

Ciudad: Valledupar

Hora: 09:40 am.

Acta No. 05

Fecha de Sesión: Día: 02 Mes: 06 Año: 2020

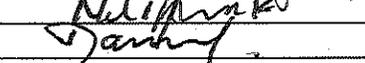
Fecha de convocación: Día: 29 Mes: 05 Año: 2020

Citación realizada por: Carlos Córdoba c.

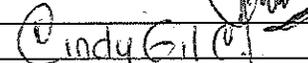
Cargo: Coordinador SST

Presidente: Flavio Piñeres

Secretario de la reunión: Nolvís Rodríguez

NOMBRE	CARGO EN EL COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL	FIRMA
Nolvís Rodríguez	Secretario	
Neil Flórez	principal	
Flavio Piñeres	Presidente	

INVITADOS

Nombre	Cargo	Firma
Carlos Córdoba C.	Coord. SST	
Cindy Gil Cortes	Gerente	

ORDEN DEL DIA

2. Verificación del Quórum

No	DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1	Verificación del Quórum Se llamó a lista de asistentes y se verificó quorum para realizar la reunión.
2	Lectura del acta anterior <ul style="list-style-type: none"> Se revisa acta anterior y se procede a realizar la revisión de los compromisos de la reunión anterior para cumplimiento de protocolos del COVID-19
3	Revisión compromisos reunión anterior

	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza seguimiento diario a los controles para evitar contagios y propagación del COVID-19. • Se sigue cumpliendo al 100% con los estándares de Bioseguridad. • Reorganizar reunión virtual con ARL AXA COLPATRÍA (pendiente) • Se le recordó a ARL AXA COLPATRÍA compromiso de suministrar EPP al personal de la clínica
4	<p>Temas de reunión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se envía información semanal sobre seguimiento a cumplimiento de protocolos a Min trabajo • Se reprogramará reunión virtual con AXA COLPATRÍA • Se Habilita tercer piso con controles para cumplir con los protocolos de Bioseguridad • No se presentan hallazgos o no conformidades en los seguimientos de esta semana • Publicación de seguimiento a los controles en la página Web de la empresa. • Se cumple al 100% con los estándares de Bioseguridad. • No se han detectado casos sospechosos del COVID-19 hasta el momento • Se entregan EPP al personal para protección contra el COVID-19 • Aumento de afluencia de pacientes y por lo tanto mayor exigencia en la implementación de controles de bioseguridad. • AXA COLPATRIA nos informa que tenemos que esperar a que el grupo de empresas donde nos ubicaron a nosotros le toque el turno para entrega de EPP
5	<p>Compromisos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar seguimiento diario a los controles para evitar contagios y propagación del COVID-19. • Seguir cumpliendo al 100% con los estándares de Bioseguridad. • Reorganizar reunión virtual con ARL AXA COLPATRÍA ya que esta se canceló por problemas de conexión • Cambiar tapete de desinfección ubicado en entrada principal de la clínica
6	<p>Finalización de la Reunión Siendo las 10: 20 am. Se da por terminada esta reunión. Se planea reunión de la próxima semana.</p>

	OFTALMOLOGOS ASOCIADOS SAS	COD:
	ACTAS COPASST	VERSIÓN: 1
		FECHA: 07/05/2020

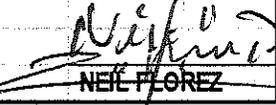
REVISION CUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PREVENCIÓN COVID-19

ENCUESTA MEDICIÓN DE ACATAMIENTOS A MEDIDAS DE CONTROL

02-05-2020

ASPECTOS A VERIFICAR	RESPUESTAS		OBSERVACIONES
	SI	NO	
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?	✓		
Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	✓		
Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	✓		
Los EPP se están entregando oportunamente?	✓		
Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	✓		
Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	✓		Stock suficiente
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?	✓		Nos informaron que tenemos que esperar.

