

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		1 DE 57

ACTA N° 001 DEL 2022					
DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN					
COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:		COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST			
LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META, HUILA , CASANARE Y FACATATIVA					
FECHA:	DD	MM	AA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION
	06	01	2022	09:00 A.M.	09:52 A.M
MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE					
SECRETARIA : DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA					

AGENDA DEL DÍA					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificación de Quorum 2. Lectura del acta anterior. 3. Seguimiento a compromisos 4. Desarrollo de la Reunión. 5. Compromisos 6. Puntos a considerar en futuras reuniones 					

PARTICIPANTES (REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. JESSICA MARCELA CAÑÓN REINA – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 3. ÁNGELA PATRICIA PERDOMO RAMÍREZ – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 4. LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores 					
1. VERIFICACIÓN DEL QUORUM (asistentes)					
<p>La secretaria del COPASST (Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo) realiza llamado a lista, de los cuales asistieron los mencionados a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte del empleador 2. JESSICA MARCELA CAÑÓN REINA – Asistente administrativo Meta- Secretaria del Comité COPASST – Principal por parte del empleador 					



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1Oct -
2018

2 DE 57

3. ÁNGELA PATRICIA PERDOMO RAMÍREZ – Terapeuta respiratoria Huila- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores
4. LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA –Coordinador asistencial de sede Boyacá- Presidente Comité COPASST – Principal por parte de los trabajadores

Por lo anterior se verifica que la totalidad de los miembros convocados asistió a la reunión por lo cual hay QUORUM.

5. Como invitados a la reunión se encuentran:

Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta
Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
Lizeth Natalia Torres Andrade – coordinadora administrativa de UCI NEIVA
Egla Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
Sofía Gonzalez Ramos - Analista SST Laboratorio Miomed
Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #19 del 03 diciembre de 2021 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.

3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR Y DETERMINE EL % DE CUMPLIENTO DE CADA TAREA)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	SEGUIMIENTO O (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Remitir circular resolución 1887 del 2021 para las sedes para aplicación .	ANALISTA SST BOYACA	05/12/2021	IPS JERSALUD S.A.S	circular enviada correo	100 %	
Elaborar pieza comunicativa sobre la importancia de la vacunación 3 dosis.	ANALISTA SST META	07 /12/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Pieza comunicativa	100 %	



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

3 DE 57

Convocar reunión para elaboración de plan de mejoramiento de auditora nacional SST	ANALISTA SST BOYACA	17/12/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Reunión por plataforma FORMS https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_OTMxNjBjYmltYjZjYi00ZDJkLTg3OWQOTM4N2lwN2ZkNzI0%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22e891434-3d95-44bc-87d1-554072724eab%22%2c%22Oid%22%3a%229818bfc3-06e9-4d24-a7b8-22d3ed9e84d9%22%7d	100 %	
Convocar reunión para autoevaluación SST versión 2021 en plataforma ALISSTA	ANALISTA SST BOYACA	28/12/2021	IPS JERSALUD S.A.S	https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_MWE0NmM2MzMtOWQ4NS00ZTM5LWJiODYtMjM4YzNiOGVmNjYw%40thread.v2/0	100 %	

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

4.1 Se realiza verificación seguimiento por parte del COPASST según tabla de verificación del Ministerio de Trabajo relacionada a continuación:



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

4 DE 57

¿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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la Entidad y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).

SI

¿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

SI

¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

SI

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

SI

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

SI

¿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 se ha de adquirir

SI

¿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.

S

Se realiza verificación seguimiento por parte del COPASST según tabla de verificación del Ministerio de Trabajo relacionada a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 31 diciembre 2021
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos	100	100%	Integrado en el informe 01 al 31 diciembre 2021
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	100	100%	Base de datos de trabajadores integrada dentro del informe 01 al 31 diciembre 2021
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X		Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega)	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. 01 al 31 diciembre 2021

5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X		Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. 01 al 31 diciembre 2021
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		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección)	100	100%	Integrado en el 01 al 31 diciembre 2021
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 del Trabajo?	X		Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	100	100%	Registro dentro de informe 01 al 31 diciembre 2021
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPASST semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 01 al 31 diciembre 2021

9	Link de Publicación del informe	X	Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencie (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación 01 al 31 diciembre 2021
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X	Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe 01 al 31 diciembre 2021
TOTAL				1000	100%	

ANÁLISIS DE INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La analista de SST de Boyacá da inicio a la presentación de los indicadores de accidentalidad, se da inicio con el análisis de META, la analista SST AURA LONDOÑO hace su unidad de análisis:

VILLAVICENCIO



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida novel sobresaliente
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 META : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros .
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 META: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida nivel sobresaliente
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 META: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 META: 0 %

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

9 DE 57

	Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 META: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 META:14 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida No Cumplida >4%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 META: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador desviado obedece a ausentismo por enfermedad común o por ausentamos generados enfermedades gastrointestinales
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

ACACIAS



NGTH 014 (frecuencia de accidentalidad)

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE ACACIAS : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 ACACIAS : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 ACACIAS : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 ACACIAS : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 ACACIAS : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 ACACIAS : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 ACACIAS : 0%

Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 ACACIAS: 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 ACACIAS: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de distanciamiento , lavado de manos entre otras .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD GRANADA DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE GRANADA META 2021:0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2020 : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2021: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2020: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2021 : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2020: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación

Estrategias para mejorar o mantener el indicador

No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador

Sobresaliente <2%

Aceptable 2% a 4%

No Cumplida >4%

Resultado del periodo del indicador

Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2021: 12 %

No Cumplida >4%

Brecha con la meta

Brecha mes de DICIEMBRE GRANADA META: 0 %

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.

