

CUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD OBSERVACIONES DE COMPORTAMIENTO

Al día 1 del mes de Julio de 2020, siendo las 4:00 pm, los integrantes del COPASST de la Fundación Clínica Noel, se disponen a realizar la verificación de medidas de bioseguridad y observaciones de comportamiento necesarias para evitar el contagio del COVID-19 en las instalaciones de la empresa.

Posteriormente se realizó una entrevista con cada uno de estos, a fin de verificar que tanto conocían los protocolos institucionales implementados y retroalimentarlos, además de evidenciar su autocuidado, de lo anterior se pudo constatar que:

1. AREA DE SERVICIOS GENERALES:

La Auxiliar de Servicios Generales, manifiesta y acepta conocer los protocolos de atención protegida y le da cumplimiento en lo que corresponde a sus labores, conoce y sabe que EPP debe usar desde el cumplimiento de funciones de su cargo.

Frente al cuidado personal, se pudo evidenciar que en algunos momentos no hace uso de las gafas debido que el lente no se encuentra en buen estado.

Plan de mejoramiento: Como aspectos a mejorar se realizara seguimiento y revisión a los elementos de protección de todos los trabajadores con el fin de corroborar que estén en buen estado, en caso contrario realizar cambios o mejoras.

2. CONSULTA EXTERNA (ADMISIONES):

La Auxiliar Administrativa conoce el protocolo de atención protegida y se acoge a todas las medidas implementadas, tanto para su cuidado personal, como de las labores propias de su cargo; realiza lavados de manos periódicos, todos los días al comenzar el día desinfecta su puesto de trabajo y solicita colaboración del personal del aseo para realizar la debida limpieza al terminar la jornada.

Tiene pleno conocimiento de los EPP que debe utilizar de acuerdo con su cargo y manifiesta que le son proporcionados constantemente.

Plan de mejoramiento:

A pesar de tener una señalización de distancia para los usuarios, algunos incumplen con esta lo cual dificulta el distanciamiento. Se sugiere al área de Gerencia e Infraestructura, la adecuación del puesto de trabajo con una separación de vidrio, que actúe como barrera protectora.

CONCLUSIONES


Se aprecia que cada funcionario desde el cumplimiento de sus funciones conoce el protocolo de atención protegida implementado para todo el personal presente y ausente en la institución. Se resalta que, a medida que pasa el tiempo, el compromiso y responsabilidad por parte de todos los empleados con las medidas de protección que la institución ha establecido mejorado sin lugar a duda.

En el anexo "OBSERVACION DE COMPORTAMIENTO COVID19" se encuentra la calificación que obtuvo cada empleado evaluado, además, se encuentra el anexo "PLAN DE MEJORAMIENTO", ambos con la finalidad de reforzar y apoyar el compromiso institucional frente al cumplimiento de medidas institucionales y normatividad nacional, compromiso que no solo se implementa a nivel de empleados, sino también de contratistas, colaboradores y usuarios.

Para constancia se firma a los 2 días del mes de Julio de 2020.

Wilder Alejandro García
Presidente COPASST

María Camila López Pérez
Secretaria COPASST

	PROCESO	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SSTFO38
	FORMATO	SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL COPASST AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA MANEJO DEL COVID-19	VERSION: 01 FECHA: JUNIO 2020

FECHA DE ELABORACIÓN: 03 DE JUNIO DE 2020

Seguimiento y evaluación del COPASST o Vigía de SST a las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19

COMO CALIFICAR EL CUESTIONARIO:

Cumple Totalmente = Calificar con 1

Cumple Parcialmente = Calificar con 0.5

No Cumple = Calificar con 0

No Aplica = Calificar con 1 - **Importante:** Para este caso que el aspecto No Aplica, se debe dejar la Anotación en Observaciones con la respectiva justificación.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD

N.	Aspecto Evaluado o Calificado	ESTADO	Observación	Recomendación o Anexos sugeridos
A. ELEMENTOS BASICOS:				
1	La institución tiene identificadas las Áreas Críticas de Riesgo para COVID-19	1	Se tienen identificadas las Áreas críticas de Riesgo para COVID - 19 y están señaladas	
2	Se tiene identificado el número de personas ocupacionalmente expuestas al riesgo de COVID-19	1	Si, se cuenta con base de datos que establece el nivel de riesgo al que se encuentra expuesto cada empleado desde la función de su cargo (Personal EPP)	
3	Se tienen identificados los trabajadores vulnerables al riesgo (propios, contratistas y proveedores) (Algunas condiciones de vulnerabilidad son: Trabajadores con HTA, cáncer, diabetes, inmunosupresión, enfermedades respiratorias, embarazo, mayor de 60 años, enfermedad cardiovascular, entre otros)	0,5	Los trabajadores vulnerables están parcialmente identificados	Se tiene identificado el 100% del personal interno y el 56% del personal por prestación de servicio.
4	Se cuenta con un comité gerencial o donde este integrando el tema de COVID-19 y el manejo de la contingencia (cadena de llamadas) (Tener en cuenta cuidado de trabajadores, frecuencia de reunión, compras y abastecimiento, adecuaciones, etc.)	1	Si, el comité se reúne de manera semanal con la finalidad de determinar directrices y planes de acción para el personal a cargo, integrado por los directores de cada área. (Se cuenta con acta de conformación y actas de reunión)	

