Acta N°	19
Comité/Grupo	COPASST

Fecha	**Hora inicio**	**Hora finalización**
21/08/2020	10:30	14:00

Orden del día	**Convocados**							**Observaciones**
		Nombre	**Cargo**	**Tipo**		**Asiste**		
				Regular	Invitado	Si	No	
1. Lectura y aprobación del acta anterior. 2. Verificación de compromisos. 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".	1	JUAN CAMILO VERGARA DIAZ	PROFESIONAL SST		X	X		
	2	DANIELA CORREA HERNANDEZ	ENFERMERA EPIDEMIOLOGA	X		X		Principal Empleador
	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

Solo se garantiza la versión actualizada de la documentación que se encuentra publicada en la intranet del HICM.

DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

1. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR

Se realiza lectura del Acta anterior (18) del informe enviado el día 14 de AGOSTO, la cual es aprobada por los integrantes del Comité.

2. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

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

Acta asociada (N°-Año)	Compromiso	Responsable (Cargo)	Tempo estimado cumplimiento	Seguimiento	
				Estado	Observación
16	Estar pendientes que la ARL SURA, informe a partir de que día darán inicio a la realización de pruebas de COVD-19 al personal de la institución	EQUIPO COVID-19		EN PROCESO	

3. INTERVENCIONES

Responsable	COPASST

Según lo referido, se procede a realizar respuesta de cada ítem, para el periodo comprendido entre el 7 de AGOSTO al 13 de AGOSTO.

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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).**

RESPUESTA: SI. En el momento no se han presentado cambios en el personal que labora en la Institución.

2. **¿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 adquiridos.**

RESPUESTA: No. Para la semana a reportar la institución no ha realizado compras de EPP.

Solo se garantiza la versión actualizada de la documentación que se encuentra publicada en la intranet del HICM.

Responsable	COPASST

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.**

RESPUESTA: SI. Se anexa archivo con base de datos de trabajadores con la información solicitada en el archivo anexo. ***ENTREGA DE MASCARILLAS.***

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.**

RESPUESTA: SI. Se anexan formatos de entrega diaria de los EPP solicitados en el archivo ***ENTREGA DE MASCARILLAS.***

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.**

RESPUESTA: SI. Se anexa archivo con base de datos de trabajadores con la información solicitada en el archivo anexo ***ENTREGA DE MASCARILLAS.***

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.**

RESPUESTA: SI. Se anexa archivo ***VERIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE LA SEMANA A REPORTAR.***

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.**

RESPUESTA: Para la semana a reportar la ARL SURA hace entrega de las siguientes señalizaciones

SEÑALIZACIÓN	CANTIDAD
Lávate las manos	16
Evita tocarte la cara	20
Usa guantes	10
Toma de temperatura	2
Desinfecta calzado	2
Conserva la distancia de 2 MT	16
Silla libre	20
Aislamiento temporal	2
Usa mascarilla	8

Solo se garantiza la versión actualizada de la documentación que se encuentra publicada en la intranet del HICM.

Responsable	COPASST

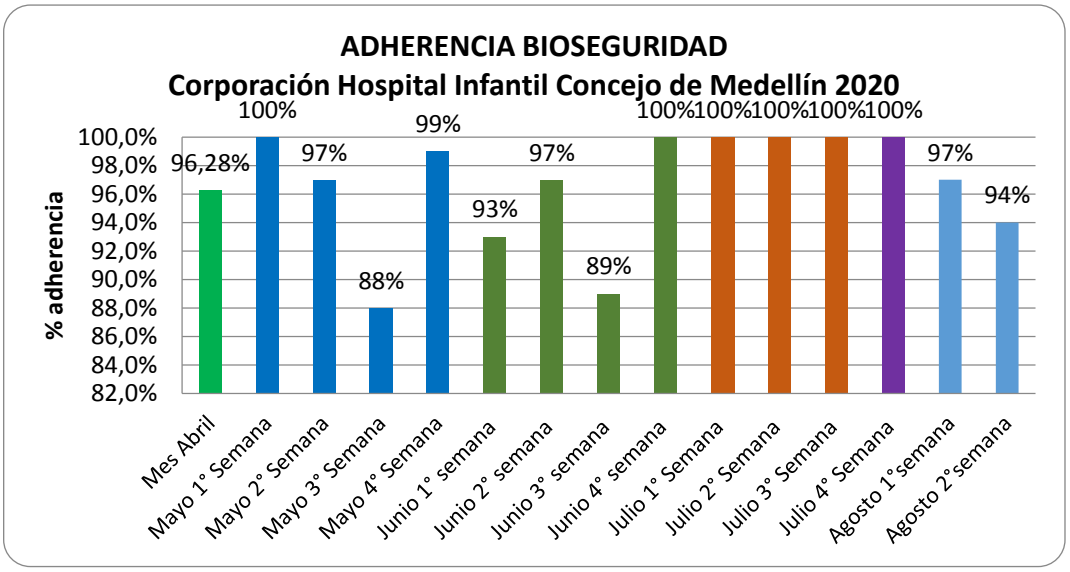
El presente informe puede ser consultado en la página del Hospital Infantil Concejo De Medellín, en el siguiente enlace https://hospinfantilcm.org/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/informacion-de-interes.

Responsable	DANIELA CORREA HERNANDEZ

Se continúa realizando varias actividades para la prevención y contención del contagio con el coronavirus Covid19, algunas de ellas son:

1. Divulgación y socialización constante sobre la "Ruta de atención Emergencia Sanitaria, versión 9", con fecha 29/07/2020, 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.

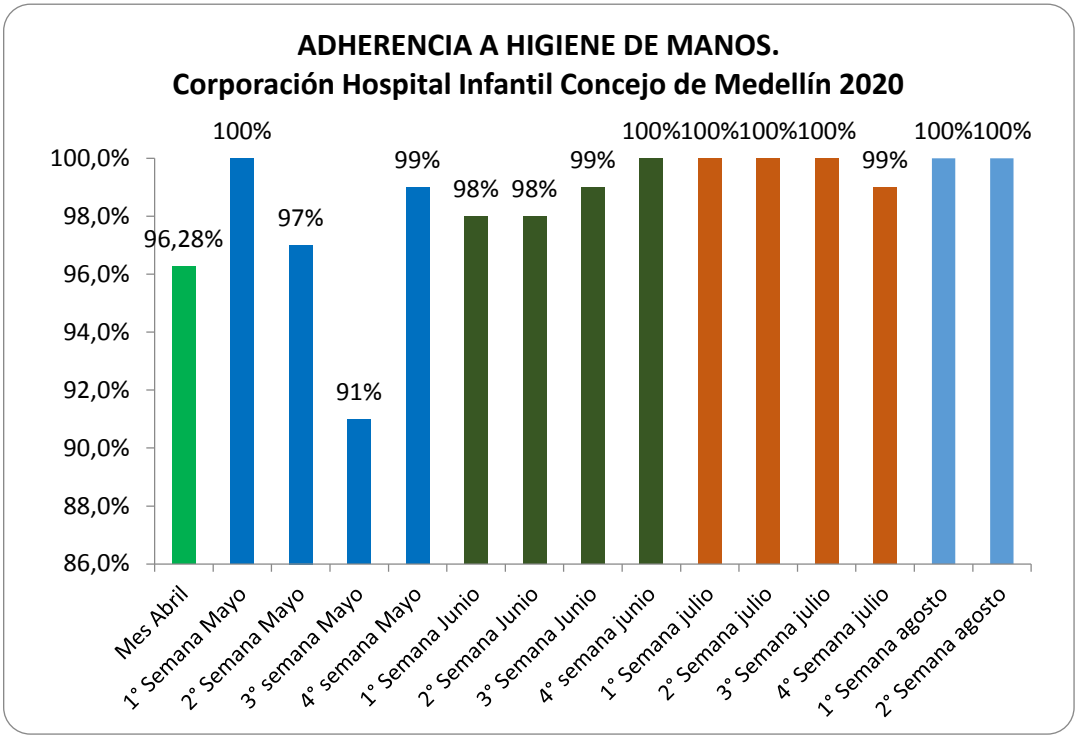
2. Se continúan realizando semanalmente, rondas de seguridad sobre adherencia a uso de implementos de bioseguridad.



Solo se garantiza la versión actualizada de la documentación que se encuentra publicada en la intranet del HICM.

Responsable	DANIELA CORREA HERNANDEZ

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



Acta elaborada por	LIZETH GÓMEZ VÉLEZ	**Cargo**	PRINCIPAL EMPLEADOS

Solo se garantiza la versión actualizada de la documentación que se encuentra publicada en la intranet del HICM.