



TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO EN:

PREVENCIÓN DE PELIGROS BIOLÓGICOS



REIR
AMOR
VIVIR
SALUD
DAR
APRENDER
SONREIR
AGRADECER
APRENDER
TOLERANCIA
SOLIDARIDAD
SERVICIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA



La eterna vigilancia es el precio de la libertad

Thomas Jefferson





TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA



COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO:

Para la Prevención de Peligros Biológicos



EXPERTO LÍDER

DE LA COMUNIDAD

Patricia Martín Castaño

Patricia.martin@positiva.gov.co



TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

**SISTEMA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA PARA PREVENCIÓN
DEL PELIGRO BIOLÓGICO COVID-19**

01

Autocuidado enfocado en riesgo biológico

20

Mitos y realidades de riesgo biológico COVID 19

19

PRASS

18

Brigadistas COVID19 Estrategia para contagiar hábitos seguros

17

Experiencias exitosas control efectivo COVID 19 y BIOLÓGICO.

16

Diseño de Indicadores en riesgo biológico COVID 19 de alto impacto.

02

Riesgo biológico – generalidades



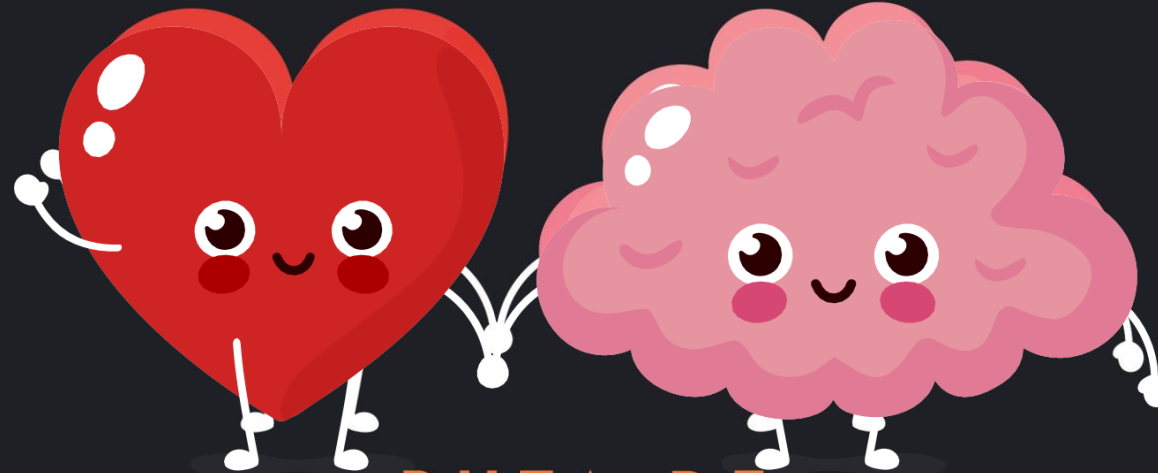
TRAVESÍA 2021 FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

15

Auditoria y revisión gerencial

03

Marco teórico y legal



14

Vacunación EN RIESGO BIOLÓGICO Y COVID .

04

SVE BIOLÓGICO COVID 19.

13

uso de pruebas diagnósticas COVID 19

05

Inclusión del SVE BIOLÓGICO dentro del SGSST

12

Accidentalidad BIOLÓGICO, ANALISIS DE Causas

06

Procedimientos seguros en riesgo biológico.

07

Medidas de prevención del riesgo biológico.

08

Retos covid 19 para el 2021.

09

Importancia de la inspección .

10

Uso de EPP en ambiente cotidianos

11

uso de EPP en el ambiente hospitalario Dr. Pallares

TABLA DE CONTENIDOS



Momento 1



MARCO NORMATIVO
RELACIONADO CON EL SISTEMA
DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA COVID-19



Momento 2



ELEMENTOS DEL CICLO PHVA DEL
SISTEMA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA COVID-19



Momento 3



INTERVENCIONES DE INTERES
FRENTE AL COVID-19 EN EL
MARCO DEL SG-SST



OBJETIVO GENERAL



Brindar una estrategia metodológica como mecanismo de vigilancia, que permita la identificación, monitoreo, seguimiento, controles y evaluación de la exposición laboral al Sars-Cov-2 para los afiliados a Positiva Compañía de Seguros S.A.



TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

EVALUÉMONOS

SONDEO



Marco Normativo

- Prórroga de la emergencia sanitaria, mediante decreto 222 del 2021, hasta el 31 de mayo, la emergencia sanitaria en todo el territorio nacional declarada mediante la Resolución 385 de 2020 y prorrogada, a su vez, por las resoluciones 844, 1462 y 2230 de 2020.
- Circular 0017 del 24 de febrero de 2020 Ministerio de trabajo: Clasificó las actividades de riesgo para la exposición por COVID-19 en tres grupos.
- Circular 0018 del 10 de marzo de 2020 Ministerio de Trabajo: Acciones de contención ante el Covid-19 y prevención ante enfermedades asociadas: Creación equipo de prevención y control de Covid-19
- Decreto 500 del 31 de marzo de 2020: En su artículo 3°. Numerales 1 y 4, el presente decreto establece destinar un total del 7% de las cotizaciones en riesgos laborales de que trata el artículo 11 de la Ley 1562 de 2012, para realizar actividades de promoción y prevención.



Marco Normativo

- Resolución 666 del 24 de abril de 2020. Protocolo General de Bioseguridad. Colombia adoptó el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del coronavirus COVID-1.
- Resolución 223 del 25 de febrero de 2021. Sustituye únicamente el anexo técnico de la Resolución 666 de 2020. Los artículos 1, 3, 4 y 5 de la Resolución 666 de 2020 continúan vigentes.
- Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. Modifica el numeral 4.1 y 5 del anexo técnico de la Resolución 666 de 2020.
- Circular 030 del 8 de mayo de 2020. Identificación de población vulnerable al interior de la empresa, mayores de 60 años.
- Resoluciones de bioseguridad por sectores: 798-797-796-749-748-843-887-890-889-891-892-898-900-904-905-957-958-993-1120-1054



Marco Normativo

- Decreto 676 del 19 de mayo de 2020: Se incorpora el Covid-19 como enfermedad profesional directa, para el sector salud, a la tabla de enfermedades profesionales.
- Resolución 1155 del 14 de julio de 2020: Adopción de protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo de coronavirus COVID 19 en la prestación de los servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y alimentación.
- Lineamientos para el uso de pruebas moleculares RT-PCR y pruebas serológicas de anticuerpos para SARS-CoV-2 (COVID-19) en Colombia versión 7 de agosto de 2020.
- Ministerio de Salud y Protección Social, Decreto 1109 del 10 de agosto de 2020. Por el cual se crea en el Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS, el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible - PRASS para el seguimiento de casos y contactos del nuevo Coronavirus - COVID-19 y se dictan otras disposiciones. El decreto 1374 del 19 de octubre de 2020. Por el cual se optimiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible – PRASS. Enero de 2021. Versión 3 ajustada.



Marco Normativo

- Ministerio de Salud y Protección Social y Otros. Plan Nacional de Vacunación. Documento Técnico. Versión 2. Febrero de 2021



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

EN EL MARCO SG-SST

Vigilancia Epidemiológica (OMS): Proceso sistemático, ordenado y planificado de observación, medición, y registro de ciertas variables definidas, para luego describir, analizar, evaluar e interpretar tales observaciones y mediciones con propósitos definidos.

Permite identificar las tendencia del peligro por Covid-19.

Al interior de los SG-SST, los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica son fundamentales para orientar las intervenciones para promover la salud y prevenir y controlar la enfermedad laboral.



TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA



Ciclo PHVA

ACTUAR:

- Revisión gerencia
- Auditorias
- Informes de gestión

VERIFICAR:

- Ind. de proceso
- Ind. de impacto
- Ind. estructura

PLANEAR:

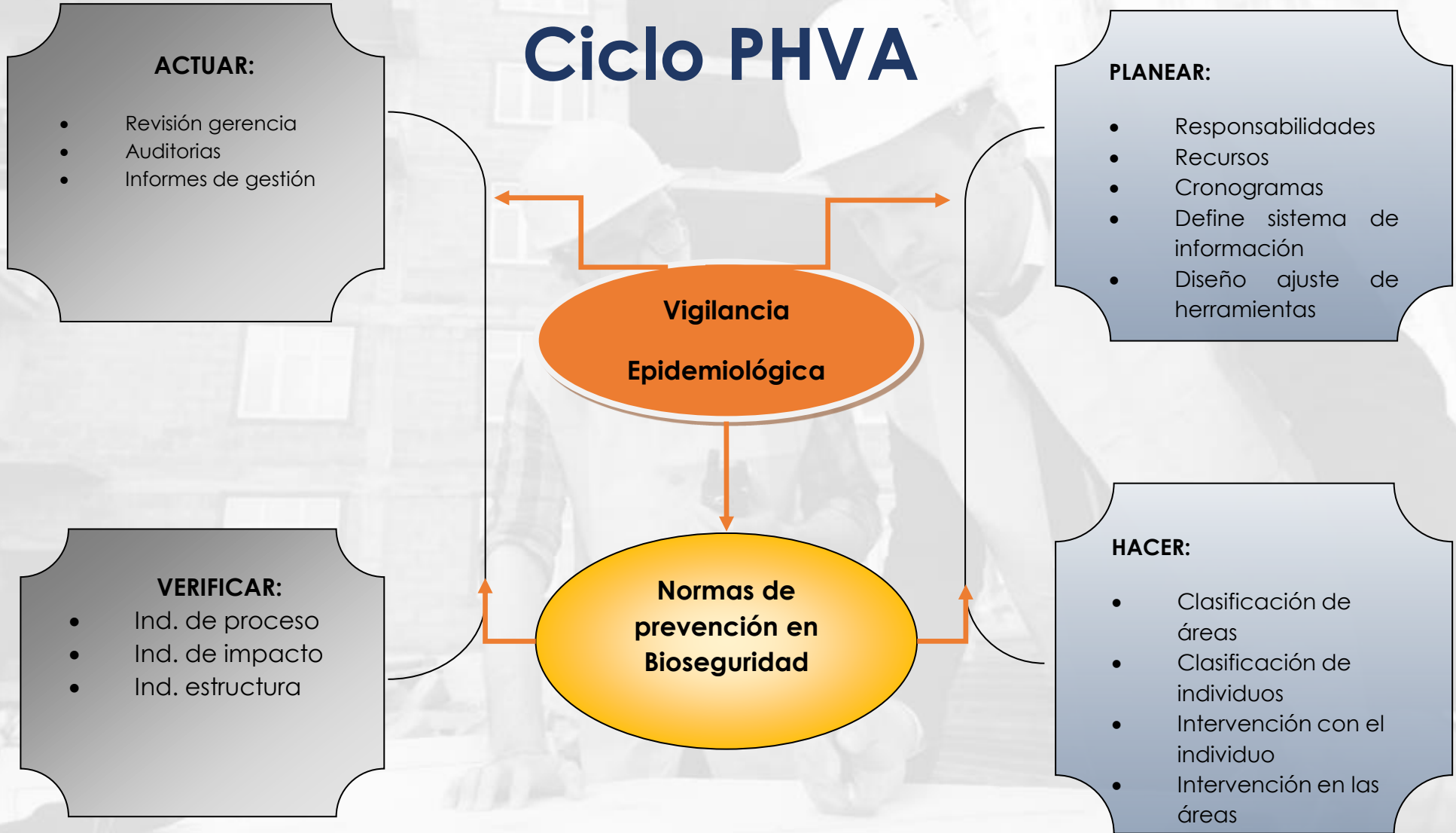
- Responsabilidades
- Recursos
- Cronogramas
- Define sistema de información
- Diseño ajuste de herramientas

HACER:

