

TH-DE-CODIGO: **VERSION:** FECHA: 01 25-03-2021 001

ACTA N° 04 -2021

OBJETIVO: REUNION ORDINARIA SGSST REPORTE COPASST MINTRABAJO NOMBRE DE LA DEPENDENCIA, PROCESO O ENTIDAD QUE ORGANIZA LA REUNION: COORDINACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LIDER DE LA REUNION: LIBIA ALEXANDRA TORRES GAITAN - PRESIDENTE DEL COMITÉ COPASST: Dra. CLAUDIA LILIANA OSORIO OBANDO **HORA PROGRAMADA: HORA DE HORA DE INICIO: 2:30 PM** De: 2:30 PM A:3:00 PM TERMINACIÓN: 3:00 PM **DEPENDENCIA O ASISTE** N° **CARGO** NOMBRE1 **ENTIDAD** SI NO Dirección Dra. CLAUDIA LILIANA OSORIO Directora Científica SI 1 **OBANDO** Científica DIANA CAROLINA GARRIDO 2 Calidad SI Coordinadora de Calidad **BARRERA** NO 3 YINA PAOLA GIRALDO GOMEZ **Enfermera Auditor** Calidad EDNA CRISTINA MORALES 4 Tesorería SI Tesorera **CARDONA** JOHANA KATHERINE OSORIO Comunicadora Comunicación 5 NO SANCHEZ Organizacional INGRID YALILE FERREIRA Coordinadora de Talento SI 6 Talento Humano **ARDILA** Humano Seguridad y Salud LIBIA ALEXANDRA TORRES 7 Coordinadora de SST SI **GAITAN**

ORDEN DEL DÍA

en el Trabajo

- Verificación del quórum 1.
- Lectura y aprobación del orden del día 2.
- Revisión de compromisos anteriores 3.
- 4. Análisis de resultados Cuestionario MINTRABAJO – Verificación reporte
- 5. Observaciones y conclusiones
- 6. Establecimiento de compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM:



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

Verificado el QUORUM de acuerdo a la representación que se establece en CLINICA ASOTRAUMA SAS, para esta reunión se encontró que hay cumplimiento del mismo.

2. LECTURA Y APROBACION DEL ORDEN DEL DIA: SE APRUEBA: X

3. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

	Actividad	Responsable	Cu	ımple	Observaciones
N°			Si	NO Nueva fecha:	
1	Revisión de la utilización de elementos de protección personal	Libia Alexandra Torres Gaitán	SI		Se realiza constantemente
2	Realización de rondas de inspección por todas las áreas, con el coordinador de mantenimiento y personal de calidad.	Libia Alexandra Torres Gaitán, Didier Anderson González	SI		Se realiza ronda, se realizó revisión de sillas de todo el personal para reposición o arreglo de las mismas.
3	Recepción de carnet de vacunación del 100% del personal para hoja de vida	Libia Alexandra Torres Gaitán	SI		El 80% del personal ya entregó el carnet de vacunación

4. ANALISIS DE RESULTADOS CUESTIONARIO MINTRABAJO – VERIFICACION REPORTE

DATOS GENERALES					
RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	CLINICA ASOTRAUMA SAS				
DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	CARRERA 4D NUMERO 32-34 B/ CADIZ				
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA IPS NÚMERO DE NIT O NÚMERO DE CC)	800209891-7				
DEPARTAMENTO DEL DOMICILIO DE LA IPS	TOLIMA				
MUNICIPIO DEL DOMICILIO DE LA IPS	IBAGUE				



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

ZONA DE UBICACIÓN DE LA IPS	URBANA
NIVEL DE LA IPS	ALTO
No. TOTAL, DE TRABAJADORES	305
ARL	ARL SURA
ARL ASISTE A REUNIÓN	NO
VERIFICADO POR EL COPASST	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST	30/04/2021
ENLACE (ACTA PUBLICADA)	http://intranet.asotrauma.com.co/informe_copasst.php
Valor de EPP adquiridos por la IPS	\$15584750
PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	100%

CUESTIONARIO

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
Pregunta 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?	SI	Se realiza mensualmente inventario de elementos de protección personal

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 2.		
¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? "	SI	Se realiza revisión de fichas técnicas de los elementos de protección personal y revisión por parte de Dirección Científica y Copasst

_			
	PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

	"Pregunta 3.		
	¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de		
1	exposición al riesgo?"		Se sigue haciendo entrega de elementos de protección personal
		305	requeridos en todos los servicios.

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 3.1		
¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?"		Al personal de outsourcing le hace entrega de elementos de protección por parte de la empresa
	0	empleadora

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 3.2		
¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?"	0	No contamos con trabajadores intermedios

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 4.		
¿Los EPP se están entregando oportunamente?"		
		Se realiza entrega en todos los turnos
		de trabajo, además de realizar entrega
	Si	al personal administrativo.



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 5.		
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? "		La empresa cuenta con stock suficiente para la entrega de estos elementos en todos los turnos de
	Si	trabajo.

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 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? "	Si	La empresa ha adquirido elementos de protección personal suficientes para tener un amplio stock

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 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? "	Si	Se recibió entrega los días 9 y 29 de Abril de 2021

PLAN DE MEJORAMIENTO REPORTADO		
¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?"	Revisión constante de elementos de protección personal	
¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI	



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

DATOS DEL REPORTE		
PERIODO DE REPORTE DE LA INSTITUCIÓN		
	Abril	
DÍA DE INICIO DEL REPORTE		
	01/04/2021	
MES DE INICIO DEL PERIODO		
	Abril	
AÑO DE INICIO DEL PERIODO		
	2021	
DÍA DE CORTE DEL REPORTE		
	30	
MES DE CORTE DEL PERIODO		
	Abril	
AÑO DEL CORTE DE PERIODO		
	2021	

5. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

- 1. Se realiza inspección de utilización de elementos de protección personal
- 2. Se realizará actualización de Protocolo de Bioseguridad para covid 19 con la participación de los coordinadores de cada servicio asistencial.
- 3. En conjunto con el personal de mantenimiento se realizó inspección de Sillas de todas las áreas con el fin de cambiar o arreglar las que se encuentren deterioradas.
- 4. El personal administrativo y asistencial ya se encuentra con la Segunda dosis de la Vacunación por COVID 19, se han recolectado el 80% de los carnets e vacunación.

6. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS				
N°	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
IN				
1	Revisión de la utilización de elementos de protección personal	Libia Alexandra Torres Gaitán	Constante	Ninguna
2	Realización de rondas de inspección por todas las áreas, con el coordinador de	Libia Alexandra Torres Gaitán	Constante	Ninguna



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 25-03-2021

	mantenimiento y personal de calidad.	Didier Anderson González Yina Giraldo		
3	Recepción de carnet de vacunación del 100% del personal para hoja de vida	Libia Alexandra Torres Gaitán Johana Katherine Osorio Sánchez Didier Anderson González	Mayo 2021	Ninguna
4	Actualización de Protocolo de Bioseguridad para covid 19	Coordinadores Servicios asistenciales	Mayo 2021	

JIBIA ALEXANDPA TOPRES	
Nombre y firma de quien preside la reunión	Nombre y firma de quien elabora el acta