5	Se cuenta con el equipo asistencial para manejo de casos positivos y formar cohortes de pacientes con el mismo diagnóstico y además este equipo tiene un reemplazo	1	N/A no es una institución que evalúe pacientes de sintomatología respiratoria, ni tampoco se presta el servicio de urgencia	
---	--	---	---	--

B. ELEMENTOS ESENCIALES:

6	Se han realizado campañas y/o capacitaciones para reforzar la técnica de lavado de manos para el personal de salud y para la población en general	1	Si, se cuenta con registro de asistencia	
7	Se tienen identificados los elementos de protección personal por oficio incluyendo personal de planta, contratistas y proveedores.	1	Si, documento denominado "Personal EPP"	
8	Se han realizado campañas y/o capacitaciones para reforzar la secuencia correcta para colocación, uso, mantenimiento, retiro y disposición final de elementos de protección personal	1	Si, SST lo hace de manera periódica (evidencia en planillas) y también se publicó en Instagram de la clínica https://www.instagram.com/tv/B-xwKNRJmQN/	
9	Se cuenta con el procedimiento de dimensionamiento, aprovisionamiento, distribución por área, entrega y reposición de elementos de protección personal y se asegura su cumplimiento	1	Se replicó el procedimiento que se contaba en cirugía para odontología	
10	Se cuenta y se cumple con los lineamientos para asegurar el triaje por manejo de COVID-19	1	Si, se cuenta con dos retenes al ingreso de las instalaciones de la institución, además de ello, en el agendamiento de las citas de consulta y procedimiento se verifican síntomas y contacto estrecho bajo los lineamientos del ministerio de salud	
11	Se tienen dispuestos mecanismos de información a pacientes y usuarios sobre medidas de prevención para COVID-19 (seguridad de pacientes y familiares)	1	Si, existe información visual dentro de las instalaciones, además, se cuenta con constancia por escrito que es enviada a cada paciente antes de asistir a las instalaciones de la institución	
12	Se cuenta con el protocolo para limpieza y desinfección de superficies (método y clasificación de desinfectantes) y verifican su cumplimiento.	1	Si, se denomina "Manual de limpieza y desinfección v2"	

13	Se cuenta con un protocolo para descontaminación de personas antes del ingreso y después de salir en las áreas críticas y se asegura la vigilancia para que se cumpla	1	el protocolo de descontaminacion de areas criticas es ejecutado por el personal de las areas de manera efectiva	
14	Se cuenta con el protocolo para la recolección y disposición de residuos y un plan de contingencia para la disposición de los mismos y se asegura su cumplimiento	1	Si, denominado "Manual de gestion de los residuos generados en la atencion en salud"	
15	Se han realizado campañas y/o capacitaciones para los cuidados al llegar al hogar	1	En el momento de realizar las campañas de sensibilizacion frente elementos de EPP se habla del tema de higiene de manera manera integral (lavado de manos, limpieza en el area de trabajo e higiene en el hogar, evidencia en actas)	
16	Se han definido medidas administrativas para el talento humano, tales como: tamizaje al personal asistencial, monitoreo de personas en aislamiento, cuadros de reemplazo, cambios de turno, etc.	1	N/A	En los protocolos institucionales se tiene estipulado tomar la temperatura sólo al inicio de la jornada.
17	Se ha capacitado al personal para la toma y traslado de muestras	1	No es una institucion que evalúe pacientes de sintomatología respiratoria	
18	Se tiene asegurado el seguimiento epidemiológico de trabajadores confirmados y sintomáticos en aislamiento	1	Se cuenta con protocolo institucional del proceso a seguir en el evento que se presente un caso positivo	
19	Se tiene un protocolo para atención de casos confirmados y sospechosos (paciente y familia) , incluyendo los aspectos de apoyo emocional y promoción y prevención de la salud mental.	1	No es una institucion que evalúe pacientes de sintomatología respiratoria.	
20	Se tiene un protocolo para atención de trabajadores expuestos incluyendo los aspectos de apoyo emocional y promoción y prevención de la salud mental.	1	No se ha presentado el caso, sin embargo se esta creando un "Comité de atencion de emergencias psicologicas" para el personal de la institucion y un protocolo para la prestación de primeros auxilios psicologicos.	

