

	Formato <b>ACTA DE COMITÉ</b>	Código: GC-FO-11
		Versión: 06
		Aprobación: 24/03/2020

<b>Acta N°</b>	14
----------------	----

<b>Comité/Grupo</b>	COPASST
---------------------	---------

<b>Fecha</b>	<b>Hora inicio</b>	<b>Hora finalización</b>
17-07-2020	10:30	14:00

Orden del día	Convocados						Observaciones
	Nombre	Cargo	Tipo		Asiste		
			Regular	Invitado	Si	No	
1. Lectura y aprobación del acta anterior.	1	JUAN CAMILO VERGARA DIAZ	PROFESIONAL SST		X	X	
2. Verificación de compromisos.	2	DANIELA CORREA HERNANDEZ	ENFERMERA EPIDEMIOLOGA	X		X	Principal Empleador
3. Desarrollo informe semanal "Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a Medidas de Prevención y Contención de Contagio con el Coronavirus Covid-19 en el Sector Salud"	3	MANUELA HINCAPIE VALENCIA	INGENIERA BIOMEDICA	X		X	Principal Empleador
	4	LIZETH JOHANA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X		X	Principal Empleados
	5	CATLIN EUGENIA OROZCO BOLIVAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	X			X Principal Empleados



	Formato <b>ACTA DE COMITÉ</b>	Código: GC-FO-11
		Versión: 06
		Aprobación: 24/03/2020

## DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

### 1. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR

Se realiza lectura del Acta anterior (13) del informe enviado el día 10 DE JULIO, la cual es aprobada por los integrantes del Comité.

### 2. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

Acta asociada (N°-Año)	Compromiso	Responsable (Cargo)	Tempo estimado cumplimiento	Seguimiento	
				Estado	Observación
14	Realizar seguimiento a la respuesta recibida por parte de la ARL SURA con respeto a las pruebas serológicas IgG, IgM y anticuerpos para el recurso humano	EQUIPO COVID-19		EN PROCESO	ARL acepta propuesta económica del laboratorio para relación comercial en la realización de las pruebas, se está a la espera de notificación para dar inicio

Estado:  
Ejecutada, En ejecución, Sin iniciar, Atrasada, Cancelada, Reprogramada/Reformulada

### 3. INTERVENCIONES

<b>Responsable</b>	COPASST
<p>Según lo referido, se procede a realizar respuesta de cada ítem, para el periodo comprendido entre el 03 de JULIO al 09 de JULIO.</p>	
1.	<p><b>¿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).</b></p> <p><b>RESPUESTA: SI.</b> En el momento no se han presentado cambios en el personal que labora en la Institución.</p>
2.	<p><b>¿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 ad-</b></p>

	Formato <b>ACTA DE COMITÉ</b>	Código: GC-FO-11
		Versión: 06
		Aprobación: 24/03/2020

Responsable	COPASST
<p><b>quiridos.</b></p> <p><b>RESPUESTA: No.</b> Para la semana a reportar la institución no ha realizado compras de EPP</p>	
<p><b>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.</b></p> <p><b>RESPUESTA: SI.</b> Se anexa archivo con base de datos de trabajadores con la información solicitada en el archivo anexo. <b><u>ENTREGA DE MASCARILLAS</u></b></p>	
<p><b>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.</b></p> <p><b>RESPUESTA: SI.</b> Se anexan formatos de entrega diaria de los EPP solicitados en el archivo <b><u>ENTREGA DE MASCARILLAS</u></b></p>	
<p><b>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.</b></p> <p><b>RESPUESTA: SI.</b> Se anexa archivo con base de datos de trabajadores con la información solicitada en el archivo anexo <b><u>ENTREGA DE MASCARILLAS</u></b></p>	
<p><b>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.</b></p> <p><b>RESPUESTA: SI.</b> Se anexa lista de verificación de disponibilidad de insumos. Ver <b><u>ANEXO. VERIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS PGRPCE - HICM 10.07.2020</u></b></p>	
<p><b>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.</b></p> <p><b>RESPUESTA:</b> Para la semana a reportar la ARL SURA no realiza entrega de elementos de protección personal.</p>	

	Formato <b>ACTA DE COMITÉ</b>	Código: GC-FO-11
		Versión: 06
		Aprobación: 24/03/2020

