

Empresa	Sede	Fecha dd/mm/aa	Hora i	Hora f
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL	Santuario	03/06/2020	8 am	9 am

Líder Reunión	Martha Elena Gonzalez Pardo
Lugar	Video conferencia

Objetivo

Acompañar al COPASST en reunión para revisar requerimientos del Ministerio de Trabajo frente a medidas de Prevención con el COVID 19

Desarrollo de la reunión

- Del informe anterior no hay recomendaciones por parte del ministerio.
- Se socializa informe de la semana para enviar al ministerio.
- Se realiza asignación de tareas para cumplimiento de cada ítem
- Se realiza asesoría en actualización de matriz de riesgos y peligros
- Se socializa SVE COVID 19, encuesta de prevención COVID 19 por la página de Colmena Seguros, seguimientos a encuestas.

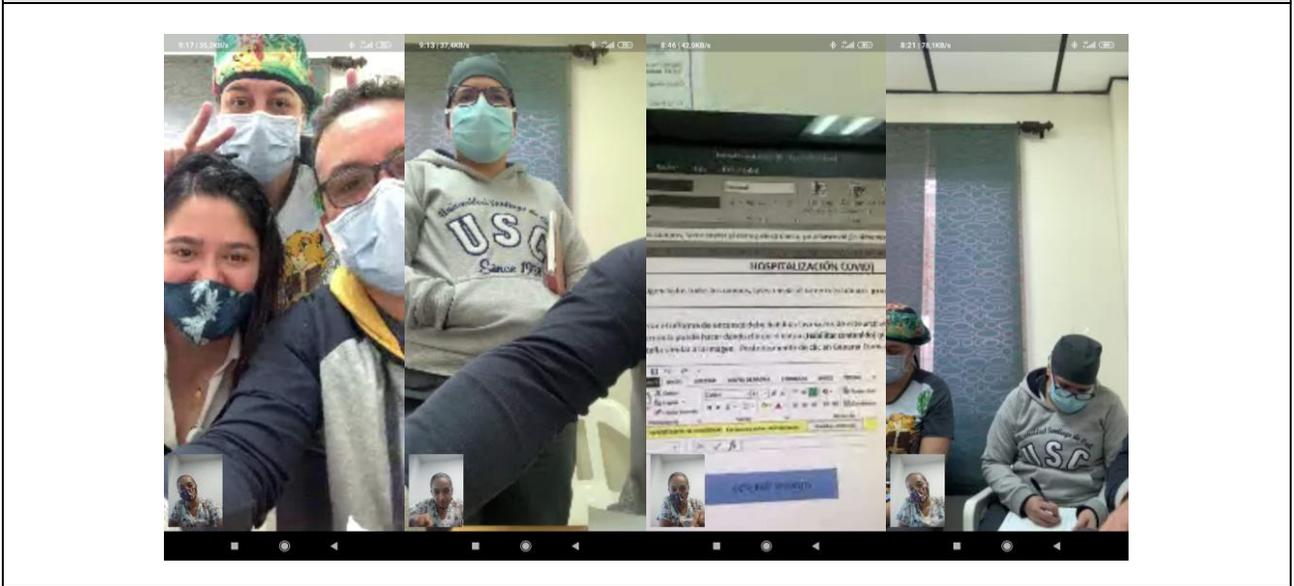
Compromisos

¿Qué Hacer?		Responsable	Plazo dd/mm/aa
1	Enviar acta de la reunión virtual	Martha Elena González Pardo	03/06/2020
2	Recolección de evidencias para anexar al informe	COPASST	03/06/2020
3	Consolidación de informe y envío para firma.	COPASST	03/06/2020

Participantes

- Martha Elena Gonzalez Pardo – Asesora de Colmena Seguros
- Diana Beatriz Guarín – Miembro de COPASST
- Maria Elena Osorio de la Cruz– Miembro de COPASST
- Katherine Pulgarin – Miembro de COPASST
- Wilmar Andres Gaviria – Miembro de COPASST

Registros Fotográficos



Acta Realizada por:



MARTHA ELENA GONZÁLEZ PARDO
Enfermera Especialista SST
Colmena Seguros
Asesor en Prevención Por Proyectos

	Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL Calidad humana al servicio de la salud familiar Santuario - Risaralda NIT: 891.401.777-8	Código: SST-FO-04
		Fecha: 13/05/2020
		Versión: 01

Seguimiento del COPASST a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

RADICADO DE CONTINGENCIA
08SE2020706600100001188
Del 05-05-2020

Fecha	Número de la Semana
4/06/2020	23

	Evidencia:	SI	NO	Plan de mejora (para incumplimientos)			OBSERVACIONES
				Acción	Responsable	Fecha	
1	Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP ¿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?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio)	X				
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos	X				
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo	X				
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	X				
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador	X				
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?	Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	X				En el momento se cuenta con los EPP, pero el proveedor nos informo por medio del comité de farmacia que no cuenta con los suficientes respiradores N-95 para distribuir a las Instituciones, nos sugiere buscar otro proveedor
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?	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos	X				
TOTAL			7	0			
CUMPLIMIENTO EPP				100%			

 Presidente Copasst	 Secretario(a) Copasst
Nombre y firma de los representantes por la empresa	

 Martha Elena Gonzalez P. Firma representante ARL	Asistió a la reunión Fecha de envío a la ARL
--	---