

CODIGO: TH-DE-001 | VERSION: | 01 | FECHA: | 31-05-2021

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

N°	NOMBRE1	CARGO	DEPENDENCIA O ENTIDAD	ASISTE NO
1	Dra. CLAUDIA LILIANA OSORIO OBANDO	Directora Científica	Dirección Científica	SI
2	DIANA CAROLINA GARRIDO BARRERA	Coordinadora de Calidad	Calidad	SI
3	YINA PAOLA GIRALDO GOMEZ	Enfermera Auditor	Calidad	NO
4	EDNA CRISTINA MORALES CARDONA	Tesorera	Tesorería	SI
5	JOHANA KATHERINE OSORIO SANCHEZ	Comunicadora Organizacional	Comunicación	SI
6	INGRID YALILE FERREIRA ARDILA	Coordinadora de Talento Humano	Talento Humano	SI
7	LIBIA ALEXANDRA TORRES GAITAN	Coordinadora de SST	Seguridad y Salud en el Trabajo	SI

ORDEN DEL DÍA

- 1. Verificación del quórum
- 2. Lectura y aprobación del orden del día
- 3. Revisión de compromisos anteriores
- 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:

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



CODIGO: TH-DE-001 | VERSION: | 01 | FECHA: | 31-05-2021

	Actividad	Res	ponsable		Cumple	Observaciones
N°				Si	NO Nueva fecha:	
1	Revisión de la utilización de elementos de protección personal	Libia Alexa Torre	ndra s 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 Alexa Torre Didie Ande Gonz	s Gaitán, r rson	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 Alexa Torre		SI		El 80% del personar ya entregó el carnet de vacunación
170N	SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN D		DATOS GEN	IERAI	LES	
AZON ALUD	SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN D	E	CLINICA AS	SOTRA	AUMA SAS	
RECC	CIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓ	N DE	CADDEDA	45 NII	IMERO 32-3 ⁴	I B/ CADI7
			CANNENA	4D NU	IVILITO 32 3	1 5/ 6/15/2
ALUD ÚMER ÚMER	O DE IDENTIFICACIÓN DE LA I RO DE NIT O NÚMERO DE CC)		800209891		TVILITO 32 3-	. 57 57 57 57
LUD ÍMER ÚMEI EPAR	O DE IDENTIFICACIÓN DE LA I				WERO 32 3-	. 57 6.1512
ÚMER ÚMEI EPAR	O DE IDENTIFICACIÓN DE LA I RO DE NIT O NÚMERO DE CC)	LA	800209891		WERRO 32 3	. by Gribin
JMER ÚMER ÚMER EPAR S MUN	RO DE IDENTIFICACIÓN DE LA I RO DE NIT O NÚMERO DE CC) TAMENTO DEL DOMICILIO DE I	LA	800209891 TOLIMA		MERIO 32 3	
JMER ÚMEF EPAR S MUN ZON	RO DE IDENTIFICACIÓN DE LA I RO DE NIT O NÚMERO DE CC) TAMENTO DEL DOMICILIO DE I	LA	TOLIMA IBAGUE		MERIO 32 3	
JMER ÚMER EPAR S MUN ZON	RO DE IDENTIFICACIÓN DE LA I RO DE NIT O NÚMERO DE CC) TAMENTO DEL DOMICILIO DE I ICIPIO DEL DOMICILIO DE LA II A DE UBICACIÓN DE LA IPS	LA	TOLIMA IBAGUE URBANA		WILKO 32 3	



CODIGO:	TH-DE-001	VERSION:	01	FECHA:	31-05-2021
---------	-----------	----------	----	--------	------------

ARL ASISTE A REUNIÓN	NO
VERIFICADO POR EL COPASST	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST	31/05/2021
ENLACE (ACTA PUBLICADA)	http://intranet.asotrauma.com.co/informe_copasst.php
Valor de EPP adquiridos por la IPS	\$26325550
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
"Pregunta 3.		
¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?"		Se sigue haciendo entrega de elementos de protección personal requeridos en todos los servicios.



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 31-05-2021

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

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

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION
"Pregunta 4.		
I EDD (1) (OII		
¿Los EPP se están entregando oportunamente?"		
		Se realiza entrega en todos los turnos
		de trabajo, además de realizar entrega
	Si	al personal administrativo.

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



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 31-05-2021

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	

DATOS DEL REPORTE		
PERIODO DE REPORTE DE LA INSTITUCIÓN		
	Mayo	
DÍA DE INICIO DEL REPORTE		
	01/05/2021	
MES DE INICIO DEL PERIODO		
	Mayo	
AÑO DE INICIO DEL PERIODO		
	2021	



CODIGO:	TH-DE-001	VERSION:	01	FECHA:	31-05-2021
---------	-----------	-----------------	----	--------	------------

DÍA DE CORTE DEL REPORTE		
	31	
MES DE CORTE DEL PERIODO		
	Mayo	
AÑO DEL CORTE DE PERIODO		
	2021	

5. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

- 1. Se realiza inspección de utilización de elementos de protección personal
- 2. Seguimiento a casos sospechosos de covid 19 en el mes de Mayo 1 colaborador se encuentra confirmado para covid 19 el mismo estará aislado hasta el día 7 de Junio de 2021.

3.

6. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS				
N°	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
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 mantenimiento y personal de calidad.	Libia Alexandra Torres Gaitán Didier Anderson González Yina Giraldo	Constante	Ninguna
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	Junio 2021	Ninguna

Nombre y firma de quien preside la reunión	Nombre y firma de quien elabora e
acta	



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 31-05-2021