

Código: CC-SIG-F-016	Última Actualización: 02/11/2018	Versión: 7.0
Elaborado por: Ana M. Palomino	Revisado por: Aury S. Gómez	Aprobado Por: Aury S. Gómez

FECHA:	30/11/2020	HORA INICIO/FINAL:	3:00 pm – 4 : 00 pm
TEMA REUNIÓN:	COPASST REUNION EXTRAORDINARIA SEMANA DEL 23/11 -. 28/11 DE 2020		

REGISTRO DE ASISTENCIA		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yaneth Caballero	Presidente Representante Trabajadores	<i>Yaneth C.</i>
Leidy Hernández	Secretario Representante Trabajadores	<i>Leidy Hdz</i>
Johanna Ospino	Asesora Calidad	Asistencia virtual <i>(Signature)</i>
Ivon Coll	Jefe de Recursos Humanos	<i>Ivon Coll</i>
Arlin García	Representante Empresa	<i>Arlin Garcia</i>

1.0 CRONOGRAMA DE REUNION

TEMA A TRATAR	RESPONSABLE
<p>Presentar el informe semanal correspondiente al periodo del 23 al 28 nov de 2020 ante al Ministerio del Trabajo, con relación al seguimiento del COPASST y su participación activa durante el periodo de pandemia por COVID-19.</p> <p>Programación de actividades de seguimiento a desarrollar en la semana próxima.</p>	Jefe de RRHH

2.0 REVISION Y ANALISIS DE TAREAS ANTERIORES

TAREAS PENDIENTES	RESPONSABLE	OBSERVACION DE CUMPLIMIENTO
Ejecutar las actividades programadas para el periodo.	Miembros del COPASST	Jefe de RRHH

3.0 DESARROLLO DE LA REUNIÓN

INFORME PARA EL MINISTERIO DE TRABAJO:

1. Población Trabajadora y Población Expuesta

EXPOSICIÓN POTENCIAL A COVID-19	No. FUNCIONARIOS CON CONTRATO DIRECTO	No. FUNCIONARIOS BAJO OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION (CONTRATISTAS INDEPENDIENTES POR PRESTACION DE SERVICIOS/OUTSOURCING; W EN MISIÓN)	TOTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código: CC-SIG-F-016	Última Actualización: 02/11/2018	Versión: 7.0
Elaborado por: Ana M. Palomino	Revisado por: Aury S. Gómez	Aprobado Por: Aury S. Gómez

No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN DIRECTA (Personal de Salud)	13	14	27
No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN INDIRECTA (Aseo, Servicio Generales, Vigilancia, etc.)	4	0	4
No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN INTERMEDIA (Administrativos, Facturación, Recepción, Farmacia, etc.)	30	1	31
TOTALES	47	15	62

2. CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. El cumplimiento de los protocolos de bioseguridad se realizó a través de la aplicación de una lista de chequeo basada en la Resolución 666 del 24 de abril 2020, la cual se aplica mensualmente; con un total de 119 ítems evaluados:

$$\frac{\text{No. Ítem cumplidos}}{\text{No. Total, ítem evaluados}} * 100 \% = \frac{119}{119} * 100 = 100\%$$

3. SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA SEMANA:

a) **Indicador** de cumplimiento y de cobertura.

Cumplimiento:

$$\frac{\text{No. actividades ejecutadas en la semana}}{\text{No. actividades programadas en la semana}} \times 100 = \frac{3}{3} \times 100 = 100\%$$

Cobertura:

$$\frac{\text{No. trabajadores cubiertos con la actividad}}{\text{No. actividades programadas en la actividad}} \times 100 = \frac{27}{27} \times 100 = 100\%$$

- b) Aplicación de **lista de chequeo de medidas de bioseguridad** con personal de los procesos de mantenimiento y servicios generales – Realizado por Johanna Ospino – Calidad - Tiempo invertido en la ejecución actividad: 1,5 hora(s) diario.
Se realiza inspección y verificación del cumplimiento del protocolo de bioseguridad durante auditoria interna realizada a los procesos de limpieza y desinfección, con la revisión de ficha técnica de insumos: Desinfectante: **surfanio**. Limpiador: **Deterganio**.
- c) Entrega de **Elementos de Protección Personal** al recurso humano de área asistencial, servicios generales y mantenimiento. Tiempo promedio invertido en la ejecución de la actividad por parte de auxiliar del servicio: cada vez que se requiera.
De igual forma se realiza verificación de uso obligatorio de tapaboca o mascarilla por parte del resto el personal.

Código: CC-SIG-F-016	Última Actualización: 02/11/2018	Versión: 7.0
Elaborado por: Ana M. Palomino	Revisado por: Aury S. Gómez	Aprobado Por: Aury S. Gómez

- d) Se realiza el seguimiento al uso adecuado de **dotación anti fluido personal** de la línea de frente del servicio asistencial durante la jornada de trabajo.
- e) Se realiza seguimiento a la actividad asignada al miembro del COPASST, Leidy Hernández, relacionada con la sensibilización sobre la importancia y la obligación de diligenciar la **Encuesta de signos y síntomas** relacionados con el COVID-19, con periodicidad diaria por parte de todo el personal; se evidencia que la funcionaria asignada cumple con el compromiso, mediante uso del correo electrónico institucional.
- f) Se monitorea constantemente el estado de los dispensadores del gel antibacterial y alcohol con el fin de que siempre estén disponibles para su uso. Actividad desarrollada por el Auxiliar de Servicio Farmacéutico – Uriel Silvera.
- g) Se evidencia gestión de seguimiento con inspecciones al cumplimiento del **protocolo de bioseguridad** al ingreso de pacientes y personal que incluye verificación del paso obligatorio por zona de desinfección de calzado ubicada en el ingreso a instalaciones - control de temperatura e higiene de manos.
- h) Monitoreo constante del distanciamiento entre pacientes en salas de espera y fila de admisiones.
- i) Se realiza una ronda por todas las instalaciones, por parte del encargado de la seguridad y salud en el trabajo para verificar el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal y las recomendaciones propuestas por el copasst.
- j) Se solicita a gestión humana la asignación de protección ocular (monogafas de seguridad) para el personal que, a pesar de contar con acrílicos en sus puestos de trabajo, requieren asistencia al paciente (administración de medicamentos – presentación de lentes y/o monturas (óptica) y portería.

- k) **Análisis de casos.** A la fecha no se han reportado nuevos casos de trabajadores contagiados por COVID-19; no existe notificación por parte de la ARL de enfermedad laboral.

Se procede a realizar aislamiento de colaborador Alexis Arroyo (Coordinador) quien informa presencia de sintomatología respiratoria (28 de noviembre). Se solicita activar cerco epidemiológico

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NRO DE DOCUMENTO	TELÉFONO	EPS
WILLIAM	DE JESUS	RODRIGUEZ	CABEZA	CC	8749760	3006216831	COOSALUD
FRANKLIN	ENRIQUE	MUÑOZ	HURTADO	CC	72231727	3213558137	MUTUAL SER
YANETH	SOFIA	ARROYO	HERRERA	CC	22447763	3007326660	SURA
ALVARO	JOSE	SIERRA	PALENCIA	CC	1143243017	3044185750	SURA
EDWIN	EDUARDO	BARRIOS	RODRIGUEZ	CC	72283376	3004900685	SURA
EDUARDO	JOSE	CUEVAS	ANGULO	CC	72305464	3116719946	NUEVA EPS
ROCIO	ESTHER	CUENTAS	LEMUS	CC	22634346	3005097088	SURA
HELDER	JOSE	CARRIAZO	ANAYA	CC	1140871019	3156950003	SURA
IVONNE	INIRIDA	COLL	ANTEQUERA	CC	32712416	3182403179	NUEVA EPS
MILDRED	MARGARITA	JULIAO	REYES	CC	32754434	3016371011	SANITAS

Código: CC-SIG-F-016	Última Actualización: 02/11/2018	Versión: 7.0
Elaborado por: Ana M. Palomino	Revisado por: Aury S. Gómez	Aprobado Por: Aury S. Gómez

MARIA	MAGDALENA	QUINTERO	PEREZ	CC	32679934	3015420549	FAMISANAR
-------	-----------	----------	-------	----	----------	------------	-----------

l) **Participación de la ARL.** La ARL realiza la asesoría y acompañamiento para documentar la presente reunión.

m) **Publicación de Informes.** La publicación de los informes semanales de las reuniones del COPASST se hace en la página web de la empresa: www.carriazo.com.

4.0 TAREAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA

TAREA	RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA DE CIERRE
1. Seguimiento continuo a las medidas de bioseguridad implementadas con relación a las inspecciones realizadas.	Miembros del COPASST	Permanente
2. Culminar cerco epidemiológico y solicitar las pruebas a personal identificado con mayor contacto.	Miembros del COPASST	Permanente
3. Seguimiento a sintomatología		



**LISTA DE CHEQUEO
LAVADO DE MANOS**

Fecha:
10/05/2020

Version 0

FECHA DD MM AAAA

APLICADO POR:

Leidy Hernandez

25

11

2020

OBSERVACION	SI	NO	NO APLICA
INFRAESTRUCTURA E INSUMOS			
¿Está disponible el protocolo de lavado de manos en las instalaciones de la empresa?	X		
¿Conoce el personal el Protocolo de lavado de manos?	X		
¿Se dispone de los insumos para realizar la higiene de manos con agua limpia, jabón y toallas de un solo uso (desechables)?	X		
¿Se dispone de suministros de alcohol glicerinado mínimo al 65% máximo 95%?	X		
¿Se dispone de alcohol glicerinado en lugares de acceso fácil y frecuente por parte de las personas usuarias y trabajadores de la empresa?	X		
¿Se dispone de áreas comunes y zonas de trabajo de puntos para el lavado frecuente de manos?	X		
¿Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con producto disponible?	X		
¿Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios?	X		
MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS			
¿Los trabajadores realizan el protocolo de lavado de manos con una periodicidad mínima de 3 horas en donde el contacto con el jabón debe durar mínimo 20 a 30 segundos ?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos después de entrar en contacto con superficies que hayan podido ser contaminadas por otra persona (manijas, pasamanos, cerraduras, transporte)?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos después de ir al baño?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos después de manipular dinero?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos antes y después de comer?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos antes y después de ir al baño?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos cuando las manos están visiblemente sucias?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos después de estornudar y toser?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos antes y después de usar el tapabocas?	X		
¿El trabajador realiza el lavado de manos antes de tocarse la cara?	X		
¿La higiene de manos con alcohol glicerinado se realiza siempre y cuando las manos están visiblemente limpias?	X		
TECNICA DEL LAVADO DE MANOS			
¿El lavado de manos se realiza siguiendo el protocolo de lavado de manos establecido en la empresa?	X		



ENTREGA DE EPP CONTINGENCIA COVID-19 PARA USO DIARIO

Elaborado por: Calidad, Angélica Quiñones Consultor SEI		Fecha de actualización: 11/05/2020	Versión: 1.0
Revisado por: Recursos Humanos, Rocio Cuentas		Aprobado por: Gerencia, Aury Gómez	

FECHA DE ENTREGA EPP: 23/09/2020

No.	NOMBRE	CARGO	TIPO DE VINCULACION	TAPABOCAS	RESPIRADORES	CARETA DE PROTECCION	MOCHILERA DE SEGURIDAD	BATA ANTIBLIINDOS MANECA LARGA	TRAJE TIKER / GUBEROL	GUANTES DE LATEX	GORROS QUIRURGICOS	POLAINAS	FIRMA RECIBIDO
				CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	
1	ANDREA PERAZZO	CoF						1					ANDREA P.
2	Alba PERAZZO	Enf.	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	Alba P.
3	Henry MORA	Residente						1					Henry M.
4	Walter REGO	Residente		1				1					WALTER
5	Viníbeta Viloria	Residente											Viníbeta V.
6	Hernán Polanía	Fellow											Hernán P.
7	José PARRAM	Residente						1					José P.
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													

Fecha: 23/09/2020
DESPACHADO
 CLÍNICA CARRIAZO
 N° 802.008.496-5