REALIZAN EL SEGUIMIENTO:

 NOLVIS RODRIGUEZ	 FLAVIO PINERES	 NEIL FLOREZ
--	---	---

CAPACITADOR: Carlos Córdoba Cortina	LUGAR: Sede Principal
FECHA: 05 - 06 - 2020	HORA : 9:30 AM
TEMA TRATADO: Resolución 0666 de 2020, Art. 3, Obligaciones de los trabajadores respecto a los protocolos de bioseguridad para prevención del COVID-19	

PARTICIPANTES		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Shelsy michel lincon	Aprendiz	shelsy lincon
Consuelo Llano	Ing. Sistemas	Consuelo Llano
LOREDA CADEPO	SAO	LOREDA CADEPO
Yimi Sangregorio H	Guarda de Seguridad	Yimi Sangregorio H
Neyla Galvis	Admisiones	Neyla Galvis
Ann Yvonne Valle	Call Center	Ann Yvonne Valle
Jessica Caizanza Rosado	Call center	Jessica Caizanza
Sarahid Anupio	Call center	Sarahid Anupio
Karen Mestre	Call Center	Karen Mestre
José Pablo Pantoja MORA	GUARDA DE SEGURIDAD	José Pablo Pantoja MORA

FIRMA DEL CAPACITADOR: _____



CAPACITADOR: Carlos Córdoba Cortina	LUGAR: Sede Principal
FECHA: 05 - 06 - 2020	HORA : 9:30 AM
TEMA TRATADO: Resolución 0666 de 2020, Art. 3, Obligaciones de los trabajadores respecto a los protocolos de bioseguridad para prevención del COVID-19	

PARTICIPANTES		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Alpio Galván	Admisiones	[Firma]
Sandra Mattos	Caja	Sandra M. Mattos
Julieth Hincapié	Aux. Comercial	Area Comercial
Xelil Florez	Jefe de Mantenimiento	Area Operativa
Yaneth Benyol	Servicios Generales	Yaneth Benyol
Marysol Obora R	Optometría	[Firma]
MARIA F. DE LA CRUZ	ADMISIONES	MDEIAF
Yusalkys Seisdedos	Opticista	[Firma]
Nolvis Rodríguez	Regent et almas	Nolvis Rodríguez
Heidy P. Jacquin	Enfermera Jefe	[Firma]
Nohelis Mejía Buelva	Instrumentadora de	[Firma]
Luz Marina Vergara	AS. Calidad	Luz M. Vergara
Dee Saque	Jider Carter	[Firma]
Angelica Arredondo	Fuerza de trabajo	[Firma]

FIRMA DEL CAPACITADOR: _____

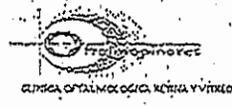
05-Julio-2020

	<p>LISTA DE CHEQUEO PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y SOSPECHA COVID - 19</p>	<p>CODIGO: OA-R-198 VERSION: 1 FECHA: 23-04-2020 PAGINA 1 DE 1</p>
---	---	--

Nombre del paciente	maria del Socorro Castaño
N° de Identificación:	15161968

Realice las siguientes preguntas		SI	NO	Observaciones
Usted ha presenta alguno de los siguientes síntomas	Tos		X	
	Falta de aliento (Dificultad respiratoria)		X	
	Salida de líquido por nariz (Rinorrea)		X	
	Dolor de garganta		X	
	Malestar general		X	
	Fiebre > 38 °C		X	
Usted ha tenido alguna de estas situaciones	Ha llegado de viaje del extranjero en los últimos 14 días?		X	
	Ha estado en contacto estrecho con personas con COVID - 19 confirmado?		X	3.5

Declaro que la información consignada en este formulario, es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud es mi responsabilidad como paciente.

	<p>LISTA DE CHEQUEO PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES SINTOMÁTICO RESPIRATORIO Y SOSPECHA COVID - 19</p>	<p>CODIGO: OA-R-198 VERSION: 1 FECHA: 23-04-2020 PAGINA 1 DE 1</p>
---	---	--

Nombre del paciente	Adalmeis Torres Iona
N° de Identificación	1065596076

Realice las siguientes preguntas		SI	NO	Observaciones
Usted ha presenta alguno de los siguientes síntomas	Tos		X	
	Falta de aliento (Dificultad respiratoria)		X	
	Salida de líquido por nariz (Rinorrea)		X	
	Dolor de garganta		X	
	Malestar general		X	
	Fiebre > 38 °C		X	
Usted ha tenido alguna de estas situaciones	Ha llegado de viaje del extranjero en los últimos 14 días?		X	
	Ha estado en contacto estrecho con personas con COVID - 19 confirmado?		X	33.1

Declaro que la información consignada en este formulario, es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud es mi responsabilidad como paciente.



