

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 1 de 19			

ACTA:	008 NUEVO COPASST	AÑO:	2021
GRUPO DE TRABAJO:	COPASST – COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
TEMA:	Reunión e informes de COPASST		

Lugar: Reunión Virtual TEAMS	Fecha: 05 Agosto 2021	Hora Inicio: 8:00 a.m Hora Terminación: 9:00 a.m
------------------------------	-----------------------	---

ASISTENTE	DEPENDENCIA	ASISTIÓ		ASISTENTE OPCIONAL	
		SI	NO	SI	NO
JUAN JOSÉ PEREZ ACEVEDO	Subdirector General Administrativa Principal – Dirección General Presidente COPASST	X			X
MIGUEL ZAMIR TORRES	Grupo Apoyo y Seguimiento para la Investigación Principal – Dirección General	X			X
RUBIA CARDENAS BAYONA	Grupo Gestión de Cartera Principal – Dirección General	X			X
ANA MERCEDES MARTÍN FUENTES	Grupo Quimioterapia 24/7 Principal – Trabajadores	X			X
CAMILO ERNESTO ZULUAGA	Grupo de Comunicaciones Principal – Trabajadores	X			X
NARDA ELIANA VIASUS B.	Oficina Asesora de Calidad Principal – Trabajadores		X		X
JAIRO AGUILERA LOPEZ	Grupo Evaluación y Seguimiento de Servicios Oncológicos Suplente – Dirección General		X	X	
VIDA HELENA BAUTISTA R	Grupo Área Gestión Documental Suplente – Dirección General Secretaria COPASST	X			X
OSCAR EDUARDO CARREÑO ACOSTA	Asesoría Jurídica Suplente – Dirección General	X		X	
CARLOS JULIO VELANDIA	Grupo Gestión Mantenimiento Suplente – Trabajadores		X	X	
ESPERANZA ALVAREZ PAEZ	Grupo Gestión Ambiental y Soporte Hotelero Suplente – Trabajadores	X		X	
ERICA JOHANNA POVEDA MONTAÑO	Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo Invitada Permanente	X			X

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 2 de 19			

NHUR MARÍA SERNA	Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo – Invitada	X		X	
MARIA GIMENA GONZALEZ ARTEAGA	ARL – Positiva Invitada Permanente	X			X

Desarrollo y Conclusiones:

Orden del día propuesto:

1. Verificación del quórum
2. Aprobación del orden del día
3. Seguimiento a las tareas asignadas en anteriores sesiones de comité
4. Avance del plan de trabajo de cada subcomité
5. Revisión y aprobación del informe al Ministerio de Trabajo
6. Propositiones y Varios

DESARROLLO:

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

Se confirma quórum para iniciar la reunión que se realiza de manera virtual por Microsoft Teams de acuerdo con las restricciones derivadas de la pandemia Covid 19. Eliana Viasus informo por medio de correo electrónico que no puede estar presente en la reunión debido a que se encuentra con un tema de la Dirección y la consolidación de la información para entregar al Icontec para la auditoria de ISO 9001 por lo que solicitó que la presentación del avance del subcomité de inspecciones sea parte integral del acta.

2. APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

Se aprueba el orden del día.

3. SEGUIMIENTO A LAS TAREAS ASIGNADAS EN ANTERIORES SESIONES DE COMITÉ

3.1 Hacer visible la línea 7000 para el reporte de accidentes daños de infraestructura entre otras. Camilo Zuluaga (Tarea pendiente)

Camilo Zuluaga informa que se encuentra en construcción la pieza grafica donde se hará visible la línea 7000 para el reporte de accidente de daños de infraestructura, la cual será difundida en el mes en curso.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 3 de 19			

4. AVANCE DEL PLAN DE TRABAJO DE CADA SUBCOMITÉ

4.1 Avance plan de trabajo del subcomité de comunicaciones

Camilo Zuluaga presenta el avance del plan de trabajo del subcomité de comunicaciones del mes de julio:

4.1.1 Meta: Fortalecer la imagen del COPASST

Actividad: Publicación de nota del COPASST en el dircom institucional

Frecuencia: 1 dircom bimestral

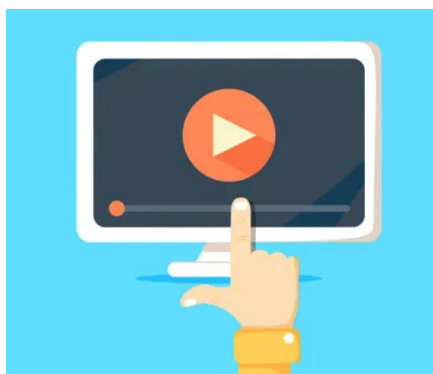
Camilo informa que como el dircom es bimestral se enviara por los canales institucionales a todos los funcionarios y colaboradores en el mes de agosto cumpliendo con el cronograma.

