
AMAZONAS	2	79.020	2.066	9984,8	9700,1
TOLIMA	11	1.339.998	298	516,4	474,0
CALDAS	14	1.018.453	185	560,0	540,5
CESAR	11	1.295.387	496	406,3	394,1
CAUCA	13	1.491.937	163	227,8	221,4

La situación más compleja sucede en Atlántico y en Bogotá, en esta gráfica se evidencia el número de casos positivos y la incidencia de pruebas por número de habitantes, con un número importante de casos en Atlántico 7.502 casos positivos.

En cuanto a la capacidad instalada se observan Departamentos como el Huila en los cuales se encuentra 0 % de ocupación en camas de cuidado intermedio e intensivo y en otros cuya capacidad instalada ya supero el 58 %.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS CON BROTE	PROYECCIO POBLACION 2020	CASOS POSITIVOS	HOSPITALIZADO	UCI	Número de camas de hospitalización	Número de camas de cuidados intermedios	Número de camas de cuidados intensivos	% de camas de cuidados intermedios	% de camas de cuidados intensivos
ATLANTICO	21	2.722.128	4.978	95	33	3.006	355	541	27%	6%
VALLE DEL CAUCA	28	4.532.152	1.427	67	219	4.542	369	475	18%	46%
BOLIVAR	14	2.180.976	7.502	12	0	1.675	153	259	8%	0%
AMAZONAS	2	79.020	1.731	49	5	1.507	470	663	10%	1%
NARIÑO	21	1.627.589	4.494	29	4	1.042	50	48	58%	8%
ANTIOQUIA	35	6.677.930	266	14	14	5.507	470	663	3%	2%
CUNDINAMARCA	36	3.242.999	235	79	8	1.482	157	203	50%	4%
MAGDALENA	9	1.227.026	207	29	0	1.216	63	105	46%	0%
CESAR	11	1.295.387	819	5	4	1.412	125	352	4%	1%
TOLIMA	11	1.339.998	1.823	2	4	1.172	111	208	2%	2%
HUILA	17	1.122.622	148	0	0	1.567	39	151	0%	0%
BOYACA	32	1.242.731	2.066	5	0	811	54	70	9%	0%
CALDAS	14	1.018.453	298	3	0	1.063	129	186	2%	0%
NORTE DE SANTANDER	11	1.620.318	496	1	0	1.000	64	145	2%	0%
CAUCA	13	1.491.937	185	10	2	722	91	123	11%	2%
SANTANDER	10	2.280.908	163	5	0	2.053	146	298	3%	0%

5. INFORME DE JEFES DE ZONA

Se inicia con la exposición de las Jefes de zona quienes realizan de manera discriminada las urgencias que se han presentado en el transcurso del mes:

MES /2020	CANAIMA	GRANJAS	PALMAS	IPC	TOTAL
Junio 01 al 10	764	585	472	212	2.033

El total de las consultas de urgencias de la ESE CEO del periodo comprendido del 01 al 10 de junio fueron 2.033. El 37% corresponden a atenciones en Canaima, el 29% a Granjas, el 23% a Palmas y el 10% a IPC.

ACTA

CENTRO DE SALUD GRANJAS

URGENCIAS: 585 Y RESPIRATORIO: 51

CENTRO DE SALUD PALMAS

URGENCIAS: 472 Y RESPIRATORIO: 45

CENTRO DE SALUD CANAIMA

URGENCIAS: 440 Y RESPIRATORIO: 51

CENTRO DE SALUD IPC

URGENCIAS: 121 Y RESPIRATORIO: 23

El comportamiento continúa siendo muy similar con respecto al mes de mayo, se ha tenido un leve incremento en las atenciones de urgencias, pero se continúa percibiendo temor de la población para acceder a los servicios de salud.

FORMATO

ACTA

CODIGO GC-S1-F5

VERSIÓN 3

VIGENCIA 06/02/2019

PAGINA 9 DE 11

MUESTRAS FACTURADAS JUNIO 1 AL 7

TOTAL

118

Se observa un aumento igualmente en el número de muestras facturadas pero aún se continúa incentivando a los médicos para que realicen la identificación y ordenación para la toma de muestra.

5. REVISIÓN DE NORMATIVIDAD

El Dr. Robinson Macias, Jurídico del área técnico científica expone normatividad vigente y explica el Decreto 800 del 04 de junio de 2020

Por el cual se adoptan medidas para el flujo de recursos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y mantener la afiliación al mismo de quienes han perdido la capacidad de pago, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica.

