



## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

NOMBRE DE COMITÉ		FECHA	Acta No.
COPASST		12 de Junio/2020	5
CIUDAD	LUGAR	HORA INICIO	HORA FINALIZADO
Valledupar	Gastrocesar	8:00am	9:00am

### TEMAS DE LA REUNIÓN

#### Informe Semana V

Control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad

NOMBRE	CARGO
GUSTAVO CASTRO CORDOBA	Presidente
CLAUDIA SARMIENTO SANCHEZ	Secretaria
EDGARDO PINTO L	Asesor de SST

### RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ACTA

GUSTAVO CASTRO CORDOBA

#### General

#### Descripción de la reunión

- 1) Socialización de informe del riesgo profesional de cada trabajador y así los elementos de protección personal que requiere cada uno. De la misma manera quien tiene mayor riesgo biológico y la entrega de los elementos de bioseguridad al personal.

Se cumplieron los compromisos adquiridos de la semana anterior:

- Actualización de Matriz de Peligro está en proceso de actualización  
Fecha de cumplimiento 26 de junio.
- Realización de Encuesta y Registro diario de condiciones de salud de trabajadores

Esta Semana se creó una herramienta de reporte de condiciones de salud diarios para los trabajadores con el fin de identificar síntomas a tiempo para intervención temprana

Link.

<https://forms.gle/Tm4w1MjLz5wxBenq9>



## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

en la encuesta se lleva relacionado a los trabajadores de forma individual como se muestra en el pantallazo siguiente



Se pregunta el siguiente criterio de forma general:



## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

Encuesta de Identificación temprana de síntomas COVID 19.

\*Obligatorio

Selección de síntomas Personales

Por favor seleccione los síntomas presentados: \*

- Fiebre
- Cansancio
- Tos seca
- Dolores y molestias
- Congestión nasal
- Abundante secreción nasal
- Dolor de garganta
- Diarrea
- Otro: \_\_\_\_\_

Atrás Siguiente

Encuesta de Identificación temprana de síntomas COVID 19.

Temperatura

Se realiza la medición diaria de temperatura

Medición de temperatura

Tu respuesta \_\_\_\_\_

Atrás Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Notificar uso inadecuado](#) · [Términos del Servicio](#) · [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Identificación de Síntomas y control diarios de temperatura.

### Criterios a evaluar

- 1. Califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus.**

Esta semana se Cumplió en un 100% y se realizó la entrega acorde a la matriz de EPP y Exposición de riesgo

#### Anexo Lista de entrega de EPP

**Entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad.**



## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio)

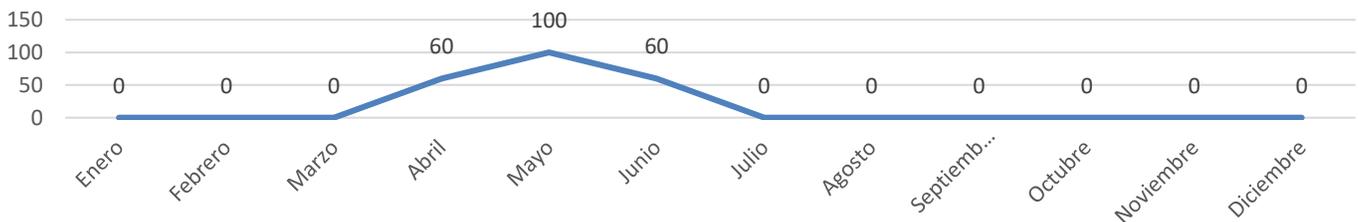
SI ya clasificado la cantidad y tipo de EPP de consumo semana el cual se encuentra relacionado en el documento de matriz de EPP.

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos.