4.1.2 Meta: Fortalecer la imagen del COPASST

Actividad Publicación de video con información del COPASST (miembros y sus funciones)

Frecuencia: 1 video trimestral

Camilo menciona que frente a la emisión del video acerca de la conformación del Copasst y sus funciones no se pudo tener para la sesión del comité, debido a que no se cuenta con el contrato por el momento el cual está en trámite. Por lo anterior, no se pudo cumplir con esta actividad en el trimestre.



4.1.3 Meta: Divulgación y promoción de prácticas saludables y hábitos seguros:

Actividad: Piezas comunicativas desarrolladas para la promoción de prácticas saludables

Frecuencia: 5 piezas mensuales

Las piezas gráficas se han desarrollado con el acompañamiento de SST. Su objetivo es llegar a mejores prácticas que ayuden a reducir los riesgos asociados que, aunque parecen comunes no se realizan de la manera adecuada por parte de los funcionarios.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE		CÓDIGO:	GS-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL		VIGENCIA:	29-10-2020
			Página 4 de 19	



4.1.4 Meta: Capacitaciones o talleres

Actividad: Capacitaciones o talleres en temas relacionados con la seguridad y salud en el trabajo.

El Grupo de Salud y Seguridad en el trabajo realiza las capacitaciones que se encontraban programadas en temas relacionados dando cumplimiento al plan. Se puede evidenciar las piezas graficas divulgadas apoyando la actividad.



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 5 de 19			

4.2 Avance plan de trabajo del subcomité de cultura organizacional

Nhur Serna presenta el avance del plan de trabajo del mes de julio del subcomité de cultura organizacional:

4.2.1 Orientación Individual

- **Orientación por COVID 19:** se realizó la orientación a 4 funcionarios y se realizaron 10 seguimientos. No se encuentra alteraciones mentales de afectaciones a nivel cognitivo, comportamental emocional o fisiológico.
- **Orientación por otra dinámica psicosocial:** se realizó orientación a 7 funcionarios, donde un funcionario manifiesta alteraciones mentales con afectaciones a nivel cognitivo, comportamental emocional. No hay alteraciones fisiológicas.

4.2.2 Capacitaciones

Capacitaciones realizadas en julio, con un total de 141 Participantes:

Fecha	DEPENDENCIA	TEMA	NUMERO DE TRABAJADOR	HORAS DE CAPACITACION	ENCUESTAS REALIZADA
13	Grupo Salud mental	Seguridad basada en el comportamiento y Prevención de los DME al trabajar con equipo de cómputo	4	1	4
19	Funcionarios y Colaboradores	Acoso Laboral "Ley 1010 de 2006"	38	3	38
21	Grupo Gestión de Compras y Contratación	Más allá de la tristeza y hasta qué punto es normal / Higiene postural en PVD	13	1	12
	Contratistas	Emergencias riesgos peligros	21	1	20
27	Funcionarios y Colaboradores	Duelo ¿Que es? y ¿Como afrontarlo	40	3	40
29	Funcionarios y Colaboradores	Adicciones comportamentales	46	3	15
30	Grupo Quimioterapia 24/7	Prevención de DME en movilización manual de pacientes (parte 2) / Manejo del duelo	23	1	12
TOTAL					141

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 6 de 19			

4.2.3 Taller de mejoramiento

Se continúan con los talleres de mejoramiento con el Grupo Area Enfermería Oncológica y se realiza seguimiento al Grupo Clínica de Gastroenterología según el plan de intervención.

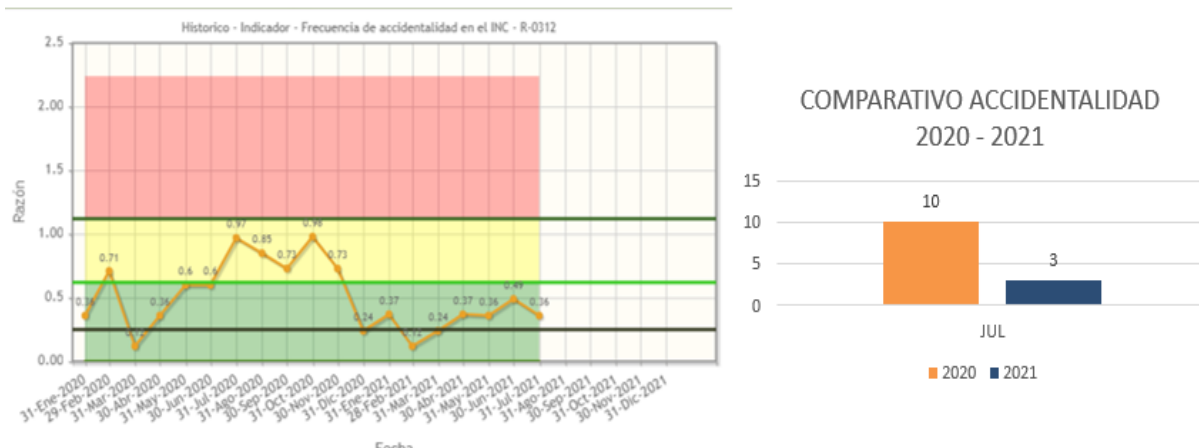
4.3 Avance plan de trabajo del subcomité de investigaciones de accidentes de trabajo

Erica Poveda presenta el avance del plan de trabajo del subcomité de investigaciones de accidentes de trabajo del periodo de julio, inicia con:

4.3.1 Frecuencia de la accidentalidad Laboral; **SEGURIDAD**

Fórmula de la Resolución 312-2019: {Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes} / {Número de trabajadores en el mes} * 100

Los trabajadores: planta, supernumerarios y fellows.