21	Se tienen dispuestas las áreas de expansión para aislamiento de pacientes	1	Si, se cuentan con protocolos institucionales de atención protegida	
C. ELEMENTOS NECESARIOS:				
22	Se cuenta con el protocolo para el desplazamiento seguro en ambulancias de pacientes con IRAG o COVID19 y se asegura su cumplimiento	1	No es una institución que cuente con servicio de urgencias ni hospitalización, sin embargo, se cuenta con disponibilidad de ambulancia para pacientes que presenten IRAG	
23	Se cuenta con un protocolo para la desinfección de medios de transporte (ambulancias) y se asegura su cumplimiento	1	N/A	
24	Se cuenta con un protocolo para atención pacientes con IRAG o Covid 19 y se asegura su cumplimiento	1	No se atienden pacientes con estas patologías	
25	Se cuenta con un protocolo para el manejo de cadáveres intubados o no intubados y se asegura su cumplimiento	1	No, ya que no se atienden pacientes con diagnóstico positivo para COVID 19	
26	Se cuenta con el protocolo para el proceso de lavandería: manejo, disposición, uso de elementos de protección personal, etc. y se asegura su cumplimiento	1	Se cuenta con el proceso de almacenamiento de ropa sucia ajustado para COVID - 19. El servicio de lavandería es contratado con un tercero	
27	Se cuenta con el protocolo para el proceso de alimentos: manejo, disposición, uso de elementos de protección personal, etc. y se asegura su cumplimiento	1	Si, se cuenta con la socialización del protocolo de atención protegida de la clínica en cuanto a zonas comunes utilizadas por los empleados (el cafetín está incluido), además, por parte de SST se realizó capacitación en compañía de ARL SURA respecto de los cuidados con el tapabocas al momento de las	
28	Se cuenta con el protocolo para el mantenimiento de sistemas de ventilación y extracción, en caso de tenerlo, y se asegura su cumplimiento.	1	Si, protocolo denominado "Mantenimiento de sistemas de ventilación", monitoreado desde el área biomédica	
29	Se tienen definidas medidas de prevención para el personal que realiza actividades en salud pública (trabajadores que realizan seguimiento a casos o toma de muestras en domicilio)	1	N/A	

30	Se tiene contemplado un plan de continuidad de negocio que incluya la gestión de crisis. (Plan de expansión de áreas y suficiencia de equipos para la atención)	1	Si, a fin de no perder la continuidad de las atenciones, se migro el 100% de la atención a la modalidad virtual, destinando recursos que permitan cumplir con las directrices impartidas por las tecnologías de información y la comunicaciones	
31	Se tiene contemplado un plan de continuidad de negocio que incluya la gestión de crisis. (Plan de expansión de áreas y suficiencia de equipos para la atención)	1	↑	
TOTAL Calificación normas de bioseguridad:				30,5
TOTAL Aspectos a evaluar en normas de				31
% de Cumplimiento de normas de bioseguridad				98,39%

SEGUIMIENTO A LOS EPPs

Se debe contemplar la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular debe responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO

Para responder el Cuestionario se sugiere:

* SI la respuesta es SI = 1

* Si la respuesta es NO = 0

N.	Aspecto Evaluado o Calificado	RESPUESTA	Observación	Anexos Sugeridos
1	¿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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	1	Si, evidencia de datos actualizados incluyendo el área de odontología	
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos	1	Si, se verifica mediante ordenes de compra y matriz de riesgo de acuerdo al área de exposición	
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	1	Si, se cuenta con protocolo establecido de atención protegida, además, se cuenta con evidencia de planilla de entrega de EPP.	
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	1	Si, se cuenta con plantilla de evidencia de entregas, a la fecha la misma cuenta con fecha y firma de recibido	


5	<p>¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?</p> <p>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</p>	1		
6	<p>¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?</p> <p>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</p>	1	Si, En el proceso de maximos y minimos del area de farmacia se incluyeros los EPP que garanticen la disponibilidad de los mismos	
7	<p>¿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?</p> <p>Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</p>	1	Si, evidencia de solicitud y respuesta por parte de ARL SURA.	
TOTAL Calificación Seguimiento a los EPPs				7
TOTAL Aspectos a evaluar en normas de				7
% de Cumplimiento seguimiento a EPPs				100,00%