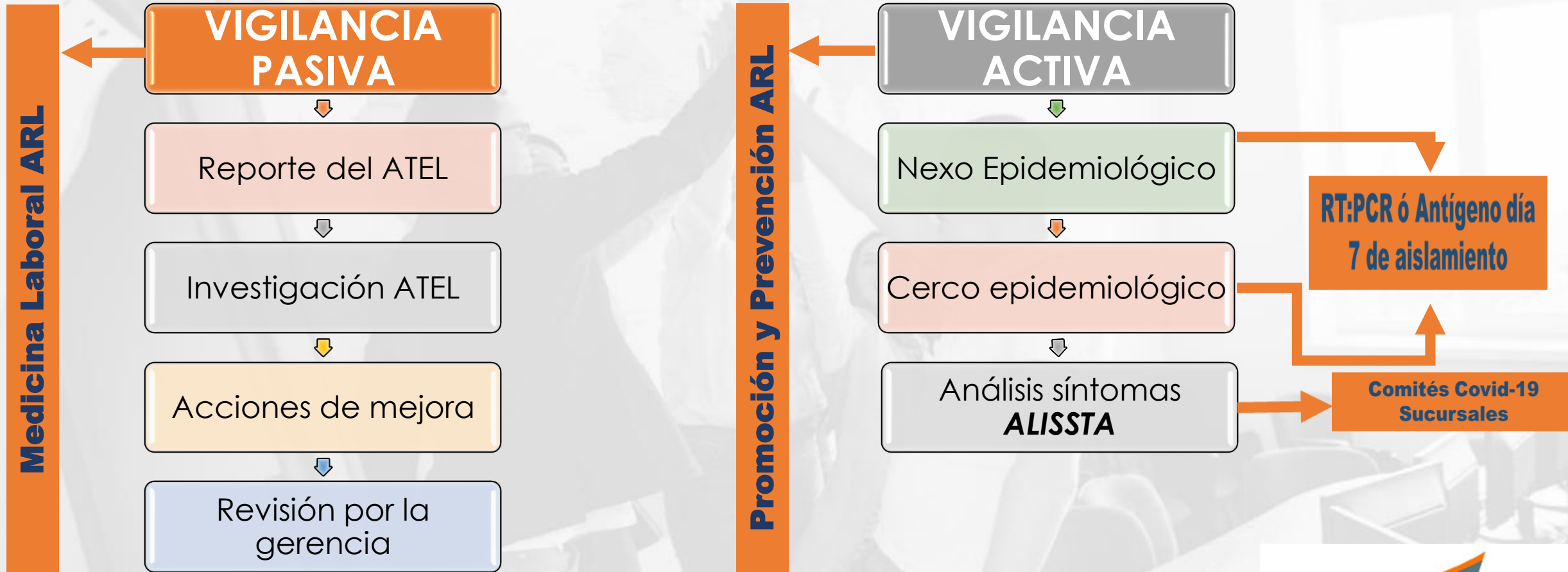
- Clasificación de áreas
- Clasificación de individuos
- Intervención con el individuo
- Intervención en las áreas

**Vigilancia
Epidemiológica**

**Normas de
prevención en
Bioseguridad**



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



Fuente: Gerencia de Investigación y Control del Riesgo. Vicepresidencia de Promoción y Prevención. Positiva Compañía de Seguros S.A.

CONDUCTAS GLOBALES PARA EL CONTROL DE LA PANDEMIA

CONDUCTAS DE SALUD PUBLICA		CONDUCTAS DEL SISTEMA DE GESTION-SST	
1	Aislamiento del trabajador de la salud.	8	Medidas Individuales.
2	Toma de RT-PCR al trabajador.	9	Medidas de control de ingeniería y ambiental
3	Búsqueda de sintomáticos en el trabajo.	10	Evaluación de conductas de riesgo extra laboral.
4	Búsqueda de sintomáticos en el hogar.	11	Medidas de control administrativas
5	Búsqueda de contactos estrechos.		
6	Cerco epidemiológico.		
7	La Vacunación		