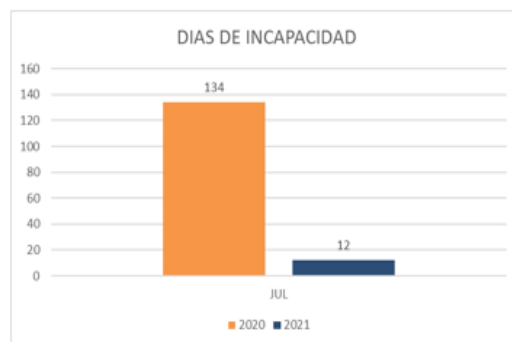
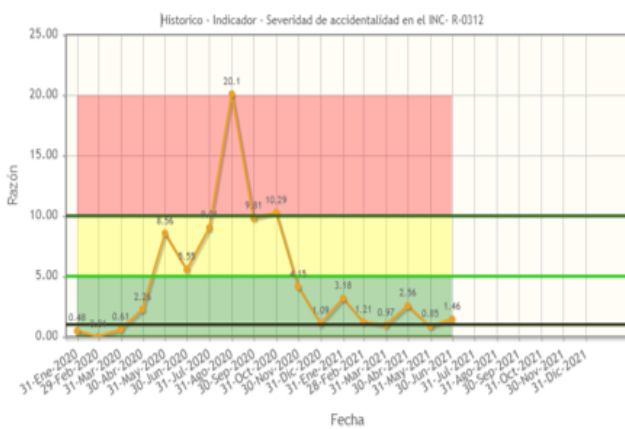
En el mes de Julio de 2021; Se presentaron tres (3) accidentes laborales, de los cuales fueron reportados (3) a la ARL siendo atendidos.

Comparado con el año 2020 se presentaron diez (10) accidentes. Por cada 100 funcionarios se presentan en el INC 0,3 accidentes

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
		Página 7 de 19	

4.3.2 Índice de severidad **SEGURIDAD**

Fórmula: {Número de días de incapacidad por accidentes de trabajo en el mes.} + {Número de días cargados en el mes} | {Número de trabajadores en el mes.} * 100



En el mes de Julio de 2020, se generaron 134 días de incapacidad de los cuales el mayor número fue a causa de accidente biológico por exposición o contacto con líquidos de precaución universal (líquidos/ secreciones corporales, covid 19).

En comparación con Julio 2021, se generaron 12 días de incapacidad por accidentes laborales, dado (2) eventos de Riesgo locativo y (1) mecánico. Por cada 100 funcionarios el INC pierde 0,12 días

