

	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 1 de 2	

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	03	03	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	94
EXPUESTOS DIRECTOS	72
EXPUESTOS INDIRECTOS	6
EXPUESTOS INTERMEDIOS	16

ACTA No. 42

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 05 febrero 2021

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 05 febrero 2021

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

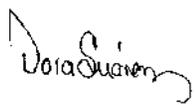
REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
Mónica Vanessa Álvarez Principal – Pamplona Líder Administrativa Ips Pamplona


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


FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL INFORME	CEDULA
	10	03	2.021	DIANA MARIA LARA MOLINA	1.090.369.974

NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS	
EXPUESTOS DIRECTOS	94
EXPUESTOS INDIRECTOS	72
EXPUESTOS INTERMEDIOS	6
	16

ACTA No. 43

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 05 febrero 2021

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

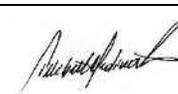
TEM	LISTA DE CHEQUEO- MEDIDAS PREVENTIVAS – PROTOCOLO DE SEGURIDAD	RESPUESTA SI O NO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES EVIDENCIA
9	¿Se han implementado medidas para ayudar al distanciamiento social y la disminución de la exposición de la población trabajadora en las instalaciones?	X	100%	Socialización 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 05 febrero 2021

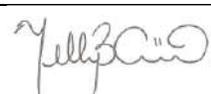
ITEM	ACCIONES DE MEJORA POR INCUMPLIMIENTO	ACCION PREVENTIVA O CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
1	Seguimiento a la implementación del manual de bioseguridad, protocolos de prevención y casos confirmados Covid-19	Vigilancia y seguimiento	COPASST, GH Y SST	Mensual

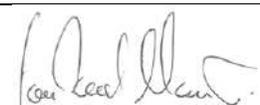
OBSERVACIONES SG-SST O ENCARGADO DE SST

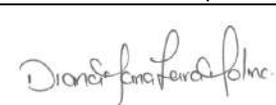
MIEMBROS DEL COPASST

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
