



## ACTA DE REUNION

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

| NOMBRE DE COMITÉ |             | FECHA            | Acta No.        |
|------------------|-------------|------------------|-----------------|
| COPASST          |             | 31 de Julio/2020 | 12              |
| CIUDAD           | LUGAR       | HORA INICIO      | HORA FINALIZADO |
| Valledupar       | Gastrocesar | 8:00am           | 9:00am          |

### TEMAS DE LA REUNIÓN

#### Informe Semana XII

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) La reunión se realizó de forma presencial con la presencia de:  
Representantes del COPASST.  
Representante de Seguridad y salud en el trabajo

#### Publicación de informes en página web

Link de Acceso

Link de Acceso

<https://gastrocesar.com/informes-ministerio-trabajo/>



## ACTA DE REUNION

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

### 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.**

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.

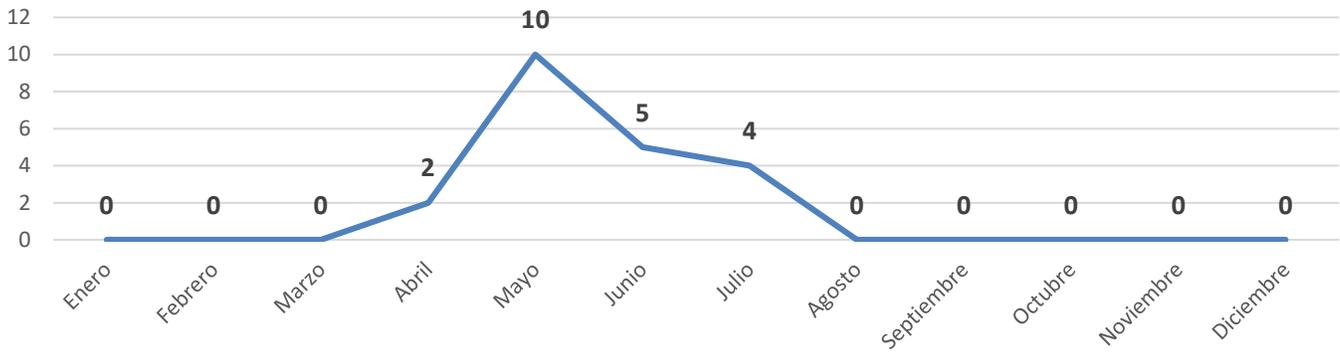
Esta es las Gráficas de comportamiento de entrega y consumo