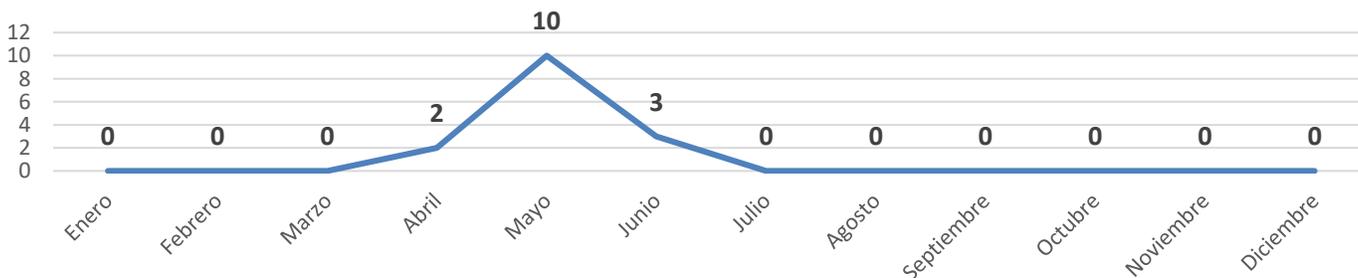
SI, los EPP entregados cumplen las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social las fichas técnicas fueron enviadas la semana pasada en el primer informe.

Esta es las Gráficas de comportamiento de entrega y consumo

### MASCARILLA / MES



### N95 / MES

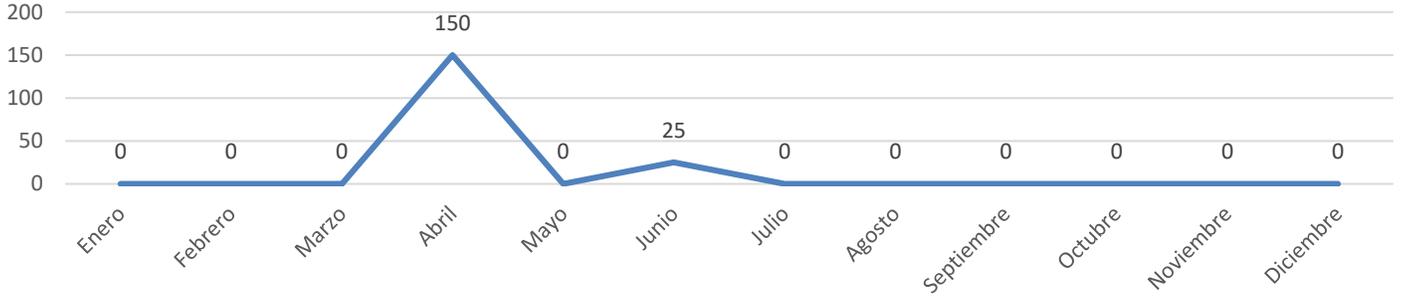




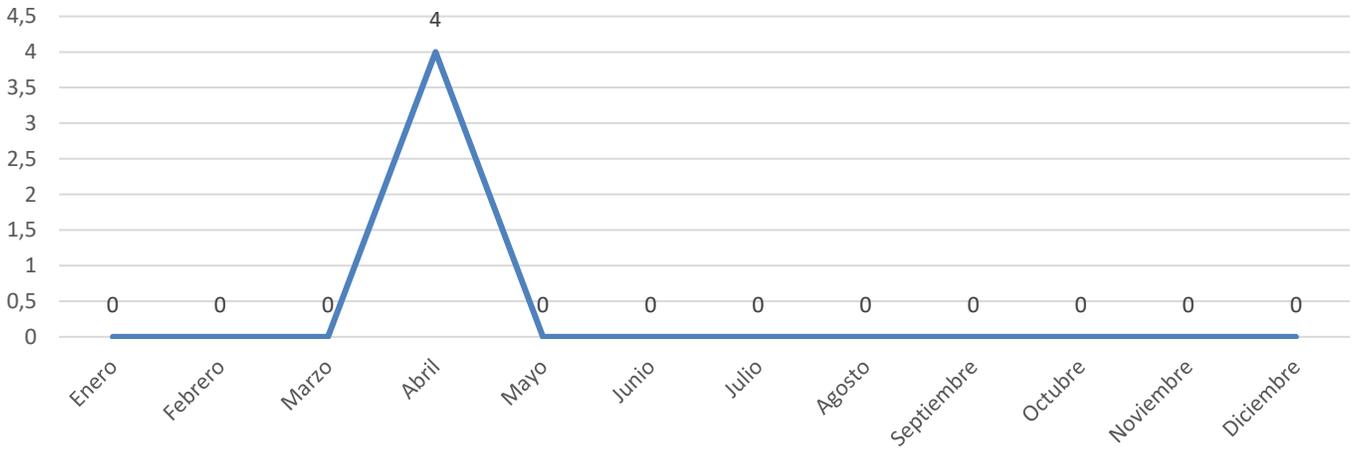
# ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