Explica su alcance:

- "Parágrafo 9. Durante el término de la emergencia sanitaria declarada por el Ministerio de Salud y Protección Social, las entidades recobrantes y la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES- podrán suscribir acuerdos de pago parcial para el reconocimiento anticipado del 25% del valor de las solicitudes de recobro que cumplan los requisitos establecidos en el numeral 1 del presente artículo.
- "Los recursos establecidos en el presente parágrafo también podrán ser destinados para el pago de los servicios que se hayan prestado o se presten por concepto de urgencias a la población migrante regular no afiliada o irregular. La Nación podrá cofinanciar el pago de los mismos, siempre y cuando la entidad territorial certifique la auditoría de las cuentas y la insuficiencia de recursos para financiar dichas atenciones."
- "Parágrafo segundo. Los cotizantes al régimen contributivo y sus beneficiarios, podrán acceder temporalmente al régimen subsidiado de salud mediante la contribución solidaria, una vez finalice el beneficio estipulado en el parágrafo primero del artículo 67 de la Ley 1753 de 2015, adicionado por el artículo 15 del Decreto Legislativo 538 de 2020, cuando el cotizante (i) no cumpla con las condiciones para pertenecer al régimen subsidiado, (ii) haya finalizado su relación laboral durante la emergencia sanitaria o durante los seis (6) meses siguientes a su finalización, y (iii) haya aportado al Sistema General de Seguridad Social en Salud sobre un Ingreso Base de Cotización -IBC- hasta de un (1) salario mínimo legal mensual vigente - SMLIV/V-.

FORMATO

ACTA

CODIGO GC-S1-F5

VERSIÓN 3

VIGENCIA 06/02/2019

PAGINA 10 DE 11

6. PROPOSICIONES Y VARIOS

- El área de Mantenimiento solicita un espacio para mostrar al comité el área de expansión para reorganizar los servicios en la sede de Canaima y continuar con la reactivación de los servicios una vez la SSD nos dé el aval para la reapertura. El Dr. José Antonio comenta que es importante como comité tomar la decisión de despegar con todos los servicios y estructurar como vamos a programar la reapertura. La profesional del área de mantenimiento Sonia Cuellar explica un mapa de la sede de Canaima el cual se encuentra con espacios aislados de áreas covid y áreas no covid. Explica que el ingreso para la consulta externa se realizaría a través de una puerta que se crearía desde el área de parqueaderos y que permitiría ingresar directamente al área de consulta externa, por detrás de la central de citas, comenta que las áreas se dividirían a través de paredes en súper board. El presupuesto sería de \$5.588,000 con tiempo aproximado para su ejecución de 6 días.
- El Gerente refiere que apenas el ministerio apruebe el proyecto de camas y que este nos dé luz verde, se iniciaría la adecuación proyectada por el área de mantenimiento y encomienda al Dr. Nelson, asesor de planeación para estar muy atentos a este proceso.
- La Jefe Ana Iroby refiere que para el IPC hay que revisar nuevamente las adecuaciones propuestas debido a que en una zona insegura, en la cual ya se han presentado eventos de agresión al personal médico y que de pensar en reorganizar las urgencias en el área de consulta externa, se debe tener en cuenta que no habría como adecuar una sala de espera que permita el aislamiento del área, que los consultorios no quedarían aislados de la sala de espera, que la reja para ingresar a consulta externa en muy baja y que no existen los refuerzos que se han ido generando en el área actual de urgencias para poder proteger al personal de salud.
- El Dr. José Antonio le pide a la Dra. Ivonne Jefe de Grupo de la zona oriente que comente como le fue en el turno del fin de semana. Refiere que el personal de las diferentes zonas se sintió muy acompañado y se sorprendieron con su visita. En la Sede de Granjas refiere se presentaron quejas por los elementos de protección personal, en el IPC la Jefe Ana Iroby tenía todo el servicio muy organizado, sabía de la visita. En Canaima observó que no se realizó entrega de turno entre los médicos de las 19 horas. El Dr. José Antonio le pregunta que como le fue con el formato digital que permitía su diligenciamiento en línea y ella refiere que fue muy práctico. Comenta el Gerente que el segundo turno es para la Dra. Ledvi y le explica que en el día se deben visitar las cuatro sedes, 4 visitas diarias. Dice la Dra. Ivonne que con el cambio de turno de facturadores ellos no sabían cuántos ingresos quedaron abiertos del turno anterior.