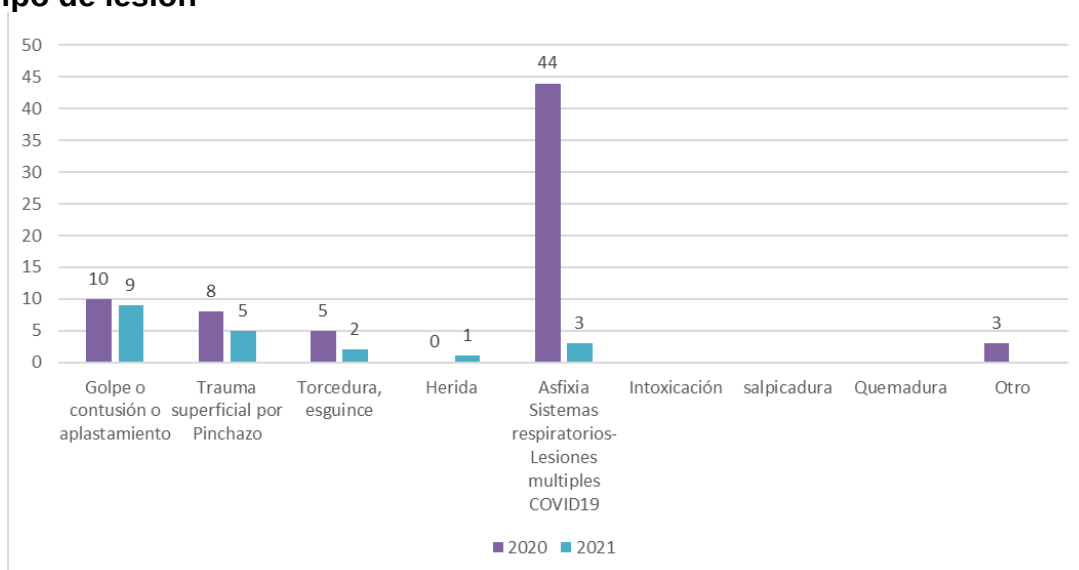
4.3.3 Tipo de riesgo **SEGURIDAD**



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 8 de 19			

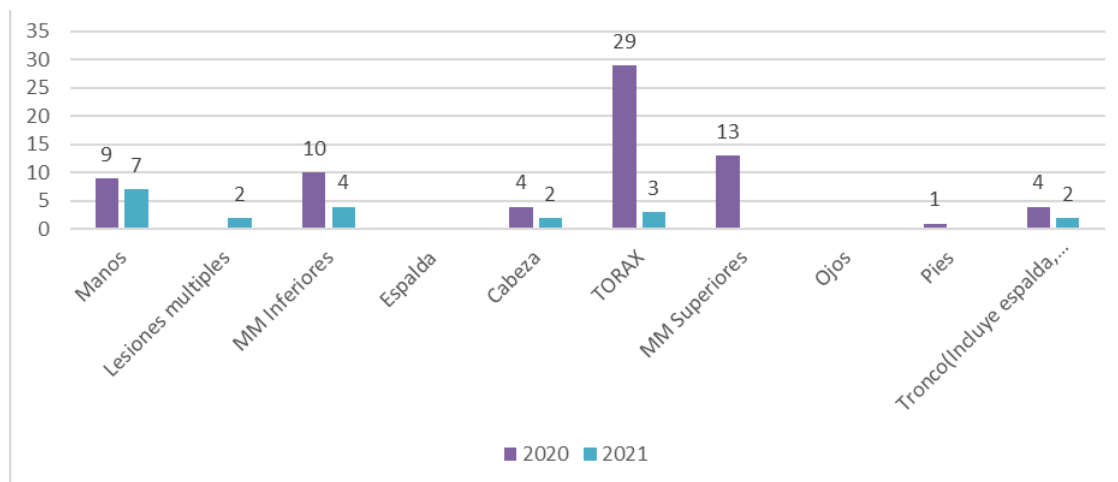
Con corte a julio 30 del 2021 se lleva un acumulado de 20 accidentes laborales reportados y clasificados con una mayor presencia en el riesgo biológico por punzón aguja contaminada, seguido de riesgo locativo orden superficies de trabajo estructura e instalaciones, biomecánico causado falso movimiento, esfuerzos y caídas de equipos.

4.3.4 Tipo de lesión



El tipo de lesión más relevante en el mes de Julio 2021 han sido golpes contusiones, por riesgo locativo.

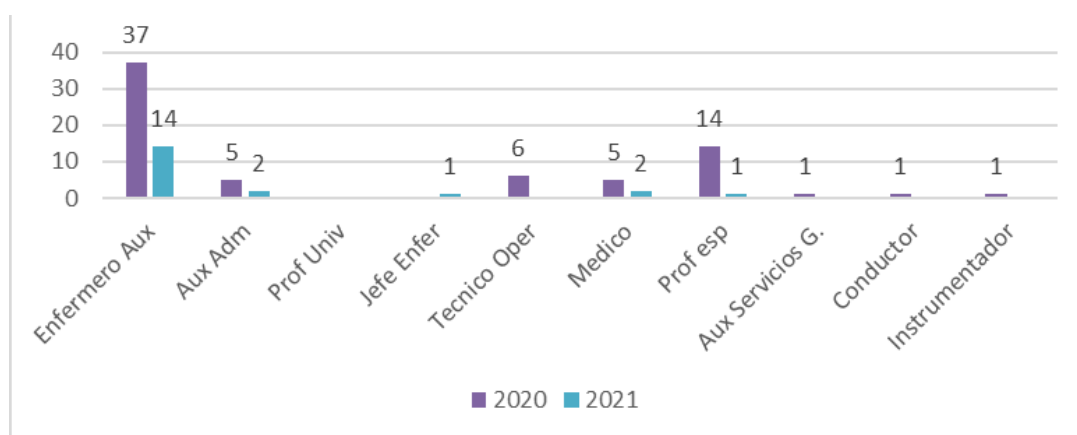
4.3.5 Parte del cuerpo afectada



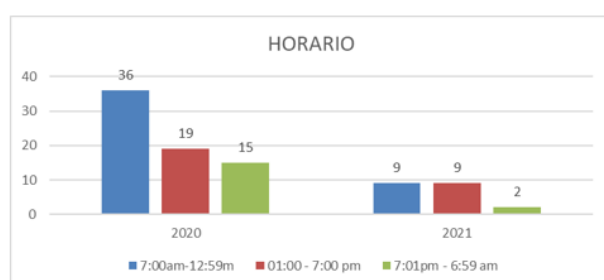
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
		Página 9 de 19	

Para el año 2020 se observa que la parte más afectada ha sido el tórax con 29 accidentes laborales reportados en el año, asociado a afectación del COVID 19 por comprometer vías respiratorias. En el año 2021 la parte del cuerpo más afectada es manos con 7 accidentes.

