

FECHA:

05/07/2021

ACTA No:

07

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 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD
- 4 REPORTE DE ENFERMEDADES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
- 5 ENTREGA DE EPP POR PARTE DE LA ARL
6. CAPACITACIONES

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. INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD: Se programa visitas de inspección a los puestos de salud de corregimientos para verificar el cumplimiento de las medidas implementadas en el protocolo de bioseguridad institucional.

4. ENFERMEDADES LABORALES O ACCIDENTES DE TRABAJO: En el mes de junio no se reportaron casos.

5. ENTREGA DE EPP POR PARTE DE LA ARL: Se hace seguimiento a la entrega de EPP y se verifica el cumplimiento por parte de la ARL en la entrega de EPP a la institución.

6. CAPACITACION: Se da inicio a la capacitación del personal de laboratorio clínico en la sede administrativa y al personal de corregimientos de la Peña, la Aguada de Pablo, Colombia de Protocolo de bioseguridad frente al covid-19, Pgirasa y manual de aseo, limpieza y desinfección.

Se da por terminada la reunión teniendo en cuenta los siguientes compromisos:

COMPROMISOS					
TEMA TRATADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CARGO	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	Seguimiento de entrega de epp	COPASST	COPASST	05/07/2021	Mensual
INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD	Realizar verificación de cumplimiento de medidas según protocolo de bioseguridad.	COPASST/ SST	COPASST/Lider de SST	05/07/2021	
CAPACITACION	Continuar con capacitación del personal según cronograma de capacitación	SST/CALIDAD	Lider de SST/ Referente de calidad	05/07/2021	
ASISTENTES					
Nº	NOMBRE	AREA	CARGO	FIRMA	
1	Javier Gomez	Asistencia	Medico		
2	Henry Ruiz	Administración	Tecno Asist		
3	Freddy Escobar	Asistencia	Asesor Manu		
4	Jadhi Delgado	Asistencia	Odontologo		
5					

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	5	7	2021		

ITEM	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%

ITEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI Ò 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? <u>Evidencia:</u> 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? <u>Evidencia:</u> 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? <u>Evidencia:</u> 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? <u>Evidencia a entregar:</u> 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 FIRMA DE LOS TRABAJADORES
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <u>Evidencia:</u> Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.	X	100%	SE ANEXA EVIDENCIAS CON FIRMA 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? <u>Evidencia:</u> 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? <u>Evidencia:</u> Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	X	100%	OFICIO DE ENTREGA DE EPP POR LA ARL

ITEM	LISTA DE CHEQUEO - MEDIDAS PREVENTIVAS - PROTOCOLOS DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI Ò 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 cuál 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%	SEÑALIZACIÓN, ALTERNANCIA DE HORARIOS PARA FUNCIONARIOS
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%	

ITEM	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 Margarita 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>	ASESORA DE LA ARL	