

INFORMACIÓN GENERAL



ID: 1307

Nombre: COMITÉ COPASST 19/08/2020

Código: SST-CT-76

Fecha de última aprobación: Agosto 28 de 2020

DATOS DEL ACTA

Fecha/Hora Inicio: Agosto 19 de 2020 10:00

Fecha/Hora Final: Agosto 19 de 2020 12:00

Lugar de reunión: Sala de juntas

Empresa: SOCIEDAD MÉDICOQUIRÚRGICA DEL TOLIMA Y/O CLÍNICA TOLIMA S.A

Sede: Clínica Tolima

Proceso: Seguridad y Salud en el Trabajo

Quien Cita: MARIA SOE COPETE GRISALES

Elaborador: LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL

Área o dependencia:

Palabras clave:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <p>Asistente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIANA MARTINEZ SERRANO : Sí • DIANA LUCIA PALMA MURCIA : Sí • EVELYN JULIANA CHAPARRO GUTIERREZ : Sí • MARIA SOE COPETE GRISALES : Sí • JENNY MARITZA REYES ICO : Sí • LILIANA RAMIREZ MORALES : No • LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL : Sí | <p>Otros asistentes externos:</p> |
|--|-----------------------------------|

TEMAS TRATADOS

COMITE DE COPASST

ORDEN DEL DIA

1. Verificación de asistencia y quórum.
2. Verificación de compromisos.
3. Desarrollo del comité
4. Propositiones y varios
5. Convocatoria
6. Firma de asistentes

DESARROLLO

1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA Y QUÓRUM:

Con la asistencia de 4 integrantes y 3 invitados, se cumple con quorum y se da inicio a comité

2. VERIFICACION DE COMPROMISOS

Fecha	Tarea	Responsables	Estado	Comentarios	
2020-08-07	Inspección de elementos de protección personal.	1-ALBA YANETH COTRINO 2-DIANA LUCIA PALMA MURCIA 3-DIANA MARTINEZ SERRANO 4-GINA MARTINEZ SUAREZ	Sin aprobar	2020-08-22-Se realiza inspección de elementos de protección personal a los servicios y con retroalimentacion. (LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL)	
2020-08-21	Inspección de botiquines y bioseguridad por los servicios definidos.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Sin aprobar	-	2020-08-22-Realizado. (LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL)	
2020-07-10	Seguimiento de estado de salud trabajadores por ARL y EPS.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Sin aprobar	-	2020-08-22-Seguimiento de casos sospechosos y confirmados. (LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL)	

3. DESARROLLO DEL COMITÉ

3.1 Seguimiento de casos sospechosos o confirmados por infección covid-19.

3.2 Se realiza notificación de casos positivos a la ARL COLMENA para su seguimiento

3.3 Se realiza seguimiento de los casos aislados por sospecha.

4. PROPOSICIONES Y VARIOS

3.2 ACCIDENTALIDAD: Se presenta 1 eventos por accidente de trabajo de riesgo biológico.

3.3 ENFERMEDAD LABORAL: Se reporta 12 eventos por enfermedad laboral diagnóstico Covid-19.

3.4 LAVADO DE MANOS: Se realiza seguimiento en formato establecido para registro de lavado de manos RH-SST-FR-15 de los servicios administrativos.

3.5 REGISTRO DE TEMPERATURA: Se realiza verificación de formato de temperatura con el objetivo de asegurar que el personal trabajador registre el dato para llevar un control y seguimiento.

