

<b>Acta No:</b>	0031	<b>Tema:</b>	REUNIÓN DE COPASST
<b>Fecha:</b>	28/07/2020	<b>Ubicación:</b>	FOSCAL INTERNACIONAL CONS 301 F, ENCUENTRO VIRTUAL
<b>Hora Inicio:</b>	4:00 PM	<b>Hora Fin:</b>	5:00 PM

## 1. DE LA REUNIÓN

<b>Objetivo</b>	Seguimiento, análisis y cumplimiento de requerimientos del ministerio del trabajo respecto a los lineamientos necesarios para la protección debido al COVID-19 en la atención en entidad de salud. Revisar las acciones realizadas y reevaluar el tema.
<b>Agenda</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lectura del acta anterior</li> <li>2. Analisis detallado de los EPP en uso.</li> <li>3. Seguimiento a las actividades realizadas del area de SG-SST. Durante la semana; tema del día. Manejo de residuos</li> <li>4. Análisis de protocolo</li> </ol>

### PARTICIPANTES

Nombre	Cargo
ANA LUCIA MOGOLLON	PRESIDENTE DEL COPASS
JEISSON ALBERTO NIÑO	SECRETARIO COPASS
RODRIGO ALFREDO PIEDRAHITA	PRINCIPAL COPASS
LILIANA CORONEL	SUPLENTE COPASS EN REE
MARIA PAULA QUINTERO	SUPLENTE COPASS
BEATRIZ TIBADUIZA VARGAS	PRINCIPAL COPASS
KETTY SOLIS	GESTOR ARL
NICOLAS GOMEZ	SUPLENTE COPASS
ALVARO NIÑO	PRINCIPAL COPASST

## 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### 1. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

SE RECUERDA DEL ACTA 0029 REALIZADA RESPECTO A ANALISIS DE LOS TAPABOCAS EN USO. SE REPLANTEA EL TEMA DE LA SEMANA SOBRE EL MANEJO DE RESIDUOS.

No	Descripción	Responsable	acción
1.	Analisis de la encuesta creada sobre el los tapabocas en uso	TODOS	Revision y chequeo de las medidas de bioseguridad respecto al tapabocas
2.	Se analizan los resultados de la encuesta, se dan items para colocar a la carta dirigida a la administración con los resultados de la encuesta	todos	Analisis de protocolo y tapabocas en uso

3.	Analisis sobre las normas dadas por el ministerio respecto al uso de tapabocas	TODOS	Analisis de EE (lavado de manos)
4	Aclaracion de las dudas al respecto de los tapabocas en uso	todos	

## 2. COMPROMISOS

No	Descripción	Responsable	acción
1.	Revision y analisis de EPP usados por el personal del centro oftalmologico	todos	En proceso
2.	Creacion de la carta a enviar a los directivos, una vez definida revisarla y firmarla	todos	En proceso

**FIRMA DE PARTICIPANTE**  
**ORIGINAL FIRMADO Y ENVIADO VIA EMAIL**

Nombre: ANA LUCIA MOGOLLON Cargo: Integrante de COPASST	Nombre: JEISSON ALBERTO NIÑO Cargo: Integrante de COPASST
Firma:	Firma:
Nombre: RODRIGO ALFREDO PIEDRAHITA Cargo: Integrante de COPASST	Nombre: CLAUDIA LILIANA CORONEL RAMIREZ Cargo: Integrante de COPASST
Firma:	Firma:
Nombre: MARIA PAULA QUINTERO Cargo: Integrante de COPASST	Nombre: KETTY SOLIS Cargo: ASESOR DE ARL POSITIVA
Firma:	Firma:
Nombre: BEATRIZ TIBADUIZA VARGAS Cargo: Integrante de COPASST	Nombre: NICOLAS GOMEZ Cargo: Integrante de COPASST
Firma:	Firma:
Nombre: ALVARO NIÑO Cargo: Integrante de COPASST	
Firma:	