



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

**ACTA DE REUNION DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO****ACTA DE REUNIÓN No 11**

|           |   |                 |         |
|-----------|---|-----------------|---------|
| Objetivo: | Realizar actividades sobre los nuevos lineamientos del Ministerio de Trabajo para la prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en la IPS CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S |                 |         |
| Fecha:    | 29 de octubre de 2021   | Hora de inicio: | 3:00 PM |
| Lugar:    | Instalaciones de la institución.  |                 |         |

Punto (a), artículo 13, resolución 2013 de 1986 funciones del secretario. a) Verificar la asistencia de los miembros del comité a las reuniones programadas.

**ASISTENTES****REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR**

| NOMBRE                          | CARGOS                   | PRINCIPAL/SUPLENTE      |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| DIEGO RAUL FERNANDEZ BASTIDAS   | ASISTENTE ADM            | PRESIDENTE              |
| KELLY ALDEY CHAPAL MAYA         | COORDINADORA TH          | PRINCIPAL               |
| SONIA RIASCOS PORTILLA          | AUXILIAR CUENTAS MEDICAS | SECRETARIA              |
| JUAN SEBASTIAN GUERRERO BURBANO | RESPONSABLE DEL SG-SST.  | RESPONSABLE DEL SG-SST. |

**REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES**

| NOMBRE                  | CARGOS                       | PRINCIPAL/SUPLENTE |
|-------------------------|------------------------------|--------------------|
| KEVIN MATEO ORTIZ YEPEZ | AUXILIAR DE FACTURACION      | PRINCIPAL          |
| JESUS ALEJANDRO NARVAEZ | COORDINADOR DE MANTENIMIENTO | PRINCIPAL          |

**ESTRUCTURA DE LA REUNIÓN****TEMA**

- |    |   |
|----|---|
| 1. | Desarrollo de reunión mensual del comité COPASST  |
| 2. | Seguimiento de los nuevos lineamientos del Ministerio de Trabajo para la prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en la IPS CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S |

**CONCLUSIONES**

- |    |   |
|----|---|
| 1. | Se evidencia el cumplimiento de las actividades de los nuevos lineamientos del Ministerio de Trabajo para la prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en la IPS CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S |
| 2. | Clínica Crear Visión S.A.S realiza la participación activa en el simulacro de prevención contra emergencias organizado por la UNGR  |
| 3. | Se realiza la actualización del plan de emergencias para el año 2021.   |
| 4. | Se realiza inducción y reinducción al SG-SST a todo el personal de la Clínica.  |

**PLAN DE ACCIÓN**

| Tarea | Responsable | Fecha |
|-------|-------------|-------|
|-------|-------------|-------|



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

|                       |   |  |                   |
|-----------------------|---|--|-------------------|
| 1                     | Continuar con el seguimiento de los nuevos lineamientos del Ministerio de Trabajo hasta que la normatividad cambie. | COPASST                                    | NOVIEMBRE 2021    |
| 2                     | Continuar con el plan de acompañamiento de ARL POSTIVA  | RESPONSABLE DEL SG-SST –<br>COMITÉ COPASST | NOVIEMBRE DE 2021 |
| 3                     | Realizar actualización de la matriz de peligros y evaluación de riesgos   | RESPONSABLE DEL SG-SST                     | NOVIEMBRE DE 2021 |
| 4                     | Realizar diagnostico condiciones de salud del personal  | RESPONSABLE DEL SG-SST                     | NOVIEMBRE DE 2021 |
| Hora de finalización: |   | 05:00 PM                                   |                   |

**INFORME MENSUAL DEL MINISTERIO DE TRABAJO A CARGO DEL COMITÉ DEL COPASST  
CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S.**

