

INFORME DE REUNIÓN COMITÉ

ACTA DE REUNIÓN No. ORDINARIA EXTRAORDINARIA

OBJETIVO: Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a las medidas de prevención y control de coronavirus COVID-19 en la organización.

FECHA: 03/07/2020 HORA DE INICIO: 10:00 a.m
LUGAR: auditorio- via zoom

ASISTENTES DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	ROL
SUSANA GUZMAN		JEFE DE INFECCIONES	PRE
LUZ DARY ARANGO		AUXILIAR LABORATORIO	SECI
CLAUDIA MURILLO		AUXILIAR ENFERMERIA	MII
YULIETH MUÑOZ		GESTORA DE CALIDAD	MII
TERESITA ARIAS		AUXILIARENFERMERIA	MII
CATALINA MARTINEZ		JEFE DE EVENTOS ADVERSOS	MII
MARIANA IDARRAGA		PSICOLOGA CLINICA	MII
LUISA FERNANDA OSPINA		ASESORA DE RIESGOS ARL COLMENA	
DANIELA GRAJALES		COORDINADORA	

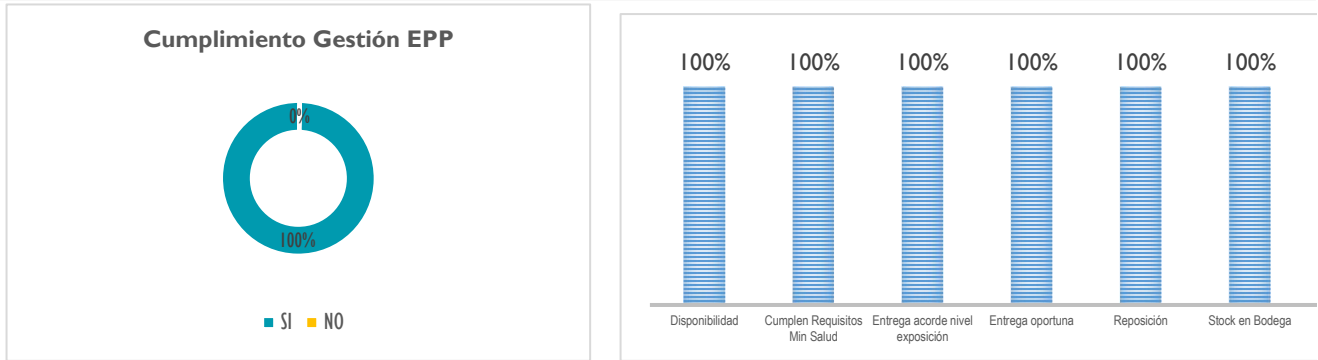
ESTRUCTURA DE LA REUNIÓN

TEMAS A TRATAR

1. Verificación de Asistencia
2. Revisión resultados evaluación de cumplimiento gestión EPP
3. Verificación de cierre de hallazgos calificados como no cumplimiento semana anterior
4. Comentarios o solicitudes por parte de los trabajadores
5. Propositiones y varios
6. Aprobación del acta
7. Fin de la Reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

2. Revisión resultados evaluación de cumplimiento gestión EPP



3. Verificación de cierre de hallazgos calificados como no cumplimiento semana anterior

Es necesario organizar la gestión compra y adquisición de los elementos de protección personal, validando cual es la necesidad

4. Comentarios o solicitudes por parte de los trabajadores

Sera necesario validar la entrega de mascarilla N95 al personal asistencial que incluya las areas no COVID , teniendo en cuenta pacientes asintomaticos

5. Propositiones y varios

PLAN DE ACCION

TAREA	RESPONSABLE
Actualizar acta de entrega de EPP	coordinadoraSST
CONTINUAR DILIGENCIANDO LINEAS BASALES	ARL, COPASST, Coordinadora SST

INFORME DE REUNIÓN COMITÉ

Una vez revisada el acta los miembros del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST proceden a firmar e señal de conformidad



PRESIDENTE COMITÉ

NOMBRE:

CEDULA:

10+ deparaciones q.
34002256

INVITADO

NOMBRE:

CEDULA:



SECRETARIO COMITÉ

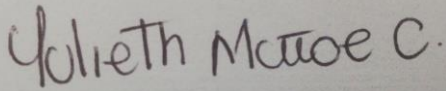
NOMBRE:

CEDULA:

INVITADO

NOMBRE:

CEDULA:



MIEMBRO COMITÉ

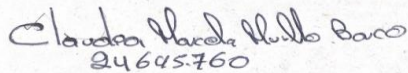
NOMBRE:

CEDULA:

INVITADO

NOMBRE:

CEDULA:



MIEMBRO COMITÉ

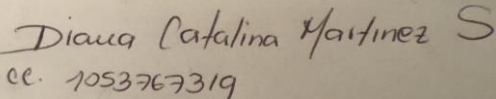
NOMBRE:

CEDULA:

MIEMBRO COMITÉ

NOMBRE:

CEDULA:



MIEMBRO COMITÉ

NOMBRE:

CEDULA:

MIEMBRO COMITÉ

NOMBRE:

CEDULA:

HORA DE FINALIZACIÓN:

INFORME ELABORADO POR:

--

--

enci3n de contagio del

Y/O FUNCI3N EN EL COPASST

SIDENTE COPASST

RETARIO COPASST

EMBRO COPASST

EMBRO COPASST

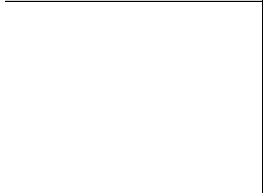
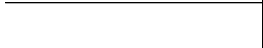
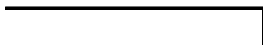
EMBRO COPASST

EMBRO COPASST

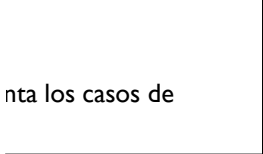
EMBRO COPASST

INVITADO

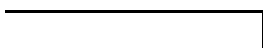
INVITADO



1 por servicio



nta los casos de



FECHA
10/07/2020
10/07/2020



l acta respectiva en