Fecha	13/08/20		14/08/20		15/08/20		16/08/20		17/08/20		18/08/20		19/08/20		20/08/20	
Turno	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
UCIC	1	1	2	1	4	3	1	2	5	1	4	4	5	0	5	2
UCIA	7	6	4	5	5	4	7	4	5	4	8	5	4	3	4	6
UCIN	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	4	3	3	3	2
Urgencias	8	5	6	3	6	2	6	5	5	2	6	4	4	3	2	6
Piso 1	4	0	2	1	1	0	2	2	4	1	3	1	5	1	4	0
Piso 2	5	4	5	3	4	2	3	4	6	3	3	3	4	3	4	3
Piso 3	3	1	7	3	2	6	7	2	1	5	2	4	5	1	2	4
Hemodinamia	5	0	4	0	1	1	0	0	0	0	4	0	3	0	4	0
Consulta Externa	5	0	2	0	1	0	0	0	0	0	4	0	4	0	3	0
Laboratorio	10	2	8	1	6	3	5	2	5	2	8	3	9	1	8	3
Farmacia	5	3	4	2	3	1	3	1	4	4	5	2	4	5	4	2
Psicología y nutrición	2	0	4	0	2	0	1	0	0	1	4	0	0	0	1	0
Administrativos	42	2	36	0	21	0	4	2	3	2	31	0	36	0	31	1
Almacén	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0
Quirofano	12	1	14	1	5	3	6	2	11	1	6	4	9	0	11	4
Sala de partos	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	1	2	0
Terapia Respiratoria	5	3	8	3	6	4	5	3	7	3	7	3	7	3	6	3
Imágenes Diagnósticas	7	0	10	0	3	0	6	0	6	1	8	1	11	1	10	2
Total Cuestionarios Por turno	126	32	122	28	75	33	61	34	67	34	106	40	117	25	106	38

4.1 INSPECCIONES DE SEGURIDAD: Se realiza inspección de extintores, elementos de protección personal y gabinetes.

5. CONVOCATORIA:

Se cita para nuevo comité el 26 de Agosto de 2020

6. FIRMA DE ASISTENTES

Anexo Formato de Asistencia

ID	Tarea	Responsables/ Estado	Fecha	Recursos Aprobados
2002	Seguimiento estado de salud de los trabajadores sospechoso y confirmados Covid-19.	1-LINA PAOLA RAMIREZ BERNAL Ejecutada	Agosto 29-2020	

Responsable	Aprobada
DIANA MARTINEZ SERRANO	Si
DIANA LUCIA PALMA MURCIA	Si
EVELYN JULIANA CHAPARRO GUTIERREZ	Si
MARIA SOE COPETE GRISALES	Si
JENNY MARITZA REYES ICO	Si

Imprimir

No.	DIRECCION TERRITORIAL	RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCION DE SALUD	No. TOTAL DE TRABAJADORES	ASL	ARL ASISTE A REUNION	VERIFICADO POR EL COPASST	FECHA DE REUNION DEL COPASST	LINK DE LA PUBLICACION	PORCENTAJE EN DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIENESTAR	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP y entrega de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?			¿Los EPP se entregaron oportunamente?	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad requerida?	¿Se ha planeado la recepción para control con los EPP (preventivas correctivas) que se requieren para la entrega completa y oportuna de los EPP?	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para resarcir de acuerdo al Decreto 180 y Circular 29 del 2020 expresadas por el Ministerio del Trabajo?	¿Se acordaron acciones de mejoramiento preventivo correctivo que se deben implementar?	¿Se están cumpliendo las acciones de mejoramiento preventivo correctivo acordadas?	OBSERVACION
										DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO									
1	TOLIMA	SOCIEDAD MEDICA JURISDICA DEL TOLIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A	443	COLMENA SEGURO	NO	SI	14/04/2020	SE ENVIA CORREO ELECTRONICO	90	SI	SI	283	159	41	SI	SI	SI	SI	Preventiva Correctiva	SI	



**CLINICA
TOLIMA**
SALUD CON RESPALDO HUMANO

FORMATO

CODIGO: GPI-FR-4

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1

FECHA: ENERO 2017

Página 1 de 1

FECHA: 19 - Agosto - 2020

LUGAR: Sala de juntas

EVENTO: Comité Copasst

RESPONSABLE: SST

AREA: SST

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	AREA	FIRMA
1	Diana Palma	Asist Rec. Hum	Recurso Humano	Diana P.
2	Liliana Ramirez M	Sub Admon. y	Admon	Liliana R.
3	Diana Patricia Serrano	Tesoro	Tesoro	Diana S.
4	Lina Paola Ramirez B	Gestor SST	Recurso Humano	Lina P.
5	Mare. Soc. Copasst	Auxil. E. pr.	Niña con.	Mare. S.
6	Juliana Chaparro	Atención Al usuario	Sub. serv. Salud	Juliana Ch.
7	Jenny Patricia Reyes	J. Recurso Hum	Admon	Jenny P.
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				