



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

| NOMBRE DE COMITÉ |                | FECHA             | Acta No.        |
|------------------|----------------|-------------------|-----------------|
| COPASST          |                | 25 de Junio /2020 | 7               |
| CIUDAD           | LUGAR          | HORA INICIO       | HORA FINALIZADO |
| Valledupar       | Clínica Erasmo | 10:00am           | 11:00am         |

### TEMAS DE LA REUNIÓN

#### Informe Semana VII

Control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad

| NOMBRE                      | CARGO                          |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Yesica González Fang</b> | Presidente                     |
| <b>Luis Chichilla</b>       | Representante de los Empleados |
| <b>Cielo Luz Pereira</b>    | Representante del Empleador    |
| <b>Nailys Pertuz</b>        | Secretaria                     |
| <b>Edgardo Pinto L</b>      | Coordinador de SST             |
| <b>Faida Gutierrez</b>      | Inspector Mintrabajo           |
| <b>Alvaro de la cruz</b>    | Asesor ARL Sura                |

### RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ACTA

Edgardo Pinto Londoño

### General

#### Descripción de la reunión

- 1) La reunión se realizó de forma virtual - presencial con la presencia de:

Representante de la ARL  
Representante del ministerio de trabajo  
Representantes del COPASST.  
Representante de Seguridad y salud en el trabajo

La reunión comenzó con la intervención de la inspectora de trabajo la cual insistido con el compromiso del ministerio en el acompañamiento en todo lo relacionado con riesgos laborales durante la eventualidad que estamos sorteando. se explicó la metodología que se utiliza en las reuniones semanales y con el apoyo del representante de la ARL.



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

A su vez nos solicitaron el envío de evidencias fotográficas relacionadas con el cumplimiento del protocolo de bioseguridad las cuales se estas tomando para ser enviadas el dia de mañana en un documento aparte al informe.



Al terminar la intervención menciona anteriormente se procedió a los compromisos adquiridos de la semana anterior:

- Se Anexa aprobación por parte de la ARL del acta No5 cumpliendo los requerimientos exigidos

### **1. Realizar encuesta de condiciones de salud diaria**

La encuesta se realizó de forma virtual y se diligenciará de forma diaria por todos los trabajadores de la clínica.

El link de diligenciamiento es el siguiente:

<https://forms.gle/LoSv7TLrWAHS5KMm8>



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

**Encuesta Seguimiento Diario de Condiciones de Salud.**

Esta encuesta se encuentra enlazada a cada trabajador y área de trabajo, por lo cual se dará seguimiento que este diligenciamiento se cumpla.

- Si el colaborador presenta sintomatología como:  
*Fiebre*  
*Perdida del Olfato*  
*Dolores muscular y molestias*  
*Tos seca*  
*Congestión nasal*  
*Abundante secreción nasal*  
*Dolor de garganta*  
*Diarrea*

**Debe:**

1. Avisar al jefe inmediato antes de ingresar al turno de labor
2. Diligenciar la encuesta del link a continuación: <https://forms.gle/LoSv7TLrWAHS5KMm8>
1. Esperar las directrices dadas por su jefe o departamento de SST.

- Si el colaborador NO presenta sintomatología

**Debe:**

1. diligenciar la encuesta <https://forms.gle/LoSv7TLrWAHS5KMm8> antes de ingresar a trabajar.

2. Enviar para control a las personas que se identificó con enfermedades crónicas de base

A la fecha se enviaron al médico laboral los siguientes trabajadores que presentan patologías crónicas de base:

Ruby Elena Conteras

Yeimi Herreño

Estamos a la espera de las recomendaciones del médico laboral.

3. Solicitar autorización de manejo de información en las encuestas a realizar

En cumplimiento de ese compromiso se introdujo a todas las encuestas la autorización de manejo de información

Anexo pantallazo



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |



### Encuesta Seguimiento Diario de Condiciones de Salud

Esta información se solicita con el fin de dar seguimiento a todo el personal trabajador ante la posible presencia de signos y síntomas relacionados a un contagio de COVID 19.

\*Obligatorio

Autorizo a la clínica Erasmos para la realización de la encuesta, con fines de vigilancia Epidemiologica. \*

Sí

No

Siguiente

### Crterios a evaluar

#### 1. 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.

Se cumple en un 100%, ya que se logró en todas las áreas llevar el registro de EPP.