PROCESO	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SSTFOS1
FORMATO	PLAN DE MEJORAMIENTO	VERSIÓN: 01
		FECHA: 06/2020

PLAN DE MEJORAMIENTO Nro. 8

HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN			FECHA DE VERIFICACION	FECHA DE CIERRE	ESTADO
	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA			
Los trabajadores vulnerables están parcialmente identificados	Implementar las herramientas que brinda ARL SURA para actualizar vulnerabilidad a COVID - 19 y cruzar la información de bases de datos para tomar decisiones con Gestión Humana	Paola Bermudez (SST)	18/05/2020	Se verifica el avance de la consolidación (100%) personal directo, (56%) personal por prestación del servicio 16/06/2020	1/07/2020	EN PROCESO (se prorroga fecha de cierre)
Durante la jornada se evidencia que los usuarios que se acercan al área de admisiones, utilizan el lapicero de las funcionarias del área.	Solicitar al área de compras fijadores para bolígrafos y tablas para papeles, para mantener lapiceros en cada taquilla que sean de uso exclusivo de los usuarios.	Angela Rivera- Líder de Compras.	16/06/2020	24/06/2020	3/07/2020	ABIERTO (Se prorroga fecha de cierre)
Se evidencia que en el cafetín es necesario colocar jabón líquido para el lavado de manos. Solo se cuenta con el jabón para el lavado de los utensilios	solicitar al área de compras dispensador de jabón para uso exclusivo de manos en el cafetín	Angela Rivera- Líder de Compras.	25/06/2020	1/07/2020	24/07/2020	ABIERTO (Se prorroga fecha de cierre)
Al momento de realizar la observación, se evidencia que las gafas de una de las personas de aseo general están rayadas, lo cual dificulta la visibilidad	Revisar los elementos de protección para corroborar que estén en buen estado, en caso de no estarlo, entrega de elementos nuevos	SST, Copasst	1/07/2020	8/07/2020	10/07/2020	ABIERTO

	PROCESO	GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código	SGIFO14
	FORMATO	Acta de Reunión	Versión	01

Acta N° 11	Fecha: 03/07/2020
-------------------	--------------------------

Objetivo: Seguimiento de actividades de Promoción y Prevención COVID 19


Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: COPASST

Lugar: MEET


Líder de la reunión: Wilder García

Hora Programada: De: 07:30 A: 08:30	Hora de Inicio: 07:30	Hora de Terminación: 09:00
--	---------------------------------	--------------------------------------

N°	Nombre*	Cargo	Dependencia o entidad	Asiste	
				SI	NO
1	Beatriz Guzman	Líder Consulta Externa	Representante por el empleador - COPASST	X	<input type="checkbox"/>
2	Camila Lopez Perez	Líder Jurídica	Representante por el empleador – COPASST	X	<input type="checkbox"/>
3	Martha Jaramillo M.	Psicóloga	Representante por el empleador – COPASST	<input type="checkbox"/>	X
4	Marcela Gomez	Tesorera	Representante por el empleador – COPASST	X	<input type="checkbox"/>
5	Wilder Garcia	Auxiliar Odontología	Representante por los trabajadores – COPASST	X	<input type="checkbox"/>
6	Angelica Perez	Líder de gestión documental	Representante por los trabajadores – COPASST	X	<input type="checkbox"/>
7	Mariana Cuartas	Trabajo Social	Representante por los trabajadores – COPASST	X	<input type="checkbox"/>
8	Yadira Valderrama	Admisiones y Facturación	Representante por los trabajadores – COPASST	<input type="checkbox"/>	X
9	Paola Bermudez	Líder de SST	Invitada	X	<input type="checkbox"/>
10	Margarita Isaza	Asesora ARL Sura	Invitada	X	<input type="checkbox"/>
11					
12					
13					
14					
15					

	PROCESO	GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código	SGIFO14
	FORMATO	Acta de Reunión	Versión	01