Resultado de indicador DICIEMBRE GRANADA META 2020: 0%

Estrategias implementadas

Este indicador no tiene desviación

Motivos de la desviación

Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales

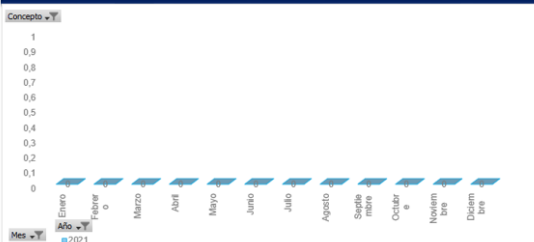
Estrategias para mejorar o mantener el indicador

Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .

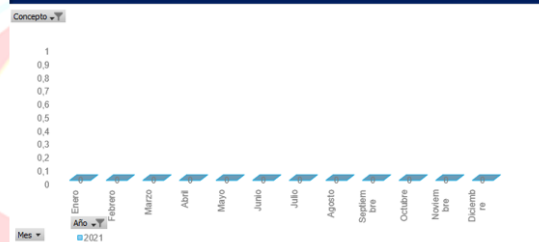
PUERTO LOPEZ

INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD PUERTO LOPEZ DICIEMBRE 2021

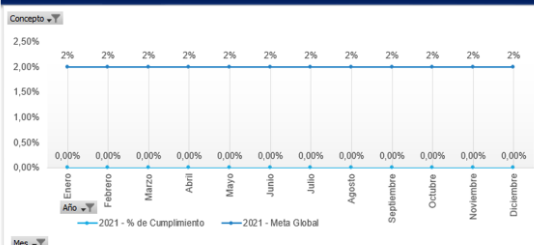
NÚMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO (SUMA)



NÚMERO DE DÍAS DE INCAPACIDAD (SUMA)



AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA (%)



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD (%)



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

16 DE 57

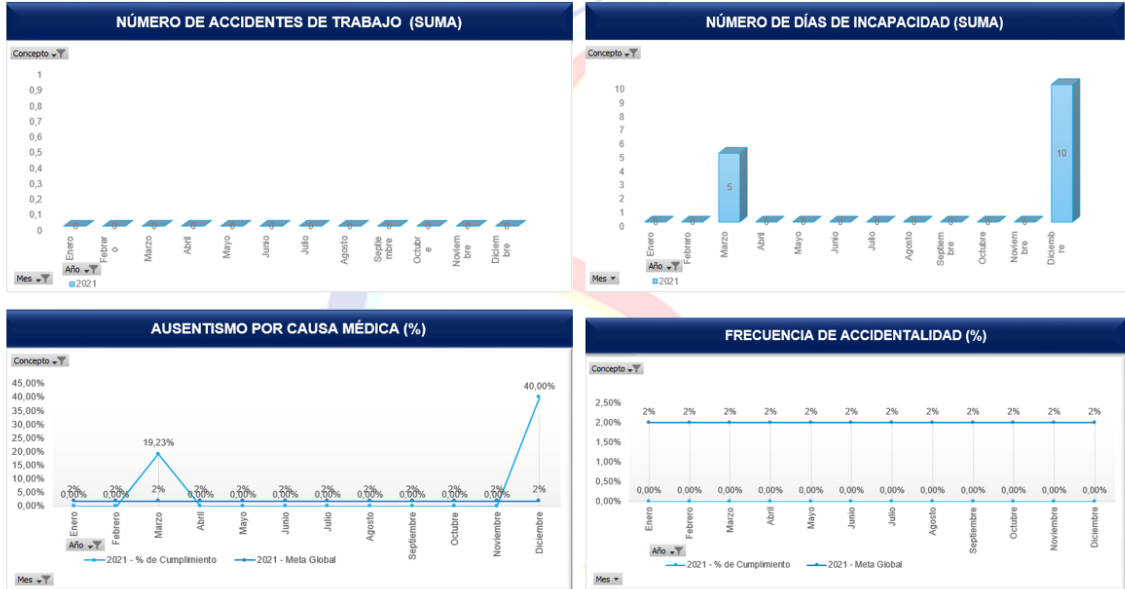
	Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO LOPEZ : 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación que obedece a incapacidades de origen común por cefalea.
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas distanciamiento social – lavado de manos y uso estricto EPP
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD PUERTO GAITÁN DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITÁN :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO GAITÁN : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

