



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

ACTA DE REUNIÓN

ACTA N°	Lugar	Fecha	Hora Inicio	Hora Termina
016	INTERMEDIOS ED	16/10/2020	9:00 am	9:30 am
TEMA	REUNIÓN DE COMITÉ VIGIASST SEMANA 3 DE OCTUBRE 2020			
TIPO	Comité	X	Procesos	Mejora
			Cliente	Otros
NOMBRE DE LOS MIEMBROS	CARGO EN VIGIASST	CARGO	FIRMA	
Adriano Santo		Coord. Sgsst	Adriano Santos	
Yamile Ghisays O.	Representante VIGIASST	Representante VIGIASST	<i>Yamile Ghisays</i>	
Olavis Ramos G.	Representante VIGIASST SECRETARIO	Representante VIGIASST	<i>Olavis Ramos</i>	
Francisco Rodríguez Yances		Representante legal	<i>Francisco Rodriguez</i>	

Siendo las 9:00 am del 16 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.

CARACTERIZACIÓN DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE EPP DEL SECTOR SALUD.				
Área	Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto)	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores
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	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	
					16/10/2020	
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			
		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	N° de trabajadores por cargo	Tipo de vinculación	Área de la IPS	CLASIFICACIÓN POR NIVEL DE EXPOSICIÓN		
				Directo	Indirecto	Intermedio
MEDICO ESPECAILSIALISTA	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-ADMISIONISTA	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 antiﬂuido.	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	Gelofúsin	Careta de protección	
MEDICO ESPECIALISTA	100	0	30	25	15	15	0	15	0	0	5	0	0	5	5
AUXILIAR DE ENFERMERIA	0	0	0	10	6	6	0	6	0	0	2	0	0	2	2
GERENTE	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ADMISIONISTA 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	1
ORIENTADOR Y MENSAJERIA	0	0	6	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Total de EPP requeridos	112	0	66	35	21	27	0	24	0	0	9	0	0	9	12

VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL

VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES (esta semana no realizamos capacitaciones)

VER ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP

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

VER ANEXO 5: LINK DE CONEXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME













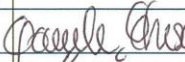

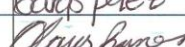
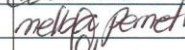

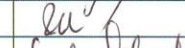
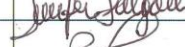
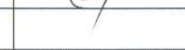





SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO

INTERMEDIOS ED LTDA

ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												VERSIÓN:	1	
INTERMEDIOS ED LTDA												CÓDIGO:	F-SST-30	
SUMINISTRO Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL												PAG:	19	
NOMBRE	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL												FIRMA
														
		N95	Gorro	Gafas	Bata antifluido Completa Mangalarga	Guantes caucho	Mascarilla Quirurgica Desechable	Polainas	Pantalon	Careta	Delantal Plastico	Blusa desechable	Traje seguridad antifluido	
Yamile Ghisays Olivares	12/10/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	
Karen Sierra Eljach	12/10/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	
Garys Pez Sibaja	12/10/2020	0	3	1	3	1	6	0	0	1	0	0	0	
Olavis Ramos Gomez	12/10/2020	0	0	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	
Melba Perneth Saenz	12/10/2020	0	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Rafael Muñoz Otero	12/10/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Francisco Rodriguez Yances	12/10/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Ruben Corrales Bossio	12/10/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Jenifer Salgado	12/10/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	
Jose Luis Buelvas Berroca	12/10/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Marino Brun Bula	12/10/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Total Semana		5	21	8	24	1	66	0	0	8	0	0	18	

El uso de los Elementos de Protección Personal es obligatorio en las fuentes de riesgo detectadas. En 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 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.

CONSOLIDADO DE INSPECCIONES REALIZADAS: SEMANA DEL 12 AL 16 DE OCTUBRE 2020.

1. FORMULARIO DE VERIFICACIÓN APLICADO:

<div>VERIFICACION USO DE EPP CALIDAD Y SST</div> <div></div> <div>DISEÑO Y ELABORO : ADRIANO SANTOS</div>
<div>2. INSPECCIÓN DE USO DE EPP</div> <div>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.</div>
<div>NOMBRES Y APELLIDOS</div> <div>Texto de respuesta corta</div>
<div>CÉDULA</div> <div>Texto de respuesta corta</div>
<div>CARGO</div> <div>Texto de respuesta corta</div>



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 SEGUR...	<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"/>
DELANTAL 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"/>

