



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

**ACTA DE REUNIÓN**

<b>ACTA N°</b>		<b>Lugar</b>		<b>Fecha</b>	<b>Hora Inicio</b>	<b>Hora Termina</b>
014		INTERMEDIOS ED		2/10/2020	2:00 pm	2:30 pm
<b>TEMA</b>		REUNIÓN DE COMITÉ VIGIASST SEMANA 1 DE OCTUBRE 2020				
<b>TIPO</b>	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 2:00 pm del 2 de Octubre del 2020, se adelantó reunión con el comité y 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.**

<b>CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.</b>				
<b>Área</b>	<b>Cargo</b>	<b>Tipo de vinculación</b>	<b>Actividad</b>	<b>Cantidad de trabajadores</b>
	<b>(Exp. Al riesgo directo e indirecto)</b>			
<b>CONSULTORIO ESPECIALIZADO</b>	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
<b>SALA DE PROCEDIMIENTOS</b>	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
<b>CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.</b>				



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

**ACTA DE REUNIÓN**

Área	Cargo	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores
	(Exp. Al riesgo directo e indirecto)			
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	66	0	Semanal	Protección respiratorias
Respirador N95	35	0	Semanal	Protección respiratorias
Bata manga larga antifluido.	27	0	Semanal	Protector corporal
Guantes no estériles	150	0	Diario	Protector de mano por contacto
Mascara facial	15	0	Semanal	Protector de cara por salpicadura
Monogafas	10	0	Semanal	Protector de ojos por salpicadura
Traje De Bioseguridad lavable	21	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		NO	
	TOTAL		SI	6	
	TOTAL		NO	1	
	% DE CUMPLIMIENTO		%	87,5	



**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	300	100
Guantes estéril	0	0
Tapabocas Quirúrgico	300	50
Traje Protección desechable	10	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 antíflujo.	Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno	Gorro Oruga	Polainas	Monogafas de protección personal para material orgánico o	Visor o gafas	Gel antibacterial	Gelofusine	
MEDICO ESPECIALISTA	100	0	30	25	15	15	0	15	0	0	5	0	0	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	0	0	10	6	6	0	6	0	0	2	0	0	2
GERENTE	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ADMISSIONISTA Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
SERVICIOS GENERAL	12	0	6	0	0	3	0	3	0	0	1	0	0	1
ORIENTADOR Y MENSAJERIA	0	0	6	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1
Total de EPP requeridos	112	0	66	35	21	27	0	24	0	0	9	0	0	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**

**(Adjunta al correo electrónico)**

**VER ANEXO 5: LINK DE CONEXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME**



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

**ACTA DE REUNIÓN**

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

NOMBRE	FECHA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												VERSIÓN: 1	CÓDIGO: F-SST-30	PAG: 17			
		SUMINISTRO Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																	
		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																	
		N95	Gorro	Gafas	Bata antifluido Completa Mangalarga	Guantes caucho	Mascarilla Quirúrgica Desechable	Polainas	Pantalón	Caretta	Delantal Plástico	Blusa desechable	Traje seguridad antifluido						
Yamile Ghisays Olivares	28/09/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	<i>Yamile Ghisays</i>				
Karen Sierra Eljach	28/09/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	<i>Karen</i>				
Garys Pez Sibaja	28/09/2020	0	3	1	3	1	6	0	0	1	0	0	0	0	<i>Garys 2020</i>				
Olavis Ramos Gomez	28/09/2020	0	0	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	0	<i>Olavis</i>				
Melba Perneth Saenz	28/09/2020	0	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	3	<i>Melba perneth</i>				
Rafael Muñoz Otero	28/09/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	3	<i>Rafael</i>				
Francisco Rodriguez Yances	28/09/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	3	<i>F. Rodriguez</i>				
Ruben Corrales Bossio	28/09/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	3	<i>Ruben</i>				
Jenifer Salgado	28/09/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	<i>Jenifer Salgado</i>				
Jose Luis Buelvas Berrroca	28/09/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	3	<i>Jose Luis Buelvas</i>				
<b>Total Semana</b>		<b>4</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>60</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>					