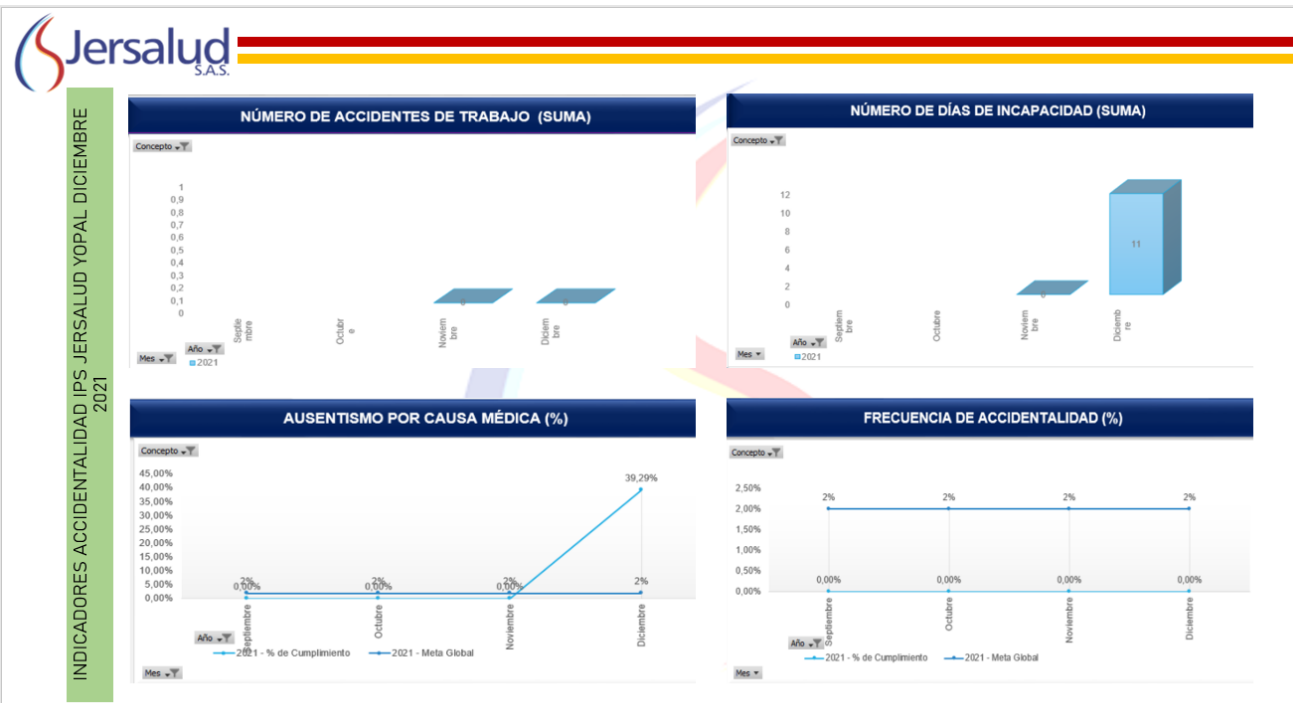
Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO GAITAN : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN :0%

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 PUERTO GAITAN: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social.
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .

A continuación, se presentan los indicadores de YOPAL CASANARE del mes de DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 YOPAL - CASANARE :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 YOPAL -CASANARE : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 YOPAL -CASANARE : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

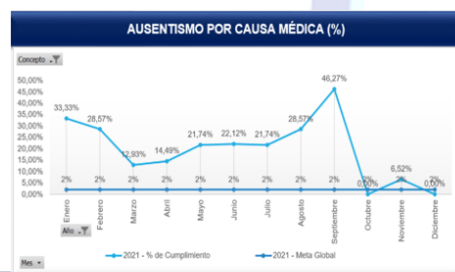
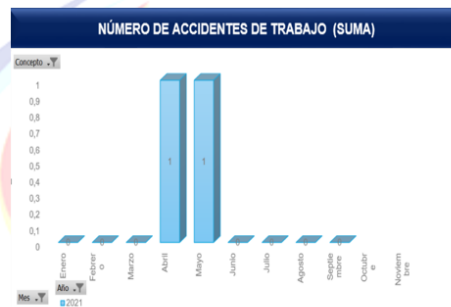
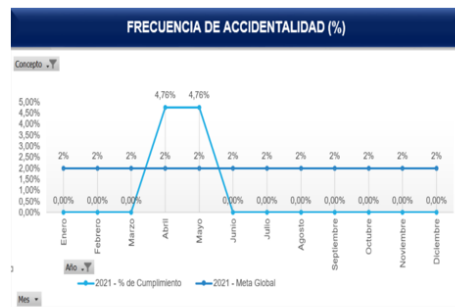
Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 YOPAL -CASANARE : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	<p>Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE: 39.29 %</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 YOPAL -CASANARE :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 YOPAL -CASANARE: 0%
Estrategias implementadas	Seguimiento incapacidades.
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .

NEIVA

INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD NEIVA NOVIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 UCI NEIVA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 UCI NEIVA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