1. Urgencias
2. Hospitalización piso 2
3. Hospitalización piso 3
4. Hospitalización piso 4
5. Centro de Terapia
6. Administrativo
7. Quirófano
8. Farmacia
9. Radiología



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

A su vez se está cumpliendo los controles relacionados en el plan de acción de SST tales como:

1. Toma de temperatura para todo el personal que ingresa a la clínica
2. Constante lavada de manos
3. Restricción de movilidad del personal
4. Flexibilidad laboral
5. Activación de protocolos acorde a la necesidad
6. Restricción de visitas y acompañantes a pacientes
7. Reporte de enfermedades crónicas de base
8. Reubicación laboral

En general se realiza entrega de los EPP acorde a su nivel de riesgo

### **Entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad.**

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)

Cumple en un 100% la calificación general, ya que se cumplió con las recomendaciones y compromisos adquiridos.

SI, ya que se cumplió con las recomendaciones y compromisos adquiridos.

Socialización de informe del riesgo profesional de cada trabajador y así los elementos de protección personal que requiere cada uno. De la misma manera quien tiene mayor riesgo biológico y la entrega de los elementos de bioseguridad al personal donde muestra Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio), EPP por cargos y proyección de consumo aproximado.

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

SI, los EPP entregados cumplen las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social las fichas técnicas fueron enviadas la semana pasada en el primer informe.

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.



## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

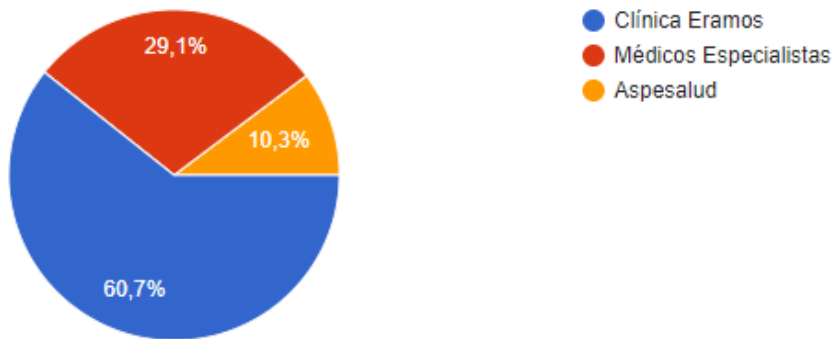
SI, Se entregaron los EPP acorde a la en la Matriz de EPP, esta semana se realizó seguimiento activo de entrega y uso de EPP y no diarias como venimos haciendo.

Y este es el comportamiento que se viene presentando desde que se está llevando el seguimiento activo.

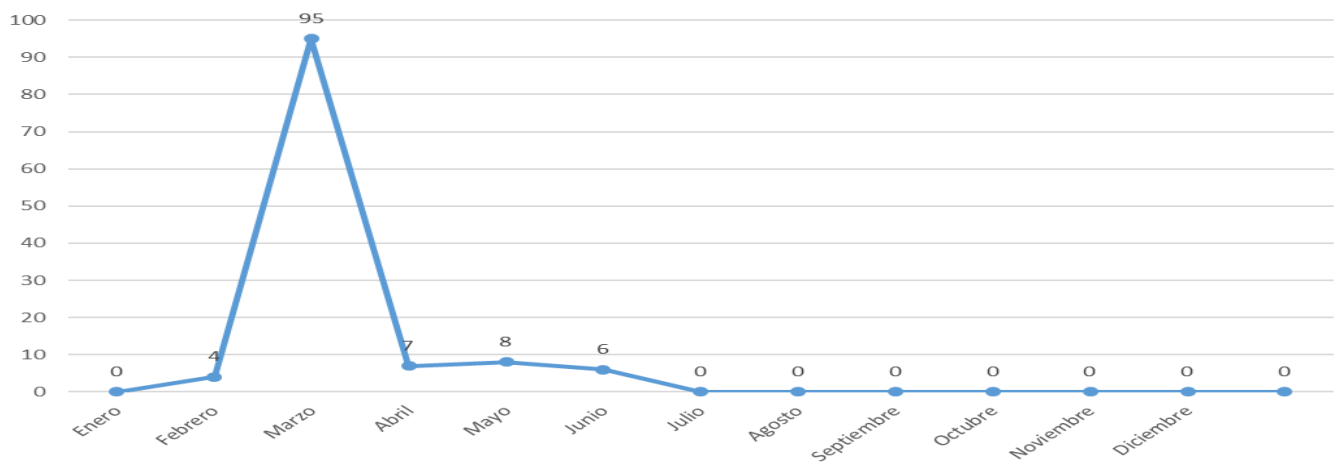
### **% de Entrega de EPP por Empresas en la última Semana**

Empresa a que Pertenece

117 respuestas



### GAFAS / MES

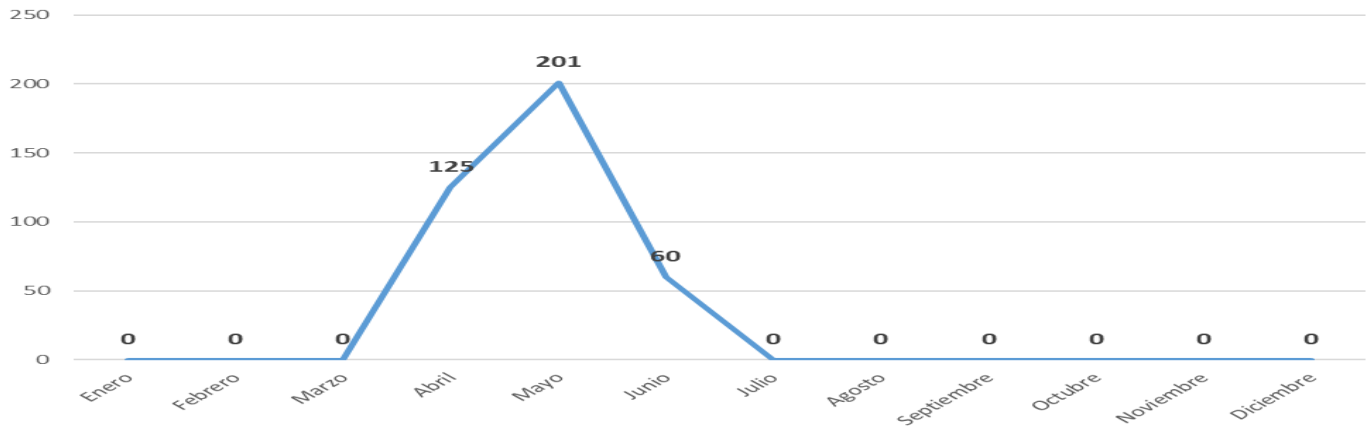




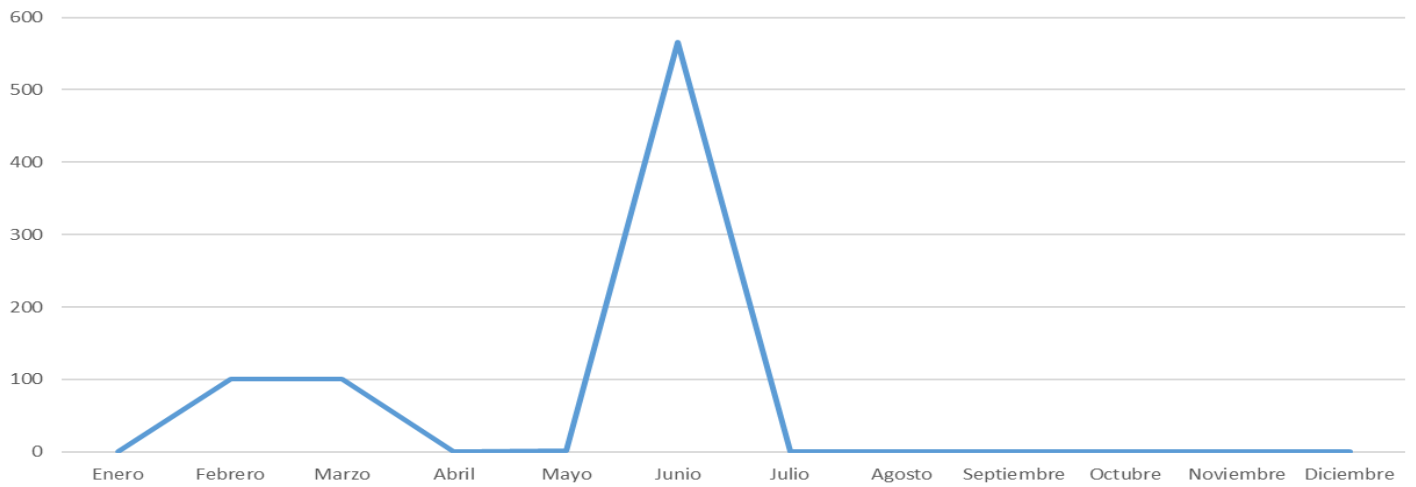
# ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

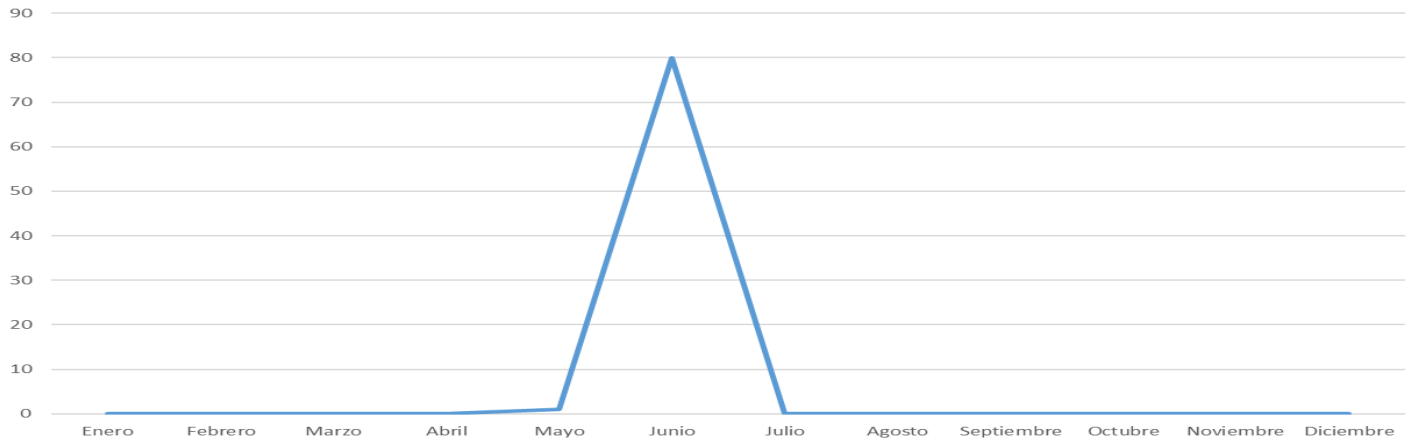
### N95 / MES



### GUANTES DE LATEX / MES



### BATA QUIRURGICA ESTERIL / MES





## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

### La utilización de los demás EPP se encuentra en tabulación

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

**SI,** Los EPP se están entregando oportunamente, se está realizando seguimiento activo de utilización de EPP y a su vez los trabajadores tienen disponible el área de Farmacia las 24 horas para entrega de EPP requerido.

### Anexo Soporte de Entrega de EPP

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

**SI,** Los EPP se están entregando oportunamente, los trabajadores tienen disponible el área de Farmacia las 24 horas para entrega de EPP requerido.

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.

**SI,** semanalmente se realiza una planeación de Compras acorde al requerido. Al inventario existente y lo suministrado por la ARL.

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 solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.

**Si,** en la reunión del 21 de mayo, se coordinó con la ARL que la entrega de los EPP será en bloques de entrega semanal.





## ACTA DE REUNION

|             |            |
|-------------|------------|
| Código:     | ADFT03     |
| Vigencia:   | 01/01/2019 |
| Versión N°: | 1          |
| Pág.:       |            |

### COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| COMPROMISO ADQUIRIDOS          | RESPONSABLES | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------|--------------|-----------------------|
| Enviar Evidencias Fotográficas | Ing Edgardo  | 27/06/2020            |
| Nueva reunión 03/07/2020       | Todos        | 03/07/2020            |

Firmas:

**Yesica González Fang (Virtual)**

Presidente

**Luis Chichilla**

Representante de los Empleados

**Cielo Luz Pereira**

Representante del Empleador

**Nailys Pertuz**

Secretaria

**Edgardo Pinto L**

Coordinador de SST

**Álvaro de la Cruz (Virtual)**

Representante ARL

**Faida Gurierrez (Virtual)**

Representante Ministerio