

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Gobernación de Norte de Santander | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA | |  |
| | FORMATO DE ACTAS COMITES | | |
| | Código: F- GD -01-03 v.01 | Página 1 de 4 | |

| | |
|---------------------|--------------------------------------------------|
| ACTA No. | 019 |
| DENOMINACION | Comité Paritario Seguridad y Salud en el Trabajo |

| | | | | | | |
|--------------|-------------------------|----|------|-------------|------|----|
| FECHA | 17 | 09 | 2020 | HORA | 4:00 | pm |
| LUGAR | VIRTUAL PLATAFORMA ZOOM | | | | | |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MOTIVO E INTRODUCCION |
| Verificación de entregas de EPP al personal semana del 11 de septiembre al 17 de septiembre 2020 y socialización, de casos positivos en el personal de la entidad analizados en el comité de infecciones. |

| ASISTENTES | |
|------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE | CARGO / IDENTIFICACION |
| CARLOS ERNESTO ROZO TOLOZA | PROFESIONAL UNIVERSITARIO TALENTO HUMANO |
| URIEL GARCIA SALAZAR | PRESIDENTE |
| IVAN DIOMEDES PAEZ PARADA | SECRETARIO COPASST |
| ADRIANA MARCELA REAL CAPACHO | CONTRATISTA SG - SST |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORDEN DEL DIA |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación del quórum 2. Lectura del acta anterior 3. Socialización de análisis de casos de COVID-19 en los trabajadores 4. Verificación de entregas de EPP al personal 5. Diligenciamiento de informe del ministerio de trabajo de EPP 6. verificación de cumplimiento de compromisos de acta anterior |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| DESARROLLO | |
| ACTIVIDAD | 1. Verificación del Quorum |
| Verificado el quórum para esta sesión se establece la presencia de tres (3) miembros del comité, y un (1) invitado que constituyen quórum de liberatorio y decisorio para sesionar. | |
| ACTIVIDAD | 2. lectura del anterior |
| Se realiza lectura del acta anterior y se aprueba por el comité | |
| ACTIVIDAD | |
| 3. Socialización de análisis de casos de COVID-19 en los trabajadores | |
| A la fecha se han presentado 26 casos se socializa al copasst las posibles hipótesis de contagio y el diagrama de análisis que se tiene para la entidad en cada caso. | |
| Se socializa las propuestas del plan de mejora de la entidad ante los nuevos casos, el comité de infecciones concluye que se debe promover el autocuidado y la aplicación de las medidas | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Gobernación de Norte de Santander | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA FORMATO DE ACTAS COMITES | |  |
| | Código: F- GD -01-03 v.01 | Página 2 de 4 | |

de bioseguridad a nivel individual, por parte de la entidad seguir con la entrega de elementos de protección personal, y los controles de ingeniería que se han generado para la atención de la pandemia.

Se anexa al acta el informe en Excel de los casos para efectos de soporte sin realizar publicación de los mismos.

Actividad 4 Verificación de entregas de EPP al personal

Se informó que el día 17 de septiembre en horas de la mañana, se realizó nueva auditoría al servicio de farmacia se encontró tapabocas en stock donados por la cruz roja internacional y el instituto departamental de salud al realizar la verificación de los mismos se encontró no cuentan con certificación NIOSH, solo tienen registro INVIMA, por lo que se recomienda no usar en áreas críticas como asilamiento respiratorio, el comité propone que se estudie la posibilidad de adquirir mascarillas p100 de 3M, ante la preocupación de no conseguir N95 en el mercado, la profesional de seguridad y salud en el trabajo manifiesta que eso aumenta la posibilidad de contagio al ser de uso personal y cada individuo debe realizar la limpieza de la misma, dejando abierta la posibilidad que no realicen bien el procedimiento de desinfección y se contagien más fácilmente, además no se encuentran descritas en los lineamientos del ministerio sin embargo se propuso elevar la consulta para tener clara la toma de la decisión en cuanto al uso del n95 en la entidad

Por otro lado, se confirma que la entrega de los elementos de protección sigue siendo oportuna a todos los trabajadores de la entidad.

