


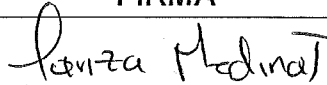
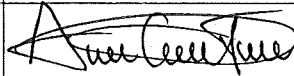
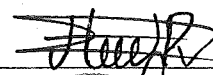
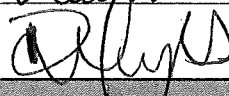
EVIDENCIA DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE EPP – PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y MEDIDAS PREVENTIVAS CONTINGENCIA COVID -19

En la presente evidenciamos al comité COPASST realizando el respectivo seguimiento semanal de elementos de protección personal, semana del 09 al 15 octubre.



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

Acta No.	Fecha	Hora de Inicio	Hora de Finalización
20	16/10/2020	09:00 AM	10:00 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	

1. ORDEN DEL DIA

- 1- Verificación de asistencia
- 2- Lectura y aprobación del acta anterior
- 3- Revisión de actividades programadas en la semana del 10 al 16 DE OCTUBRE.
- 4- Compromisos.
- 5- Fecha de próxima reunión.

2. VERIFICACION DE ASISTENCIA

En la ciudad de Neiva Huila siendo las 09:00 am del día 16 de Octubre 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



CLINICA
UROS

MANUAL DE REGISTROS

DE ACTA DE REUNIÓN
EXTRAORDINARIA

CODIGO: GG-DE-FO-001

FECHA: 28-07-2017

VERSION: 02

PAGINA: 1 DE 2

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

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 realiza entrega de kit de elementos de protección personal a todo el personal de la clínica.
- Se realiza inspección y buen uso de elementos de protección personal.
- Se realiza evidencia de reporte y seguimiento de sintomatología en las áreas de la clínica.
- Se evidencia la realización de seguimiento por cerco epidemiológico y de exámenes de reintegro de los trabajadores positivos de los cuales se reintegran a su labor cumpliendo con lo estipulado por ministerio.

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

23 de Octubre 2020

Presidente COPASST

Secretario COPASST



**DIRECCIÓN DE RIEGOS LABORALES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA**

Razón Social: IPS ISE
 Fecha Informe: 10 AL 16 DE OCTUBRE
 CLINICA UROS S.A.S
 Fecha de Reunión COPASST: 16/10/2020
 Número Total de Trabajadores (En cualquier modalidad): BOLIVAR SUZA
 ¿Asiste? (SIND): SI

Item	1. ¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo y nivel de exposición al riesgo por COVID-19? Evidencia: Base de vinculación, área de la clínica y ordenes de compra, fichas técnicas de los EPP estériles	2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Ordenes de compra, fichas técnicas de los EPP estériles	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 le 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 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 frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador	6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente disponibilidad que garantice la entrega completa y oportuna de los EPP? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se va a 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 del Trabajo? Evidencia: Oficio de asesoría y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos	PORCENTAJE (%) CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSSEGURIDAD
1	HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS		DIRECTO 412					
2	GINECOLOGIA Y UCI NEONATAL		INDIRECTO 54					
3	IMAGENLOGIA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	En el anexo 2- se evidenciará directos e indirectamente expuestos a covid-19, de igual manera matriz de epp donde se evidencia los elementos a usar. Con evidencia fotográfica	19	En el anexo 3- se evidenciará soportes de entrega de epp al cual se controló por la coordinadora de enfermería y evidencia fotográfica.	En el anexo 4- se evidenciará soportes de entrega de epp, con sus respectivas listas de trabajadores y fotografías.	En el anexo 5- se evidenciará soportes de correo enviado por la coordinadora de farmacia donde envía listado de epp en bodega.	100%	
4	ADMINISTRATIVO		107					
5								
6								
7								
8								
9								
10								


ACCIONES DE MEJORA


FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
16-oct-20	AREA DE COMUNICACIONES	SST	SST

Link de la Pagina Web en que se publicara este informe

SE ESTA INGRESANDO AL LINK DE LA PAGINA WEB LOS INFORMES SEMANALES DESDE EL DIA 18/07/2020

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.


 FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST


 FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST

FIRMA REPRESENTANTE ARL