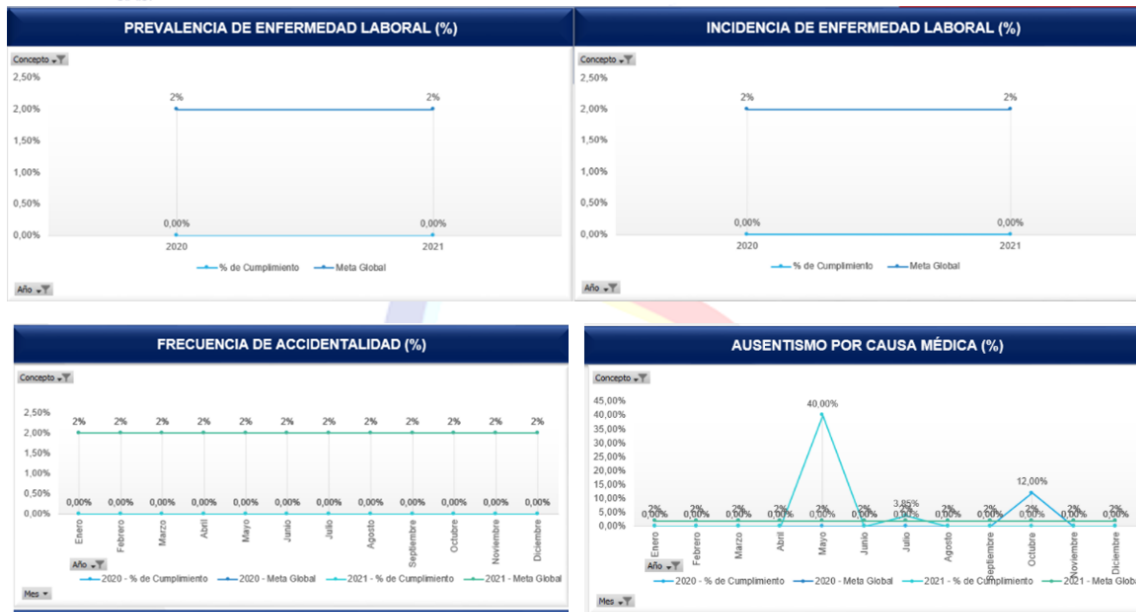
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA: 6.52 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 UCI NEIVA :0% No Cumplida >4%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 UCI NEIVA: 0%
Estrategias implementadas	Seguimiento incapacidades .
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social.

ANALISIS DE INDICADORES DE BOYACA

La analista de seguridad y salud en el trabajo presenta los indicadores de las sedes Boyacá del mes de DICIEMBRE con sus respectivos análisis con brechas y motivos de desviación.

INDICADORES FRECUENCIA AT IPS JERSALUD GUATEQUE DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 GUATEQUE :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GUATEQUE: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GUATEQUE: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GUATEQUE: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GUATEQUE: 0 % Resultado anual 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GUATEQUE: 0 % Resultado anual 0 %
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GUATEQUE: 4%

Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 GUATEQUE:0% Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GUATEQUE: 0%
Estrategias implementadas	Este indicador tiene desviación no tiene desviación
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de mano .

MONIQUIRA



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 MONIQUIRA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2%



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

27 DE 57

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 MONIQUIRA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros .
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 MONIQUIRA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 MONIQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 MONIQUIRA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 MONIQUIRA 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación

Estrategias para mejorar o mantener el indicador

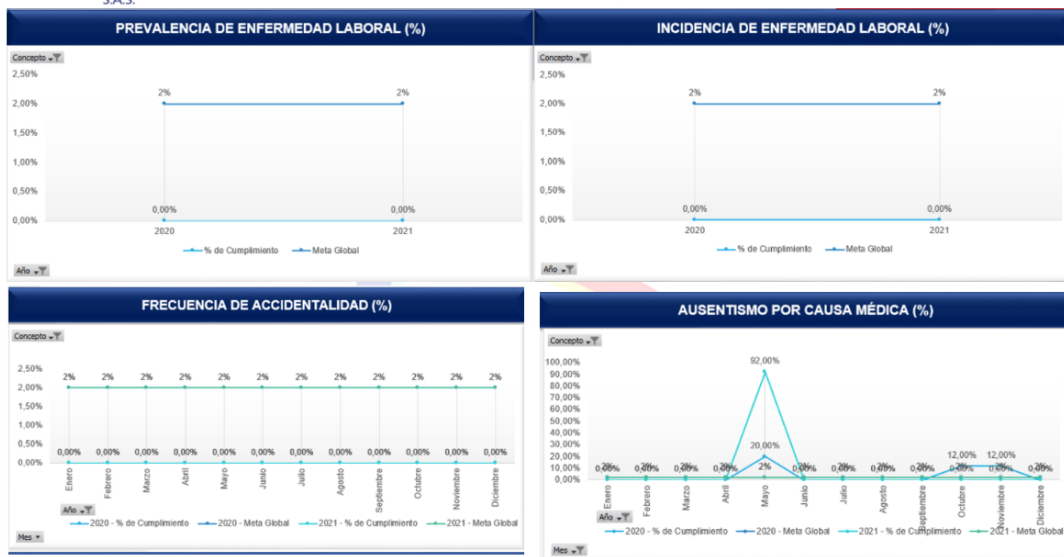
No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 MONIQUIRA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 MONIQUIRA :0% Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 MONIQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos y distanciamiento reforzando en cada momento .

GARAGOA

INDICADORES FRECUENCIA AT IPS JERSALUD GARAGOA
OVIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 GARAGOA :0 %
Brecha con la meta	Tiene brecha del 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GARAGOA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GARAGOA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GARAGOA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual

Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GARAGOA : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