HACER: INTERVENIR

Proceso para llevar a cabo el SVE COVID-19

<p>ENTRADAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ CLASIFICACION DE AREAS DE TRABAJO DE ALTO, MEDIANO Y BAJO. ✓ REPORTE DE SINTOMATOLOGIA. ✓ REPORTE DE VULNERABILIDAD. ✓ REPORTE DE NEXOS EPIDEMIOLOGICOS ✓ REPORTE VACUNACION DE 	<p>*Medidas de Ingeniería: Rutas de aislamiento, barreras físicas, señalización, sistemas de tratamiento de aire.</p> <p>*Medidas Ambientales: Inspecciones de bioseguridad, normas de bioseguridad generales y específicas, procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización, manejo de residuos, medias locativas, elementos de trabajo y dotación, mantenimiento de los lugares de trabajo, programas de orden y aseo, Reporte ATEL, Investigación ATEL.</p> <p>*Medidas Administrativas: Monitoreo de salud, estrategias de distanciamiento físico, control de la higiene de manos, reorganización laboral, apoyo en salud mental, convivencia con personas de riesgo.</p> <p>*Medidas Individuales: Exámenes médico post incapacidad, trabajadores con co-morbilidades. Fomento de estilos de vida y trabajo saludables. Suministro de EPP y adherencia al uso, Capacitación y entrenamiento, ESQUEMA DE VACUNACION, trabajo con la familia.</p>	<p>SALIDAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ CASO RECUPERADO y REINCORPORACION LABORAL ✓ MEJORA DE LOS AMBIENTES LABORALES ✓ TRABAJADOR CAPACITADO ✓ TRABAJADOR INMUNIZADO ✓ DISMINUCION DE ATEL
<p>VERIFICAR Y ACTUAR</p>		
<p>Casos Sospechosos</p> <p>Casos Confirmados</p> <p>Casos Probables</p>	<p>Cumplimiento de las medidas de control administrativas.</p> <p>Cumplimiento de las medidas individuales</p> <p>Cumplimiento de las medidas ambientales</p> <p>Cumplimiento de las medidas de ingeniería</p>	<p>Disminución del Indicador de Ausentismo laboral por Covid-19</p> <p>Disminución del indicador Morbilidad por Covid-19</p> <p>Indicadores del PRASS</p> <p>Indicador de Inmunización.</p>



Sostenibilidad



Aliados Estratégicos



Financiera



Cliente / Mercado



Eficiencia



Innovación



Capital Estratégico

✓ CLASIFICACION DE LA EXPOSICION AL SARS-CoV-2

Los trabajos con riesgo muy alto de exposición a fuentes conocidas o sospechosas de COVID-19 durante procedimientos médicos específicos, trabajos mortuorios o procedimientos de laboratorio.

Los trabajos con un alto potencial de exposición a fuentes conocidas o sospechosas de COVID-19.



Fuente: OSHA

Los trabajos que requieren contacto frecuente y/o cercano con personas que podrían estar infectadas, pero que no son pacientes conocidos o sospechosos. Contacto con el público en general (por ej. escuelas, ambientes de trabajo de alta densidad poblacional, algunos ambientes de alto volumen comercial), incluyendo las personas que regresan de lugares con transmisión generalizada del COVID-19.

Los trabajos que no requieren contacto con personas que se conoce o se sospecha que están infectadas.: Los trabajadores en esta categoría tienen un contacto ocupacional mínimo con el público y otros compañeros de trabajo.

✓ Reporte de Sintomatología Compatible con Covid-19

- Fiebre alta (mayor a 38 °C) por más de dos días o Temperatura mayor a 37.5
- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Fatiga.
- Malestar general.
- Dolor de garganta.



✓ Identificación Población Laboral Vulnerable

- Trabajadores que tienen alteraciones o enfermedades cardiovasculares.
- Trabajadores que cursan con hipertensión arterial.
- Trabajadores que cursan con diabetes.
- Trabajadores diagnosticados con cáncer en tratamiento activo.
- Trabajadores con alteraciones o problemas respiratorios
- Trabajadores con dislipidemias, obesidad y enfermedades autoinmunes.
- Trabajadores con enfermedad hepática crónica, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad renal crónica, inmunodeficiencia
- Trabajadoras en embarazo
- Trabajadores mayores de 60 años con alguna de las patologías referidas.