4.3.6 Accidentes por cargo

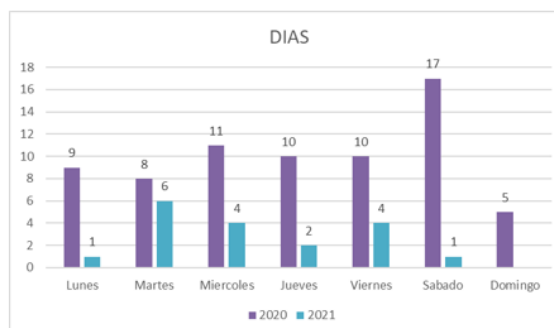


Durante el mes de Julio del 2021 se presentaron 3 accidentes, de los cuales 2 fueron en el perfil de auxiliar de Enfermería y 1 de un profesional especializado del área administrativa.



En el 2021 el horario en que mas se presenta accidentalidad es el del turno de la mañana y tarde con el mismo numero de eventos

Para el 2021 el día con mas accidentes es el martes seguido de miércoles y viernes



	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 10 de 19			

5.3 Avance plan de trabajo del subcomité de inspecciones

El avance del subcomité de inspecciones hace parte integral del acta.

6. REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL INFORME A MINTRABAJO

Erica Poveda realiza la presentación del informe el cual se encuentra ajustado según las directrices del Ministerio del Trabajo, respecto a la entrega de Elementos de Protección Personal a los trabajadores que prestan sus servicios en el Instituto. A continuación, se presenta el reporte mensual de ese seguimiento según los lineamientos dados y sus anexos:

- **Informe mensual en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado del protocolo de bioseguridad para proteger a los trabajadores del contagio.** En cuanto a cumplimiento de medidas de seguridad se tiene un porcentaje de 96%. Dado el alto volumen de talento humano y la rotación de personal en entrenamiento, es un nivel bastante bueno de adherencia. Se continúa trabajando para que este indicador se mantenga o suba.
- **El informe mensual está condicionado a que se cumpla las recomendaciones del COPASST, del inspector de trabajo y seguridad social y de la ARL y a que la calificación del cumplimiento del protocolo de bioseguridad sea igual o superior al (90%).** El cumplimiento del protocolo de bioseguridad es superior al 90%, y la reunión de seguimiento entre el COPASST del INC - Sra. María Gimena González, ejecutiva de cuenta de la ARL POSITIVA. Se realizó el día 05 de agosto de 2021. (Ver anexo No. 1) Acta realizada por el COPASST.
- **El reporte en comento no reduce el alcance o la aplicación de ninguna de las normas Riesgos Laborales. En consecuencia, la ESE debe continuar cumpliendo con la totalidad de la normatividad general, específica y particular que le corresponde. Cualquier solicitud adicional que realice el Ministerio del trabajo a la ESE, no implica que esta pueda dejar de enviar el reporte, a menos que explícitamente así lo informe el Ministerio.** Desde la solicitud realizado por el Ministerio del Trabajo en el mes de abril de 2020, el Instituto Nacional de Cancerología ESE ha realizado entrega del informe mensualmente, las solicitudes adicionales de los diferentes entes de control se responden en los tiempos establecidos sin incumplir en los demás requerimientos.
- **El informe debe ser elaborado por el COPASST sin excepción alguna y la evidencia es el archivo con el acta escaneada con la firma de los integrantes del Comité en la que se indique el nombre, la identificación, el cargo en la empresa y el cargo en la empresa y el cargo en el COPASST o la calidad en la que asiste.**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 11 de 19			

Esta debe estar disponible en la página web de la institución de salud. El informe se elabora de acuerdo con el requerimiento del Ministerio del Trabajo como se evidencia en el anexo No. 1. Respecto a las actas del COPASST, el Instituto publica dichos documentos en la página del INC como se evidencia a continuación:

[Actas Copasst - Instituto Nacional de Cancerología](#)

<https://www.cancer.gov.co/somos-inc/normatividad/informes/actas-copasst>

- **La reunión con el COPASST se debe realizar dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes y ser entregado al Ministerio del Trabajo como se indica en la siguiente tabla, la fecha de presentación del informe:**

PERIODO		FECHA PRESENTACIÓN ANTES DE LAS 11:59 A.M.
FECHA INICIO	FECHA FINAL	
1 de enero de 2021	31 de enero de 2021	12 de marzo de 2021
1 de febrero de 2021	28 de febrero de 2021	12 de marzo de 2021
1 de marzo de 2021	31 de marzo de 2021	12 de abril de 2021
1 de abril de 2021	30 de abril de 2021	10 de mayo de 2021
1 de mayo de 2021	31 de mayo de 2021	9 de junio de 2021
1 de junio de 2021	30 de junio de 2021	9 de julio de 2021
1 de julio de 2021	31 de julio de 2021	9 de agosto de 2021
1 de agosto de 2021	31 de agosto de 2021	8 de septiembre de 2021
1 de septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021	8 de octubre de 2021
1 de octubre de 2021	31 de octubre de 2021	9 de noviembre de 2021
1 de noviembre de 2021	30 de noviembre de 2021	9 de diciembre de 2021
1 de diciembre de 2021	31 de diciembre de 2021	11 de enero de 2022

