



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

ACTA N°		Lugar		Fecha	Hora Inicio	Hora Termina
		INTERMEDIOS ED		19/06/2020	1:10 pm	2:00 pm
TIPO	Comité	X	Procesos	Mejora	Cliente	Otros
<b>NOMBRE DE LOS MIEMBROS</b>		<b>CARGO EN VIGIASST</b>		<b>CARGO</b>		<b>FIRMA</b>
<b>Adriano Santo</b>				<b>Coord. Sgsst</b>		
<b>Yamile Ghisays O.</b>		Representante VIGIASST		<b>Representante VIGIASST</b>		
<b>Olavis Ramos G.</b>		Representante VIGIASST SECRETARIO		<b>Representante VIGIASST</b>		
<b>Francisco Rodríguez Yances</b>				<b>Representante legal</b>		

Siendo la 1:10 pm de 19 de junio del 2020, se adelantó reunión con el comité, se desarrollaron las siguientes actividades:

**VERIFICACIÓN DE QUÓRUM DE LA REUNIÓN:**

- Se constata que se dispone de quórum al inicio de la reunión.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

**CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP.**

CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.				
Área	Cargo	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores
	(Exp. Al riesgo directo e indirecto)			
CONSULTORIO ESPECIALIZADO	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en consulta que no generan aerosoles	2
	Admisionista	Contrato a término fijo por 1 año	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
	Auxiliar Administrativo	Contrato a término fijo por 1 año	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
SALA DE PROCEDIMIENTOS	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	3
	Auxiliar De Enfermería	Contrato a término fijo por 1 año	Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	2
CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.				



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

Área	Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto)	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	Orientador y Mensajería	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
	Gerente	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
	Servicios Generales	Contrato a término fijo por 1 año	Contacto indirecto con el paciente que no generan aerosoles	1

**PLAN DE ADQUISICIÓN DE EPP E INVENTARIO DE DISPONIBILIDAD POR PARTE DE LA EMPRESA Y ARL.**

PLAN DE ADQUISICIÓN DE EPP E INVENTARIO DE DISPONIBILIDAD POR PARTE DE LA EMPRESA INCLUYENDO LOS EPP ENTREGADOS POR LA ARL.				
Tipo de EPP	Cantidad por empresa	Cantidad por ARL	Frecuencia de entrega	Especificaciones técnicas que cumple
Mascarilla quirúrgica	35	0	Diaria	Protección respiratorias
Respirador N95	35	0	Semanal	Protección respiratorias
Bata manga larga antifluido.	20	0	Semanal	Protector corporal
Guantes no estériles	150	0	Semanal	Protector de mano por contacto
Mascara facial	15	0		Protector de cara por salpicadura
Monogafas	10	0		Protector de ojos por salpicadura
Traje De Bioseguridad lavable	14	0	Diaria	Protector corporal por salpicadura
Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno	N/A	0	N/A	Protección corporal

En cuanto a la identificación de cumplimiento el VIGIASST realiza verificación de la oportunidad de entrega de elementos de protección personal a los trabajadores.



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO**  
**INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

SEGUIMIENTO DEL 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				FECHA			
DISPONIBILIDAD, ENTREGA Y USO CORRECTO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP		EVIDENCIA:		CUMPLE	ACCION	RESP	FECHA
¿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)		SI			
¿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		SI			
¿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		SI			
¿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.		SI			
¿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		SI			
¿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		SI			
¿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		SI			
	TOTAL	SI	6				
		NO	0				
	% DE CUMPLIMIENTO	%	100				



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

IDENTIFICACIÓN DE CANTIDAD DE EPP REQUERIDA						
CARGO	Nº de trabajadores por cargo	Tipo de vinculación	Área de la IPS	CLASIFICACIÓN POR NIVEL DE EXPOSICIÓN		
				Directo	Indirecto	Intermedio
MEDICO ESPECIAILISTA	5	Contrato por Prestación de servicios	Consultorios Y Sala De Procedimientos	X		
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2	Contrato a término fijo 1 año	Sala De Procedimientos	X		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO-ADMISSIONISTA	2	Contrato a término fijo 1 año	Admisiones y facturación		X	
GERENTE	1	Contrato a término Indefinido	Área administrativa		X	
SERVICIO GENERAL	1	Contrato a término fijo 1 año	Áreas Comunes Y Asistenciales (Consultorios Y Sala De Procedimientos)		X	
Orientador y Mensajería	1	Contrato a término fijo 1 año	Área administrativa, Áreas Comunes, áreas externas		X	

**INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLES.**

CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO Y PROYECCIÓN DE LA CANTIDAD DE EPP QUE SE HA DE ADQUIRIR		
EPP	CANTIDAD EN INVENTARIO	CANTIDAD MÍNIMA PARA ADQUIRIR
Guantes Limpios	800	200
Guantes estéril	0	0
Tapabocas Quirúrgico	300	50
Traje Protección desechable	0	0
Traje Protección lavable	20	10
Batas	50	50
Gorro Oruga	100	100
Careta	10	0
Tapabocas N95	50	25
Alcohol antiséptico	10	5
Jabón quirúrgico	3	3
Gel antibacterial	4 galones	1
Cidex OPA	3	1



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

CARGO	TIPO DE EPP REQUERIDO PARA													Número de trabajadores por cargo	
	Guantes no estériles	Guantes estériles.	Mascarilla quirúrgica	Respirador N95	Traje Protección lavable	Bata manga larga antifluido.	Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno	Gorro Oruga	Polainas	Monografas de protección personal para material orgánico o	Visor o gafas	Gel antibacterial	Gelofusine	Caretta de protección	
MEDICO ESPECIALISTA	100	0	0	5	5	5	0	5	5	0	5	0	0	5	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	50	0	12	4	4	0	10	10	0	7	0	0	2	2
GERENTE	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ADMISIONISTA Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
SERVICIOS GENERAL	12	0	6	0	0	3	0	6	0	0	0	0	0	1	1
ORIENTADOR Y MENSAJERIA	0	0	6	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total de EPP requeridos	112	50	30	17	9	15	0	16	15	0	14	0	0	10	12

**VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL**

**VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES**

**VER ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP**

**VER ANEXO 4: FICHA TECNICA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**



# **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO**

## **INTERMEDIOS ED LTDA**

## **ACTA DE REUNIÓN**

## **VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL**

El uso de los Elementos de Protección Personal es obligatorio en las fuentes de riesgo detectadas. Su incumplimiento, faculta al empleador a sancionar a los colaboradores con lo previsto en el literal c) del artículo 91 del decreto ley 1295 de 1994.

ENTREGO: ADRIANO SANTOS V . Coord de SST

El uso de los Elementos de Protección Personal es obligatorio en las fuentes de riesgo detectadas. Su incumplimiento, faculta al empleador a sancionar a los colaboradores con lo previsto en el literal c) del artículo 91 del decreto ley 1295 de 1994.

ENTREGO: ADRIANO SANTOS V . Coord de SST



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

**VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES**

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	
		ACTA DE ACTIVIDAD FORMATIVA	
		IED-TH-A-C 1/19	
Acta:		Tema:	Lavado de manos
Fecha:	16-jun-20	Lugar:	INTERMEDIOS ED
Hora inicio:	02:00 p. m.	Hora fin:	02:36 p. m.
PARTICIPANTES			
Nombre y apellido	Cargo	Entidad	
Karen Sierra	Gerente	Intermedios ED	
Temilda Ibarra	Auxiliar de Enfermería	Intermedios ED	
Melba Perneth	Auxiliar de Enfermería	Intermedios ED	
Ruben Corrales	Medico Especialista	Intermedios ED	
Yamile Ghisays	Auxiliar Administrativo	Intermedios ED	
Jennifer Salgado	Auxiliar Administrativo	Intermedios ED	
Olavis Ramos	Auxiliar Administrativo	Intermedios ED	
Garys Paez	Auxiliar de servicios generales	Intermedios ED	
Adriano Santos	Asesor de Calidad	Intermedios ED	
Oscar Reinstag	Profesional de Calidad	Intermedios ED	
Objetivo:	Capacitar al personal sobre el procedimiento adecuado para el lavado de manos		
Justificación:	Incrementar el conocimiento del talento humano mediante la realización de actividades formativas que provoquen cambio en las actitudes de los trabajadores, a la vez que se mejora el desempeño general de la organización.		
Agenda:	1. Bienvenida e introducción 3. Evaluación y refrigerio	2. Protocolo Lavado de Manos 4. Cierre del acta	
<b>1. Bienvenida e introducción</b> La apertura de la reunión estuvo a cargo del Ingeniero Adriano Santos, Asesor de Calidad de Intermedios ED. Se le da las gracias al personal por su participación en el taller. Posteriormente se explica el objetivo y la justificación de esta actividad, así como la agenda.			
<b>2. Protocolo Lavado de Manos</b> Se le explicó al personal el paso a paso para un correcto lavado de manos propuesto por la Organización Mundial de la Salud, OMS. Posteriormente se observó video corto en YouTube sobre este procedimiento.			