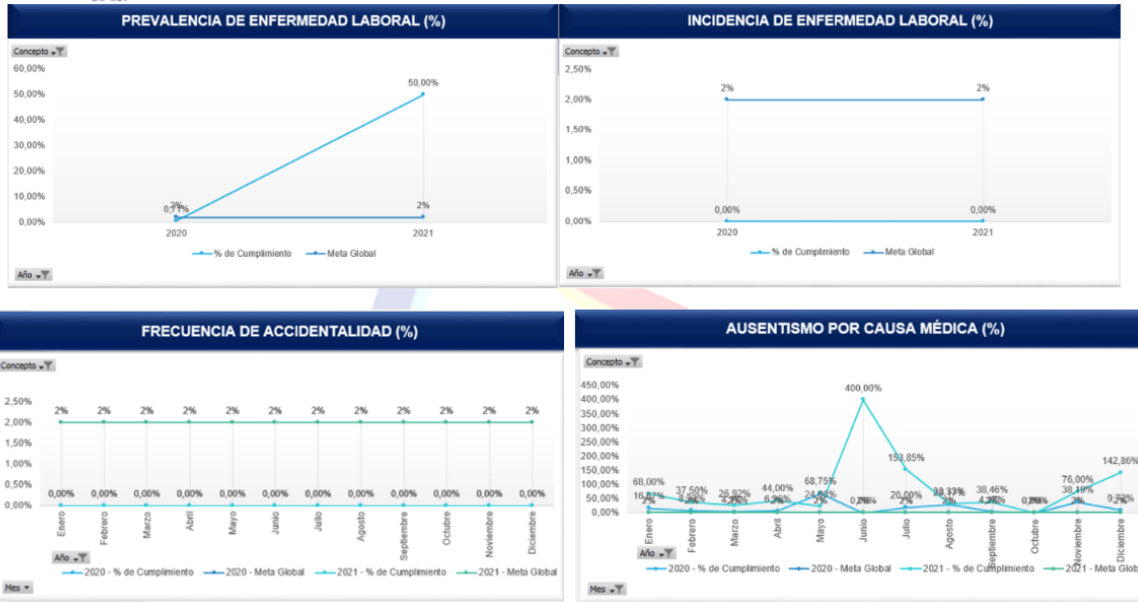
NGTH 019 (ausentismo por causa medica)

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 GARAGOA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 GARAGOA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 GARAGOA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

TUNJA



INDICADORES FRECUENCIA AT IPS JERSALUD TUNJA DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 TUNJA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 TUNJA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 TUNJA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 TUNJA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 TUNJA: 50 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 TUNJA: 50 %
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

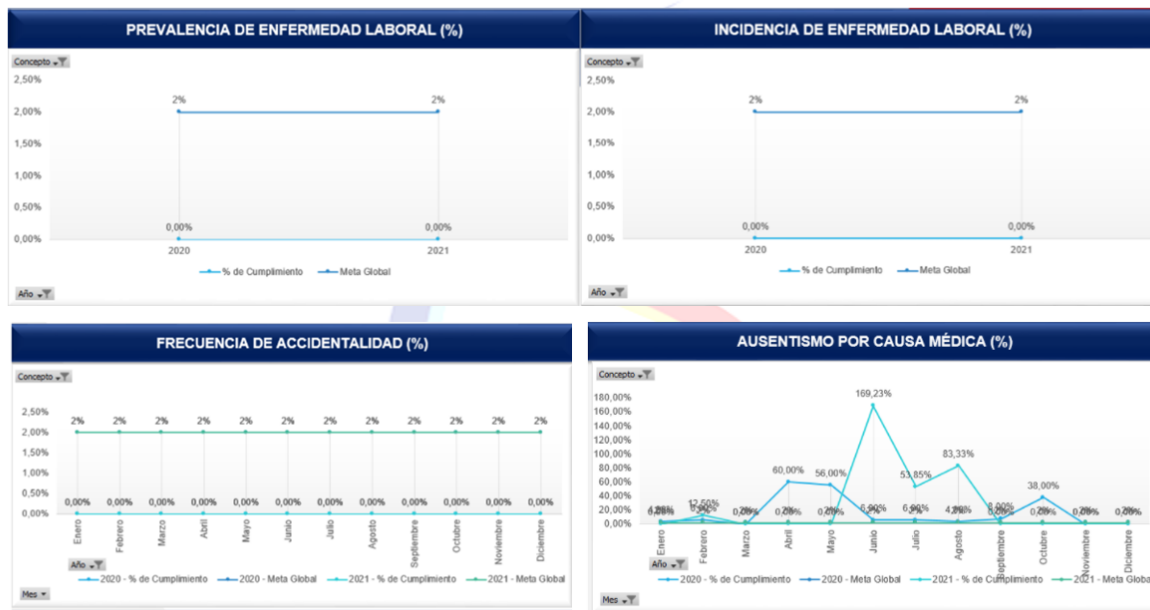
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 TUNJA 142.86 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 TUNJA 142 %

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 TUNJA: 0%
Estrategias implementadas	Casos de aislamientos preventivos y casos confirmados por COVID-19 asociados a infección comunitaria y enfermedades de origen común .
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

SOGAMOSO

INDICADORES FRECUENCIA AT- IPS JERSALUD SOGAMOSO DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 SOGAMOSO : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 SOGAMOSO : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 SOGAMOSO: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 SOGAMOSO: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 SOGAMOSO: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

