

FECHA:

04/03/2021

ACTA No:

03

**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 INSPECCIONES A PUESTOS DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA
- 4 REPORTE DE ENFERMEDADES LABORALES OP ACCIDENTES DE TRABAJO

**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. 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 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: SE PRESENTO UN FUREL EN EL MES DE FEBRERO

6. PERSONAL A POSTULAR EN LA PRIMERA FASE DE VACUNACION CONTRA EL COVID 19: SE SOLICITARÁ LISTADO DE PERSONAL POSTULADO A LIDER DE TALENTO HUMANO.

**COMPROMISOS**

TEMA TRATADO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	CARGO	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	Seguimiento de entrega de epp	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/03/2021	04/04/2021
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	Inspecciones a puestos de salud y sede administrativa	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/03/2021	
DESARROLLO DEL INFORME MENSUAL	SOLICITAR LISTADO ACTUALIZADO DE FUNCIONARIOS DIRECTOS EN INDIRECTOS	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	04/03/2021	
VERIFICAR LISTADO DE POSTULADOS A VACUNACION COVID 19	REVISAR EL LISTADOS DE LOS POSTULADOS A LA VACUNACION CONTRA COVID 19	COPASST/Lider SST	Lider SST/COPASST	03/2021	05/04/2021

**ASISTENTES**

Nº	NOMBRE	ÁREA	CARGO	FIRMA
1	Jorge Guevara	Asistencia	Lider SST	[Firma]
2	[Firma]	Administrativa	Técnico Administrativo	[Firma]
3	[Firma]	Asistencia	Med. Generalista	[Firma]
4	[Firma]	Asistencia	Oculofotografista	[Firma]
5	[Firma]			[Firma]

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	4	3	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 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? <b>Evidencia:</b> 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? <b>Evidencia:</b> 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? <b>Evidencia:</b> 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? <b>Evidencia a entregar:</b> 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? <b>Evidencia:</b> 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? <b>Evidencia:</b> 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? <b>Evidencia:</b> Oficina de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	X	100%	

ÍTEM	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 toallitas 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 GOMEZ SOLANO <i>Lina Gomez Solano</i>	SECRETARIA ZENITH CERVANTES MORALES <i>Zenith Cervantes M.</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>		