|   |   |
|---|---|
| RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD | CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S.   |
| NIT                                     | 846003067   |
| MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO                | Mocoa - Putumayo  |
| ZONA DE UBICACIÓN                       | URBANA  |
| NIVEL DE COMPLEJIDAD                    | MEDIANA   |
| No. TOTAL, DE TRABAJADORES              | 101 entre directos, indirectos e intermedios  |
| NOMBRE DE LA ARL                        | POSITIVA  |
| ARL ASISTE A REUNIÓN                    | Se tiene acordado telefónicamente, por zoom y mediante correos el acompañamiento y asesoramiento frente al tema y entrega de material didáctico como también se socializa mediante grupo institucional de WhatsApp. |
| VERIFICADO POR EL COPASST               | Si  |
| FECHA DE REUNION DEL COPASST            | 29 de octubre de 2021   |
| FECHA INICIO                            | 1/10/2021   |
| FECHA FINAL                             | 31/10/2021  |
| LINK DE LA PUBLICACIÓN                  | <a href="http://www.clinicacrearvision.com">www.clinicacrearvision.com</a>  |
| PORCENTAJE                              | (100%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD  |

- a. Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular debe



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañados de la evidencia respectiva:

- I. **La cantidad de trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado.**

**Respuesta:** Sí, se relaciona personal que está expuesto directo en la atención de personas con diagnósticos sospechosas y positivo de COVID-19.

| ÁREA                | CARGO (EXP. AL RIEGO DIRECTO E INDIRECTO) | TIPO DE VINCULACIÓN     | ACTIVIDAD  | CANTIDAD DE TRABAJADORES |
|---------------------|---|-------------------------|--|--------------------------|
| Consulta externa    | Auxiliares de enfermería                  | Termino fijo            | Procedimientos básicos de Enfermería                       | 10                       |
|                     | Jefe de enfermería                        | Termino fijo            | Coordinación del personal asistencial                      | 1                        |
|                     | Médico general                            | Prestación de servicios | Realizar los procesos y procedimientos de Medicina General | 1                        |
| Laboratorio clínico | Bacteriólogos                             |                         |  |                          |
|                     | Aux de laboratorio                        | Termino fijo            | Ayudas Diagnosticas al análisis clínico                    | 4                        |
| Área COVID-19       | Auxiliares de enfermería                  | Termino fijo            | Toma de muestras COVID-19                                  | 1                        |

- II. La cantidad de trabajadores Indirectos corresponde a aquellos cuyo trabajo implica contacto con individuos clasificados como caso sospechoso. En este caso, la exposición es incidental, es decir, la exposición al factor de riesgo biológico es ajena a las funciones propias del cargo. Se pueden considerar los trabajadores cuyas funciones impliquen contacto o atención de personas en transporte aéreo, marítimo o fluvial y personal de aseo y servicios generales.

**RESPUESTA:** Si, se relaciona el personal indirecto para atención de personas con diagnósticos respiratorios, sospechosos COVID-19.

| ÁREA            | CARGO (EXP. AL RIEGO DIRECTO E INDIRECTO) | TIPO DE VINCULACIÓN     | ACTIVIDAD               | CANTIDAD DE TRABAJADORES |
|-----------------|---|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Sala de cirugía | Especialistas                             | Prestación de servicios | Realizar Procedimientos | 16                       |



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

|   |   |                         |   |   |
|---|---|-------------------------|---|---|
|   | Instrumentadora quirúrgica  | Termino fijo            | Realizar procedimientos de Instrumentación quirúrgica.  | 3 |
|   | Médico general  | Prestación de servicios | Realizar los procesos y procedimientos de Medicina General  | 2 |
|   | Jefe de enfermería  | Termino fijo            | Coordinación del personal asistencial   | 1 |
|   | Auxiliares de enfermería  | Termino fijo            | Procedimientos básicos de Enfermería  | 8 |
| <b>Hospitalización</b>                            | Médico general  | Prestación de servicios | Realizar los procesos y procedimientos de Medicina General  | 2 |
|   | Jefe de enfermería  | Termino fijo            | Coordinación del personal asistencial   | 1 |
|   | Auxiliares de enfermería  | Termino fijo            | Procedimientos básicos de Enfermería  | 8 |
| <b>Cirugía programada</b>                         | Cirugía programada  | Termino fijo            | Coordinar los diferentes procesos de cirugía en los servicios de salud  | 3 |
| <b>Otras áreas de Transito (Pasillos, Salas).</b> | Servicios Generales   | Termino fijo            | Aseo y desinfección de las diferentes Áreas de la Empresa.  | 6 |
|   | Conserje  | Termino fijo            | Servicios Generales y Mantenimiento de instalaciones  | 4 |
|   | Mensajería  | Termino fijo            | Apoyo a la empresa  | 1 |
|   | Sistemas<br>(Ingeniero sistemas, auxiliar sistemas, auxiliar diseño gráfico-publicidad) | Termino fijo            | Asesoramiento en sistemas- mantenimiento o reparación de equipos- realización de publicidad referente a los servicios de la clínica | 3 |



