

ACTA DE REUNIÓN

ACTA N°				Lugar		Fe	cha		Hora Inicio			Hora Termina		
024			INTE	RMEDIOS ED	١	18/1	2/202	2020 6:00 am		6:30 am				
TEMA	EMA REUNIÓN DE C					VIGI	ASST	SE	MANA 3 D	E DI	CIEMB	RE 2020		
TIPO	Co	mité	X	Procesos		Мејс	ora		Cliente		Otros	6		
NOMBR	E DE	LOS N	ИІЕМ	BROS		RGO EI	-		CARG	0		FIRMA		
А	dria	no Sa	nto						Coord.	Sgsst	t	Adriano Santos		
Yar	Yamile Ghisays O.				Representante VIGIASST			Representante VIGIASST			Yamile Ghisays			
Ola	Olavis Ramos G.			٧I٥	epresentante VIGIASST SECRETARIO			Representante VIGIASST			Olavis Ramos			
Francisc	o Ro	odrígu	ıez Y	'ances				R	epresenta	nte l	egal	Francisco Rodriguez		

Siendo las 6:00 am del 18 de diciembre 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.

CARACTER	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							
	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en consulta que no generan aerosoles	2							
CONSULTORIO ESPECIALIZADO	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	Médico Especialista	Prestación De Servicios	Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	3							
PROCEDIMIENTOS			Contacto directo con el paciente en procedimientos que generan aerosoles	2							
CARACTER	RIZACIÓN DEL TO	TAL DE LA POBLAC	CIÓN QUE REQUIERE LA ENTREGA DE E	EPP DEL							

SECTOR SALUD.



ACTA DE REUNIÓN

Área	Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto)	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajadores
	Orientador y Mensajería	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	Gerente	Contrato a término indefinido	Labores administrativas que no involucran contacto con pacientes COVID-19	1
pavientes	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.



ACTA DE REUNIÓN

SEGUIMIENTO DEL VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUI	O EN EL TRABAJO A MEDIDAS DE PREVE	NCIÓN	Y CONTE	NCIÓN	FEC	CHA
DE CONTAGIO CON EL CORO	NAVIRUS COVID-19 EN EL SECTOR SAL	UD			18/12	2/2020
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 vincu 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 EPI adquiridos	P	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 vincu área de la clínica y nivel de exposición al riesg	SI				
¿Los EPP se están entregando oportunamente?	Base de trabajadores con registro de entrega EPP a cada trabajador con la fecha y hora de o		SI			
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	Base de trabajadores con registro de frecuence entrega de los EPP a cada trabajador	cia y	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 d cantidad de EPP que se ha de adquirir	e la	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 act acuerdos y compromisos	a con	NO			
	TOTAL	SI	6			
	IOIAL	NO	1			
	% DE CUMPLIMIENTO	%	87,5			



ACTA DE REUNIÓN

	IDEN	ITIFICACIÓN DE C	ANTIDAD DE EPP REQUERID	Α				
CARGO	N° de trabajadores	Tipo de vinculación	Área de la IPS	CLASIFICACIÓN POR NIVEL DE EXPOSICIÓN				
	por cargo	VIIICUIACIOII		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	Х				
AUXILIAR ADMINISTRATIVO- ADMISIONISTA	2	Contrato a término fijo 1 año	Admisiones y facturación		x			
GERENTE	1	Contrato a término Indefinido	Área administrativa		Х			
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		Х			

INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLES.

CANTIDAD DE EPP EN INVEN	CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO Y PROYECCIÓN DE LA CANTIDAD DE EPP QUE SE HA DE ADQUIRIR								
ЕРР	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							



ACTA DE REUNIÓN

		TIPO DE EPP REQUERIDO PARA													
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	Gelofusine	Careta de protección	Número de trabajadores por cargo
MEDICO ESPECIALSISTA	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

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 CONÉXIÓN A PUBLICACIÓN DE INFORME



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 1: ENTREGA DE INSUMOS AL PERSONAL

A someone some					SIST	EMA INTEG	RADO DE G	ESTIÓN					VERSIÓN:	1
Endoscopia						INTERME	DIOS ED LTE	DA					CÓDIGO:	F-SST-30
Diningsung			S	UMINISTR	O Y ENTRE	GA DE ELEI	MENTOS DE	PROTECCIO	ÓN PERSON	IAL			PAG:	28
		ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL												
NOMBRE	FECHA		•	9	Bata antifluido	M	Mascarilla	9		Ç	A	1	1	FIRMA
		N95	Gorro	Gafas	Completa Mangalarga	Guantes caucho	Quirurgica Desechable	Polainas	Pantalon	Careta	Delantal Plastico	Blusa desechable	Traje seguridad antifluido	10 100
Yamile Ghisays Olivares	14/12/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	Jamel Chyag
Karen Sierra Eljach	14/12/2020	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	Kyonos
Garys Pez Sibaja	14/12/2020	0	3	1	3	1	6	0	0	1	0	0	0	Coryo Paet
Olavis Ramos Gomez	14/12/2020	0	0	1	3	0	6	0	0	1	0	0	0	Maushmo-
Melba Perneth Saenz	14/12/2020	0	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	mella serret
Rafael Muñoz Otero	14/12/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	
Marino Brun Bula	14/12/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0 —	0	3	N DO
Francisco Rodriguez Yances	14/12/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3.	" H
Ruben Corrales Bossio	14/12/2020	1	3	1	3	0	6	0	0	1	0	0	3	a Runk.
lenifer Salgado	14/12/2020	0,4	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	enda Jakrabo.
lose Luis Buelvas Berrroca	14/12/2020	1	3	1	3	0	6	0 .	0	1	0	0 -	3 4	104
Total Semana	THE STATE OF	5	21	8	24 esgo detecta	1	66	0	0	8	0	0	18	



