


| | | | |
|--|---------|--|--|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha de emisión: 05 de Mayo 2020 |
| | FORMATO | INFORME DE VERIFICACIÓN COPASST | Versión: 02 Código: M4-P7-FO 41 Página: 1 de 4 |

Fecha: 19 de junio de 2020

Semana: 12 al 19 Junio 2020

Empresa: Perfect Body Medical Center Ltda.

Realizado por: Tatiana Agudelo Urina

Cargo: Presidente del COPASST

1. Introducción:

La gestión actual de la prevención de los riesgos laborales debe ajustarse a la situación excepcional causada por el COVID-19 y, por ello, toma especial importancia la necesidad de ser rigurosos en las actividades y acciones llevadas a cabo para la preparación, prevención y actuación adoptadas por Perfect Body Medical Center Ltda.

Este informe permite facilitar el acceso a la información de prevención y llevar un seguimiento y evaluación sobre el desarrollo efectivo y eficaz de las medidas adoptadas

2. Integrantes de Comité :

Vigencia: Octubre 2019 - Octubre 2021

Representantes Trabajadores

| PRINCIPALES | SUPLENTES |
|-------------------------|----------------------|
| Edgar Flórez Murgas | Malory Nieto Santana |
| Yeimis Causil Rodríguez | Álvaro Pérez Ordoñez |

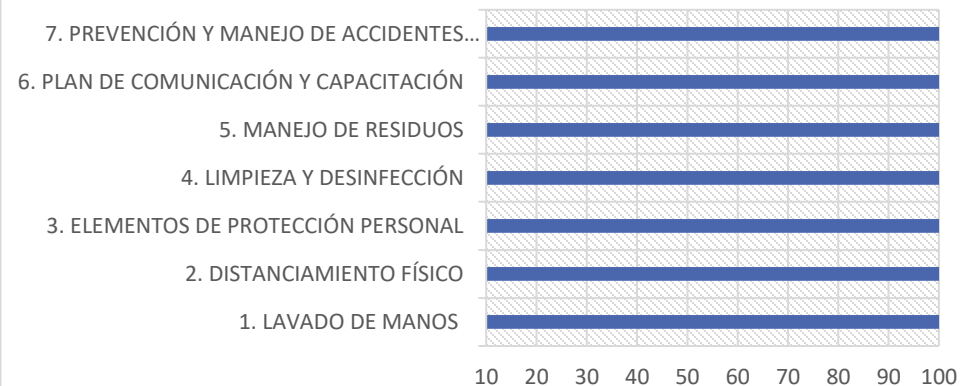
Representantes Empleador


| PRINCIPALES | SUPLENTES |
|-----------------------|---------------------|
| Tatiana Agudelo Urina | Ibeth Maury Iglesia |
| Nairo Redondo Flórez | José García Herrera |

3. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

| ASPECTO A EVALUADOS | PUNTAJE |
|---|------------|
| 1. LAVADO DE MANOS | 100 |
| 2. DISTANCIAMIENTO FÍSICO | 100 |
| 3. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | 100 |
| 4. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | 100 |
| 5. MANEJO DE RESIDUOS | 100 |
| 6. PLAN DE COMUNICACIÓN Y CAPACITACIÓN | 100 |
| 7. PREVENCIÓN Y MANEJO DE ACCIDENTES DE TRABAJO | 100 |
| PROMEDIO GENERAL | 100 |


BIOSEGURIDAD



| | | | |
|--|---------|--|--------------------------------------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha de emisión: 05 de Mayo 2020 |
| | FORMATO | INFORME DE VERIFICACIÓN COPASST | Versión: 02 |
| | | | Código: M4-P7-FO 41 |
| | | | Página: 1 de 4 |

4. CAPACITACIÓN, ENTREGA Y USO DE EPP

| ASPECTOS | VERIFICACIÓN | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|--|----|----|---|
| 1. ¿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). | X | | |
| 2. ¿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 | X | | |
| 3. ¿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. | X | | Los EPPs son entregados de acuerdo a las recomendaciones de EPP para personal de salud según el área de atención para COVID-19. Consenso IETS- ACIN- MSPS |
| 4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? | Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora | X | | |
| 5. ¿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. | X | | Se verifica al azar frente al listado de trabajadores vinculados y se compara con la entrega de EPP de esa semana verificando la frecuencia de entrega. |
| 6. ¿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 | | X | |

| | | | |
|--|---------|--|--------------------------------------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha de emisión: 05 de Mayo 2020 |
| | FORMATO | INFORME DE VERIFICACIÓN COPASST | Versión: 02 |
| | | | Código: M4-P7-FO 41 |
| | | | Página: 1 de 4 |

| ASPECTOS | VERIFICACIÓN | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|--|----|----|--|
| 7. ¿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. | X | | Se recibe 2da entrega de EPPs por parte de la ARL con fecha del 15 de Junio 2020 |

