

FECHA:

05/04/2021

ACTA No:

04

TEMA DE LA REUNIÓN

ACTA DELCOMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD ENE LE TRABAJO DE LA E.S.E CEMINSA PERIODO 2020-2022

ORDEN DEL DIA PROGRAMADO

- 1 VERIFICACION DE LA ASISTENCIA Y QUORUM
- 2 DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL
- 3 FUNCIONARIOS DIRECTOS EN INDIRECTOS
- 4 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA
- 5 REPORTE DE ENFERMEDADES LABORALES OP ACCIDENTES DE TRABAJO
- 6 VERIFICAR LISTADO DE PERSONAL A VACUNAR Y PERSONAL VACUNADO
- 7 VERIFICACION DE EPP DONADOS POR ARL

DESARROLLO

1 VERIFICACION DE LA ASISTENCIA Y QUORUM

A la reunión asistieron los siguientes empleados:

NOMBRE	PRINCIPAL/SUPLENTE	REPRESENTA A
LINA MARGARITA GOMEZ SOLANO	PRINCIPAL	TRABAJADORES
HERNAN RUIZ PARRA	SUPLENTE	EMPLEADOR
ZENITH CERVANTES MORALES	SECRETARIA	TRABAJADOR
JUDITH DE LOS REYES RUIZ	SUPLENTE	EMPLEADOR

2. DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL: Se anexa tabla en Excel diligenciada.

3. FUNCIONARIOS DIRECTOS EN INDIRECTOS: Se cuenta con una base de datos de los funcionarios que laboran en la institución que se encuentra desactualizada por lo que se sugiere solicitar actualización de la base de datos para hacerle seguimiento a la entrega de EPP al personal.

4 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA: La inspección de los puestos de salud no se pudo llevar a cabo debido al aumento de casos COVID -19 en nuestro municipio.

5. ENFERMEDADES LABORALES O ACCIDENTES DE TRABAJO: en el mes de marzo el reporte: 0

6. VERIFICACION DEL PERSONAL A VACUNAR Y VERIFICACION DE PERSONAL VACUNADO: Se le solicita listado a enfermera jefe encargada de vacunación COVID 19 en la E.S.E

7. VERIFICACION DE EPP DONADOS POR ARL: Se verifica la entrega de EPP donados por la ARL por medio de planilla enviada por líder de almacén.

COMPROMISOS					
TEMA TRATADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CARGO	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	seguimiento de entrega de epp	COPASST	COPASST	05/04/2021	Mensual
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	Inspecciones a puestos de salud y sede administrativa	COPASST/SST	Lider SST/COPASST	05/04/2021	
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	solicitar listado actualizado de funcionarios directos en indirectos	COPASST/SST	Lider SST/COPASST	05/04/2021	
VERIFICAR LISTADO DE PERSONAL A VACUNAR Y PERSONAL VACUNADO COVID 19	revisar el listado del personal a vacunar y personal vacunado con COVID 19	COPASST	COPASST	05/04/2021	30/04/2021
ASISTENTES					
Nº	NOMBRE	AREA	CARGO	FIRMA	
1	Jairo Guevara	Asistencial	Medico	[Firma]	
2	Johan Pineda	Administrativa	Técnico Adm.	[Firma]	
3	Zuleika Guevara	Asistencial	Presupuesto	[Firma]	
4	Georgette de la Cruz	Asistencial	Odonatológico	[Firma]	
5					

--	--	--	--

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	5	4	2021	LINA MARGARITA GOMEZ SOLANO	44.190.918

ÍTEM	TÉRMINOS GENERALES	CALIFICACIÓN
1	Califique de 1 a 100 la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y el acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad	100%
2	Califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus	100%

ÍTEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
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? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).</i>	X	100%	
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? <i>Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos</i>	X	100%	
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.</i>	X	100%	
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? <i>Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.</i>	X	100%	Se anexa formato de entrega de EPP firmado por trabajadores
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <i>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</i>	X	100%	
6	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? <i>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</i>	X	100%	Se adjuntan evidencias
7	¿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? <i>Evidencia: Oficina de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</i>	X	100%	

ÍTEM	LISTA DE CHEQUEO - MEDIDAS PREVENTIVAS - PROTOCOLOS DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con suficientes dispensadores de Gel Antibacterial en las áreas de tomas y procesamiento de muestras, salas de espera y áreas de mayor frecuencia?	X	100%	
2	En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (<i>Jabón de manos y toallas desechables</i>) para la adecuada higienización de manos?	X	100%	
3	Se cuenta con el instructivo de la adecuada higienización de manos?	X	100%	
4	El personal realiza la higiene de manos de acuerdo con el paso a paso del instructivo?	X	100%	
5	El personal realiza la higiene de manos <i>mínimo</i> cada tres horas?	X	100%	
6	Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (<i>Kit de Desinfección</i>)?	X	100%	
7	Se está realizando la limpieza y desinfección a los puestos de trabajo de manera frecuente?	X	100%	
8	El personal a recibido por diferentes medios información sobre medidas preventivas y de contención del Covid 19?	X	100%	
9	Se cuenta con un especialista (<i>Médico</i>) quien es responsable de valorar los colaboradores que lleguen a presentar síntomas respiratorios? El personal conoce cual es el mecanismo para informar cualquier novedad de salud?	X	100%	funcionarios con sintomatología respiratoria quien direcciona a
10	Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	SEÑALIZACION, ALTERNANCIA DE HORARIOS PARA FUNCIONARIOS
11	Se recomienda de forma permanente <i>mantener</i> el distanciamiento físico en los ambientes de trabajo y áreas comunes?	X	100%	
12	Se cuenta con los recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados?	X	100%	
13	El personal hace uso del tapabocas en las áreas donde es requerido por estar cerca de otro personal a menos de un metro de distancia?	X	100%	
14	Se encuentra delimitado o debidamente distribuida el área de atención de usuarios donde se garantice una distancia mínima de dos metros entre las personas?	X	100%	
15	La empresa cuenta con apoyo requerido de la ARL para lo relacionado a suministro de EPP y asesorías al respecto?	X	100%	

ÍTEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCIÓN PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

MIEMBROS DEL COPASST		REPRESENTANTE DE LA ARL	
PRESIDENTE DE COPASST LINA MARGARITA GOMEZ SOLANO <i>Lina Gomez Solano</i>	SECRETARIA ZENITH CERVANTES MORALES <i>Zenith Cervantes Morales</i>	ASESORA DE LA ARL	
SUPLENTE HERNAN RUIZ PARRA <i>Hernan Ruiz Parra</i>	SUPLENTE JUDITH DE LOS REYES RUIZ <i>Judith de los Reyes Ruiz</i>		