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 2: SOPORTES DE CAPACITACIONES

ACTA Nº	AC-2011-2	RESI	PONSABLE	ADRIANO SANTOS						
FECHA	06/11/2020		HORA 2:00 pm							
LUGAR	Aula virtual – I	nterme	dios ED							
TEMA	Consentimiento	Consentimiento informado								
	ASISTENTES									
Nombre y Apellido	Cargo		Identificación							
Tatiana Galvis	Aux enferme	ría	1067862719							
Melba Perneth	Aux enferme	ría		50859598						
Yamile Ghisays	Aux administra	ativa		34999854						
Jennifer Salgado	Aux administra	ativa	1067850257							
Garys Paez	Aux de servic	ios	50909688							
Olavis Ramos	Mensajero			78749418						
Adriano Santos	Asesor de cali	dad		78028513						

AGENDA

- 1. Saludo y presentación
- 2. Desarrollo de la reunión
- 3. Cierre del acta

Siendo el 12 de noviembre de 2020 se da inició la reunión para reinducir al personal sobre el manejo del consentimiento informado.

La actividad estuvo a cargo de ADRIANO SANTOS, Asesor de calidad, quien elaboró la actividad de manera virtual, como respuesta a las medidas adoptadas por el gobierno Nacional contra la lucha del COVID19. En esta ocasión los participantes deberán ver un video de forma remota, y respondieron un cuestionario virtual para comprobar su adherencia al tema.

Cuestionario:

 QUE ES EL CONSENTIMIENTO INFORMADO: Es el derecho que tiene el paciente a recibir información de su médico tratante sobre el procedimiento indicado y si decides autorizarlo o rechazarlos según sus valores y creencias:

a) Verdadero

- b) Falso
- 2. QUIENES PUEDEN FIRMAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO
 - a) Paciente
 - b) Padres del paciente en caso de ser menor
 - c) El médico en caso de emergencia de muerte
 - d) Todas las anteriores



ACTA DE REUNIÓN

- 3. EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO SE DEBE INFORMAR:
 - a) Los riesgos del procedimiento o intervención
 - b) Las alternativas existentes para manejo del tratamiento
 - c) Información clara del procedimiento a realizar
 - d) Firma de paciente, representante y médico tratante
 - e) Todas las anteriores
- 4. EL CONSENTIMIENTO INFORMADO SE UN REGISTRO CLÍNICO
 - a) Verdadero
 - b) Falso
- 5. 5. EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE CAMPOS O CASILLAS DEBE DILIGENCIARSE (ANOTAR):

Fecha,hora, nombre completo del paciente con cédula, procedimiento a realizar,médico que realizará el procedimiento,y forma de autorización del paciente o representante,cómo también firma del médico quien realizará el procedimiento

Puntos totales: 10

Puntos para aprobar: 6

Resultados de evaluación de adherencia:

FECHA	Puntuación	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
12/11/2020 14:10:19	6 / 10	Jeniffer salgado	Admisionista
12/11/2020 14:19:04	8 / 10	Jeniffer salgado	Admisionista
		Yamile Ghisays	
12/11/2020 14:42:29	8 / 10	olivares	Admisionista
12/11/2020 14:44:45	8 / 10	Garys paez sibaja	Aux.servigenales
12/11/2020 14:46:08	8 / 10	Melba perneth Sáenz	Ax de enfermería
		Tatiana Rosa Galvis	Auxiliar de
12/11/2020 16:11:12	8 / 10	Rivas	enfermería
12/11/2020 16:26:55	8 / 10	Olavis Ramos Gómez	Mensajero

Número de aprobados: 6 Número de reprobados: 0



ACTA DE REUNIÓN

Finalmente, siendo las 5:00pm se da por finalizada la actividad. Como constancia de lo estipulado en esta acta firma el asesor de talento humano. Se anexa archivo de Excel con evaluación de adherencia.