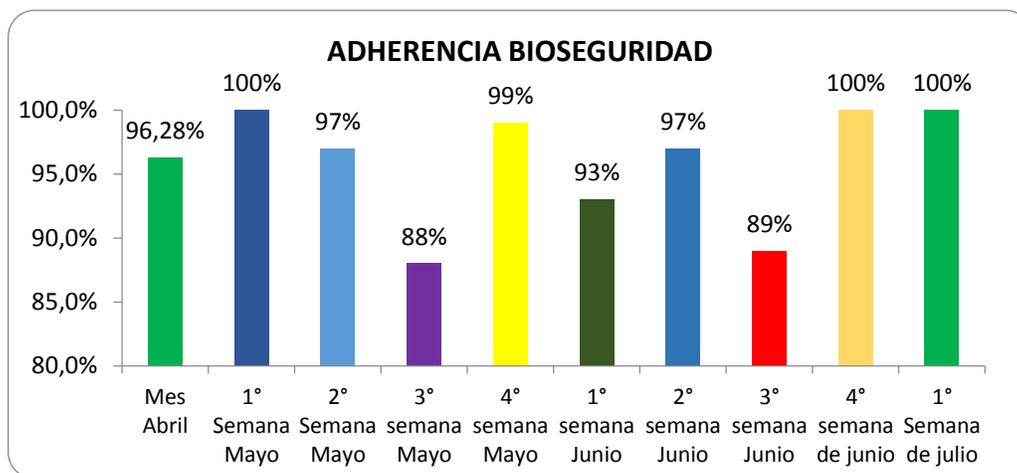
<b>Responsable</b>	COPASST
--------------------	---------

El presente informe puede ser consultado en la página del Hospital Infantil Concejo De Medellín, en el siguiente enlace <https://hospinfantilmc.org/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/informacion-de-interes>

<b>Responsable</b>	DANIELA CORREA HERNANDEZ
--------------------	--------------------------

Se continúa realizando las siguientes actividades para la prevención y contención del contagio con el coronavirus Covid19, se tiene las siguientes:

1. Divulgación en cada servicio asistencial de la nueva “Ruta de atención Emergencia Sanitaria, versión 8”, con fecha 04/06/2020, en donde se establecen los lineamientos para la atención de los pacientes durante la Emergencia Sanitaria y las medidas adoptadas para la protección del personal sanitario.
2. Se continúan realizando semanalmente, rondas de seguridad sobre adherencia a uso de implementos de bioseguridad.

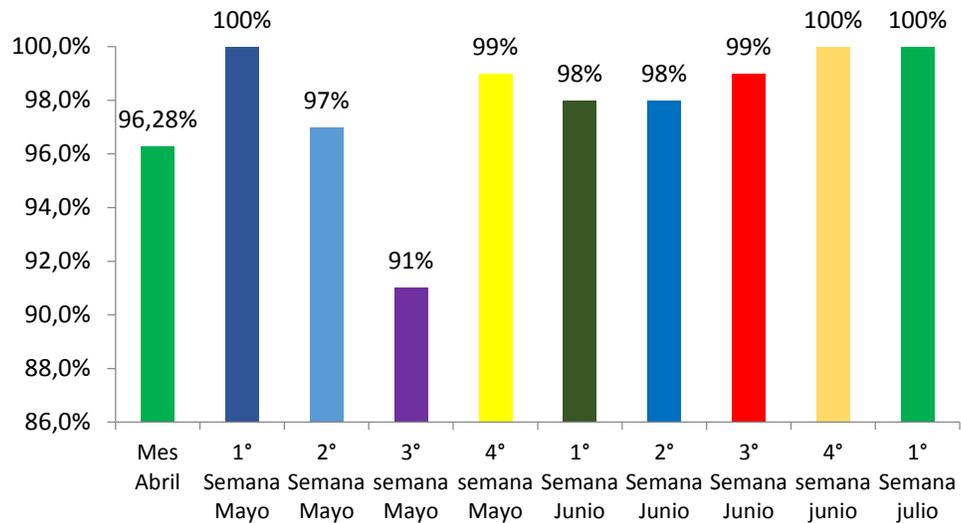


3. Se continúan realizando, semanalmente, rondas de seguridad sobre adherencia a Higiene de manos.

**Responsable**

DANIELA CORREA HERNANDEZ

**ADHERENCIA A HIGIENE DE MANOS.**



**Acta elaborada por**

LIZETH GÓMEZ VÉLEZ

**Cargo**

PRINCIPAL EMPLEADOS