



# ACTA DE INSPECCIÓN

Proceso: Gestión administrativa y talento humano

Código: GAT-FO-05

Fecha: 30-04-2018

Versión: 02



| Fecha:     | Lugar                 | Hora inicio | Hora final | Acta N° |
|------------|-----------------------|-------------|------------|---------|
| 13/07/2020 | MTD IPS - BUCARAMANGA | 04:00 PM    | 05:00 PM   | 04-2020 |

## Asunto: INSPECCION COVID-19

Responsable: Steffany Roperero Arenas

Cargo: Analista de inventarios

### Asistentes

Steffany Roperero Arenas

Cargo: Analista de inventarios

### Agenda de reunión

1. Inspección a las actividades y áreas referentes al manejo de COVID-19

### Desarrollo

El día de hoy 13 de julio del año 2020 se realiza la inspección a las áreas y puestos de trabajo por parte del COPASST teniendo en cuenta la desinfección, limpieza y manejo para la prevención del COVID-19 por parte del personal de la empresa.

Se encontró lo siguiente:

| Criterio  | Cumple | No Cumple | No evaluado | Evidencia  |
|---|--------|-----------|-------------|--|
| Garantizará el cumplimiento de una distancia mínima física de 2 metros tanto en las filas de ingreso, y en todas las interacciones con usuarios.  | ✓      |           |             | Aunque no se tiene interacción con muchos usuarios, cuando se tiene contacto, siempre se guarda distancia.   |
| Se limita el acceso de usuarios, no se permite el ingreso de usuarios sin previa autorización.  | ✓      |           |             | Para darle cumplimiento a este criterio, en la entrada del edificio se encuentra el personal de seguridad garantizando que la entrada de los usuarios se haga solamente si es necesario, de lo contrario se le entrega la información con el número de teléfono de las personas encargadas.                                |
| Garantizará la toma diaria de temperatura de los trabajadores que ingresen a la empresa.  | ✓      |           |             | Para la toma de la temperatura, el personal de seguridad se encuentra ubicado en la entrada del edificio con un termómetro infrarrojo y un formato de registro, donde le toma la temperatura a todo el personal que ingrese y lo registra en el respectivo formato. (se adjunta evidencia)                                 |
| Desinfección de calzado, Tanque o tapete en el piso con desinfectante a nivel de las suelas máximo 1 centímetro. Tapete con desinfectante y tapete de secado.   | ✓      |           |             | En la entrada del edificio y del ascensor se encuentra ubicado un tapete con desinfectante para las suelas de los zapatos (se adjunta evidencia)   |
| Se mantienen disponible y visible los instructivos de lavado de manos. Todos los baños, así como material con instrucciones de seguridad.   | ✓      |           |             | En los baños del edificio se encuentran unos instructivos tanto para el lavado de manos con agua y jabón como para la desinfección con solución alcohólica, sin embargo en el baño de la gerencia no se encuentran estos instructivos. (se adjunta evidencia de que en el baño de gerencia no se encuentra el instructivo) |
| Uso obligatorio de tapabocas, todo el personal trabajador, paciente, visitantes y contratistas, así como cualquier persona que ingrese a las instalaciones de la empresa debe desde la entrada utilizar tapabocas.                                      | ✓      |           |             | Todo el personal que ingresa al edificio está obligado a usar el tapabocas.  |
| Uso correcto de tapabocas, que cubra nariz y boca, debe utilizarse en todo momento. Se evidencia el correcto uso de tapabocas.  |        | X         |             | Aunque varias personas usan el tapabocas de manera correcta, existen otras que se lo ponen solo para cumplir el protocolo y no de la manera correcta. Es importante realizar una campaña de sensibilización sobre el uso correcto de tapabocas. (se adjunta evidencia del uso incorrecto del tapabocas)                    |
| Sensibilización sobre covid-19, publicado y entregado material de apoyo con información de interés como líneas de atención, ruta de reporte en casos sospechosos o confirmados, medidas preventivas, síntomas, higiene personal, comportamiento seguro. | ✓      |           |             | Se ha reportado información para el manejo de COVID-19 de manera virtual, además existen unos folletos impresos con toda la información de líneas de atención y rutas de reporte, sin embargo estos folletos no se han entregado al personal interno de la empresa. (se adjunta evidencia de folletos)                     |
| Estación de lavado de manos, Se dispone de estación de lavado de manos que incluye lavado, jabón y alcohol glicerinado o alcohol en atomizador al 70%, secado de mano.  | ✓      |           |             | Al ingresar al edificio se encuentra un dispensador con alcohol glicerinado, además se entrega a cada área un frasco con solución alcohólica para la desinfección de manos y en cada baño hay dispensadores de jabón para el lavado de manos. (Se adjunta evidencia del dispensador de gel antibacterial y jabón)          |