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

- III. La cantidad de trabajadores Intermedios corresponde a aquellos trabajadores que pudieron tener contacto o exposición a un caso sospechoso confirmado en un ambiente laboral en el cual se puede generar transmisión de una persona a otra por su estrecha cercanía

**Respuesta:** Si, se relacionó el personal intermedio que pueden tener contacto con el personal asistencial de la empresa.



FORMATO SG-SST


CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

| ÁREA                                     | CARGO (EXP. AL RIEGO DIRECTO E INDIRECTO) | TIPO DE VINCULACIÓN  | ACTIVIDAD  | CANTIDAD DE TRABAJADORES |
|--|---|--|--|--------------------------|
| Administrativa                           | Gerencia                                  | Termino fijo   | Gerencia de la empresa   | 1                        |
|  | Tesorero                                  | Nomina   | Liderar Procesos administrativos de la empresa   | 1                        |
|  | Contador                                  | Termino fijo   | Realizar procesos de contabilidad de la empresa  | 1                        |
|  | Revisor fiscal                            | Prestación de servicios  | Auditoria de los procesos administrativos  | 1                        |
|  | Administrador                             | Termino fijo   | Liderar Procesos administrativos de la empresa   | 1                        |
|  | Jurídico                                  | Prestación de servicios  | Liderar procesos Jurídicos   | 1                        |
|  | Responsable del SG-SST                    | Termino fijo   | Responsable del SG-SST   | 1                        |
|  | Coord. Calidad y Apoyo calidad            | Termino fijo   | Responsable del Proceso de Calidad   | 2                        |
|  | Ingeniero ambiental                       | Termino fijo   | Responsable del Proceso de saneamiento ambiental   | 1                        |
|  | Cartera                                   | Termino fijo   | Liderar Procesos administrativos   | 1                        |
|  | Talento humano                            | Termino fijo   | Coordinar Procesos de Talento Humano   | 1                        |
|  | Auditoria Cuentas medicas                 | Termino fijo   | Coordinar contabilidad de la empresa con sus respectivos soportes y Auditar Cuentas por Cobrar | 5                        |
|  | Facturación                               | Termino fijo   | Facturar Procedimientos  | 8                        |
|  | Químico farmacéutico                      | Termino fijo   | Realizar procedimientos Químicos Farmacéuticos   | 1                        |
| Auxiliares de enfermería administrativas | Termino fijo                              | Liderar Procesos administrativos de Centro De Atención Telefónica (CALLCENTER) de la empresa | 11   |                          |

|  |                                     |                     |
|--|-------------------------------------|---------------------|
|  | FORMATO SG-SST                      | CODIGO:FR07-PR02-GS |
|  | ACTA DE REUNION MENSUAL DEL COPASST | VERSION:01          |
|  |                                     | FECHA: 12-06-2020   |

|  |               |              |  |   |
|--|---------------|--------------|--|---|
|  | Gestor social | Termino fijo | Coordinar los diferentes procesos de atención al usuario | 1 |
|  | Aprendiz Sena | Termino fijo | Coordinar Procesos administrativos                       | 2 |
|  | Mantenimiento | Termino fijo | Mantenimiento y reparación de instalaciones y equipos.   | 2 |

**TOTAL, DEL PERSONAL QUE ESTA EXPUESTO DIRECTO, INDIRECTO, INTERMEDIO**

| DIRECTO | INDIRECTO | INTERMEDIO |
|---------|-----------|------------|
| 17      | 58        | 42         |

- IV. ¿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?