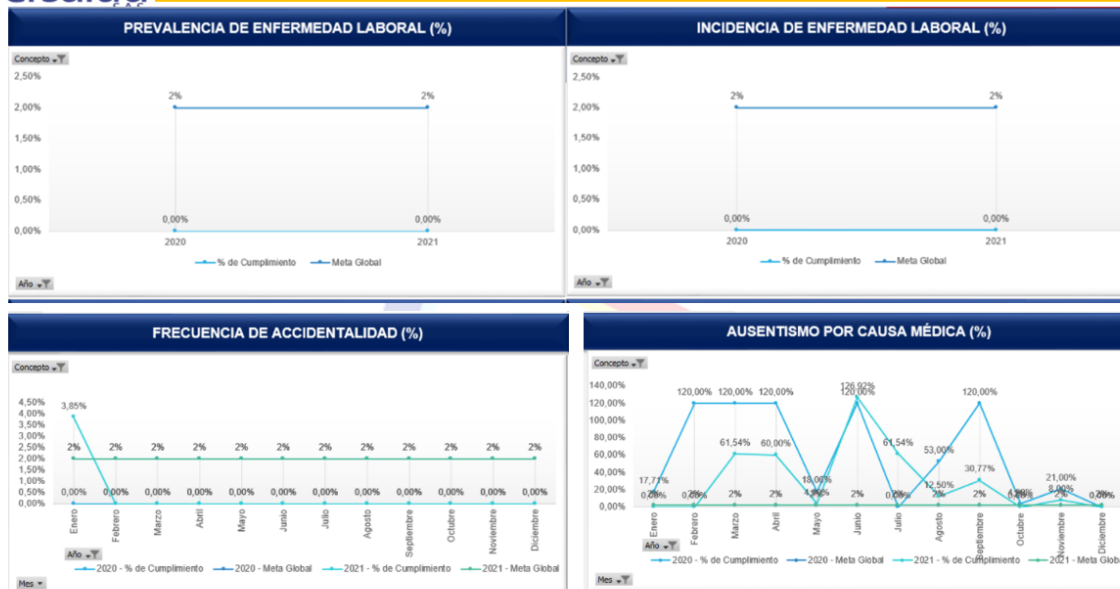
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 SOGAMOSO: 20 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 SOGAMOSO 0 puntos porcentuales %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 SOGAMOSO: 38%
Estrategias implementadas	El ausentismo de este mes obedece a enfermedades de origen común y aislamientos con reporte de SARS COV 2 negativo.
Motivos de la desviación	Caso de trabajadora por contacto estrecho comunitario.
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

DUITAMA



INDICADORES FRECUENCIA AT IPS JERSALUD DUITAMA DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 DUITAMA :0 % Acumulado año 3.85
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 DUITAMA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

Severidad de la accidentalidad

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 DUITAMA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 DUITAMA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 DUITAMA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

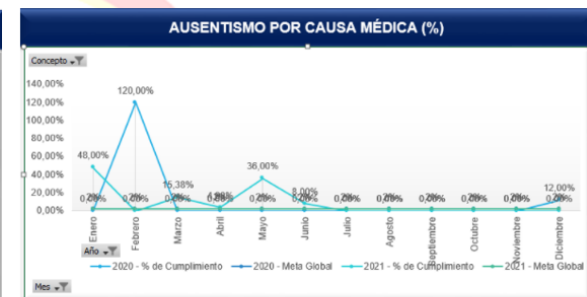
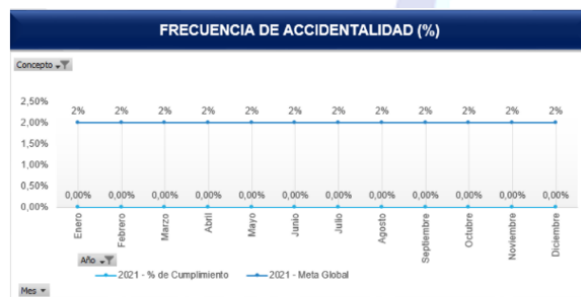
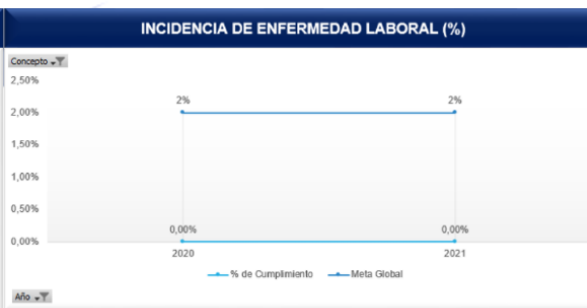
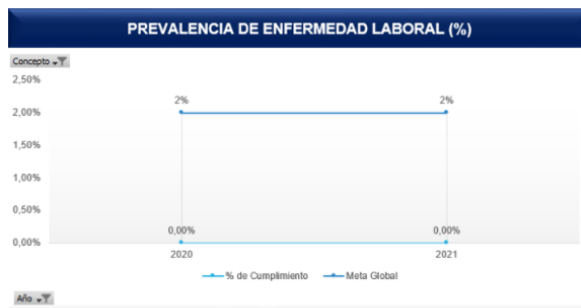
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 DUITAMA: 2 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 DUITAMA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 DUITAMA:4 %
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales y enfermedad común de jefe de enfermería .
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

CHIQUINQUIRA



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD CHIQUINQUIRA DICIEMBRE 2021



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de DICIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 CHIQUINQUIRA :0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA : 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 CHIQUINQUIRA : 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 CHIQUINQUIRA: 0 %
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA :12 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 CHIQUINQUIRA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 CHIQUINQUIRA: 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

IPS JERSALUD S.A.S FACATATIVA



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador mes de FACATATIVA 2021 :0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 FACATATIVA :0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 FACATATIVA: 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 FACATATIVA: 0 %
Estrategias implementadas	Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
----------------------------------	---

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

42 DE 57

Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 FACATATIVA 0 %
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 FACATATIVA: 0 %
Estrategias implementadas	No tiene brecha con la meta establecida
Motivos de la desviación	No tiene desviación
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	No tiene brecha con la meta establecida

AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador DICIEMBRE 2021 FACATATIVA :3.57 %
Brecha con la meta	Brecha mes de DICIEMBRE 2021 FACATATIVA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador DICIEMBRE 2020 FACATIVA : 0%
Estrategias implementadas	NA
Motivos de la desviación	NA
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .

4.3 ANÁLISIS DE INDICADORES DE VACUNACIÓN POR SEDES

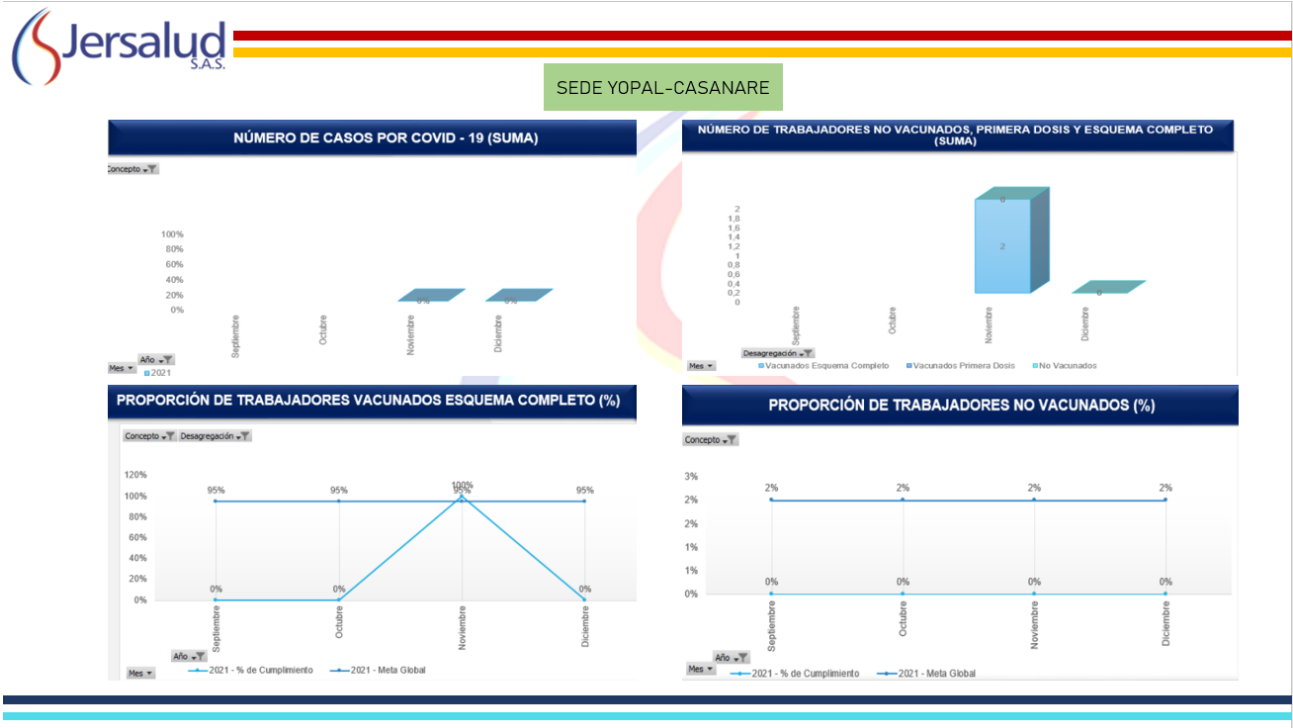
Se presenta los indicadores de cada sede de vacunación contra COVID -19, los motivos de aplazamientos y cobertura global de cada una de las sedes se da inicio por la sede de META con el porcentaje global de vacunación.



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud acacias 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Granada 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud puerto Gaitán 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Puerto Lopez 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Villavicencio 61.2 %
Brecha con la meta	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud acacias 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Granada 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud puerto Gaitán 0 puntos porcentuales Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Puerto Lopez 0 puntos porcentuales

	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Villavicencio 39 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