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

52 respuestas

oct. 2020

5 6 6 6 7 5 8 6 9 6 13 6 14 6 15 6 16 5



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

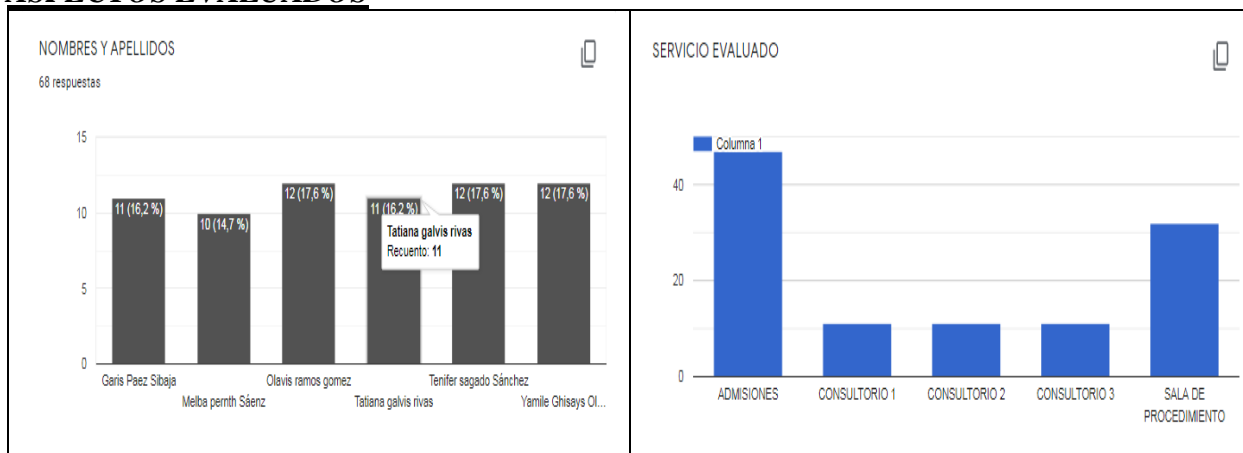
ACTA DE REUNIÓN

2. RESULTADOS

EVALUADOS

10-20. INSPECCIÓN DE USO DE EPP (respuestas)										
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Formulario Complementos Ayuda										
6/10/2020 16:34:54										
1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Marca temporal	Puntuación	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	CARGO	RESPONSABLE DE LA	SERVICIO EVALUADO	SERVICIO EVALUADO	SERVICIO EVALUADO	SERV
32	13/10/2020 9:05:42	0 / 6	Garis Paez silbaja	50909688	Auxiliar de servigenerale	Olavis Ramos Gómez	Columna 1	Columna 1	Columna 1	Columna 1
33	13/10/2020 9:26:40	0 / 6	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
34	13/10/2020 9:42:31	0 / 6	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
35	13/10/2020 10:33:54	0 / 6	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
36	13/10/2020 10:36:42	0 / 6	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
37	14/10/2020 8:25:52	0 / 6	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
38	14/10/2020 8:32:22	0 / 6	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
39	14/10/2020 8:34:41	0 / 6	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
40	14/10/2020 8:37:10	0 / 6	Garis Paez silbaja	50909688	Auxiliar de servigenerale	Olavis Ramos Gómez	Columna 1	Columna 1	Columna 1	Columna 1
41	14/10/2020 10:25:32	0 / 6	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
42	14/10/2020 14:12:02	0 / 6	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
43	15/10/2020 17:52:17	0 / 6	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
44	15/10/2020 17:56:12	0 / 6	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
45	15/10/2020 17:57:52	0 / 6	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
46	15/10/2020 18:01:56	0 / 6	Garis Paez silbaja	50909688	Auxiliar de servigenerale	Olavis Ramos Gómez	Columna 1	Columna 1	Columna 1	Columna 1
47	15/10/2020 18:04:44	0 / 6	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
48	15/10/2020 18:07:24	0 / 6	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de enfermería	Olavis Ramos Gómez				
49	16/10/2020 9:12:56	0 / 6	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			
50	16/10/2020 9:15:34	0 / 6	Yamile ghisays olivares	34999854	Admisionista	Olavis Ramos Gómez	Columna 1			

ASPECTOS EVALUADOS



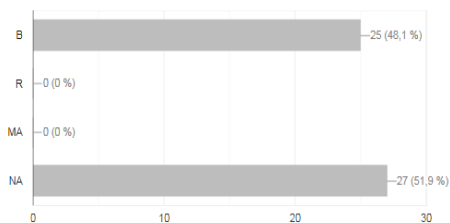


SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO INTERMEDIOS ED LTDA

ACTA DE REUNIÓN

DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR

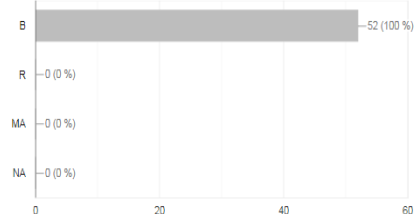
0 de 52 respuestas correctas



< Fila 1: GUANTES DE EXAMEN >

DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR

0 de 52 respuestas correctas



< Fila 2: MASCARILLAS QUIRURGICA >

3. REGISTRO FOTOGRÁFICO





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

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/>