1. COMPROMISOS

- 1- Realizar y presentar avances sobre el protocolo de seguridad para el personal administrativo.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA		
		D	M	A
1. Realizar y presentar avances sobre el protocolo de seguridad para el personal administrativo	Dr. William Ordoñez Muñoz – Profesional de Salud ocupacional	19	06	2020

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
DR JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ	GERENTE

FORMATO

CODIGO GC-S1-F5

VERSIÓN 3

VIGENCIA 06/02/2019

ACTA

PAGINA 12 DE 12

DRA INGRY ALEXANDRA SUAREZ	ASESOR TÉCNICO CIENTÍFICO	<i>Ingrí Alexandra Suárez</i>
DRA IVONNE FERNANDA RAMIREZ	JEFE ZONA ORIENTE	<i>Ivonne Fernandez Ramirez</i>
DRA LEDVI OVIEDO	JEFE DE ZONA NORTE	<i>LEDVI OVIEDO</i>
DRA GLORIA STELLA DELGADO PERDOMO	ALMACENISTA	<i>Gloria Stella Delgado Perdomo</i>
DRA. CLAUDIA CAMACHO VARON	SUBGERENTE	<i>Claudia Camacho Varon</i>
NELSON ANDRES BARRIOS	PLANEACIÓN	<i>Nelson Andres Barrios</i>

CONTROL DE ASISTENCIA

FECHA	12-06-2020
LUGAR	AUDITORIO PRINCIPAL
A QUIÉN VA DIRIGIDA LA INFORMACIÓN	PERSONAL INTERNO DE LA E.S.E. ☐ PERSONAL EXTERNO DE LA E.S.E. ☐ OTROS _____
ÁREA RESPONSABLE DE BRINDAR INFORMACIÓN	AREA TÉCNICO CIENTÍFICA – JEFES DE ZONA – AREA DE EPIDEMIOLOGIA -
NOMBRE DEL RESPONSABLE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
ASUNTO	COMITÉ COVID

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	SEDE	ENTIDAD	FIRMA
1	Patricia Castro	Odontólogo	Giunús	ESE CEO	[Firma]
2	Ana Inoeb Araya	Enfermero	FPC	ESE CEO	[Firma]
3	Rodrigo Antonio Urra	Revisor Fiscal	Canaima	ESE	[Firma]
4	Gloria Sauc Degado	Almacenista	Palmas	ESE - CEO	[Firma]
5	Paula Lilovan	P.S.O	Canaima	ESE CEO	[Firma]
6	Ivonne Fernanda Ramirez	Jefe zona	Oriente	ESE CEO	[Firma]
7	Henrienny Dora	Prof. Univ.	Norte	ESE CEO	[Firma]
8	Jana Oubna Landulo	SUE	Canaima	FJF CEO	[Firma]
9	Rocío Correa L.	Prof. Esp I.	Canaima	ESE CEO	[Firma]
10	Claudia Camacho	Subgerente	Canaima	ESE CEO	[Firma]
11	Robinson Mucos E.	Apoyo profesional	Canaima	ESE CEO	[Firma]
12	Julian Mauricio Lopez C	Apoyo Profesional	Canaima	ESE CEO	[Firma]
13	Carlin Mantalvo	Med. epid.	Canaima	ESE CEO	[Firma]
14	Nelson Andrés Buitrago	Planificación	Canaima	ESE CEO	[Firma]
15	Juan Carlos Bargas	Prof. Esp	Canaima	ESE CEO	[Firma]

FORMATO

CODIGO

GTH-S1-F5

CONTROL DE ASISTENCIA

VERSIÓN

4

VIGENCIA

11/01/2019

PAGINA 1 DE 3

FECHA	12-06-2020
LUGAR	AUDITORIO PRINCIPAL
A QUIÉN VA DIRIGIDA LA INFORMACIÓN	PERSONAL INTERNO DE LA E.S.E. ☐ PERSONAL EXTERNO DE LA E.S.E ☐ OTROS _____
ÁREA RESPONSABLE DE BRINDAR INFORMACIÓN	AREA TÉCNICO CIENTÍFICA – JEFES DE ZONA – AREA DE EPIDEMIOLOGIA -
NOMBRE DEL RESPONSABLE	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
ASUNTO	COMITÉ COVID

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	SEDE	ENTIDAD	FIRMA
1	HEIDY JORENA OSORIO	Regente farmacia	Canaima	ESE CEO	
2	JOJOYO LASUMAL	TIC	Canaima	ESE CEC	
3	BRAMUNO	Gerente	Canaima	ESE CEO	
4	WELLY D. AGUIRRE	Coord. Calidad	Canaima	ESE-CEO	
5	FABIAN MENDOZA	Abd. Medico	ESE CEO	ESE CEO	
6	Gina Cervantino	Medico	ESE CEO	ESE CEO	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					