- **Total de trabajadores afiliados a la ARL.** El Instituto se encuentra afiliado a la ARL POSITIVA, en el informe del mes de mayo se relacionó el personal dependiente e independiente del INC.
- **Relación de cantidad de trabajadores Directos, Indirectos o Intermedios a quienes se les entregó EPP, corresponde a los trabajadores afiliados a ARL correspondiente.** En el Instituto todo el personal tanto de planta como contratistas, que está caracterizado por exposición al riesgo directo, intermedio e indirecto a coronavirus COVID-19, se relaciona a continuación:

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
		Página 12 de 19	

INC / TERCERIZADO	DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO	ARL
PLANTA SUPERNUMERARIO	580	131	172	Positiva
ASCOREON – CONT. 135	36	0	0	Colmena
ASCOREON – CONT. 153	5	0	0	Sura
ASOCIACIÓN DE RADIOLOGOS ONCÓLOGOS DE COLOMBIA - ASRAONCOL	22	0	0	Sura
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MEDICINA CRÍTICA Y ANESTESIOLOGÍA COOMCA	12	0	0	Sura
GOLD RH SAS	422	1	137	Bolívar
– LABORAL	5	0	0	Bolívar
GOLD RH SAS – P. SERV.	1	0	0	Colmena
GOLD RH SAS – P. SERV.	2	0	0	Axa Colpatria
GOLD RH SAS – P. SERV.	10	0	0	Positiva
GOLD RH SAS – P. SERV.	9	0	0	Sura
JAG ESPECIALISTAS EN SALUD	8	0	0	Pendiente
MEDINEST S.A.S	19	0	0	Sura
	5	0	0	Positiva
	1	0	0	Bolívar
SURGIVASC SAS	4	0	0	Sura
SERVINUTRIR	0	18	3	Sura
VCO	0	75	76	Sura
LAVANDERIA INDUSTRIAL METROPOLITANA S.A.S.	0	19	0	Colmena
SERVILIMPIEZA	0	113	0	Sura
VIGIAS	0	88	0	Axa Colpatria
SITAGA S.A.S.	0	3	0	Sura
COLSOFT S.A.S	0	14	0	Axa Colpatria Colmena Sura Sura Sura
NEORIS COLOMBIA S.A.S	0	2	0	
TMS CORPORATION SAS	0	1	0	
PROXEL COLOMBIA SAS	0	1	0	
BIDDA S.A.S.	0	2	0	
TOTAL	1.145	463	388	1.996

- En caso de contar la ESE / IPS con personal de planta y a la vez personal mediante contratos de prestación de servicios u otra índole de contrato que estén afiliados a una ARL distinta a la que escogió la IPS para afiliar a sus empleados propios, se debe diligenciar un registro por cada una de las ARL, y adicionalmente en la columna “C” y “D” se debe colocar los datos de la IPS que es beneficiaria del servicio que presta la tercera, mientras que en la columna “AP” y “AQ” se colocan los datos de la entidad que presta el servicio tercerizado, de lo contrario se deja

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 13 de 19			

en blanco. Se realizan reuniones mensuales con los referentes de Seguridad y salud en el trabajo de las empresas externalizadas y contratistas, de igual manera desde la supervisión de cada contrato se solicita soporte mensual de afiliación a seguridad social para gestionar el pago de facturas, es así como se garantiza que las personas tengan seguridad social vigente todos los meses. (Ver anexo No. 2) Caracterización de trabajadores INC.

- **Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular se debe responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañadas de la evidencia respectiva:**
 - La cantidad de trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado. **R/ SI**
 - La cantidad de trabajadores Indirectos corresponde a aquellos cuyo trabajo implica contacto con individuos clasificados como caso sospechoso. En este caso, la exposición es incidental, es decir, la exposición al factor de riesgo biológico es ajena a las funciones propias del cargo. Se pueden considerar los trabajadores cuyas funciones impliquen contacto o atención de personas en transporte aéreo, marítimo o fluvial y personal de aseo y servicios generales. **Respuesta: SI**
 - La cantidad de trabajadores Intermedios corresponde a aquellos trabajadores que pudieron tener contacto o exposición a un caso sospechoso confirmado en un ambiente laboral en el cual se puede generar transmisión de una persona a otra por su estrecha cercanía. **Respuesta: SI**
 - ¿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? **Respuesta: SI;**
Además, para seguimiento de entrega de elementos de protección personal, se maneja el soporte físico de entrega, donde se relaciona la entrega normal y la reposición por deterioro de los EPP del personal de planta y empresas tercerizadas; también se registra en cuadro de control, el cual contiene el nombre del colaborador, elemento entregado, fecha de entrega y servicio al que pertenece. (Ver anexo No. 3) Base de entrega de EPP.
 - ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? **Respuesta: SI;**

Además, se cuenta con una proyección realizada para garantizar EPP e insumos médicos; de acuerdo con el plan anual de adquisiciones para el año 2021. En el

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
		Página 14 de 19	

momento se está adjudicando a los oferentes que después de evaluados y cumpliendo los criterios de calificación y calidad cumplieron en la convocatoria.

- ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo? **Respuesta: SI;**

En el anexo No.4 se registran las entregas realizadas al personal de planta, supernumerario y de aliados estratégicos.

- ¿Los EPP se están entregando oportunamente? **Respuesta: SI;**

En el anexo No. 4 se registran las fechas de entrega de elementos de protección personal realizadas al personal de planta, supernumerario y de aliados estratégicos.

- ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? **Respuesta: SI;**

De acuerdo con el tipo de riesgo y exposición, se realiza entrega de elementos de protección personal con periodicidad diaria o semanal dependiendo el servicio. Se hace entrega diaria y semanal de manera individual donde queda registrado con fecha, elemento recibido y firma de cada funcionario. En el informe de abril se relacionó la circular de entrega de EPP.

- ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? **Respuesta: SI;**

Se cuenta con una proyección realizada para garantizar EPP e insumos médicos; de acuerdo con el plan anual de adquisiciones para el año 2021. En el momento se encuentra en evaluación y calificación cada elemento. En el informe del mes abril se relacionó el plan anual de adquisiciones, adicional se anexa la relación de la disponibilidad de EPP. (Ver anexo No. 4) Disponibilidad de EPP.

- ¿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? **Respuesta: SI;**

Se realizó reunión entre el INC y la ARL POSITIVA el día 30 de julio de 2021 en el cual se realizó seguimiento al plan de trabajo específico para COVID-19 que se desarrolla por asesores. (Ver anexo No. 5) Acta seguimiento ARL POSITIVA

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSI-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 15 de 19			

- **Información institucional de la IPS la cual debe ser fidedigna:**

- Número de identificación de la IPS sin incluir el dígito de verificación. **NIT 899.999.092**
- Departamento y Municipio del domicilio de la IPS: **Bogotá, Bogotá.**
- Zona de ubicación de la IPS tiene como opción RURAL o URBANO: **URBANO.**
- Nivel de complejidad de la IPS es ALTO, MEDIO o BAJO (3, 2, 1): **ALTO (3).**
- Confirmar si la IPS recibió en el periodo EPP diferentes a los entregados por la ARL: **SI;**

En el periodo comprendido entre el 01 y 31 de julio de 2021, el Instituto no recibió elementos de protección personal diferentes a los entregados por las ARL.

- En Observaciones sobre la adquisición de EPP puede el COPASST colocar alguna anotación que considere importante;

En el periodo comprendido entre el 01 y 31 de julio de 2021, el Instituto no recibió elementos de protección personal de entidades diferentes a la ARL y tampoco realizo compras de EPP.

- **Proceso de vacunación contra COVID-19:**

En el Instituto Nacional de Cancerología ESE, se han realizado tres jornadas de vacunación contra COVID-19, de lo cual se relaciona:

- **Jornada 1 (18 y 19 de febrero 2021):**

Se aplicaron 1446 primeras dosis a personal de primera línea de planta, aliados estratégicos y personal vacunador de la Secretaría Distrital de Salud.

- **Jornada 2 (11 y 12 de marzo 2021):**

Se aplicaron 1405 segundas dosis del personal de primera línea de planta, aliados estratégicos y personal vacunador, y 41 primeras dosis para personal que por contagio de COVID-19 y bajo criterio de la Secretaría Distrital de Salud seria única dosis.

- **Jornada 3 (08 de abril 2021):**

Se aplicaron 435 primeras dosis a personal administrativo en salud de planta y aliados estratégicos, y 3 segundas dosis a personal pendiente de la segunda jornada.

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 16 de 19			

El Instituto intento gestionar la jornada No. 4 en las instalaciones, pero no se pudo ejecutar por directriz de la Secretaria Distrital de Salud, la cual dispuso de diferentes puntos en Bogotá para aplicar primer y segunda dosis al personal administrativo de salud. (Ver anexos No.6) Base del personal vacunado del aliado estratégico Gold RH.

- **Cuando el COPASST identifique el incumplimiento de las medidas descritas en el informe se deberá hacer las recomendaciones respectivas, indicando el responsable y fecha en que se deba dar cumplimiento, tanto de acciones preventivas como de acciones correctivas, que permitan resolver en el menor tiempo la situación encontrada.**

Las inspecciones se realizan con acompañamiento del Copasst y es así como las medidas de mejoramiento se realizan a través de las ordenes a la línea 7000 de manera inmediata aun cuando su solución pueda tener un margen de respuesta según la priorización.

De igual manera se presenta punto a punto el informe el cual es revisado por cada uno de los miembros antes de emitir respuesta al Ministerio, revisión que queda consignada en el acta de Copasst.

