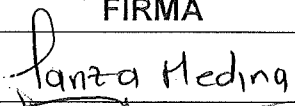




 CLÍNICA UROS	MANUAL DE REGISTROS	CODIGO: GG-DE-FO-001
	DE ACTA DE REUNIÓN EXTRAORDINARIA	FECHA: 28-07-2017
		VERSION: 02
		PAGINA: 1 DE 2

Acta No.	Fecha	Hora de Inicio	Hora de Finalización
09	31/07/2020	11:00 AM	11:30 AM
REUNION DE:	SEGUIMIENTO ACTIVIDADES COVID-19/ AREA SST		
LUGAR:	Casa Administrativa Area SST.		

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Lariza Natalia Medina	Aux de procesos	
Anderson cogollo	Auditor activos fijos	
Henry Herrera	Aux. dirección administrativa	
Diana Marcela Perdomo	Jefe epidemióloga	
Larry Stivenson	Aux administrativo	

1. ORDEN DEL DIA


- 1- verificación de asistencia
- 2- lectura y aprobación del acta anterior
- 3- revisión de actividades programadas en la semana del 24 al 31 Julio
- 4- compromisos
- 5- fecha de próxima reunión

2. VERIFICACION DE ASISTENCIA

En la ciudad de Neiva Huila siendo las 11:00 am del día 31 de Julio del 2020 en las instalaciones de consulta externa plan canguro de la Clínica Uros se dio inicio a la reunión para verificación y seguimiento del informe semanal al ministerio.

3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR

Se da inicio a la reunión dando lectura y aprobación de acta anterior.

 CLÍNICA UROS	MANUAL DE REGISTROS	CODIGO: GG-DE-FO-001
	DE ACTA DE REUNIÓN EXTRAORDINARIA	FECHA: 28-07-2017
		VERSION: 02
		PAGINA: 1 DE 2

4. SEGUIMIENTO DE TAREAS Y COMPROMISOS

- Se evidencia Realización de informe a ministerio de trabajo semanalmente.
- Se evidencia pausas activas realizadas en los puestos labores, para minimizar el riesgo psicosocial en los trabajadores.
- Se evidencia cercos epidemiológicos realizados a todos los trabajadores que han tenido contacto estrecho con casos sospechosos o positivos.
- Se evidencia la realización de valoración médica y exámenes de prueba por sospecha para covid-19 para todos los trabajadores de contacto estrecho.
- Se genera el compromiso de seguimiento por parte de los representantes en la entrega, buen uso de los elementos de protección personal por cada una de las áreas de la Clínica.

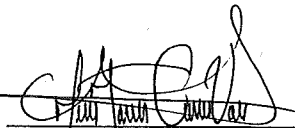
5. PROPOSICIONES Y VARIOS

Se propone a los representantes del COPASST seguir con el acompañamiento a la capacitación e inspección y seguimiento de entrega de EPP Y de incentivación a la prevención del COVID-19.

6. PROXIMA REUNIÓN EXTRAORDINARIA

06 de Julio 2020


 Presidente COPASST


 Secretario COPASST

Riesgo Social IPS / SSE

CLINICA URCOS S.A.S

Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)

610

Fecha Informe:

25 DE JULIO 31 DE JULIO

Fecha de Reunión COPASST

31/07/2020

ARL a la que está afiliada

610

SI

Item

Áreas o Centro de Trabajo

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).

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Ordenes de compra, facturas de compra EPP adquiridos

3. ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores a los que se les entregaron los EPP por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. (Directo, indirecto o intermedio).

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha de entrega

5. ¿Se está garantizando la cantidad y reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de renovación y entrega de los EPP a cada trabajador

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

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 de Trabajo? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos

En el anexo 1 - se anexiona listado de trabajadores categorizados como directos e indirectamente expuestos a covid-19, de igual manera matriz de epp donde se evidencia los elementos a usar. Con evidencia fotográfica

En el anexo 2- se evidenciará soportes de compra de epp, facturas técnicas de estos y fotografías.

DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO
421	53	21

En el anexo3- se evidenciará soportes de entrega de epp el cual es controlado por la coordinadora de enfermería y evidencia fotográfica.

En el anexo4- se evidenciará soportes de entrega de epp, con sus respectivas listas de trabajadores y fotografías.

En el anexo5- se evidenciará soportes de correo enviado por la coordinadora de farmacia donde envía listado de epp en bodega.

La ARL bolívar ha estado realizando acompañamiento en las capacitaciones realizadas y con la actualización de protocolos para COVID-19

100%

100%

100%

ACCIÓN

SE ESTÁ INGRESANDO AL LINK DE LA PAGINA WEB LOS INFORMES SEMANALES DESDE EL DIA 17/07/2020

ACIONES DE MEJORA

FECHA CUMPLIMIENTO

RESPONSABLE EJECUCION

RESPONSABLE SEGUIMIENTO

RESPONSABLE SEGUIMIENTO

SEGUIMIENTO Y SALUD EN EL TRABAJO

Link de la Pagina Web en que se publicara este Informe

Conclusiones del Informe de entrega: Se ha podido dar entrega de cada uno de los elementos de protección requeridos para realizar las funciones de cada uno de los trabajadores, El área de SST en acompañamiento y asesoría de la ARL Bolívar, sigue brindando capacitaciones de manera presencial y virtual donde hablamos de todas las medidas preventivas de igual manera abarcando el riesgo psicosocial siempre comprometidos con el bienestar de nuestros trabajadores.

31-Jul-20

AREA DE COMUNICACIONES

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST

FRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST

FRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST

FRMA REPRESENTANTE ARL

FRMA REPRESENTANTE ARL

FRMA REPRESENTANTE ARL

FRMA REPRESENTANTE ARL