# ACTA DE INSPECCIÓN

Proceso: Gestión administrativa y talento humano

Código: GAT-FO-05

Fecha: 30-04-2018

Versión: 02



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| Lavado de manos, se evidencia que el personal realiza lavado de manos al iniciar y finalizar la jornada laboral, en las pausas activas.   |   | X |   | No se evidencia que el personal realiza el lavado de manos al iniciar y finalizar la jornada y tampoco en pausas activas.   |
| Uso de EPP, Se debe garantizar el suministro de los Elementos de Protección Personal. Tapabocas; Kit completo para ruta COVID-19.   | ✓ |   |   | Se suministra todos los elementos de protección personal tanto a las rutas de COVID-19 como al personal administrativo que lo requiera, se cuenta con los soportes de entrega de estos EPP'S (se adjunta evidencia)                                       |
| Desinfección de vehículos, Diariamente se realiza limpieza y desinfección de los vehículos, los conductores realizan limpieza y desinfección diaria a interior de la cabina del conductor y pasajero, baul.   |   |   | X | Los conductores realizan la correcta desinfección al interior de los vehículos con alcohol, además cuentan con una maquina de Ozono que refuerza la desinfección.   |
| Desinfección de vehículos, semanalmente se realiza lavado general a exterior, partes mecanicas con agua a presion, jabon y friccion.  | ✓ |   |   | A diario, los conductores utilizan agua y jabon para la limpieza exterior de los vehículos.   |
| Limpieza y desinfección de areas, Se fortalecen las actividades de limpieza y desinfección de áreas y superficies, incrementado la frecuencia y promoviendo el uso de desinfectantes.   | ✓ |   |   | El personal de aseo, realiza la limpieza de las areas y puestos de trabajo, además se realiza diariamente la desinfección de las areas contaminadas por COVID-19  |
| Las actividades de limpieza y desinfección de areas corresponden a un proceso diario y sistematico. Se realiza limpieza profunda a areas contaminadas 1 vez al dia; Se realiza limpieza profunda a areas comunes 1 vez a la semana. Se realiza limpieza y desinfección rutinaria 1 vez al dia en areas comunes. | ✓ |   |   | Se realiza limpieza y desinfección a las areas contaminadas 1 vez al día por parte del personal de aseo, a las zonas comunes se les realiza limpieza rutinaria y una vez a la semana se realiza la desinfección general con hipodorito y alcohol.         |
| Se utiliza un desinfectante minimo de nivel intermedio.   | ✓ |   |   | Se utiliza hipodorito, alcohol, desinfectante de pisos y jabon para la limpieza y desinfección  |
| Cada area cuenta con elementos para realizar limpieza y desinfección de puestos de trabajo (alcohol 70% en atomizador, toallas, gel antibacterial).   |   | X |   | A cada area se le entrega un frasco con alcohol glicerinado y alcohol en spray, sin embargo se utiliza solo para desinfección de manos.   |
| Desinfección de puestos de trabajo, cada Trabajador realiza desinfección dos veces al dia (escritorio, equipo de computo, telefono)   |   | X |   | No se evidencia la desinfección de los puestos de trabajo por parte de cada trabajador.   |
| Manejo de residuos, Realiza la disposición en bolsas y canecas de acuerdo con el código de colores de la empresa. Los residuos contaminados son depositados en bolsa roja y se recolectan diariamente a central de residuos.  | ✓ |   |   | Se evidencia estacion de residuos en todas las areas de la empresa, para el manejo de COVID-19 se tiene caneca roja para la disposición de residuos contaminados. En las demás areas se manejan caneca roja, verde y gris para la disposición de residuos |

## DESINFECCIÓN RUTA COVID-19:

| Criterio  | CumpleNo CumpleNo evaluado |           |             | Evidencia  |
|---|----------------------------|-----------|-------------|--|
|   | Cumple                     | No Cumple | No evaluado |  |
| Utiliza los EPP completos (Overol o bata, gorro, tapabocas N95, careta de proteccion facial, guantes).    | ✓                          |           |             | Las rutas de COVID-19 cuentan con todos los elementos de protección personal para su operación   |
| Realiza desinfección personal en el área definida para tal fin, baño de cuerpo completo y cambio de ropa. | ✓                          |           |             | El personal que sale a ruta de COVID-19 tiene a su disposición un cuarto de limpieza para el baño de cuerpo completo y cambio de ropa que se realiza a diario posterior a finalizar la ruta                    |
| No circula por las áreas sin previa desinfección personal.  | ✓                          |           |             | El personal de la ruta de COVID-19 no tiene permitido la circulación por las areas comunes sin la previa desinfección, para ello se dispuso un area en el sotano del edificio para la limpieza y desinfección. |
| No se evidencia desordenes en cavas, maletines y otros.   | ✓                          |           |             | Se evidencia mejoría en el area de desinfección de COVID-19, teniendo en cuenta que ya no se encuentran cavas mal ubicadas.  |
| Depositando adecuadamente los residuos.   | ✓                          |           |             | Se tienen destinadas canecas para la correcta disposición de los residuos.   |
| Ingresa al area de desinfección directamente desde el vehiculo.   | ✓                          |           |             | Una vez terminan la ruta, llegan directamente al sotano e ingresan en el vehiculo al cuarto de desinfección.   |

### Evidencias:





# ACTA DE INSPECCIÓN

Proceso: Gestión administrativa y talento humano  
 Código: GAT-FO-05  
 Fecha: 30-04-2018  
 Versión: 02



**MEDIDAS DE AISLAMIENTO DOMICILIARIO**

- Fuera de la habitación el enfermo debe llevar tapabocas y mantener la distancia recomendada.
- La habitación debe estar ventilada y iluminada, usando luz natural o superior de la vivienda.
- Cuarto de baño de uso exclusivo para la persona contagiada, si es posible.
- Pote de basura con tapa de plástico y pedal y en su interior una bolsa con olor fuerte.
- La puerta de la habitación debe estar cerrada y evitar abrirse frecuentemente.

**SI USTED ES CUIDADOR, RECUERDE:**

- Evitar el contacto con la persona contagiada.
- Lavar las manos con agua y jabón después de cualquier contacto con el enfermo o su entorno.
- Desinfectar con frecuencia grifos, interruptores y pomos de las puertas.

**¿A QUIEN DEBO LLAMAR SI TENGO UN CASO DE COVID-19?**

**NOTIFICACION**

**INFORME INMEDIATAMENTE A LAS AUTORIDADES DE SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE BUENAVISTA  
 (097) 6970000  
 Ext. 1205 - 1226 - 1000

LÍNEA NACIONAL MINISTERIO DE SALUD  
 01 8000 95 55 90

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
 Desde cualquier celular al 9274  
 01 8000 51 10 45  
 01 8000 91 40 45  
 01 8000 51 26 20

LÍNEA NACIONAL GRATUITA DE ORIENTACIÓN SOBRE COVID-19  
 192

**¿CUANDO DEBO CONSULTAR A UN MÉDICO?**

**CUANDO PRESENTE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS**

- RESPIRACIÓN MÁS RÁPIDA DE LO NORMAL
- FIEBRE DE DIFÍCIL CONTROL POR MÁS DE DOS DÍAS
- INMOLUCENCIA O DIFICULTAD PARA RESPIRAR FUERA DE LO NORMAL
- SI AL RESPIRAR LE DUELE O SUEÑA EL PECHO
- DECAIMIENTO O DETERIORO DEL ESTADO GENERAL DE FORMA ACCELERADA
- ATAQUES O CONVULSIONES