Oscar Reinstag Eljach

Asesor externo de talento humano



ACTA DE REUNIÓN

VER ANEXO 3: SOPORTES DE INSPECCIONES DE EPP

PERIODO EVALUADO: DEL 11 DE DICIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE 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:

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



ACTA DE REUNIÓN

B: BUENO R: REGULAR MA: M	B	R	MA	NA				
GUANTES DE EXA								
MASCARILLAS QUI								
RESPIRADOR N95								
GAFAS DE SEGURI								
CARETA O VISOR								
GORRO								
POLAINAS								
BATA ANTIFLUIDO								
DELANTAL PLASTI								
GUANTES DE ASEO								
CALZADO ANTIDES								
TRAJE DE BIOSEG								
DESCRIPCIÓN DE ASPECTOS A EVALUAR (EVIDENCIA) *								
GRACIAS POR TUS RESPUESTAS, NUESTRA PRINCIPAL INVITACIÓN ES A MANTENER LA CALMA								



ACTA DE REUNIÓN

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: OLAVIS RAMOS

FECHA	NOMBRES Y	CÉDULA	CARGO
	APELLIDOS	CEDULA	
12/11/2020 7:09:50	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
			servigenerales
12/11/2020 7:13:40	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
			servigenerales
12/11/2020 7:15:51	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
			servigenerales
12/11/2020 7:21:36	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			servigenerales
12/11/2020 7:26:34	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
			enfermería
12/11/2020 7:28:35	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
			enfermería
12/11/2020 7:30:11	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
			enfermería
12/11/2020 7:31:53	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
			servigenerales
12/11/2020 8:09:11	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
	Gómez		
12/11/2020 8:12:24	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
	Gómez		
12/11/2020 8:16:01	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
12/11/2020 8:20:29	Olavis Ramos Gómez	78749418	Mensajero
12/11/2020 9:22:20		1067850257	Admisionista
	Yenifer salgado Sánchez	100/830237	Admisionista
12/11/2020 9:23:47	Yenifer salgado Sánchez	1067850257	Admisionista
12/11/2020 9:25:42	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
12/11/2020 7.23.42	Sánchez	1007030237	ramisionista
12/11/2020 9:27:22	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
12/11/2020 7.27.22	Sánchez	1007030237	7 tamisionista
12/11/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
18:01:20	olivares		Tomoromou
12/11/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
18:03:00	olivares		
12/11/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
18:04:32	olivares		
12/11/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
18:06:21	olivares		
12/15/2020	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
11:08:31	Gómez		J



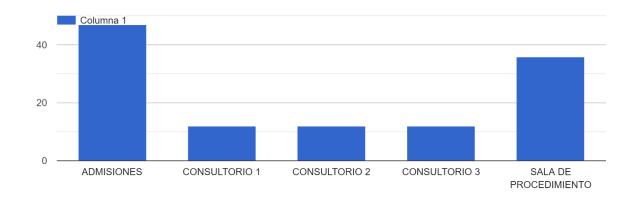
ACTA DE REUNIÓN

12/15/2020	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
11:13:53	Gómez		V
12/15/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
11:15:45	olivares		
12/15/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
11:16:59	olivares		
12/15/2020	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
11:18:57	Sánchez		
12/15/2020	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
11:23:21	Sánchez		
12/17/2020	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
10:25:27			servigenerales
12/17/2020	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
10:27:09			servigenerales
12/17/2020	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
10:28:31			enfermería
12/17/2020	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
10:30:03			enfermería
12/17/2020	. Melba pernet	50859598	Auxiliar de
10:31:38	Sáenz		enfermería
12/17/2020	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
10:33:03			enfermería
12/17/2020	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
10:41:38			enfermería
12/17/2020	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
10:43:28	_		enfermería
12/17/2020	Melba pernet Sáenz	50859598	Auxiliar de
10:45:35			enfermería
12/17/2020	Tatiana galvis Rivas	1067862719	Auxiliar de
10:47:43			enfermería
12/17/2020	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
10:49:40			servigenerales
12/17/2020	Garis Paez sibaja	50909688	Auxiliar de
10:51:35			servigenerales
12/17/2020	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
10:55:50	Gómez		
12/17/2020	Olavis Ramos	78749418	Mensajero
10:57:09	Gómez		
12/17/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
10:58:55	olivares		
12/17/2020	Yamile ghisays	34999854	Admisionista
11:03:50	olivares		
12/17/2020	Yenifer salgado	1067850257	Admisionista
11:06:03	Sánchez		

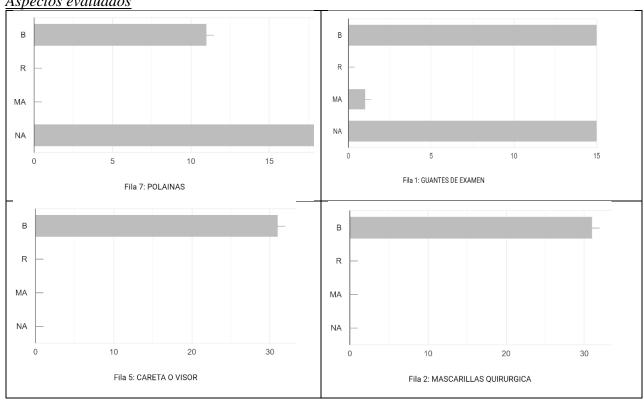


ACTA DE REUNIÓN

SERVICIO EVALUADO



Aspectos evaluados





ACTA DE REUNIÓN

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/