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 *AS*

**VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES: (Semana del 28 de sep al 2 de octubre no se programaron capacitaciones)**



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

**ACTA DE REUNIÓN**

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

**PERIODO EVALUADO:** Del 26 de septiembre al 2 de octubre de 2020

**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 de verificación aplicado:**

<b>VERIFICACION USO DE EPP CALIDAD Y SST</b>	
DISEÑO Y ELABORO : ADRIANO SANTOS	
<b>2. INSPECCIÓN DE USO DE EPP</b>	
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.	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	Texto de respuesta corta
<b>CÉDULA</b>	Texto de respuesta corta
<b>CARGO</b>	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 EXA...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MASCARILLAS QUI...	<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 SEGURI...	<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 PLASTI...	<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 ANTIDES...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRAJE DE BIOSEG...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR (EVIDENCIA) \***

 Añadir archivo

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

Mes, día, año



**2. Resultados**



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

**ACTA DE REUNIÓN**

**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: OLAVIS RAMOS**

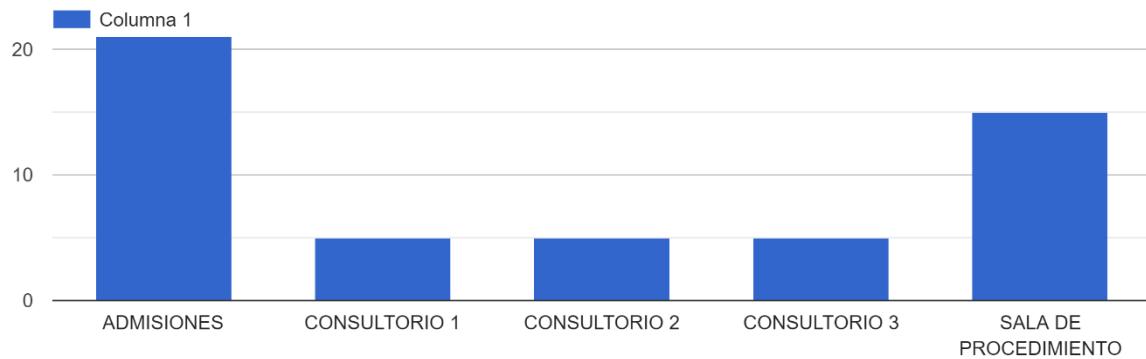
FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO
9/28/2020 8:54:47	Olavis Ramos Gómez	78749418	Menzajero
9/28/2020 9:27:43	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
9/28/2020 11:37:44	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería
9/28/2020 11:42:45	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
9/28/2020 11:52:10	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
9/29/2020 10:45:27	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería
9/29/2020 10:47:16	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
9/29/2020 10:49:38	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
9/29/2020 11:14:12	Olavis Ramos Gómez	78749418	Menzajero
9/29/2020 11:17:06	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
9/29/2020 11:19:26	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
9/29/2020 14:55:22	Yamile ghisays olivares	349999854	Admisionista
9/29/2020 14:57:37	Yamile ghisays olivares	349999854	Admisionista
9/30/2020 9:23:54	Olavis Ramos Gómez	78749418	Menzajero
9/30/2020 9:29:10	Yamile ghisays olivares	349999854	Admisionista
9/30/2020 9:38:24	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
9/30/2020 11:12:50	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
9/30/2020 11:14:46	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
9/30/2020 11:19:56	Olavis Ramos Gómez	1067862719	Auxiliar de enfermería
10/1/2020 9:40:21	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
10/1/2020 9:42:37	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
10/1/2020 9:54:11	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
10/1/2020 10:43:56	Yamile ghisays olivares	349999854	Admisionista
10/1/2020 10:48:28	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
10/1/2020 10:50:27	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería
10/2/2020 9:43:27	Olavis Ramos Gómez	787549418	Mensajero
10/2/2020 9:52:40	Yamile ghisays olivares	349999854	Admisionista
10/2/2020 10:00:58	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
10/2/2020 10:03:25	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de servigenerales
10/2/2020 10:05:42	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería
10/2/2020 10:07:57	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería



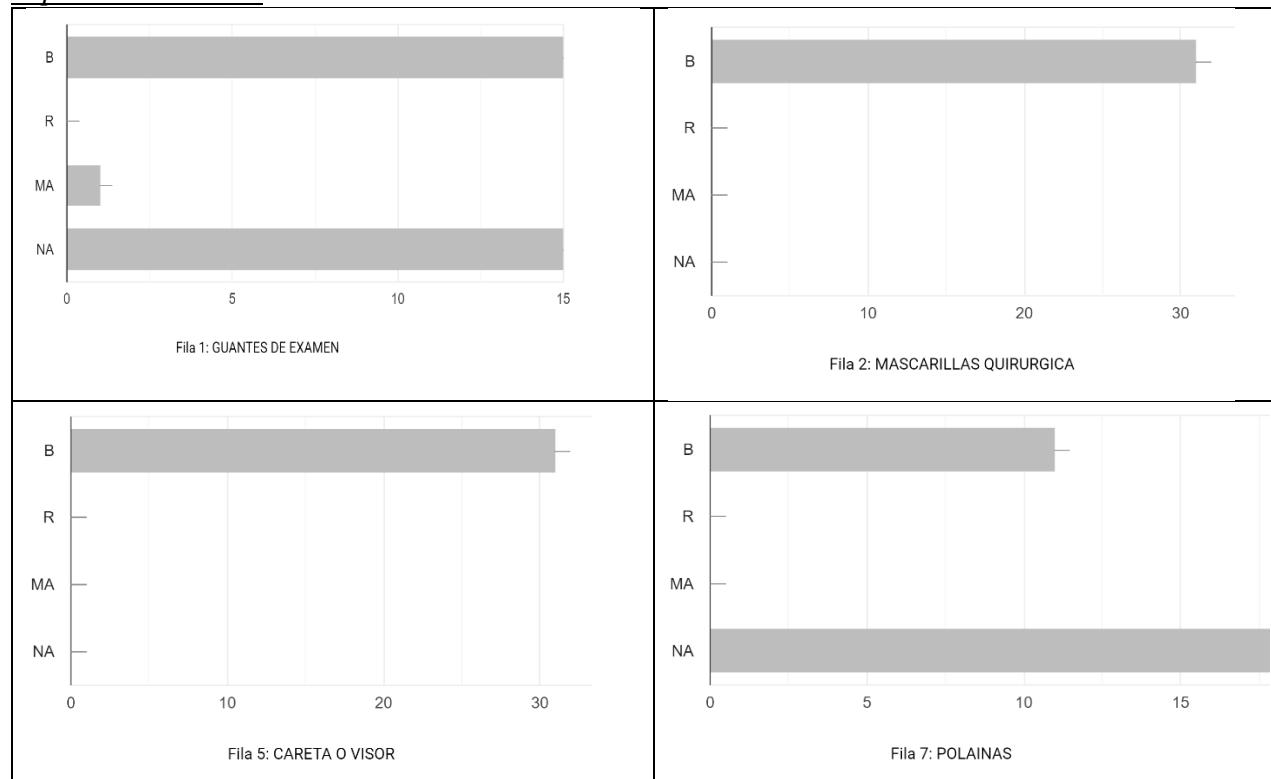
**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN  
TRABAJO  
INTERMEDIOS ED LTDA**

**ACTA DE REUNIÓN**

**SERVICIO EVALUADO**



**Aspectos evaluados**



**3. Registro Fotográfico**

**ACTA DE REUNIÓN**



**VER ANEXO 4: FICHA TECNICA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL  
(Adjunta al correo electronico)**

**VER ANEXO 5: LINK DE CONEXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME**

**<http://www.intermediosips.com/informes/>**