

Nombre de la reunión y/o comité: COPASST		Fecha: 9/03/2021	Acta No: 49
Lugar: HOSPITAL		Hora inicio: 5:00 p.m	Hora Finalización: 6:00 p.m
Líder/presidente: Profesional Área de la Salud		Secretario: Auxiliar de Enfermería	
Integrantes			
Nombre		Cargo	
GABRIEL SILVA OTERO		Profesional Área de la Salud-Nutricionista	
NANCY ROSMIRA ORTIZ MORENO		Jefe de Facturación	
CARLOS ESPARCIA FORERO		Auxiliar Administrativo	
LIDYS MARIA BARRERA MADRID		Auxiliar de Enfermería	
ANDREA LILIANA NAVARRO QUINTERO (INVITADA)		Gerente	
NURY TATIANA HERNANDEZ CHAUX (INVITADA)		Profesional de Calidad	
Agenda de la reunión			
<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>• Revisión de compromisos del acta anterior</li> <li>Inspecciones de Seguridad por parte del Copasst</li> <li>Proposiciones y varios</li> </ul>			

Seguimiento a compromisos			
Compromiso	Responsable	Estado (Finalizado, No Ejecutado, En Proceso)	Descripción de avance
Desarrollar un plan de capacitaciones.	Presidente del Comité + Responsable del SG-SST	En proceso	Se está estructurando plan de capacitaciones que incluyen estas formaciones por parte de la Responsable del SG, además que se está revisando con la ARL su acompañamiento en este proceso.
Validar calidad de los EPP y entrega semanal quedando soporte en las respectivas planillas.	Presidente del Comité	Permanente	Se hace verificación del cumplimiento de las características de calidad de los EPP y su entrega al personal
Enviar el plan de SST a la responsable del	Presidente del	Finalizado	Se envió y se hicieron los ajustes

sistema para su análisis y sugerencias.	COPASST		pertinentes según concepto
Enviar presentación a los integrantes del comité.	Responsable de SG-SST	Finalizado	2/3/2021 Se envió la presentación a la auxiliar administrativa
Socializar cronograma, herramienta de inspecciones y seguimiento, además de la lista de chequeo propuesta para sugerencias y ajustes necesarios.	Responsable de SG-SST	Finalizado	El día de hoy se realiza esta acción.

**Desarrollo de los temas de reunión**

Se da inicio al comité con la intervención de la Dra Cristina donde socializa herramienta de inspecciones y lista de chequeo, posteriormente realiza un ejercicio práctico, quedando avaladas por parte del comité.

Se adjunta presentación completa

**LISTA DE CHQUEO**

Fecha: \_\_\_\_\_  
 AREA A INSPECCIONAR: \_\_\_\_\_

CONDICION POR INSPECCIONAR	SI	NO	S.A	OBSERVACIONES
<b>CARACTERISTICAS DEL AREA</b>				
Existe independencia de áreas limpia y sucia				
Existe ventilación e iluminación adecuada en cada puesto de trabajo				
Existe diseño biométrico en los puestos de trabajo				
Los cuartos de baño, zonas comunes, entre otros se encuentran debidamente identificados				
<b>ORDEN</b>				
Los elementos de trabajo se encuentran debidamente etiquetados, ordenados y señalizados				
Las mesas de trabajo, estantes, cajoneras se encuentran organizadas y en buen estado				
La ubicación de los equipos permite el fácil desplazamiento de los trabajadores				
Existen objetos obsoletos o dañados cerca del lugar de trabajo				
Se encuentran objetos personales de los trabajadores en sitios inadecuados				
El caso de medicamentos se encuentran limpios, organizados y con los recursos necesarios				
Los sitios para almacenar medicamentos y/o material médico quirúrgico se encuentran señalizados, organizados y limpios				
Los recursos de medicamentos se encuentran limpios, organizados y libres de alimentos y bebidas				
El caso de cuartos de baño se encuentran limpios, organizados y con los elementos necesarios.				

**HERRAMIENTA**

HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO A INSPECCIONES

IDENTIFICACIÓN DE CONFORMANCIAS										
CONFORMANCIAS	ALTA	Acción de implementación inmediata				ALCANCE:	Toda la población. Equipos, herramientas, EPP, Exámenes, Biología, bioseguridad			
	BAJA	Acción de implementación antes de la salida del trabajo				IMPACTO:	El de operarios de mayor riesgo (E de mayor exposición) *50			
	BAJA	Acción de implementación tras el curso de la tarea del trabajo				FECHA DE ELABORACIÓN:	Fébrer 2021			
HEALLAZGO	FUENTE DE INFORMACIÓN	FECHA DEL DIAGNÓSTICO	RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN O IDENTIFICACIÓN	HEALLAZGO	RECOMENDACIÓN	ÁREA PROCESO	FOTO ANTES	PERIODO	ACCIONES	FECHA
1	Una de las personas...	02/02/2021	Personal del área	Se observó una de las personas con lesiones de esguince, abrasión y un dolor...	Realizar jornada de salud y autocuidado, los síntomas que se observaron... para su control adecuado y minimizar los riesgos...	Centro de Salud		Una	Desarrollar talleres de autocuidado... para la prevención de la pérdida de trabajo y vital...	

Compromisos de la Reunión

Compromiso	Responsable	Fecha de ejecución