ORDEN DEL DÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación del quórum 2. Lectura del acta anterior 3. Revisión de accidentalidad e incidentes de trabajo. 4. Socialización de informe Ministerio del Trabajo. 5. Seguimiento al cronograma de tareas. 6. Intervención por parte de SST 7. Intervención por parte de ARL SURA. 8. Compromisos
DESARROLLO DE LOS TEMAS:
<p>NOTA: debido a las medidas adoptadas por la institución, algunos de los integrantes del COPASST se encuentran en la modalidad de trabajo en casa, por tal motivo la reunión se realiza mediante la plataforma TEAM.</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se verifica el quorum y se hace retroalimentación del acta anterior por parte de la secretaria del COPASST. 2. El presidente y la líder de seguridad y salud en el trabajo comunican que no se han presentado NI accidentes ni incidentes durante el mes de junio, interviene la asesora de ARL sura indicando que cualquier información que se tenga de casos positivos confirmados por COVID 19 de empelados de la institución, la investigación comienza como enfermedad laboral, lo anterior basado en el Decreto 538, informa además que cuando no hay síntomas, no hay incapacidad laboral y de ser necesario aislar a la persona, la incapacidad la cubre la empresa. <p>La Líder se Seguridad comunica de dos casos sospechosos en el área de cirugía, ambos con resultado negativo, y fueron identificados mediante el reporte diario de síntomas implementado por la institución.</p> <p>Comunica que actualmente se encuentra aislada una persona del área administrativa por sintomatología, está a la espera de la práctica de prueba y no genero cerco epidemiológico. Adicionalmente, se encuentra aislada otra persona que no es personal directo.</p>
<ol style="list-style-type: none"> 3. Se socializa el informe de la semana 24 al 01 de julio, junto con los hallazgos encontrados, con la finalidad de verificar y cerrar los casos que se encuentran en estado abierto para la siguiente semana. 4. Intervención de Seguridad y Salud en el Trabajo: <ul style="list-style-type: none"> - Comunica que para el día 15 de julio, se dará capacitación para el comité por parte de ARL sura, para el tema de investigación de enfermedades laborales, ya que como se dijo anteriormente, los casos confirmados por COVID19 deben ser tratados como enfermedad laboral, y debido a la participación del comité en la investigación, es necesario capacitar a los integrantes. - En cuanto a la Política de Seguridad y Salud en el trabajo y sus estrategias de divulgación, en las instalaciones serán responsables SST y tres integrantes del COPASST; en la virtualidad serán responsables el presidente y la secretaria del comité. - Frente a la campaña de cuidados en el hogar, la asesora de ARL sura interviene indicando que esta presta a capacitar y sensibilizar frente al tema, tanto al personal presencial como al virtual, ya que ambos casos serian tratados como enfermedad laboral. - SST, solicita apoyo en cuanto al control de rumores generados en la institución frente a empleados que se les practican seguimientos por síntomas similares al COVID 19. - Informa que a partir del mes de julio ya no será pedagógico el reporte de síntomas y el cumplimiento de normas de bioseguridad, por tal motivo solicita, lluvia de ideas frente a medidas correctivas para los reincidentes del incumplimiento de no reporte de síntomas y de protocolos de bioseguridad, se propone: charla al grupo de trabajo de cinco a diez minutos sobre tips de autocuidado, video de

	PROCESO	GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código	SGIFO14
	FORMATO	Acta de Reunión	Versión	01

sensibilización del incumplido dirigido a todo el personal de la institución, la persona debe realizar plegables y carteleros por toda la institución con el tema objeto de incumplimiento.

5. La asesora de ARL Sura, comparte y socializa el nuevo manual de orientaciones para el manejo, traslado y disposición final de cadáveres por sars-cov-2 (COVID19) Versión 5.
6. Las responsables de entregar el informe de la semana del 02 de julio al 08 de julio son Angelica Perez y Camila Lopez.
7. Fecha de próxima reunión, 10 de julio a las 07:30 horas.

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS


N°	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
1	Viernes, 10 de julio Reunión	Wilder García		
2	Divulgación de política de seguridad y salud en el trabajo	COPASST en compañía de SST	17/07/2020	
3	Verificación de disponibilidad del personal con Dirección Medica para capacitación de ARL Sura.	SST	07/07/2020	
4	Lluvia de ideas de medidas correctivas con los que incumplan el protocolo de atención protegida y reporte de síntomas.	COPASST	07/07/2020	
5				
6				
7				

Wilder Alejandro García (Evidencia Fotográfica)
Nombre y firma de quien preside la reunión

Maria Camila Lopez (Evidencia Fotográfica)
Nombre y firma de quien elabora el acta

Firman los asistentes:

NOTA: en el anexo Nro. 1 se encuentra la evidencia fotográfica de asistencia a la reunión, toda vez que por motivos de seguridad frente al COVID 19 a reunión se desarrolló de manera virtual.

	PROCESO	GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código	SGIFO14
	FORMATO	Acta de Reunión	Versión	01

La Psicóloga Martha Jaramillo no asiste a la reunión debido a que se encuentra realizando campaña de salud mental de manera presencial en las instalaciones de la institución en compañía del comité de convivencia.

ANEXO NRO.1 EVIDENCIA FOTOGRAFICA