**RESPUESTA:** Si

**Evidencia:** en el formato de **SUMINISTRO Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** con **CODIGO:FR03-PR05-GS** se evidencia la entrega de los EPP (Ver formato *SUMINISTRO Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL con CODIGO:FR03-PR05-GS*)

**Ver anexo 1**

- V. ¿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

**RESPUESTA:** Si

En la verificación de compra de los EPP se verifican las fichas técnicas que cumplan con las características establecidas por el ministerio de salud y se archivan en farmacia, para el mes de octubre se realizaron compras de insumos de EPP tales como guantes, gorros, tapabocas, gel antimaterial, entre otros.

Los insumos de EPP se encuentran proyectados según la necesidad para abastecer 1 mes.

**Ver anexo 2 órdenes de compra**

**Ver anexo 3 fichas técnicas**

| Tipo de EPP                      | Especificaciones técnicas que cumple   |
|----------------------------------|--|
| Mascarilla quirúrgica (unidades) | Mascarilla médica/quirúrgica, con alta resistencia a los fluidos, buena transpirabilidad, caras internas y externas deben estar claramente identificadas, diseño estructurado que no se colapse contra la boca (por ejemplo, pato, en forma de copa). EN 14683 Rendimiento IIR tipo ASTM F2100 nivel 2 o nivel 3 o |



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

|   |  |
|---|--|
|   | <p>equivalente;<br/>Resistencia a fluidos a una presión mínima de 120 mmHg basada en ASTM F1862-07, ISO 22609 o equivalente.<br/>Transpirabilidad: MIL-M-36945C, EN 14683 anexo C, o equivalente.<br/>Eficiencia de filtración: ASTM F2101, EN14683 anexo B, o equivalente.</p>  |
| Respirador N95 (unidades)   | Respirador "N95" según US NIOSH, o "FFP2" según EN 149N95 Buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca (por ejemplo, pato, en forma de copa)  |
| Visor, careta o gafas   | Hecho de plástico transparente y proporciona una buena visibilidad tanto para el usuario como para el paciente, banda ajustable para sujetar firmemente alrededor de la cabeza y ajustarse cómodamente contra la frente, antiempañante (preferible), que cubra completamente los lados y la longitud de la cara, puede ser reutilizable (hecho de material robusto que se pueda limpiar y desinfectar) o desechable. Directiva de la UE estándar 86/686/CEE, EN 166/2002, ANSI/ISEA Z87.1-2010, o equivalente.   |
| Bata manga larga antifluído   | De uso único, resistente a fluidos, desechable, longitud hasta la mitad de la pantorrilla para cubrir la parte superior de las botas, preferiblemente colores claros para detectar mejor la posible contaminación, bucles de pulgar / dedo o puño elástico para anclar las mangas en su lugar.<br>Opción 1: resistente a la penetración de fluidos: EN 13795 de alto rendimiento, o AAMI PB70 nivel 3 o superior, o equivalente.<br>Opción 2: patógenos transmitidos por la sangre resistente a la penetración: AAMI PB70 nivel 4 rendimiento, o (EN 14126-B) y protección parcial del cuerpo (EN 13034 o EN 14605), o equivalente.  |
