

**ACTA No. 3 -2025**

**NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: COPASST**

**CIUDAD Y FECHA: LA DORADA,  
20 DE MARZO**

**HORA DE INICIO: 8:05 AM**

**HORA FIN: 9:30 AM**

**LUGAR: Sala de Juntas**

**TEMAS:**

1. Verificación de Quorum.
2. Se lee y se aprueba el acta anterior
3. Informe general SST
4. Cierre

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

- Reunión según normatividad.
- Socialización de informe general de SST.

**DESARROLLO DE LA REUNION**

1. Se verifica que existe quórum decisorio.
2. Continúan las inspecciones de seguridad y riesgo biológico por todos los servicios, donde se educa sobre el uso correcto de elementos de protección personal, se verifican y se evalúan posibles riesgos.
3. La Dra Marjoire Calderon lider de SST presenta informe indicando que no se presentaron accidentes laborales en el mes de febrero.
4. La Doctora Marjoire en compañía de la ARL realiza el plan de trabajo.
5. Se informa que ya se cuenta con el contrato para la adquisición de las sillas para el personal.
6. La ARL informa que no contamos con el acompañamiento de psicóloga ni fisioterapeuta.
7. Por medio de oficio el dr Cantillo informa que el personal que tenga que desplazarse fuera de la institución debe informar a la líder de SST.
8. Se realiza la recarga de los extintores.
9. Se hace la inspección programada en compañía de la ARL y la representante del COPASST.
10. Se realiza vacunación contra la influenza para el personal.
11. Se hizo el cambio de lámparas en los puntos críticos de urgencias (hombres, mujeres)
12. Se realiza capacitación sobre riesgo biológico y pausas activas.
13. Se informa de manera mensual sobre la existencia y consumo de EPP dentro de la empresa, se evalúa la información emitida desde el área de farmacia. El comité se reunirá periódicamente según las especificaciones de la normatividad vigente, dicho informe se cierra con las siguientes existencias:

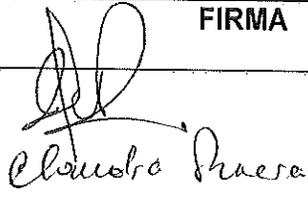
GI-S03 -F002 V01 2023-02-27

EPP	Consumo	Existencia
Mascarilla Quirúrgica	8,400	8800
Respirador N95	587	1541
Visor, caretas o monogafas	2	380
Vestido Quirúrgico	-	623
Bata manga larga antifluído	1,697	390
Guantes no estériles	27,600	38450
Guantes estériles	7,461	2132
Gorro	3,042	1469

### COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar las rondas de inspecciones de seguridad.</li> </ul>	Comité Copasst	2 veces al mes
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar reuniones para investigar e identificar las causas de los accidentes</li> </ul>	Comité Copasst	Periódicamente

GI-S03 -F002 V01 2023-02-27

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
LINA MARCELA RENDON	Odontóloga	 Claudia Gracia P.
CLAUDIA MARCELA GRACIA P.	Bacterióloga/ Laboratorio clínico	
INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	CARGO O DEPENDENCIA	
MARJOIRE CALDERON	LIDER DE SST	
LEOPARDO		

Siendo las 9:20 AM. se da por terminada la reunión.

(Se adjunta firma de asistentes o formato de asistencia).

**REGISTRO DE ASISTENCIA**

CODIGO: GI-S03-F003

VERSIÓN: 03

FECHA: 2023-03-16

FECHA: Horas 20/03/2023 HORA DE INICIO: 8:05 HORA DE FINALIZACIÓN: AN

TIPO  
(Marcar con una X)

Capacitación   
Inducción   
Orientación Institucional

Reunión   
Reinducción

Evento   
Presentación

TEMA: COPOSST - Capacitación.

ACTA N°:

FACILITADOR: COPOSST.

No.	NOMBRE	CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	<u>Claustré Serrera</u>	<u>O. Laboratori</u>	<u>claustréjserri@guat.com</u>	<u>3195480222</u>	<u>Claustré Serrera</u>
2	<u>Lina Marcela Rendón</u>	<u>odónlogia</u>	<u>odónlogia.sanfelix@gmail.com</u>	<u>3139942125</u>	<u>Lina Rendón</u>
3	<u>Jose Gerardo Goffin</u>	<u>Aux Esf</u>	<u>josgerardo1975@gmail.com</u>	<u>3225404971</u>	<u>Jose Gerardo Goffin</u>
4	<u>Margare Calderin</u>	<u>Lider SST.</u>			<u>Margare Calderin</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					