Actividad 5 diligenciamiento del informe del ministerio

INFORME COPASST - EPP

| | |
|--------------------------------------|-------------------|
| INSTITUCIÓN | ESE HSJDP |
| NO. TOTAL DE TRABAJADORES: | 301 |
| FECHA DE REUNION DEL COPASST: | 17/09/2020 |

| ITEM | PREGUNTA | RESPUESTA | EVIDENCIA |
|----------|-----------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | LA ARL ASISTIÓ A LA REUNIÓN DE FORMA PRESENCIAL O VIRTUAL | SI | Reunión virtual por Teams el 24 de agosto para concertación de las pruebas PCR al personal de la entidad. |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Gobernación de Norte de Santander | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA | |  |
| | FORMATO DE ACTAS COMITES | | |
| | Código: F- GD -01-03 v.01 | Página 3 de 4 | |

| | | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD | 100% | evidencia fotográfica y registro de entrega de EPP | |
| 3 | ¿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? | SI | La evidencia a este ítem es la misma de la semana pasada Se anexa PDF con proyección de necesidad de EPP se anexa contrato de suministro de elementos de protección personal | |
| 4 | ¿LOS EPP ENTREGADOS CUMPLEN CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL? | SI | Se deja por escrito la verificación de la calidad de los epp se anexa formato diligenciado | |
| 5 | ¿SE ESTÁ ENTREGANDO LOS EPP A TODOS LOS TRABAJADORES DE ACUERDO AL GRADO DE EXPOSICIÓN AL RIESGO? Expresar a cuantos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo. | Directo | 187 | se soporta con el formato de entrega de elementos de protección que evidencia el registro diario de las entregas |
| | | Indirecto | 24 | |
| | | Intermedio | 90 | |
| 6 | ¿LOS EPP SE ESTÁN ENTREGANDO OPORTUNAMENTE? | SI | se soporta con el formato de entrega de elementos de protección personal además se anexa en el acta del copasst los pantallazos de los EPP usados por el personal | |
| 7 | ¿SE ESTÁ GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LOS EPP EN LA CANTIDAD Y REEMPLAZO DE USO REQUERIDO? | SI | se anexa PDF con registro diario de entregas | |
| 8 | ¿SE HA PLANEADO LO NECESARIO PARA CONTAR CON SUFICIENTE INVENTARIO QUE GARANTICE LA DISPONIBILIDAD REQUERIDA PARA LA ENTREGA COMPLETA Y OPORTUNA DE LOS EPP? | SI | se realiza adición al contrato de elementos de protección personal en dinero y tiempo | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  Gobernación de Norte de Santander | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA | |  |
| | FORMATO DE ACTAS COMITES | | |
| | Código: F- GD -01-03 v.01 | Página 4 de 4 | |

| | | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|
| 9 | ¿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? | SI | se envió oficio a la ARL |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|

| COMPROMISOS | | | | |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------|--------------|----|
| | RESPONSABLE | FECHA LIMITE | CUMPLIMIENTO | |
| | | | SI | NO |
| Publicar el link en la página de la entidad | Sistemas y estadística | Septiembre | | |
| Continuar con el seguimiento a los análisis de casos | Copasst | Septiembre | | |

En constancia firman:

| FECHA | MOTIVO: | Verificación de entregas de EPP al personal semana del 11 al 17 de septiembre 2020 y socialización, de casos positivos en el personal de la entidad analizados en el comité de infecciones. |
|------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17 09 2020 | | |
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| CARLOS ERNESTO ROZO TOLOZA | PROFESIONAL UNIVERSITARIO TALENTO HUMANO |  |
| URIEL GARCIA SALAZAR | PRESIDENTE | Uriel Garcia Salazar. |
| IVAN DIOMEDES PAEZ PARADA | SECRETARIO COPASST |  |
| ADRIANA MARCELA REAL CAPACHO | CONTRATISTA SG - SST |  |