



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código:

Versión:

ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST

Fecha:

Página 1 de 1

ACTA DE REUNION No. _____

OBJETIVO: Informe Semanal protocolos de bioseguridad 23 - 29 Mayo

FECHA: 29 de Mayo de 2020

HORA DE INICIO: 09:00 am

LUGAR: Areas Administrativas

ASISTENTES

NOMBRE	CC	CARGO Y/O FUNCION EN EL COMITÉ
Jazbeth Karina Abrera	1090437165	Suplente

ESTRUCTURA DE LA REUNION

TEMA	OBSERVACIONES
1. Verificación del QUORUM	Solo asiste la suplente, la representante de la aul envió correo de no asistencia.
2. Lectura y aprobación del acta anterior	Se realiza lectura del acta anterior con fecha 22 de Mayo de 2020, se cumplieron los objetivos.
3. Revision de compromisos anteriores	<ul style="list-style-type: none">Se ejecutan las inspecciones de bioseguridad programadasSe realizan los informes semanales junto con la verificación del cumplimiento de los protocolos establecidos.Se solicitan los protocolos de bioseguridad a la empresa de vigilancia, esto pendiente la entrega de los mismos.
4. Desarrollo de la reunión	<ul style="list-style-type: none">Se realizó análisis del porqué de la disminución del porcentaje de cumplimiento del ítem 4. (Cantidad de domiciarios) del protocolo de medidas de seguridad, teniendo como hallazgo que el único personal que se le ha dado permiso son a las personas encargados de la entrega de insumos de aseo, entrega de insumos y medicamentos (por peso y cantidad de la carga) y la entrega de material de osteopuntura para los cirujanos programados (por peso, cantidad y fragilidad).Se solicita evidencia de los requerimientos solicitados por el ministerio de trabajo (Envío por correo)
5. Compromisos adquiridos	<ul style="list-style-type: none">Proceder con las inspecciones de bioseguridad establecidas.Realizar los listas de chequeo junto con el informe semanal de las medidas de bioseguridad.Pendiente la entrega de los protocolos de bioseguridad de la empresa de vigilancia que se solicitaron.Coordinar con el ingeniero para la publicación del informe de esta semana.

HORA DE FINALIZACION: 10:00 am

FECHA PROXIMA REUNION: 05 de Junio de 2020

FIRMA DE LOS ASISTENTES

C.C

1090437165

C.C

C.C

C.C

PROTOCOLO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Fecha de realización	29-may-20
Período evaluado	23/Mayo/2020 - 29/Mayo/2020
Responsable	Vigia de SG-SST

ITEM	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	PORCENTAJE (%)
1	Se realiza lavado de manos al ingreso y egreso a la institución de todo el personal y a los usuarios.	100%
2	Personal de vigilancia permanecer con mascarilla y exigir a los usuarios el uso de tapabocas para ingresar.	100%
3	Uso de elementos de protección personal para los trabajadores dependiendo del área.	100%
4	No se permite la entrada de domiciliarios a la institución.	90%
5	Protocolo de lavado de manos al área administrativa cada 2 horas.	100%
6	Restricción de ingreso de pacientes al área administrativa.	100%
7	Se modifica horario de atención (Lunes a Viernes), manejando horario continuo para evitar el mayor desplazamiento del personal.	80%
8	Limpieza y desinfección de las áreas comunes (sillas, pomos, barandas) cada 2 horas.	100%
9	Se realiza marcación de distanciamiento en sillas de sala de espera y zona común.	100%
10	Se restringe tránsito del personal entre las áreas utilizando las herramientas telefónicas (Chat, teléfono, radios de comunicación, correo electrónico).	100%
11	Personal asistencial debe aplicar estrictamente los 5 momentos estipulados por la OMS.	100%
12	Se ejecuta protocolo de desinfección de artículos de trabajo.	100%
13	Se realiza encuesta diaria de factores de riesgo laboral por la emergencia del COVID-19.	100%
14	Se realiza encuesta de identificación de factores de riesgo para presencia de COVID-19 a los pacientes, en dos instancias: Al momento de la programación de cirugía y antes de ingresar al quirófano (Área de admisión).	100%
15	Al ingresar el paciente al área de admisión de cirugía se le indica el lavado de manos y el cambio de tapabocas.	100%
16	Se imparte folleto y breve charla tanto al familiar como al paciente sobre el tema de la pandemia del COVID-19.	100%
17	Se solicita la firma del consentimiento informado para cirugía en época de COVID-19 al familiar y al paciente.	100%
18	Servicios generales y personal asistencial ejecutan el protocolo de aseo y desinfección final en todas las áreas de quirófano.	100%

Observaciones	
---------------	--

Magda Milena Galvis
MAGDA MILENA GALVISF.
VIGIA SG-SST

Lizbeth Karina Abreo R.
LIZBETH KARINA ABREO R.
SUPLENTE



LISTA DE CHEQUEO DE ACATAMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Fecha de realización	29/05/2020
Período evaluado	23/Mayo/2020 - 29/Mayo/2020
Responsable	Vigia de SG-SST

ITEM	PREGUNTAS	SI	NO
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?	X	
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el ministerio de Salud y Protección Social?	X	
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X	
4	¿ Los EPP se están entregando oportunamente?	X	
5	¿Se ésta garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X	
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?	X	
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 de Trabajo?	X	
Observaciones			

Magda Milena Galvis
MAGDA MILENA GALVISF.
VIGIA SG-SST

Lizbeth Karina Abreo
LIZBETH KARINA ABREO R.
SUPLENTE