**MEDIDAS DE ACTUACIÓN FRENTE A CONTAGIO POR CORONAVIRUS**

**¡LA MEJOR PREVENCIÓN ESTÁ EN SUS MANOS!**

**REGISTRO DE LA TEMPERATURA CORPORAL COVID-19**

| Fecha    | Nombre               | N. Identificación | Categoría        | Resultado |
|----------|----------------------|-------------------|------------------|-----------|
| 18-04-20 | Yesenia Pichón       | 820220513         | Profesora        | 36.2      |
|          | César Sánchez        | 1005059137        | Asistente social | 36.6      |
|          | Maria Alonso         | 820220301         | Profesora        | 36.0      |
|          | Yesenia Pichón       | 820220308         | Asistente social | 36.1      |
|          | Martha Villarreal    | 2801056           | Asistente social | 36.6      |
|          | Carolina Pichón      | 1005059180        | Asistente social | 35.9      |
|          | Yolanda Muñoz        | 1005059120        | Asistente social | 35.9      |
|          | Yolanda Muñoz        | 33920961          | Compañera        | 36.0      |
|          | Silvia Mantilla      | 1005059162        | Asistente social | 36.1      |
|          | Carolina Sánchez     | 1005059120        | Asistente social | 36.0      |
|          | Marcela Amador       | 1005059155        | Asistente social | 36.1      |
|          | Wendy Saiz           | 1005059155        | Profesora        | 36.0      |
|          | Silvia María Casabán | 1005059180        | Asistente social | 36.2      |
|          | Andrés Martínez      | 1005059120        | Compañero        | 36.1      |
|          | Yolanda Muñoz        | 1005059157        | Fisioterapeuta   | 36.2      |
|          | Clara Sánchez        | 63504177          | Compañera        | 35.7      |
|          | Diana Rojas          | 41520936          | Sicóloga         | 36.2      |
|          | Carol Cortés         | 1005059162        | Trabajo humano   | 35.8      |
|          | Yolanda Martínez     | 1005059120        | Asistente social | 36.1      |
|          | Carla Sandoz         | 1005059120        | Asistente social | 36.1      |

**DESPECHO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS A USUARIOS**

Nombre del paciente: Leonora Torres Rodríguez Vera

N.º de identificación: 1005059120

Fecha de entrega: 06/04/20

| Cantidad entregada | Producto entregado | Uso de medicamento | Cantidad pendiente |
|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 30                 | Tanfipirax         |                    |                    |
| 16                 | Paracetamol        | 1 vez              |                    |
| 1                  | 100 mg             | 1 vez              |                    |
| 2                  | Tapalocor Npr      |                    |                    |
| 16                 | Bisacodil          |                    |                    |
| 30                 | Paracetamol        |                    |                    |
| 16                 | Paracetamol        |                    |                    |
| 1                  | Paracetamol        |                    |                    |
| 1                  | Paracetamol        |                    |                    |
| 16                 | Paracetamol        |                    |                    |
| 1                  | Paracetamol        |                    |                    |
| 1                  | Paracetamol        |                    |                    |
| 1                  | Paracetamol        |                    |                    |

Fecha de entrega: 06/04/20 Funcionario que entrega: [Firma] Usuario o acudiente que recibe: [Firma]

**DESPECHO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS A USUARIOS**

Nombre del paciente: Patricia Torres

N.º de identificación: 1005059120

Fecha de entrega: 06/04/20

| Cantidad entregada | Producto entregado | Uso de medicamento | Cantidad pendiente |
|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 2                  | Tapalocor Npr      |                    |                    |

Fecha de entrega: 06/04/20 Funcionario que entrega: [Firma] Usuario o acudiente que recibe: [Firma]





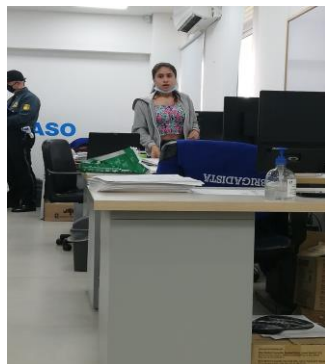
## ACTA DE INSPECCIÓN

Proceso: Gestión administrativa  
y talento humano

Código: GAT-FO-05

Fecha: 30-04-2018

Versión: 02



Siendo las 05:00 pm, se da por finalizada la inspección y se establecen los siguientes compromisos:

| Compromisos  |             |       |
|--|-------------|-------|
| Compromiso / Tarea   | Responsable | Fecha |
| Campaña de sensibilización para el correcto uso del tapabocas  | Calidad     | Julio |
| Campaña de sensibilización para el lavado de manos al iniciar, finalizar la jornada y pausas activas | Calidad     | Julio |
| Campaña para la desinfección de los puestos de trabajos por cada trabajador                          | Calidad     | Julio |
| Ubicar señalización del correcto lavado de manos en el baño de gerencia                              | Calidad     | Julio |

### Constancia

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, dada en Bucaramanga el 13 de julio de 2020.

Acta elaborada por:

Nombre: **Steffany Roper Arenas**

Cargo: Analista de inventarios