ACTA DE REUNIÓN

# ¿Cómo lavarse las manos?

Jávase las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

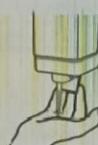
Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

0



Mójese las manos con agua;

1



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2



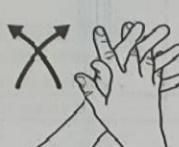
Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

4



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



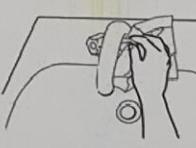
Enjuáguese las manos con agua;

9



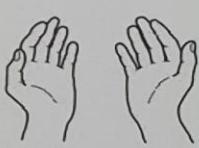
Séquese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



Sus manos son seguras.



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURO

SAVE LIVES

Clean Your Hands

### 3. Evaluación y refrigerio

Una vez finalizada la disertación del ingeniero, se procede a realizar la evaluación que permitirá corroborar el grado de apropiación de los conocimientos impartidos.



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

Siendo el  
esta reunión.

martes, 16 de junio de 2020

a las 02:36 p. m.

se da por terminada

**4. Cierre del acta**

Intermedios ED	Intermedios ED	Intermedios ED
Karen Sierra Gerente	Temilda Ibarra Auxiliar de Enfermería	Melba Perneth Auxiliar de Enfermería
Intermedios ED	Intermedios ED	Intermedios ED
Ruben Corrales Medico Especialista	Yamile Ghisays Auxiliar Administrativo	Jennifer Salgado Auxiliar Administrativo
Intermedios ED	Intermedios ED	Intermedios ED
	Olavis Ramos Auxiliar Administrativo	Garys Paez Auxiliar de servicios
Intermedios ED	Intermedios ED	
Adriano Santos Asesor de Calidad	Oscar Reinstag Profesional de Calidad	



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

**ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP**

**OBJETIVO DEL PROCESO:** Establecer las pautas generales para la realización de inspecciones de uso de elemento de protección personal (EPP) durante las actividades y operaciones de trabajo, minimizando los posibles efectos de los riesgos presentes en el sitio de trabajo, para dar cumplimiento a los lineamientos del protocolo de Bioseguridad establecidos por causa de la pandemia COVID -19.

**1. Formulario aplicado de verificación:**

**VERIFICACION USO DE  
EPP  
CALIDAD Y SST**

DISEÑO Y ELABORO : ADRIANO SANTOS



**2. INSPECCIÓN DE USO DE EPP**

**OBJETIVO:** Establecer las pautas generales para la realización de inspecciones de uso de elemento de protección personal (EPP) durante las actividades y operaciones de trabajo, minimizando los posibles efectos de los riesgos presentes en el sitio de trabajo, para dar cumplimiento a los lineamientos del protocolo de Bioseguridad establecidos por causa de la pandemia COVID -19.

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Texto de respuesta corta

**CÉDULA**

Texto de respuesta corta

**CARGO**

Texto de respuesta corta



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

**DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR \***

B: BUENO R: REGULAR MA: MALO NA : NO APLICA

	B	R	MA	NA
GUANTES DE EXAMEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MASCARILLAS QUIRÚRGICAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESPIRADOR N95	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GAFAS DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARETA O VISOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GORRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POLAINAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BATA ANTIFLUIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DELANTEL PLÁSTICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUANTES DE ASEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CALZADO ANTIDESLIZANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRAJE DE BIOSEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO INTERMEDIOS ED LTDA