| Batas con puño (bata que va encima del vestido quirúrgico)            | Aíslan el cuerpo de la exposición a líquidos biológicos y por lo tanto están indicados durante los procedimientos que puedan producir salpicaduras. Su diseño es variado, así como los materiales utilizados, las batas deben ser impermeables y no absorbentes (antifluído o antirrepelente) Las batas deberían ser largas y de manga larga y sin botones<br>Fuente:<br><a href="http://138.117.109.131/medios/Archivos/Manuales_2019/Manual_conductas_de_bioseguiridad.pdf">http://138.117.109.131/medios/Archivos/Manuales_2019/Manual_conductas_de_bioseguiridad.pdf</a>   |
| Guantes no estériles (cajas)  | Guantes de examen, quirúrgicos, uso único. Los guantes deben tener puños largos, llegando muy por encima de la muñeca, idealmente a la mitad del antebrazo. Directiva estándar de la UE 89/686/CEE Clase III, EN 374, ANSI/ISEA 105-2011, ASTM D6319-10 o equivalente  |
| Guantes estériles (cajas)   | Guantes quirúrgicos, de nitrilo, sin polvo, uso único. Los guantes deben tener puños largos, llegando muy por encima de la muñeca, idealmente a la mitad del antebrazo. Directiva estándar de la UE 93/42/EEC Clase I, EN 455, ANSI/ISEA 105-2011, ASTM 6319-10 o equivalente  |
| Polainas (pares)  | Su uso se limita a las áreas quirúrgicas y se recomienda no usar sandalias, zapatos abiertos o suecos.. Las polainas tienen que cubrir totalmente los zapatos y serán cambiadas cada vez que se salga del área quirúrgica y se colocan una vez puesto el vestido de cirugía.<br>Fuente:<br><a href="https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevenccion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguiridad/b_bioseguiridad/BIOSEGURIDAD.pdf">https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevenccion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguiridad/b_bioseguiridad/BIOSEGURIDAD.pdf</a>                   |
| Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno | Su uso se limita a las áreas quirúrgicas y se recomienda no usar sandalias, zapatos abiertos o suecos. Las polainas tienen que cubrir totalmente los zapatos y serán cambiadas cada vez que se salga del área quirúrgica y se colocan una vez puesto el vestido de cirugía.<br>Fuente:<br><a href="https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevenccion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguiridad/b_bioseguiridad/BIOSEGURIDAD.pdf">https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevenccion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguiridad/b_bioseguiridad/BIOSEGURIDAD.pdf</a>                    |
| Gorro   |  |
| Monogafas de protección personal para material orgánico o químico     | Con buen sello contra la piel de la cara, marco de PVC flexible para encajar fácilmente con todos los contornos de la cara con presión uniforme, hermético en los ojos y las áreas circundantes, Ajustable para los usuarios con anteojos graduados, lente de plástico transparente con tratamientos antiempañante a los arañazos, banda ajustable para asegurar firmemente que no se desajuste durante la actividad clínica, Ventilación indirecta para evitar el empañamiento, Puede ser reutilizable (siempre que existan disposiciones apropiadas para la descontaminación) o desechable. Directiva estándar de la UE 86/686/CEE, EN 166/2002, ANSI/ISEA Z87.1-2010, o equivalente |





FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

**VI. ¿Se están entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo?**

**RESPUESTA:** Si

Se realiza entrega de los EPP a todos los colaboradores de acuerdo con el grado de exposición de la **CLINICA CREAR VISION S.A.S** (Ver formato **SUMINISTRO Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** con CODIGO:FR03-PR05-GS)  
**Ver Anexo 1**

**VII. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia para entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega**

**RESPUESTA:** Si

Se hace entrega de los elementos de protección personal diario y son registrados en el formato de EPP (Ver formato **SUMINISTRO Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** con CODIGO:FR03-PR05-GS).

**Ver anexo 1**

**VIII. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y el remplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.**

**RESPUESTA:** Si

Se deja registró de entrega y uso diario de EPP según lo programado y/o agentado en el formato (Ver formato **SUMINISTRO Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL** con CODIGO:FR03-PR05-GS).

**Ver anexo 1**

**IX. ¿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 ha de adquirir.**

**RESPUESTA:** Si

Se relaciona inventario actual y se tiene proyectado un abastecimiento para 1 mes según los promedios de la demanda actual del servicio.



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

Clínica  
**CREAR VISIÓN**  
"Somos líderes"

CLINICA CREAR VISION SAS

## CANTIDADES Y EXISTENCIAS EPP

| FECHA:  | 31/10/2021           |                  |                       |  |
|---|----------------------|------------------|-----------------------|--|
| Tipo de EPP   | Cantidad por empresa | cantidad por ARL | Frecuencia de Entrega | Especificaciones Técnicas que cumple       |
| Mascarilla Quirurgica   | 115 Caja * 50        | 0                | Diaria                | Tapaboca de tres capas con Registro invima |
| Respirador N95 (Unidades)   | 0                    | 1094 Unidades    | Cada 56 horas         | NIOSH, 3M 8210 p. respiratoria             |
| Careta de proteccion (Unidades)                                       | 0                    | 108 Unidades     | A Necesidad           | NA   |
| Mono gafas (Unidades)   | 2 Unidades           | 25 Unidades      | A Necesidad           | NA   |
| Batas con puño desechable (bata que va encima del vestido quirurgico) | 180 Unidades         | 84 Unidades      | A Necesidad           | M. Antifluído-Proteccion Corporal          |
| Traje Antifluído Enterizo (Overol antifluído con capota)              | 0                    | 10 Unidades      | A Necesidad           | M. Antifluído-Proteccion Corporal          |
| Vestido Quirurgico Desechable (Unidades) camisa mas pantalon          | 0                    | 0                |                       | M. Antifluído-Proteccion Corporal          |
| Guantes no Esteriles (Caja * 100)                                     | 170 Cajas*100        | 4 Cajas*100      | A Necesidad           | Proteccion Manos - Latex                   |
| Guantes Esteriles (Pares)   | 1.020 Pares          | 50 Pares         | A Necesidad           | Proteccion Manos - Latex                   |
| Guantes Nitrilo (Caja* 100)   | 121 Cajas*100        | 0                | A Necesidad           | Proteccion Manos - Latex                   |
| Polainas (Pares)  | 32 Paq*50            | 0                | A Necesidad           | M. Antifluído-Proteccion Pies              |
| Gorro   | 53 paq*100           | 50 Unidades      | A Necesidad           | M. Antifluído-Proteccion cabeza            |

- X. ¿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.

**RESPUESTA:** Si

Se recibieron los siguientes EPP en el mes de octubre de 2021 por parte de la ARL



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

| ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL                         | CLINICA CREAR VISION S.A.S                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 08 FEB. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 18 FEB. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 23 FEB. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 26 FEB. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 18 MAR. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 21 JUN. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 23 JUN. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 02 JUL. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 07 JUL. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 14 JUL. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 09 AGO. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 17 AGO. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 23 AGO. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 30 AGO. 2021. | TOTAL RECIBIDOS POR LA ARL EL DIA 08 OCT. 2021. |
| Mascarilla Quirurgica                                    | 1.350 Unidades                                  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1.500 Unidades                                  | 0   | 0   | 0   | 0   | 1.150 Unidades                                  | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Respirador N95   | 0   | 0   | 233   | 0   | 0   | 416   | 0   | 0   | 0   | 0   | 270   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Monogafas  | 45 Unidades                                     | 0   | 0   | 0   | 0   | 98  | 0   | 0   | 0   | 0   | 49 Unidades                                     | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Bata Manga Larga Antifluído                              | 0   | 0   | 186   | 0   | 0   | 222   | 0   | 0   | 0   | 0   | 123   | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Guantes no Esteriles                                     | 0   | 0   | 0   | 0   | 800 Pares                                       | 0   | 0   | 0   | 17 Cajas *100                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 8 Cajas*100                                     | 4 Cajas*100                                     |
| Guantes Esteriles  | 150 Par   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 200 Pares                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 50 Pares  |
| Gel Antibacterial  | 0   | 0   | 0   | 102   | 0   | 0   | 81  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 60  | 0   |
| Polainas   | 0   | 0   | 186   | 0   | 0   | 184 Pares                                       | 0   | 0   | 0   | 0   | 123 Unidades                                    | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Gorro  | 0   | 0   | 186   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 250 unidades                                    | 0   | 0   | 0   | 0   | 120 Unidades                                    | 50 Unidades                                     |
| Traje Antifluído Enterizo (overol antifluído con capota) | 0   | 45  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 92  | 0   | 0   | 0   | 54  | 0   | 0   | 0   |
| Careta de proteccion                                     | 0   | 0   | 0   | 45  | 0   | 0   | 0   | 0   | 98  | 0   | 0   | 0   | 0   | 57  | 0   |

**b. Se da cumplimiento en el encabezado.****c. Proceso de vacunación contra COVID-19:**

El COPASST debe calificar de 1 a 100 el cumplimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de responsabilidad del empleador o contratante en el proceso de vacunación contra el nuevo coronavirus para sus empleados y trabajadores.

Calificación 92%, **CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S** envía oficio solicitando al Hospital José María Hernández, para vacunar al personal no vacunado en la próxima jornada.

Personal que falta por la vacuna.


