	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: 11 de septiembre de 2020 **Semana:** 04 al 11 Septiembre 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

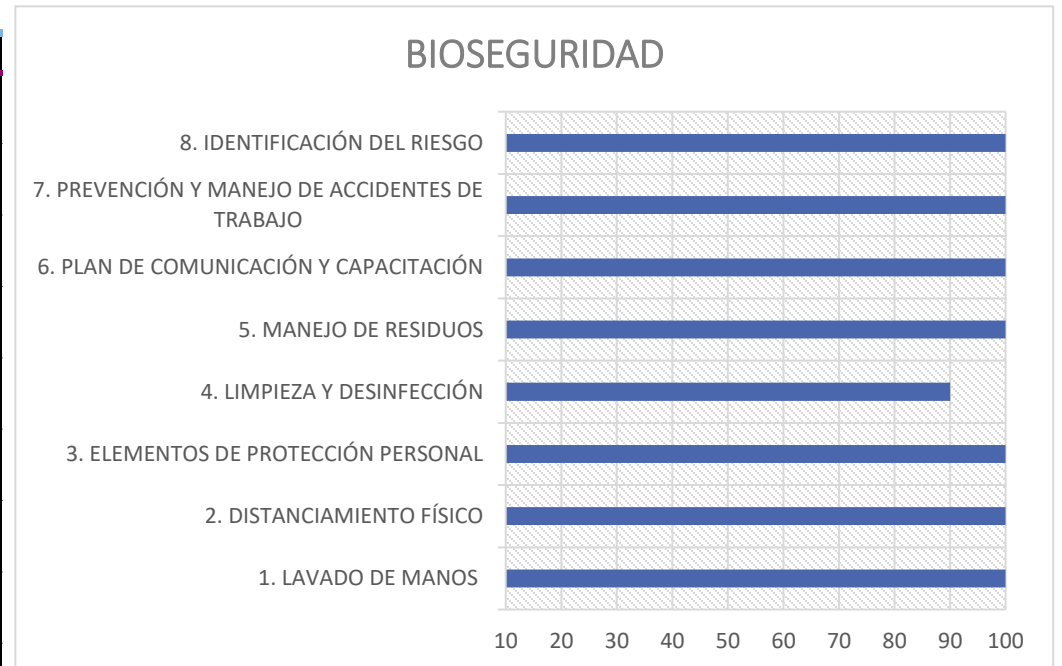
PRINCIPALES	SUPLENTES
Edgar Flórez Murgas	Malory Nieto Santana
Yeimis Causil Rodríguez	Álvaro Pérez Ordoñez


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	90
5. MANEJO DE RESIDUOS	100
6. PLAN DE COMUNICACIÓN Y CAPACITACIÓN	100
7. PREVENCIÓN Y MANEJO DE ACCIDENTES DE TRABAJO	100
8. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO	100
PROMEDIO GENERAL	99



	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

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		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición.
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		se verifica que las fichas técnicas de los EPP adquiridos cumplan con las normas técnicas de fabricación.
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 GMTG16 V02 -Lineamientos para kit de elementos mínimos de protección para personal de la salud y la Resolución 1155 de 2020.
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 alazar 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	Por control en ventas de tapabocas N95 por parte de los proveedores no a sido posible ampliar el Stock de EPP. Sin embargo gracias a la donacion dada por la Gobernacion del Magdalena se amplia la cantidad de Epp en inventario.



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	No se recibe contestacion por parte de ARL.

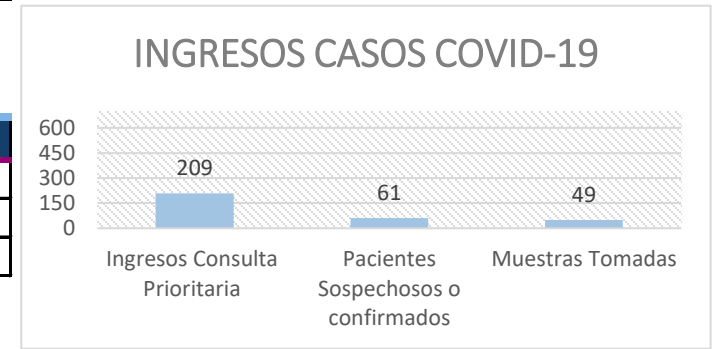
5. OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y ATENCIÓN DE POSIBLES CASOS COVID-19

AGOSTO

OCUPACIÓN GENERAL	52%
--------------------------	------------

OCUPACIÓN POR ÁREAS	
Hospitalización	47,0%
Unidad de Cuidados Intensivos	52,0%
Consulta Prioritaria	57,0%
# Cirugías	42

INGRESOS DE CASOS COVID -19	
Ingresos Consulta Prioritaria	209
Pacientes Sospechosos o confirmados	61
Muestras Tomadas	49



Observaciones:

Porcentajes de ocupación obtenidos de el **01 al 11 de SEPTIEMBRE** del año en curso.

- Se verifica que de acuerdo a los porcentajes de ocupación que se tuvo durante lo que va del mes de Septiembre 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.

6. PLAN DE MEJORA

HALLAZGO	ACTIVIDAD A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESTADO	OBSERVACIÓN
Seguimiento a Actividades Semanales	Recorrido de verificación cumplimiento de las medidas generales de seguridad por covid-19	Gestión Ambiental COPASST Coordinación SST	14/09/2020	18/09/2020	ABIERTO	



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

HALLAZGO	ACTIVIDAD A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN	ESTADO	OBSERVACIÓN
Seguimiento a Actividades Semanales	Realizacion de encuesta virtual para medir la percepcion de los trabajadores frente a las acciones tomadas por la intitucion para la proteccion frente al Covid-19	COPASST Coordinación SST	14/09/2020	18/09/2020	ABIERTO	
Seguimiento a Actividades Semanales	Actualizacion de informacion sociodemografica	COPASST Coordinación SST	14/09/2020	18/09/2020	ABIERTO	

OBSERVACIONES:

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 CAUSIL 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