



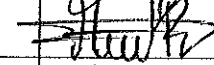


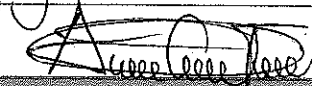
EVIDENCIA DE SEGUIMIENTO DE CUMPLIMIENTO DE EPP –  
PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y MEDIDAS PREVENTIVAS  
CONTINGENCIA COVID -19

De acuerdo a las instrucciones y consideraciones del COPASST, respecto a la aplicación de protocolos por cuenta de la coyuntura sanitaria, se evidencia una muestra fotográfica al cumplimiento del buen uso de elementos de protección personal ,actividades ejecutadas del 30 de julio al 30 de agosto de 2021.



|   |                            |                      |
|---|----------------------------|----------------------|
|  <b>CLÍNICA<br/>UROS</b> | <b>MANUAL DE REGISTROS</b> | CODIGO: GG-DE-FO-001 |
|   |                            | FECHA: 28-07-2017    |
|   | <b>DE ACTA DE REUNIÓN</b>  | VERSION: 02          |
|   |                            | PAGINA: 1 DE 2       |

| Acta No.           | Fecha  | Hora de Inicio | Hora de Finalización |
|--------------------|--|----------------|----------------------|
| 32                 | 30/08/2021   | 11:00 AM       | 11:30 AM             |
| <b>REUNION DE:</b> | SEGUIMIENTO ACTIVIDADES COVID-19/ ÁREA SST/<br>ACOMPANAMIENTO DE REUNIÓN MINISTERIO DE TRABAJO |                |                      |
| <b>LUGAR:</b>      | CASA ADMINISTRATIVA 1 / SALA DE JUNTAS   |                |                      |

| ASISTENTES             |                              |   |
|------------------------|------------------------------|---|
| NOMBRE                 | CARGO                        | FIRMA   |
| Albérito Anaya Isaza   | Coordinador de Investigación |     |
| Henry Herrera Rada     | Aux Administrativo           |     |
| Larry Stivenson Solano | Aux de Mantenimiento         |     |
| Maira Yurany Cabrera   | Aux de Enfermería            |    |
| Anderson Cogollo       | Auditor Activos Fjos         |  |

### 1. ORDEN DEL DIA

- 1- Verificación de asistencia
- 2- Lectura y aprobación del acta anterior
- 3- Revisión de actividades realizadas en el mes de Junio
- 4- Compromisos.
- 5- Fecha de próxima reunión.


### 2. VERIFICACION DE ASISTENCIA

En la ciudad de Neiva Huila siendo las 11:00 am del día 30 de Agosto del 2021 en las instalaciones de casa administrativa 1 sala de juntas de la Clínica Uros SAS. Se dio inicio a la reunión para verificación y seguimiento del informe al ministerio de trabajo.

### 3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR

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

### 4. SEGUIMIENTO DE TAREAS Y COMPROMISOS

|   |                            |                             |
|---|----------------------------|-----------------------------|
|  <b>CLINICA<br/>UROS</b> | <b>MANUAL DE REGISTROS</b> | <b>CODIGO: GG-DE-FO-001</b> |
|   | <b>DE ACTA DE REUNIÓN</b>  | <b>FECHA: 28-07-2017</b>    |
|   |                            | <b>VERSION: 02</b>          |
|   |                            | <b>PAGINA: 1 DE 2</b>       |

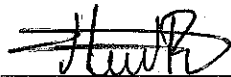
- Se realiza inspección al buen uso de elementos de protección personal
- Se realiza acompañamiento en la entrega de kit de elementos de protección personal a todo el personal de la clínica.
- Se realiza verificación de los requerimientos en el marco de la inspección general de cumplimiento de las normas laborales, documento adjuntado por el ministerio de trabajo y en solicitud de documentación solicitada pudimos constatar que es verídica, concisa y se encuentra documentada dentro de cada una de las áreas responsables de la misma
- Se realiza evidencia de documentación reporte y seguimiento de sintomatología en las áreas de la clínica asistenciales y administrativas.
- 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 secretaria de salud.
- Se evidencia que la totalidad de la accidentalidad para el mes de Agosto fue de 7 eventos categorizados como leves, 2 osteomuscular y 1 por contusión en cabeza y 4 biológicos por pinchazos.

#### 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 REUNION EXTRAORDINARIA

**24 de Septiembre 2021**




**Presidente COPASST**





**Secretario COPASST**

**DIRECCION DE REGOS LABORALES  
DIRECCION TERRITORIAL DEL HUILA**

|  |  |                                 |   |   |  |
|--|--|---------------------------------|---|---|--|
|   |  | CLINICA UROS S.A.S<br>30-ago-21 | Fecha de Reunión COPASST<br>30/08/2021  | Número Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)<br>BOLIVAR/POSTIVA/SURA | 572  |
| Razon Social IPS IESE  |  |                                 |   |   |  |
| Fecha Informe:   |  |                                 |   |   |  |
| Area o Centro de Trabajo   |  |                                 |   |   |  |
| 1. ¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con el número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19? Evidencia: Base de datos de entrega, área de la oficina y vinculación, área de la oficina 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, fichas técnicas de los 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 le entregaron los EPP por cargo, tipo de vinculación, área de la oficina 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 ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con el número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19? Evidencia: Base de datos de entrega, área de la oficina y vinculación, área de la oficina y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio) | 6. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y oportunidad que garantiza 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 va a adquirir |                                 | 6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente disponibilidad que garantiza 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 487, Decreto 586 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? Evidencia: Oficina de seguridad y salud en el trabajo con acuerdos y compromisos |
| En el anexo 1 - se relaciona listado de trabajadores caracterizados como directos e indirectamente expuestos a covid-19, de igual manera matriz de epp donde se evidencia las acciones a usar. Con evidencia fotografica   | En el anexo 2 - se evidencia ordenes de compra de epp, fichas técnicas de epp y fotografías.   |                                 | En el anexo 3 - se evidencia evidencia de entrega de epp al cual se controló por la recordadora de enfermería y evidencia fotografica.  |   | La ARL bolivar ha estado realizando acompañamiento en las capacitaciones realizadas y con la actualización de protocolos para COVID-19   |
| 1<br>HOSPITALIZACION Y URGENCIAS   |  |                                 |   |   |  |
| 2<br>GINECOLOGIA Y UROGINECOTAL  |  |                                 |   |   |  |
| 3<br>IMAGENOLOGIA REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA  | DIRECTO<br>400   |                                 | INDIRECTO<br>42   |   |  |
| 4<br>ADMINISTRATIVO  |  |                                 | 22  |   |  |
| 5  |  |                                 | 168   |   | 100%   |
| 6  |  |                                 |   |   |  |
| 7  |  |                                 |   |   |  |
| 8  |  |                                 |   |   |  |
| 9  |  |                                 |   |   |  |
| 10   |  |                                 |   |   |  |

|  |                                 |   |                                |
|--|---------------------------------|---|--------------------------------|
| ACCIONES DE MEJORA   |                                 |   |                                |
| ACCION   |                                 |   |                                |
| SE ESTA INGRESANDO AL LINK DE LA PAGINA WEB LOS INFORMES SEMANALES DESDE EL DIA 18/07/2020 | FECHA CUMPLIMIENTO<br>30-ago-20 | RESPONSABLE EJECUCION<br>AREA DE COMUNICACIONES | RESPONSABLE SEGUIMIENTO<br>SST |
|  |                                 |   |                                |
|  |                                 |   |                                |

|  |  |
|--|--|
| 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 dentro hablando de todas las medidas preventivas de igual manera abarcando el riesgo potencial siempre comprometiéndose con el bienestar de nuestros trabajadores. |  |
|   |  |
| FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST  | FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST   |
| FIRMA REPRESENTANTE ARL  |  |