**Estado gestacional: 0**

**Lactancia materna: 0**

**No vacunados:8**

**10. Cuando el COPASST identifique el incumplimiento de las medidas descritas en el informe se deberá hacer las recomendaciones respectivas, indicando el responsable y fecha en que se deba dar cumplimiento, tanto de acciones preventivas como de acciones correctivas, que permitan resolver en el menor tiempo la situación encontrada.**

| ACCIONES                     | # |
|------------------------------|---|
| 1. Preventivas:              | 0 |
| 2. Correctivas               | 0 |
| 3. Preventivas y correctivas | 0 |
| 4. No hay acciones de mejora | 0 |

|  |                                     |                     |
|--|-------------------------------------|---------------------|
|  | FORMATO SG-SST                      | CODIGO:FR07-PR02-GS |
|  | ACTA DE REUNION MENSUAL DEL COPASST | VERSION:01          |
|  |                                     | FECHA: 12-06-2020   |

**11. El COPASST debe invitar a la ARL a estas reuniones semanales para que brinde la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en particular en lo relacionado con los riesgos de contagio de COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas. (Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.9).**

**RESPUESTA:** Si

Se realiza reunión con la ARL POSITIVA con los siguientes temas:

1. Asesoría para la elaboración de inspecciones de seguridad

Ver anexo 4 Actas de positiva

**12. Si la ARL no asiste, el COPASST le deberá enviar el informe al día siguiente mientras dure la actual emergencia, para que esta se pronuncie sobre la eficacia de las medidas adoptadas y los compromisos que adquiere para con los afiliados y sus trabajadores, en particular para la entrega de los EPP.**

**RESPUESTA:** Si

Se tiene contacto con la ARL POSITIVA, para los diferentes fines.

**13. El empleador o contratante, deberá publicar cada uno de los informes en su página web el cual permanecerá disponible para la consulta por parte de los interesados.**

Se publica cada mes en la siguiente página [www.clinicacrearvision.com](http://www.clinicacrearvision.com)

Elaborada el acta y sometida a discusión y aprobación del comité se procede a firmar:  
Punto (b), Artículo trece, resolución 2013 de 1986

| NOMBRES                         | CEDULA        | CARGO                        | PRINCIPAL/SUPLENTE           |
|---------------------------------|---------------|------------------------------|------------------------------|
| DIEGO RAUL FERNANDEZ BASTIDAS   | 18.129.365    | ASISTENTE ADM                | PRESIDENTE                   |
| KELLY ALDEY CHAPAL MAYA         | 1.124.864.440 | COORDINADORA TH              | PRINCIPAL                    |
| SONIA RIASCOS PORTILLA          | 1.124.855.262 | AUXILIAR CUENTAS MEDICAS     | SECRETARIA                   |
| KEVIN MATEO ORTIZ YEPEZ         | 1.018.495.903 | AUXILIAR DE FACTURACION      | AUXILIAR DE FACTURACION      |
| JESUS ALEJANDRO NARVAEZ         | 1.060.208.455 | COORDINADOR DE MANTENIMIENTO | COORDINADOR DE MANTENIMIENTO |
| JUAN SEBASTIAN GUERRERO BURBANO | 1.101.143.725 | RESPONSABLE DEL SG-SST       | RESPONSABLE DEL SG-SST       |



FORMATO SG-SST

CODIGO:FR07-PR02-GS

ACTA DE REUNION MENSUAL DEL  
COPASST

VERSION:01

FECHA: 12-06-2020

ANA CRISTINA NORIEGA  
GERENTE  
CC: 46.380.845

JUAN SEBASTIAN GUERRERO B.  
RESPONSABLE SG-SST  
CC: 1.085.246.031

DIEGO RAUL FERNANDEZ BASTIDAS  
Principal del COPASST- EMPLEADOR  
CC: 18.129.365

KELLY ALDEY CHAPAL MAYA  
Principal del COPASST- EMPLEADOR  
CC: 1.124.864.440

KEVIN MATEO ORTIZ YEPEZ  
Principal del COPASST-TRABAJADORES  
CC: 1.018.495.903

SONIA RIASCOS PORTILLA  
Suplente COPASST - EMPLEADOR  
CC: 1.124.855.262Secretaria

JESUS ALEJANDRO NARVAEZ  
Principal del COPASST -TRABAJ  
CC: 1.060.208.455

JUNIOR ANDRÉS BENITEZ PACHECO  
Principal del COPASST  
C.C. 1.113.682.819