- **El COPASST debe invitar a la ARL a estas reuniones para que brinde la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en particular en lo relacionado con los riesgos de contagio del COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas. (Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.9).**

Se realiza reunión de seguimiento entre el COPASST del INC y de manera permanente está como invitada la Sra. Maria Gimena González, ejecutiva de cuenta de la ARL POSITIVA y mensualmente se realizan reuniones de seguimiento al plan de trabajo. (Ver anexo No. 1) Acta realizada por el COPASST.

- **Si la ARL no asiste, el COPASST le deberá enviar el informe al día siguiente, mientras dure la actual emergencia, para que esta se pronuncie sobre la eficacia de las medidas adoptadas y los compromisos que adquiere para con los afiliados y sus trabajadores, en particular para la entrega de los EPP.**

En la reunión realizada por el COPASST el día 01 de julio de 2021, se contó con la asistencia de la Sra. Maria Gimena González, ejecutiva de cuenta de la ARL POSITIVA.

- **El empleador o contratante, deberá publicar cada uno de los informes en su página web, o en la página que haya gestionado, los cuales permanecerán disponibles para la consulta por parte de los interesados.**

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSJ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 17 de 19			

El informe se elabora de acuerdo con el requerimiento del Ministerio del Trabajo como se evidencia en el anexo No. 1. Respecto a las actas del COPASST, el Instituto publica dichos documentos en la página del INC como se evidencia a continuación:

<https://www.cancer.gov.co/somos-inc/normatividad/informes/actas-copasst>

Revisada la información registrada en el informe, los integrantes del Comité dan su aprobación por medio del chat de la sesión para el envío al ente de control.

6. Propositiones y Varios

Oscar Carreño pregunta que acciones está realizando el Instituto para los funcionarios / colaboradores que no se han vacunado. Juan José responde que se ha hecho todo lo que se puede hacer en el marco de la constitución y las normas existentes, ya que el INC es respetuoso en las normas establecidas y Colombia no ha generado ninguna acción para poder tratar la no vacunación. El INC informa, promueve, divulga y socializa las ventajas de vacunarse y solicita a Camilo Zuluaga y Erica se refuerce por medio de una pieza gráfica mensual del cumplimiento de las medidas de bioseguridad y una pieza gráfica mensual la promoción de las vacunas y sus ventajas.

Helena Bautista comenta que en septiembre es la auditoria de acreditación, es importante que todos los integrantes del comité conozcan la ruta de la página web donde reposan las actas y los informes del comité y además conozcan el avance en porcentaje del plan de trabajo que se tiene definido del Copasst y comenta que es importante realizar una pieza gráfica con esta información para el conocimiento de todos.

Se da por terminada la sesión del comité.

Tareas para realizar:

Tema	Tarea	Responsable	Fecha
Piezas gráficas	Hacer visible la línea 7000 para el reporte de accidentes daños de infraestructura entre otras.	Camilo Zuluaga	Antes del Próximo comité
Piezas gráficas	Realizar pieza gráfica con la ruta de la página web donde reposan las actas y demás documentos del Copasst y demás información relevante para acreditación.	Camilo Zuluaga Y Helena Bautista	Antes del Próximo comité
Piezas gráficas	Reforzar por medio de una pieza gráfica mensual del cumplimiento de las medidas de bioseguridad y una pieza gráfica mensual la promoción de las vacunas y sus ventajas.	Camilo Zuluaga Y Erica Poveda	Antes del Próximo comité

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GS-IP02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 18 de 19			

--	--	--	--

Elaborado por: Helena Bautista
Próxima Reunión: 06 de Septiembre 2021

Firman

JUAN JOSÉ PEREZ ACEVEDO
Presidente COPASST

VIDA HELENA BAUTISTA ROMERO
Secretaria COPASST

MIGUEL ZAMIR TORRES IBARGUEN
Grupo Apoyo y Seguimiento para la Investigación
Principal – Dirección General

RUBIA CARDENAS BAYONA
Grupo de Gestión de Compras y Contratación
Principal – Dirección General

CAMILO ERNESTO ZULUAGA
Oficina Asesora de Planeación y Sistemas
Area de Comunicaciones
Principal – Trabajadores

ERICA JOHANNA POVEDA MONTAÑO
Grupo Seguridad y Salud en el Trabajo

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GSÍ-P02-F-21
	GESTIÓN DEL SISTEMA DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	VERSIÓN:	2
	ACTA INSTITUCIONAL	VIGENCIA:	29-10-2020
Página 19 de 19			

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable OYM
1	18-09-2017	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	29-10-2020	Se solicita actualizar el formato acta institucional, vigencia	Paula Andrea Salamanca Medina

"TODA VERSIÓN IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	Profesional Universitario	Cargo:	Asesora Calidad de	Cargo:	Asesora de Calidad
Dependencia:	Oficina Asesora de Planeación y Sistemas	Dependencia:	Asesoría Calidad de	Dependencia:	Asesoría de Calidad
Fecha:	24-10-2020	Fecha:	29-10-2020	Fecha:	29-10-2020