CLÍNICA OFTALMOLÓGICA RETINA Y VITREO

ACTA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CODIGO: OA-R-195
2020

VERSION
FECHA: 28-04-2020

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR AL CUAL SE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	EPP ENTREGADO					FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
		M Q A S I C R A U R R I G I L L C A A	G A F A S	B A T A	C A R E T A	G U A N T E S		
Jessica Camaniza	callcenter	X				5/6/2020	Jessica Camaniza	
Sandre Matos	Caja	X				5/06/2020	Sandre Matos	
Nusvellys Sorribas	optica	X				5/06/2020	Nusvellys Sorribas	
Nolvis Rodriguez	farmacia	X				5/06/2020	Nolvis Rodriguez	

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP

NOMBRE: Nolvis Rodriguez	CC: 49.787.549
CARGO: Jefe Farmacia	FIRMA: Nolvis Rodriguez

GUANTE LÁTEX EXAMEN, CON POLVO (NO ESTÉRIL)

MATERIAL DE PROTECCIÓN
DESECHABLE

examination (protective or procedure) gloves, latex, non-sterile, powdered
gant d'examen (protection ou soins), latex, non stériles, poudrés

DEFINICIÓN

Elemento de protección personal frente a riesgos biológicos y químicos.

Se utiliza preferentemente en el examen y exploración de pacientes, en extracciones de muestras biológicas y analíticas, en la limpieza y manipulaciones de instrumental y material contaminado o no contaminado.



CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Fabricado con látex natural de color blanco, de primera calidad.
- Interior ligeramente empolvado con polvo de fécula de maíz, absorbible y conforme a Norma USP estándar.
- Guante ambidextro muy elástico, de puño largo, que se adapta perfectamente a la mano y no oprime.
- Produce una gran sensación de comodidad. Antifatiga.
- Cumple las Normativas:
 - ISO 9001:2000
 - ISO 13485:2003
 - ASTMD 3578:05
 - EN 455-(1,2) :2000 y EN 455-3:1999
- Máximos controles de Calidad (AQL 1.5)
- Marcaje CE (Directiva 89/686/EEC – Artículo 11B)
- Contenido en polvo: < 10 mg/dm² de polvo de maíz USP.
- Contenido en proteínas de látex (solubles en agua): < 200 µg/dm².
- Espesores mínimos (mm): dedo 0,13, palma 0,11 y muñeca 0,08.
- Espesores mínimos (mm): dedo 0,13, palma 0,11 y muñeca 0,08.

IDENTIFICACIÓN DE LOS MODELOS

Talla	Anchura palma	Color de estuche
Grande	100-109 mm	Azul
Mediana	90-99mm	Gris
Pequeña	80-89mm	Rojo

DATOS LOGÍSTICOS

	Estuche (unidad de venta)	Caja
Unidad	100 guantes	10 estuches
Peso (depende de la talla)	aprox. 0,6 Kg	aprox. 7 Kg
Dimensiones	24 x 12 x 7 (cm)	36,5 x 25 x 25 (cm)

CONSEJOS DE UTILIZACIÓN

Uso único. (X)

CONSERVACIÓN

Conservar a la temperatura y condiciones para almacenaje que indica el embalaje.
En cada estuche viene impresa la fecha de caducidad del mismo.

Observaciones:

Precios en Euros ExWorks almacén Valencia (sin IVA)
Se añade en cada pedido un 1,5% de tramitación (min. 15 EUR)
Según disponibilidad de mercado pueden existir mínimas variaciones de precios
Precios de transporte: son calculados para cada pedido
Plazo de entrega desde la confirmación: según cantidad, desde inmediato a 6 / 8 semanas

PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO



PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO