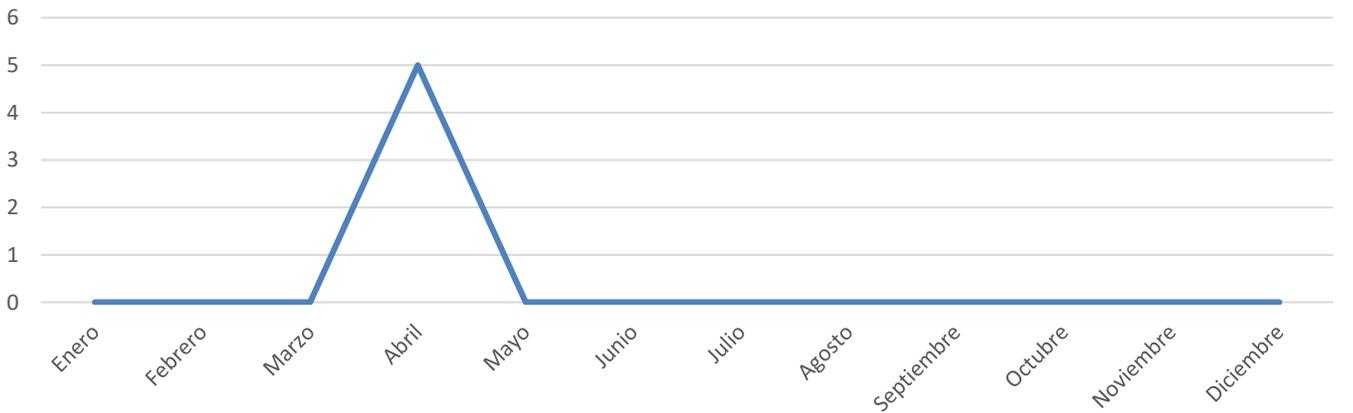
### BATA QUIRURGICA ESTERIL / MES



### Mascara Media Cara 3M



### MONO TRAJE/ MES





## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

**SI,** Se entregaron los EPP acorde a la en la Matriz de EPP, esta semana se realizó seguimiento activo de entrega y uso de EPP y no diarias como venimos haciendo.

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.

**SI,** Los EPP se están entregando oportunamente, se está realizando seguimiento activo de utilización de EPP entrega Semanal

### Anexo Soporte de Entrega de EPP

5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.

**SI,** Los EPP se están entregando oportunamente, los trabajadores tienen disponible el área de Almacén las horas laboradas para entrega de EPP requerido.

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? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir.

**No,** al momento solo se Realizó una entrega de EPP y no hemos tenido respuesta a la solicitud de reuniones del COPASST

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? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.

**No,** al momento solo se Realizó una entrega de EPP y no hemos tenido respuesta a la solicitud de reuniones del COPASST



## ACTA DE REUNION

Código:	ADFT03
Vigencia:	01/01/2019
Versión N°:	1
Pág.:	

### COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO ADQUIRIDOS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Actualizar Matriz de Peligro con relación a covid-19	Ing Edgardo Pinto	26/06/2020
Socialización de Registro diario de Condiciones de Salud a trabajadores	Todos	19/06/2020
Nueva reunión 19/06/2020	Todos	19/06/2020

Firmas:

Gustavo Castro C  
**GUSTAVO CASTRO CORDOBA**  
F.T. 031 724  
Presidente

C.C. 49.777.564 Vº  
**CLAUDIA SARMIENTO SANCHEZ**  
Secretaria

**EDGARDO PINTO L**  
Asesor SST de SST