

FECHA:

04/02/2021

ACTA No:

02

TEMA DE LA REUNIÓN

ACTA DELCOMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL 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 SOLICITAR LISTADO ACTUALIZADO DE FUNCIONARIOS DIRECTOS EN INDIRECTOS
- 4 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA

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 EXCELL DILIGENCIADA.

3 SOLICITAR LISTADO ACTUALIZADO DE FUNCIONARIOS DIRECTOS EN INDIRECTOS: SE VERIFICA NOMINA DE LA EMPRESA

3.1 TRABAJADORES DIRECTOS: 37

3.2 TRABAJADORES INDIRECTOS: 94

4 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD: La inspección de los puestos de salud se realiza verificando las medidas de bioseguridad encontrando que en las sedes de CDV y Paraíso se encuentra la señalización para distanciamiento social, canecas

Salud para la Gente

Este documento es propiedad de la E.S.E CEMINSA, por lo tanto, su reproducción total o parcial está prohibida

para residuos de acuerdo al PGIRASA, uso adecuado de EPP por parte del personal que labora, se realiza las labores de aseo, limpieza y desinfección diarias rutinarias por parte del personal de servicio general, se verifica la existencia de gel antibacterial en las sedes.

Se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS

TEMA TRATADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CARGO	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	seguimiento de entrega de epp	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/02/2021	04/03/2021
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	seguimiento de entrega de epp	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/03/2021	
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	Inspecciones a puestos de salud y sede administrativa	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/03/2021	

ASISTENTES

Nº	NOMBRE	ÁREA	CARGO	FIRMA
1	Lina Gámez	Asistencia Médica	Lider	[Firma]
2	Harán Dey Ponce	Administrativa	facturación	[Firma]
3	Francisco Rumbos	Asistencia	del laboratorio	[Firma]
4	Francisco Rumbos	COPASST/educad.	colocador	[Firma]
5				

Próxima reunión:
Fecha:
Hora:
Tema(s) a tratar:
Lugar:

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	4	2	2021		

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 ó 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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	X	100%	
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	X	100%	
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.	X	100%	
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	X	100%	SE ANEXA EVIDENCIAS CON NFIRMA DE LOS TRABAJADORES
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.	X	100%	SE ANEXA EVIDENCIAS CON NFIRMA DE LOS TRABAJADORES
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? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	X	100%	SE ANEXA 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? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.			

ÍTEM	LISTA DE CHEQUEO - MEDIDAS PREVENTIVAS - PROTOCOLOS DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI ó 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		
2	En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (jabón de manos y toallas desechables) 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 mínimo cada tres horas?	X	100%	
6	Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (Kit de Desinfección)?	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 (Médico) 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%	A LOS FUNCIONARIOS QUE PRESENTEN SINTOMATOLOGIA
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%	
11	Se recomienda de forma permanente mantener 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 GONZÁLEZ SOLANO <i>Lina Margarita González Solano</i>	SECRETARIA ZENITH CERVANTES MORALES <i>Zenith Cervantes M.</i>	REPRESENTANTE DE LA ARL <i>[Firma]</i>	
SUPLENTE HERNAN RUIZ PARRA <i>Hernán Ruiz Parra</i>	SUPLENTE JUDITH DE LOS REYES RUIZ <i>Judith de los Reyes Ruiz</i>	ASESORA DE LA ARL <i>[Firma]</i>	