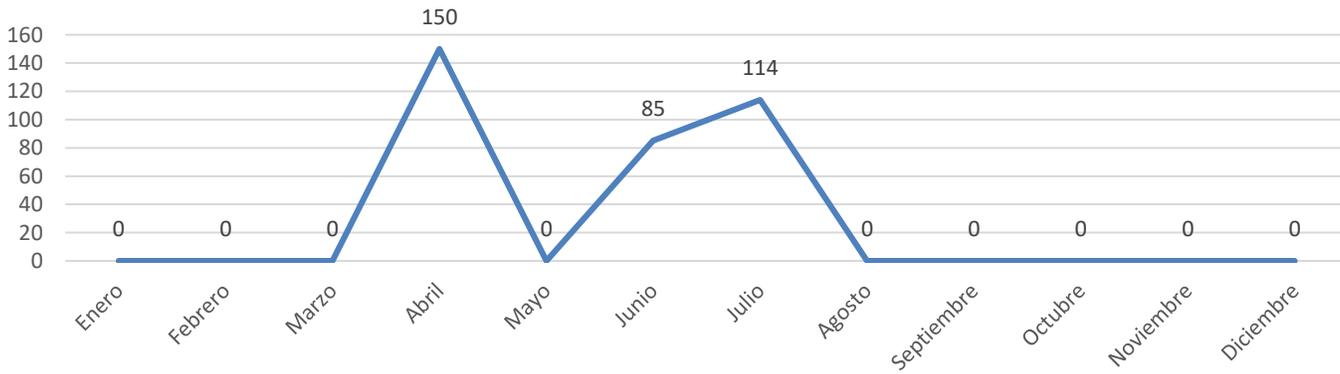
# ACTA DE REUNION

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

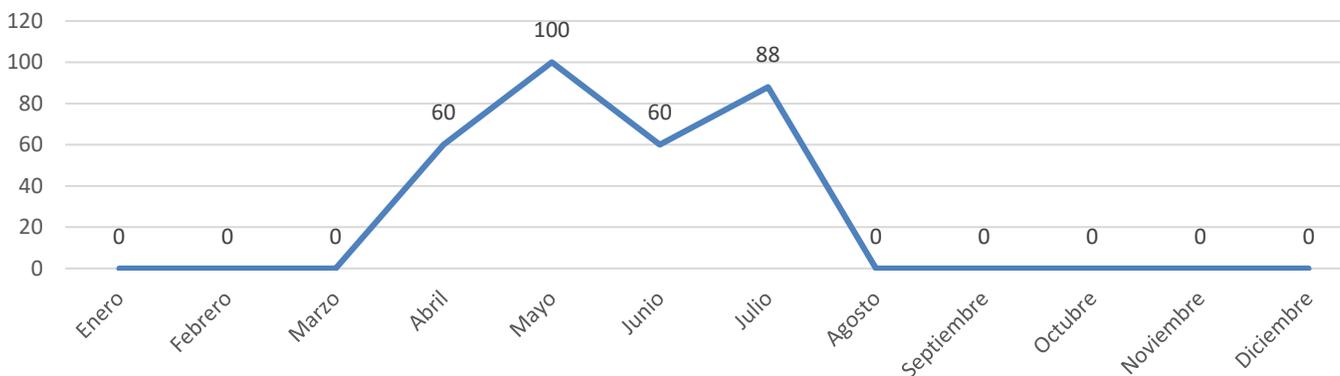
### N95 / MES



### BATA QUIRURGICA ESTERIL / MES



### MASCARILLA / MES

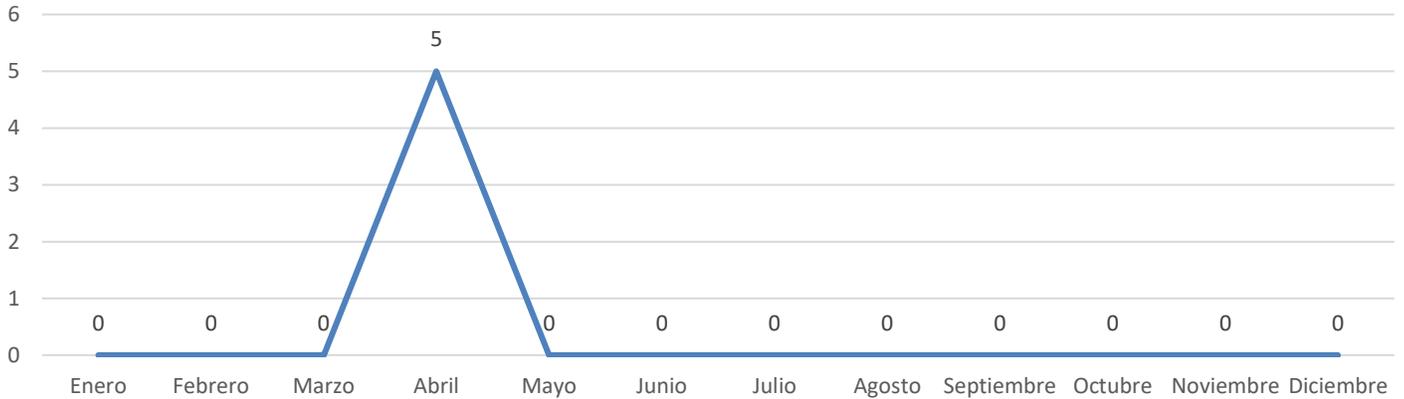




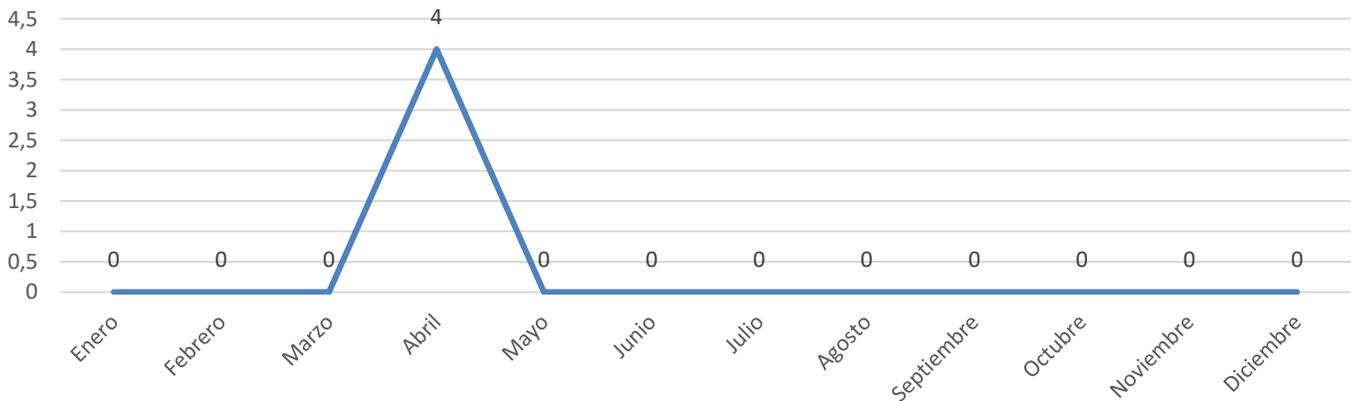
## ACTA DE REUNION

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

### Monogafas



### Mascara Media Cara 3M



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



## ACTA DE REUNION

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

### 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.

AL momento estos son los EPP enviados por la ARL

| No | ARL      | EPP Entregados      | Cantidad | Mes   | Dia |
|----|----------|---------------------|----------|-------|-----|
| 2  | Positiva | MASCARILLA N95      | 24       | Julio | 23  |
| 2  | Positiva | Gorro desechable    | 18       | Julio | 23  |
| 1  | Positiva | MASCARILLA SENCILLA | 300      | Mayo  | 20  |
| 1  | Positiva | GUANTES DE CAUCHO   | 600      | Mayo  | 20  |
| 1  | Positiva | gel antibacterial   | 150      | Mayo  | 20  |



## ACTA DE REUNION

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

### COMPROMISOS ADQUIRIDOS

| COMPROMISO ADQUIRIDOS  | RESPONSABLES | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|--------------|-----------------------|
| Aumentar la Señalización de distanciamiento y uso de naso bucal para el personal visitante | Todos        | 07/08/2020            |
| Nueva reunión 07/08/2020   | Todos        | 07/08/2020            |

Firmas:

Gustavo Castro C

77 031 72x

**GUSTAVO CASTRO CORDOBA**

Presidente

**CLAUDIA SARMIENTO SANCHEZ**

Secretaria

**EDGARDO PINTO L**

Asesor SST de SST