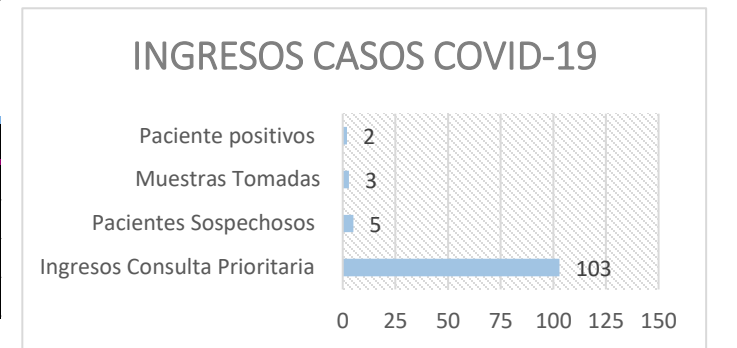
5. OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y ATENCIÓN DE POSIBLES CASOS COVID-19

JUNIO

| | |
|--------------------------|------------|
| OCUPACIÓN GENERAL | 31% |
|--------------------------|------------|

| OCUPACIÓN POR ÁREAS | |
|-------------------------------|-------|
| Hospitalización | 34,0% |
| Unidad de Cuidados Intensivos | 8,0% |
| Consulta Prioritaria | 50,0% |
| # Cirugías | 34 |


| INGRESOS DE CASOS COVID -19 | |
|-------------------------------|-----|
| Ingresos Consulta Prioritaria | 103 |
| Pacientes Sospechosos | 5 |
| Muestras Tomadas | 3 |
| Paciente positivos | 2 |



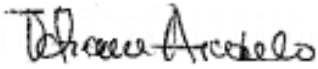
Observaciones:

Porcentajes de ocupación obtenidos de el **12 al 15 de Junio** del año en curso.

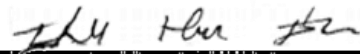
- Se verifica que de acuerdo a los porcentajes de ocupación que se tuvo durante lo que va del mes de Junio y al numero de atención de casos de pacientes con sospecha de COVID -19 el Stock que se tenia previsto cubrió en su totalidad la necesidad de insumos, materiales y EPP necesarios para la atención, manejo oportuno y seguro de este tipo de pacientes.
- Se corrobora que el numero de tapabocas N95 suministrado a los trabajadores fue acorde al numero de pacientes atendidos por sospecha de Covid-19.
- Se verifica que los trabajadores que tuvieron contacto con los pacientes positivos cumplieron a cabalidad los protocolos de atención y utilizaron los EPP de manera correcta.
- Pacientes confirmados con medida de aislamiento en casa.

| | | | |
|--|---------|--|--|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha de emisión: 05 de Mayo 2020 |
| | FORMATO | INFORME DE VERIFICACIÓN COPASST | Versión: 02 Código: M4-P7-FO 41 Pagina: 1 de 4 |

Firmas:



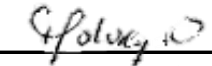
TATIANA AGUDELO URINA
Presidente del Comité



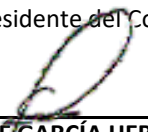
IBETH MAURY IGLESIAS
Miembro del comité



EDGAR FLÓREZ MURGAS
Miembro del comité



MALORY NIETO SANTANA
Miembro del comité



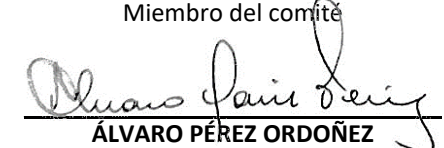
JOSÉ GARCÍA HERRERA
Miembro del comité



YEIMIS AUSIL RODRÍGUEZ
Secretario



NAIRO REDONDO FLÓREZ
Miembro del comité



ÁLVARO PÉREZ ORDOÑEZ
Miembro del comité

Acompañamiento de la ARL



Elena Ovalle Mercado
Asesor en prevención
Colmena Seguros