

CODIGO: TH-DE-001 | VERSION: | 01 | FECHA: | 30-09-2021

ACTA N° 10 -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

De: 8:30 AM A :9 :00 AM INICIO: 8:30 AM TERMINACIÓN: 9:00 AM

	71101071111	1111010101		. =	• • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
N°	NOMBRE1	CARGO		DENCIA O IDAD	ASIS SI	NO
1	Dra. CLAUDIA LILIANA OSORIO OBANDO	Directora Científica		Dirección Científica	S	I
2	DIANA CAROLINA GARRIDO BARRERA	Coordinadora de Calidad		Calidad	S	I
3	EDNA CRISTINA MORALES CARDONA	Tesorera	Т	esorería	S	
4	JOHANA KATHERINE OSORIO SANCHEZ	Comunicadora Organizacional	Coi	municación	S	I
5	INGRID YALILE FERREIRA ARDILA	Coordinadora de Talento Humano	Tale	nto Humano	S	I
6	LIBIA ALEXANDRA TORRES GAITAN	Coordinadora de SST	_	ridad y Salud el Trabajo	S	I
7	SANDRA MILENA BARRIOS VARGAS	Asesora ARL SURA	A	RL SURA	S	I

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.



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 30-09-2021

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

3. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

	Actividad	Responsable		Cumple	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	Accidentalidad	Libia Alexandra Torres Gaitán	SI		En este mes tuvimos 2 accidentes laborales
4	Capacitación Copasst	Libia Alexandra Torres Gaitán Sandra Milena Barrios Vargas (Gestora Sura)	SI		Generalidad del Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
5	Capacitación Copasst	Libia Alexandra Torres Gaitán Sandra Milena Barrios Vargas (Gestora Sura)	SI		Investigación de Accidentes de Trabajo

4. ANALISIS DE RESULTADOS CUESTIONARIO MINTRABAJO – VERIFICACION REPORTE

	DATOS GENERALES		
	AZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE		
S	ALUD	CLINICA ASOTRAUMA SAS	
D	RECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE		
S	ALUD	CARRERA 4D NUMERO 32-34 B/ CADIZ	



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 30-09-2021

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA IPS	
(NÚMERO DE NIT O NÚMERO DE CC)	800209891-7
DEPARTAMENTO DEL DOMICILIO DE LA	
IPS	TOLIMA
	TO ENTITY .
MUNICIPIO DEL DOMICILIO DE LA IPS	UDA CUIS
	IBAGUE
ZONA DE UBICACIÓN DE LA IPS	
	URBANA
NIVEL DE LA IPS	
NIVEL DE LA IPS	ALTO
No. TOTAL, DE TRABAJADORES	327
ARL	ARL SURA
ARL ASISTE A REUNIÓN	SI
VERIFICADO POR EL COPASST	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST	31/10/2021
ENLACE (ACTA PUBLICADA)	http://intranet.asotrauma.com.co/informe_copasst.php
Valor de EPP adquiridos por la IPS	\$38.060.780
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?		Se realiza mensualmente inventario de elementos de protección personal

PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 30-09-2021

"Pregunta 2.		
¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? "		Se realiza revisión de fichas técnicas de los elementos de protección personal y revisión por parte de
	SI	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
	327	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?"	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	
	U	intermedios	

l -		1	
	PREGUNTA	REPORTE	JUSTIFICACION



CODIGO: TH-DE-001 | VERSION: | 01 | FECHA: | 30-09-2021

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

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
	Si	todos los turnos de 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? "		



CODIGO: TH-DE-001 | VERSION: | 01 | FECHA: | 30-09-2021

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

DATOS DEL REPORTE		
PERIODO DE REPORTE DE LA INSTITUCIÓN		
	Octubre	
DÍA DE INICIO DEL REPORTE		
	01/10/2021	
MES DE INICIO DEL PERIODO		
	Octubre	
AÑO DE INICIO DEL PERIODO		
	2021	
DÍA DE CORTE DEL REPORTE		
	31	
MES DE CORTE DEL PERIODO		
	Octubre	
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 Octubre se disminuyó el pico de contagio
- 3. Participación de la empresa en el simulacro nacional el 07 de octubre.
- 4. Revisión y actualización con la asesoría de la ARL SURA del plan de emergencias
- 5. Se realizó ronda de revisión con la ARL SURA de trabajos de alto riesgo para realización de programa de tareas de alto riesgo
- 6. Pausas activas 1 vez por semana en las áreas asistenciales y administrativas.



CODIGO: TH-DE-001 VERSION: 01 FECHA: 30-09-2021

6. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS				
NIO	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
N°				
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	Revisión de proceso de reporte de sintomatología asociada a Covid 19	Libia Alexandra Torres Gaitán Johana Katherine Osorio Sánchez Didier Anderson González	Octubre de 2021	Se revisará proceso con la coordinación de Talento Humano
4				

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