INFORME DE VISITA
ASESOR DE PREVENCIÓN POR PROYECTO

FECHA: 20 de mayo de 2020	HORA INICIO: 8:30 am	HORA FIN: 10:30 am

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA CLIENTE

RAZON SOCIAL: Fundación Hospital San José de Buga

NIT: 891380054 | CIUDAD VISITADA: Reunión por Video Conferencia

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

N°	LINEA DE INTERVENCIÓN	PROGRAMA	COMPONENTE	ACTIVIDAD	TIEMPO EJECUTADO(HORAS)	
					Solicitada	Ejecutada (En la sesion programada)*
1	Modelo Gire	Modelo Gire	Estandarización	Asesoría COVID-19	2 horas	2 horas
2						

REQUERIMIENTO

N°	DETALLE	RESPONSABLE		FECHA DE EJECUCIÓN DEL COMPROMISO
1	Se realiza acompañamiento en la evaluación de cumplimiento de requisitos en materia de gestión de riesgo por exposición a COVID-19 –Lista de chequeo Sector Salud. La evaluación esta subdividida por etapas y cada una tiene sus preguntas (requisitos) conforme a los lineamientos, circules y demás, que el gobierno nacional y el ministerio de salud a definido para el manejo del COVID-19 en las instituciones prestadoras de salud: 1. Medidas de bioseguridad 2. Prevención y manejo de situaciones de riesgo 3. Monitoreo a síntomas de contagio 4. Pasos a seguir en caso de presentar una persona con síntomas compatibles con COVID-19 5. Plan de comunicación La reunión se lleva a cabo con la Profesional de SST y los integrantes del COPASST Se socializa una a una las preguntas para que estas sean validadas por la Profesional de SST y los miembros del COPASST.	Mabel Cifuentes COLMENA SEGUROS	Claudia Holguín EMPRESA CLIENTE	FECHA: 20 DE MAYO DE 2010
2	La Ingeniera Alejandra González Coordinadora de Servicios Generales y Gestión Ambiental da respuesta a lo relacionado al manejo, protocolos, inspecciones, capacitaciones relacionadas a la limpieza y desinfección permanente, residuos y desechos peligrosos del hospital, así mismo el jefe Norberto de urgencias da claridad sobre el manejo de las reuniones virtuales y controles de ingeniería atendiendo los lineamientos del ministerio de salud que se están realizando en el área de urgencias. La evaluación arroja un 97% de cumplimiento en los requisitos, generando así el plan de acción para los requisitos que no se han cumplido. **Recomendaciones:** **1.** La FHSJB cuenta con zona de lavado de manos con disposición de agua limpia, jabón, toallas de papel de un solo uso y publicada la técnica de lavado de manos, sin embargo, se recomienda actualizar y documentar el inventario de áreas comunes y puntos de lavado de manos. **2.** La FHSJB realiza reuniones en el auditorio externo teniendo en cuenta el distanciamiento social y utiliza medios virtuales para reuniones, sin embargo, se recomienda documentar y socializar los protocolos de distanciamientos físico y de interacción entre trabajadores, contratistas y demás partes interesadas, con el fin de que quede estandarizado el paso a paso para realizarlo y en caso de no poder realizar reuniones virtuales como serán las medidas bioseguridad a ejecutar presencialmente. **3.** La FHSJB ha realizado inspecciones de EPP y seguimiento a los mismos, sin embargo, se recomienda definir un cronograma con fechas, horas, responsables, áreas a inspeccionar con el acompañamiento del COPASST, las cuales podrán ser unificadas con las áreas que estén igualmente haciendo seguimiento a los EPP. 4. Se recomienda validar las alternativas definidas por parte de la entidad en caso de escases de EPP, conforme Guía: Lineamientos para Prevención Control y Reporte de Accidente Laboral por Exposición Ocupacional al SARS CoV-2 (COVID-19) en Instituciones de Salud (Código GPSG04) Numeral 5.	COLMENA SEGUROS	EMPRESA CLIENTE	FECHA: DIA - MES - AÑO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

5. Se recomienda tomar evidencia fotográfica de los controles de ingeniería implementados en el hospital 6. Se recomienda articular las actividades para el manejo y contención del COVID-19 con el programa gestión del cambio del SGSST (análisis de gestión del cambio los ajustes documentales que haya sido necesario realizar y evidencias de registros donde se materializan los cambios)		

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL DE PREVENCIÓN

NOMBRE:	CANTIDAD:
1. Lista de chequeo Evaluación de cumplimiento de requisitos en materia de gestión de riesgo por exposición a COVID-19 Marco legal sector salud	1

OTROS

Participan Los Miembros Del COPASST (Nini Soto, Erika García, Soraya Giraldo, Alexandra González, Norberto Velásquez)

ASISTENTES

CAMPO PARA FIRMA DEL FUNCIONARIO COLMENA SEGUROS

NOMBRE RESPONSABLE:	CARGO:	FIRMA:
Mabel Cristina Cifuentes Gutiérrez	Asesora de Prevención por Proyecto	

CAMPO PARA DELIGENCIAR EL RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE

NOMBRE RESPONSABLE:	CARGO:	FIRMA:
Claudia Holguín	Profesional De SST	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.