## ACTA DE REUNIÓN

DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR (EVIDENCIA) \*

GRACIAS POR TUS RESPUESTAS, NUESTRA PRINCIPAL INVITACIÓN ES A MANTENER LA CALMA

Mes, día, año

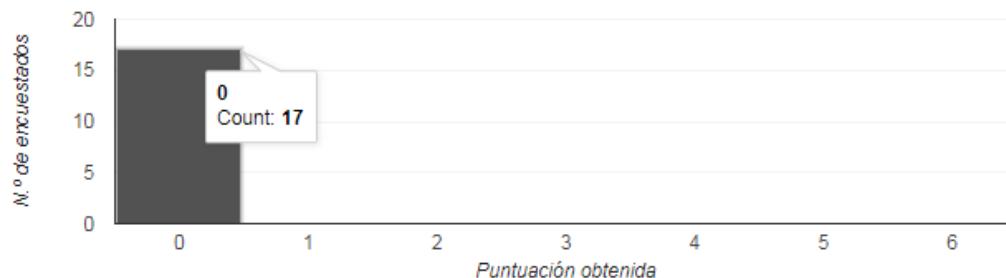


## 2. Resultados

### Evaluados

FECHA APLICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
6/13/2020 13:00:11	Olavis ramos	78749418	Portero
6/13/2020 13:01:59	Yamile Ghisays Olivares	34999854	Admisionista
6/13/2020 13:03:42	Jeniffer salgado	1067850257	Admisionista
6/14/2020 16:20:20	Melba perneth Sáenz	50858598	Auxiliar de enfermería
6/14/2020 16:22:07	Garys Merys paez sibaja	50909688	Aux.servgenerales
6/14/2020 16:24:04	Temilda Ibarra vargas	34966975	AUX Enfermeria
6/19/2020 11:07:18	Melba Pernet	50859598	Aux. Enfermería
6/19/2020 13:13:52	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
6/19/2020 13:14:05	Jenifer Salgado	1067850257	Admisionista
6/19/2020 13:15:58	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
6/19/2020 13:16:27	Garys Paez	50909688	Aux.Aseo general
6/19/2020 13:18:06	RUBEN CORRALES	73087326	Medico Endoscopista
6/19/2020 13:18:34	Jeniffer Salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
6/19/2020 13:21:17	Yamile Ghisays	34999854	Aux. Administrativo Admis
6/19/2020 13:26:25	Temilda Ibarra	34999854	Aux. Enfermeria
6/19/2020 13:28:29	Karen Sierra	26040324	Gerente
6/19/2020 13:40:39	Yamile ghisays	34999854	Asistente administrativo

Distribución de las puntuaciones totales

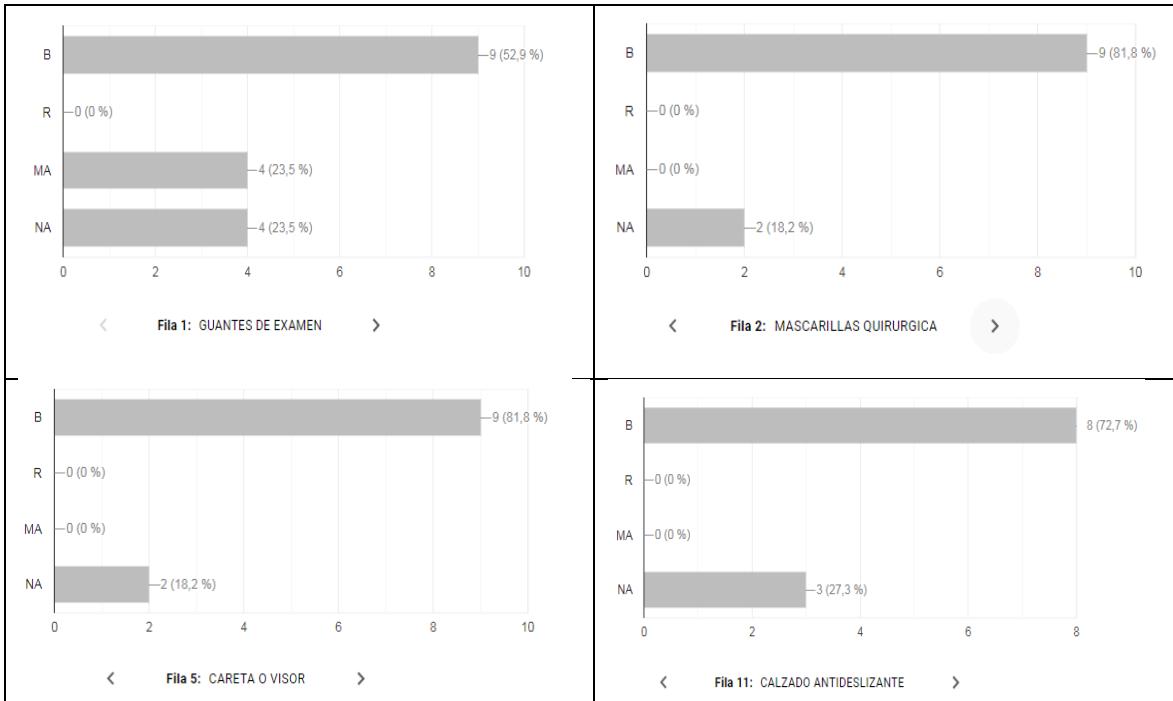




**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

Aspectos evaluados



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

**3. Registro Fotográfico**