✓ Identificación de nexos epidemiológicos

Consiste en confirmar los casos sospechoso del evento, a partir de casos confirmados por laboratorio utilizando la asociación de persona, tiempo y espacio, los nexos pueden ser **LABORALES** o **EXTRALABORALES**

✓ Vacunación

- ✓ **TRABAJADOR DE LA SALUD INMUNIZADO:** personas con las dos dosis o el esquema completo de vacunación contra COVID-19 + 12 días después de la última dosis del esquema.
- ✓ **TRABAJADOR NO INMUNIZADO:** personas con una o dos dosis de la vacuna contra COVID-19 y menos de 12 días después de la última dosis del esquema.

VIGILANCIA PASIVA-GRUPOS DE CONTROL

CLASIFICACION DEL MEDIO AMBIENTE	CLASIFICACION DE LA VULNERABILIDAD	CLASIFICACION DE LA SINTOMATOLOGIA	NEXOS EPIDEMIOLÓGICOS	PRIORIDAD DE INTERVENCION	TIPO DE INTERVENCION
ALTO	VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
ALTO	NO VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
MEDIO	VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
MEDIO	NO VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
BAJO	VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
BAJO	NO VULNERABLE	CON SINTOMAS	CON NEXOS	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST

VIGILANCIA ACTIVA-GRUPOS DE CONTROL

CLASIFICACION DEL MEDIO AMBIENTE	CLASIFICACION DE LA VULNERABILIDAD	CLASIFICACION DE LA SINTOMATOLOGIA	NEXOS EPIDEMIOLÓGICOS	PRIORIDAD DE INTERVENCIÓN	TIPO DE INTERVENCIÓN
ALTO	VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	MEDIATA	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST
ALTO	NO VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	MEDIATA	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST
MEDIO	VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	MEDIATA	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST
MEDIO	NO VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	A MEDIANO PLAZO	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST
BAJO	VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	LARGO PLAZO	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST
BAJO	NO VULNERABLE	SIN SINTOMAS	SIN NEXOS	LARGO PLAZO	INTERVENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y SG-SST

COLOMBIANOS INMUNIZADOS

Corte Mayo 10 de 2021

2.440.775

Cobertura 7%

Meta: 70% (35.000.000) Colombianos

AÑO 2022-VIGILANCIA ACTIVA-GRUPOS DE CONTROL

CLASIFICACION DEL MEDIO AMBIENTE	INMUNIZACION	PRIORIDAD DE INTERVENCION	TIPO DE INTERVENCION
ALTO	SI	A LARGO PLAZO	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
ALTO	NO	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
MEDIO	SI	A LARGO PLAZO	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
MEDIO	NO	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST
BAJO	SI	A LARGO PLAZO	MANTENER LAS INTERVENCIONES
BAJO	NO	INMEDIATA	INTERVENCION EN SALUD PUBLICA Y SG-SST

INDICADORES

FASES PRASS	INDICADOR	META
PRUEBAS	Tiempo promedio entre la solicitud de prueba y la toma de la muestra	Menor de 48 horas
	Tiempo promedio entre la toma de la muestra y la entrega del resultado	Menor de 92 horas
	Tasa de positividad (%)	Menor del 10%
RASTREO	Porcentaje de los Casos Rastreados en Campo a los que se logra construir mapa de contactos	Igual o superior a 70%
	Porcentaje de Contactos identificados mediante rastreo en campo que se logra gestionar en las primeras 24 horas	Igual o superior a 70%
AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE	Porcentaje de los casos en aislamiento completo	Aislamiento completo > 75% de los Casos
	Porcentaje de los contactos en aislamiento completo	Aislamiento completo > 50% de los Contactos

INDICADORES

Resolución 1155 de 2020 para IPS

- ✓ Disminución del Indicador de Ausentismo laboral por Covid-19
- ✓ Disminución del indicador Morbilidad por Covid-19
- ✓ **Cobertura de inmunización contra el Covid-19**

ACTUAR

- **Revisión Gerencial:** se incluirá los avances del programa de vigilancia epidemiológica, estableciendo los planes de acción definidos.
- Presentación de informe de resultados.
- Presentación de Resultados de **Auditoria** de seguimiento para toma de decisiones.
- Plan de **mejora continua**

BIBLIOGRAFIA

- Centers for Disease Control. Recommendations for prevention of HIV transmission in health-care settings. MMWR 1987;36:1S-18S.
- Public Health Service Guidelines for the Management of Health-Care Worker Exposures to HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. MMWR 1998; 47: RR7.
- Centers for Disease Control. Update: Universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR 1988;37:377-382, 387-388.
- Centers for Disease Control. Guidelines for prevention of transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to health-care and public-safety workers. MMWR 1989;38:1-37.
- Gerberding JL, University of California-San Francisco Task Force on AIDS. Recommended infection-control policies for patients with human immunodeficiency virus infection: An update. N Engl J Med 1986;315:1562-1564.
- Lynch P, Jackson MM, Cummings MJ, et al. Rethinking the role of isolation practices in the prevention of nosocomial infections. Ann Intern Med 1987;107:243-246.
- Occupational exposure to bloodborne pathogens: Final rule. Fed Reg 1991;56:64004-64182.
- Garner JS. Guidelines for isolation precautions in hospitals. The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee [published erratum appears in Infect Control Hosp Epidemiol 1996;17(4):214] Infect Control Hosp Epidemiol 1996;17(1):53-80.
- reglamento técnico para la protección de trabajadores expuestos a los agentes biológicos en la prestación de servicios de salud, ministerio de protección social 2010.
- anexo técnico para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas ocupacionales en personal de salud. min protección. abril 8 de 2010.
- OMS, OPS, Definición de la OMS de caso de infección por el VIH a efectos de vigilancia y revisión de la estadificación clínica y de la clasificación inmunológica de la enfermedad relacionada con el VIH en adultos y niños, 2009.
- Guía para la vacunación del trabajador en Colombia 2014, Sociedad Colombiana de Medicina DEL Trabajo 2014.
- Universidad de la Rioja salud, España /prevención de riesgos biológicos accidentes. 2017.




TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

EVALUÉMONOS

SONDEO



PREGUNTAS

- 
- 1 La vigilancia pasiva del Covid-19 se refiere a:
 1. Identificar y reportar los ATEL.
 2. Realizar la búsqueda activa.
 3. Las dos anteriores son verdaderas.
 - 2 La vigilancia activa del Covid-19 se refiere a:
 1. Identificar y Reportar ATEL.
 2. Identificar los cercos epidemiológicos.
 3. Ninguna de las anteriores.
 - 3 Las intervenciones de la vigilancia epidemiológica para el control de la Covid-19 están dirigidas a:
 1. El trabajador.
 2. Administrativas.
 3. Medio Ambiente y de ingeniería.
 4. Todas son verdaderas.



TRAVESÍA 2021
FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

CONSULTA

TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

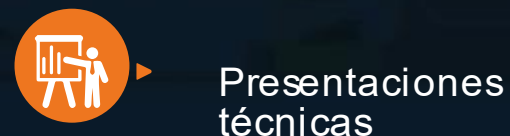
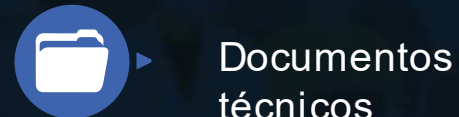
www.positivatravesia.co

+1.000 Acciones educativas

- ✓ Cursos
- ✓ Seminarios
- ✓ Workshop
- ✓ Talleres
- ✓ Simposios
- ✓ Paneles
- ✓ Congresos
- ✓ Lanzamientos
- ✓ Coloquios



RECUERDA QUE POSITIVA TIENE PARA TI





TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO EN:

PREVENCIÓN DE PELIGROS BIOLÓGICOS



REIR
AMOR
VIVIR
SALUD
DAR
APRENDER
SONREIR
AGRADECER
APRENDER
TOLERANCIA
SOLIDARIDAD
SERVICIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda