

	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SIG-SST-F01	
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		FECHA 08/08/2020	VERSIÓN 01
	ACTA INFORME SEMANAL COPASST		Página 1 de 2	

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	06	01	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	87
EXPUESTOS DIRECTOS	65
EXPUESTOS INDIRECTOS	6
EXPUESTOS INTERMEDIOS	16

ACTA No. 34

ITEM	TERMINOS GENERALES	CALIFICACION
1	Califique de 1 a 100 la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad	100%
2	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.	100%

ITEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
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? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).</i>	X		100%	Base de Datos del Personal
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? <i>Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos</i>	X		100%	Fichas Técnicas
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? <i>Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <i>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
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? <i>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</i>	X		100%	Registro Plataforma Kubapp
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? <i>Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</i>	X		100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
1	¿Se cuenta con suficientes dispensadores de Gel Antibacterial en las áreas de tomas y procesamiento de muestras, salas de espera y áreas de mayor frecuencia?	X		100%	Evidencia fotográfica
2	¿En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (Jabón de manos y toallas desechables) para la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
3	¿Se cuenta con el instructivo de la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
4	¿El personal realiza la higiene de manos de acuerdo con el paso a paso del instructivo?	X		100%	Evidencia fotográfica
5	¿El personal realiza la higiene de manos mínimo cada tres horas?	X		100%	Evidencia fotográfica
6	¿Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (Kit de Desinfección)?	X		100%	Evidencia fotográfica y protocolo
7	¿Se está realizando la limpieza y desinfección a los puestos de trabajo de manera frecuente?	X		100%	Evidencia fotográfica
8	¿Se cuenta con comunicaciones donde se divulgue de manera continua la información pertinente sobre las distintas medidas de prevención del COVID a todos los actores?	X		100%	Evidencia fotográfica

	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		SIG-SST-F01	
	SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
ACTA INFORME SEMANAL COPASST			Página 2 de 2	

TEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
9	¿Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	Socialización de Boletines
10	¿Se recomienda de forma permanente mantener el distanciamiento físico en los ambientes de trabajo y áreas comunes?	X	100%	Evidencia fotográfica
11	¿Se cuenta con los recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados?	X	100%	Evidencia fotográfica
12	¿El personal hace uso del tapabocas en las áreas donde es requerido por estar cerca de otro personal a menos de un metro de distancia?	X	100%	Evidencia fotográfica
13	¿Se encuentra delimitado o debidamente distribuida el área de atención de usuarios donde se garantice una distancia mínima de dos metros entre las personas?	X	100%	Evidencia fotográfica
14	¿Se ha clasificado la exposición ocupacional del personal a Covid19 (directo, Indirecto, Intermedio)?	X	100%	Base de datos Personal
15	¿Se capacita a los trabajadores y frente al COVID-19 y las medidas de prevención correspondientes?	X	100%	Registros de asistencia
16	¿Se restringe la prestación de servicios a los trabajadores que presenten fiebre o síntomas respiratorios hasta tanto no se descarte infección por COVID 19 o se resuelva su situación de salud?	X	100%	De acuerdo al protocolo se siguen las indicaciones.
17	¿La empresa cuenta con apoyo requerido de la ARL para lo relacionado a suministro de EPP y asesorías al respecto?	X	100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCION PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Seguimiento a la implementación del manual de bioseguridad, protocolos de prevención y casos confirmados Covid-19	Vigilancia y seguimiento	COPASST, GH Y SST	Mensual

OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

MIEMBROS DEL COPASST

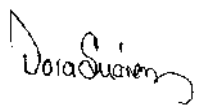
REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Mónica Vanessa Álvarez Principal – Pamplona Líder Administrativa Ips Pamplona


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Lilibeth Quintero Mendoza Principal - Ocaña Lider Administrativa Ips Ocaña


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Nelly Zoraida Arias Díaz Presidente Líder Gestión Humana


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
José Daniel Mora Toscano Principal – Pamplona Médico General


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Diana María Lara Molina Secretaria Auxiliar de Compras


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Dora Sulay Suárez Jaimes Auxiliar de GH y SST


	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SIG-SST-F01	
			FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
	ACTA INFORME SEMANAL COPASST		Página 1 de 2	

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	13	01	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	87
EXPUESTOS DIRECTOS	65
EXPUESTOS INDIRECTOS	6
EXPUESTOS INTERMEDIOS	16

ACTA No.35

ITEM	TERMINOS GENERALES	CALIFICACION
1	Califique de 1 a 100 la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad	100%
2	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.	100%

ITEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
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? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).</i>	X		100%	Base de Datos del Personal
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? <i>Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos</i>	X		100%	Fichas Técnicas
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? <i>Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <i>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
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? <i>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</i>	X		100%	Registro Plataforma Kubapp
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? <i>Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</i>	X		100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
1	¿Se cuenta con suficientes dispensadores de Gel Antibacterial en las áreas de tomas y procesamiento de muestras, salas de espera y áreas de mayor frecuencia?	X		100%	Evidencia fotográfica
2	¿En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (Jabón de manos y toallas desechables) para la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
3	¿Se cuenta con el instructivo de la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
4	¿El personal realiza la higiene de manos de acuerdo con el paso a paso del instructivo?	X		100%	Evidencia fotográfica
5	¿El personal realiza la higiene de manos mínimo cada tres horas?	X		100%	Evidencia fotográfica
6	¿Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (Kit de Desinfección)?	X		100%	Evidencia fotográfica y protocolo
7	¿Se está realizando la limpieza y desinfección a los puestos de trabajo de manera frecuente?	X		100%	Evidencia fotográfica
8	¿Se cuenta con comunicaciones donde se divulgue de manera continua la información pertinente sobre las distintas medidas de prevención del COVID a todos los actores?	X		100%	Evidencia fotográfica

	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		SIG-SST-F01	
	SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
ACTA INFORME SEMANAL COPASST			Página 2 de 2	

TEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
9	¿Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	Socialización de Boletines
10	¿Se recomienda de forma permanente mantener el distanciamiento físico en los ambientes de trabajo y áreas comunes?	X	100%	Evidencia fotográfica
11	¿Se cuenta con los recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados?	X	100%	Evidencia fotográfica
12	¿El personal hace uso del tapabocas en las áreas donde es requerido por estar cerca de otro personal a menos de un metro de distancia?	X	100%	Evidencia fotográfica
13	¿Se encuentra delimitado o debidamente distribuida el área de atención de usuarios donde se garantice una distancia mínima de dos metros entre las personas?	X	100%	Evidencia fotográfica
14	¿Se ha clasificado la exposición ocupacional del personal a Covid19 (directo, Indirecto, Intermedio)?	X	100%	Base de datos Personal
15	¿Se capacita a los trabajadores y frente al COVID-19 y las medidas de prevención correspondientes?	X	100%	Registros de asistencia
16	¿Se restringe la prestación de servicios a los trabajadores que presenten fiebre o síntomas respiratorios hasta tanto no se descarte infección por COVID 19 o se resuelva su situación de salud?	X	100%	De acuerdo al protocolo se siguen las indicaciones.
17	¿La empresa cuenta con apoyo requerido de la ARL para lo relacionado a suministro de EPP y asesorías al respecto?	X	100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCION PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Seguimiento a la implementación del manual de bioseguridad, protocolos de prevención y casos confirmados Covid-19	Vigilancia y seguimiento	COPASST, GH Y SST	Mensual

OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

MIEMBROS DEL COPASST

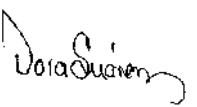
REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Mónica Vanessa Álvarez Principal – Pamplona Líder Administrativa Ips Pamplona


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Lilibeth Quintero Mendoza Principal - Ocaña Lider Administrativa Ips Ocaña


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Nelly Zoraida Arias Díaz Presidente Líder Gestión Humana


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
José Daniel Mora Toscano Principal – Pamplona Médico General


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Diana María Lara Molina Secretaria Auxiliar de Compras


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Dora Sulay Suárez Jaimes Auxiliar de GH y SST


	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SIG-SST-F01	
			FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
	ACTA INFORME SEMANAL COPASST		Página 1 de 2	

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	20	01	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	88
EXPUESTOS DIRECTOS	66
EXPUESTOS INDIRECTOS	6
EXPUESTOS INTERMEDIOS	16

ACTA No. 36

ITEM	TERMINOS GENERALES	CALIFICACION
1	Califique de 1 a 100 la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad	100%
2	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.	100%

ITEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
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? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).</i>	X		100%	Base de Datos del Personal
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? <i>Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos</i>	X		100%	Fichas Técnicas
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? <i>Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <i>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
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? <i>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</i>	X		100%	Registro Plataforma Kubapp
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? <i>Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</i>	X		100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
1	¿Se cuenta con suficientes dispensadores de Gel Antibacterial en las áreas de tomas y procesamiento de muestras, salas de espera y áreas de mayor frecuencia?	X		100%	Evidencia fotográfica
2	¿En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (Jabón de manos y toallas desechables) para la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
3	¿Se cuenta con el instructivo de la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
4	¿El personal realiza la higiene de manos de acuerdo con el paso a paso del instructivo?	X		100%	Evidencia fotográfica
5	¿El personal realiza la higiene de manos mínimo cada tres horas?	X		100%	Evidencia fotográfica
6	¿Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (Kit de Desinfección)?	X		100%	Evidencia fotográfica y protocolo
7	¿Se está realizando la limpieza y desinfección a los puestos de trabajo de manera frecuente?	X		100%	Evidencia fotográfica
8	¿Se cuenta con comunicaciones donde se divulgue de manera continua la información pertinente sobre las distintas medidas de prevención del COVID a todos los actores?	X		100%	Evidencia fotográfica

	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		SIG-SST-F01	
	SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
ACTA INFORME SEMANAL COPASST			Página 2 de 2	

TEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
9	¿Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	Socialización de Boletines
10	¿Se recomienda de forma permanente mantener el distanciamiento físico en los ambientes de trabajo y áreas comunes?	X	100%	Evidencia fotográfica
11	¿Se cuenta con los recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados?	X	100%	Evidencia fotográfica
12	¿El personal hace uso del tapabocas en las áreas donde es requerido por estar cerca de otro personal a menos de un metro de distancia?	X	100%	Evidencia fotográfica
13	¿Se encuentra delimitado o debidamente distribuida el área de atención de usuarios donde se garantice una distancia mínima de dos metros entre las personas?	X	100%	Evidencia fotográfica
14	¿Se ha clasificado la exposición ocupacional del personal a Covid19 (directo, Indirecto, Intermedio)?	X	100%	Base de datos Personal
15	¿Se capacita a los trabajadores y frente al COVID-19 y las medidas de prevención correspondientes?	X	100%	Registros de asistencia
16	¿Se restringe la prestación de servicios a los trabajadores que presenten fiebre o síntomas respiratorios hasta tanto no se descarte infección por COVID 19 o se resuelva su situación de salud?	X	100%	De acuerdo al protocolo se siguen las indicaciones.
17	¿La empresa cuenta con apoyo requerido de la ARL para lo relacionado a suministro de EPP y asesorías al respecto?	X	100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCION PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Seguimiento a la implementación del manual de bioseguridad, protocolos de prevención y casos confirmados Covid-19	Vigilancia y seguimiento	COPASST, GH Y SST	Mensual

OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

MIEMBROS DEL COPASST

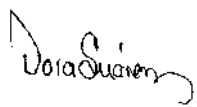
REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Mónica Vanessa Álvarez Principal – Pamplona Líder Administrativa Ips Pamplona


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Lilibeth Quintero Mendoza Principal - Ocaña Lider Administrativa Ips Ocaña


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Nelly Zoraida Arias Díaz Presidente Líder Gestión Humana


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
José Daniel Mora Toscano Principal – Pamplona Médico General


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Diana María Lara Molina Secretaria Auxiliar de Compras


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Dora Sulay Suárez Jaimes Auxiliar de GH y SST


	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SIG-SST-F01	
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		FECHA 08/08/2020	VERSIÓN 01
	ACTA INFORME SEMANAL COPASST		Página 1 de 2	

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	27	01	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	90
EXPUESTOS DIRECTOS	68
EXPUESTOS INDIRECTOS	6
EXPUESTOS INTERMEDIOS	16

ACTA No. 37

ITEM	TERMINOS GENERALES	CALIFICACION
1	Califique de 1 a 100 la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad	100%
2	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.	100%

ITEM	PREGUNTAS	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
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? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).</i>	X		100%	Base de Datos del Personal
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? <i>Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos</i>	X		100%	Fichas Técnicas
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? <i>Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? <i>Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.</i>	X		100%	Base de datos entrega EPP
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? <i>Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</i>	X		100%	Registro Plataforma Kubapp
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? <i>Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.</i>	X		100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
		SI	NO		
1	¿Se cuenta con suficientes dispensadores de Gel Antibacterial en las áreas de tomas y procesamiento de muestras, salas de espera y áreas de mayor frecuencia?	X		100%	Evidencia fotográfica
2	¿En los baños y lavamanos se cuenta con suficientes insumos de aseo (Jabón de manos y toallas desechables) para la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
3	¿Se cuenta con el instructivo de la adecuada higienización de manos?	X		100%	Evidencia fotográfica
4	¿El personal realiza la higiene de manos de acuerdo con el paso a paso del instructivo?	X		100%	Evidencia fotográfica
5	¿El personal realiza la higiene de manos mínimo cada tres horas?	X		100%	Evidencia fotográfica
6	¿Se cuenta con insumos necesarios para hacer limpieza y desinfección de manera frecuente (Kit de Desinfección)?	X		100%	Evidencia fotográfica y protocolo
7	¿Se está realizando la limpieza y desinfección a los puestos de trabajo de manera frecuente?	X		100%	Evidencia fotográfica
8	¿Se cuenta con comunicaciones donde se divulgue de manera continua la información pertinente sobre las distintas medidas de prevención del COVID a todos los actores?	X		100%	Evidencia fotográfica

	PROCESO: SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		SIG-SST-F01	
	SUBPROCESO: GESTION DESEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA	VERSIÓN
	HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.		08/08/2020	01
ACTA INFORME SEMANAL COPASST			Página 2 de 2	

TEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
9	¿Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	Socialización de Boletines
10	¿Se recomienda de forma permanente mantener el distanciamiento físico en los ambientes de trabajo y áreas comunes?	X	100%	Evidencia fotográfica
11	¿Se cuenta con los recipientes adecuados para el destino final de los elementos de protección personal utilizados?	X	100%	Evidencia fotográfica
12	¿El personal hace uso del tapabocas en las áreas donde es requerido por estar cerca de otro personal a menos de un metro de distancia?	X	100%	Evidencia fotográfica
13	¿Se encuentra delimitado o debidamente distribuida el área de atención de usuarios donde se garantice una distancia mínima de dos metros entre las personas?	X	100%	Evidencia fotográfica
14	¿Se ha clasificado la exposición ocupacional del personal a Covid19 (directo, Indirecto, Intermedio)?	X	100%	Base de datos Personal
15	¿Se capacita a los trabajadores y frente al COVID-19 y las medidas de prevención correspondientes?	X	100%	Registros de asistencia
16	¿Se restringe la prestación de servicios a los trabajadores que presenten fiebre o síntomas respiratorios hasta tanto no se descarte infección por COVID 19 o se resuelva su situación de salud?	X	100%	De acuerdo al protocolo se siguen las indicaciones.
17	¿La empresa cuenta con apoyo requerido de la ARL para lo relacionado a suministro de EPP y asesorías al respecto?	X	100%	Oficio de Entrega EPP 23 octubre 2020

ITEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCION PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Seguimiento a la implementación del manual de bioseguridad, protocolos de prevención y casos confirmados Covid-19	Vigilancia y seguimiento	COPASST, GH Y SST	Mensual

OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

MIEMBROS DEL COPASST

REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Mónica Vanessa Álvarez Principal – Pamplona Líder Administrativa Ips Pamplona


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Lilibeth Quintero Mendoza Principal - Ocaña Lider Administrativa Ips Ocaña


REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Nelly Zoraida Arias Díaz Presidente Líder Gestión Humana


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
José Daniel Mora Toscano Principal – Pamplona Médico General


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Diana María Lara Molina Secretaria Auxiliar de Compras


REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES
Dora Sulay Suárez Jaimes Auxiliar de GH y SST