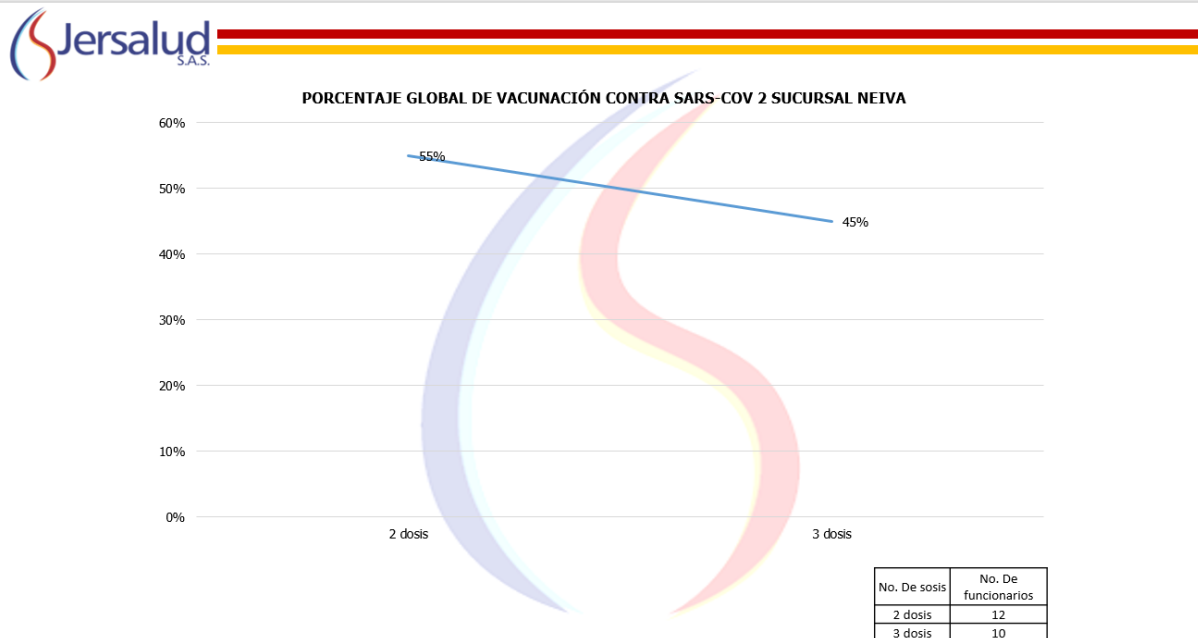
CASANARE (YOPAL)



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 88 % No vacunados 4% Embarazo 8 % Disentimiento 0%
Brecha con la meta	Brecha de 9 puntos porcentuales del personal vacunado
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo

Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

UCI NEIVA PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACION



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	2 DOSIS 12 funcionarios 3 DOSIS 10 funcionarios
Brecha con la meta	Brecha de 5 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal

Estrategias para mejorar o mantener el indicador

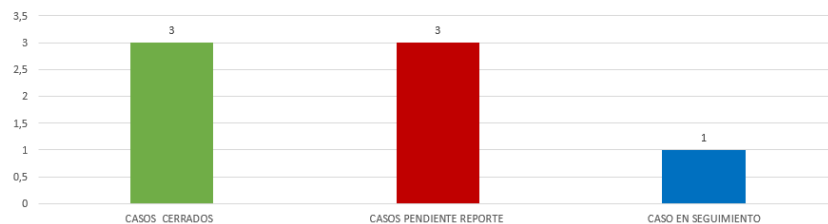
Disponibilidad de vacunas .

SEDE BOYACÁ

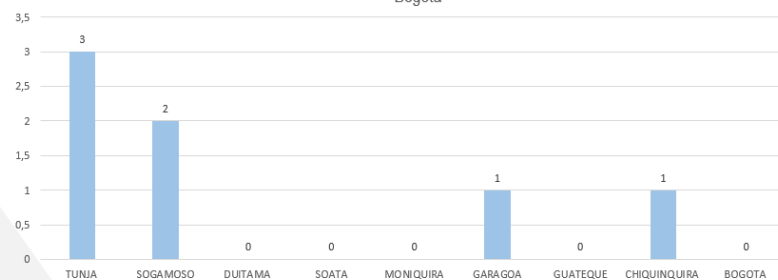
La analista de seguridad y salud en el trabajo de la sede de Boyacá hace su presentación de indicadores en la primera grafica describe porcentaje global de vacunación contra COVID -19 (8 sedes).



Grafica 1. Definición de caso IPS JERSALUD S.A.S Boyacá - Bogotá D.C corte: 01 - 05 enero 2022

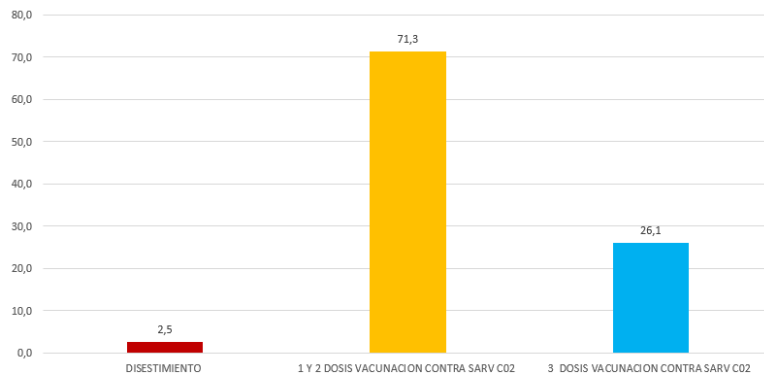


Grafica 3. Número aislamientos por sedes 01al 04 enero 2022 IPS JERSALUD S.A.S Boyacá y Bogota



Meta sobresaliente del indicador	0 casos
Resultado del periodo del indicador	3 casos cerrados 3 casos pendientes reportes 1 caso seguimiento
Brecha con la meta	0 Casos
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	NA
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal- consecución de la vacunas
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

Grafica 3. Porcentaje de trabajadores según esquema de vacunación contra Sars cov2
Corte 04 enero 2022



	N° trabajadores	%
DISESTIMIENTO	4	2,5
1 Y 2 DOSIS VACUNACION CONTRA SARV C02	112	71,3
3 DOSIS VACUNACION CONTRA SARV C02	41	26,1

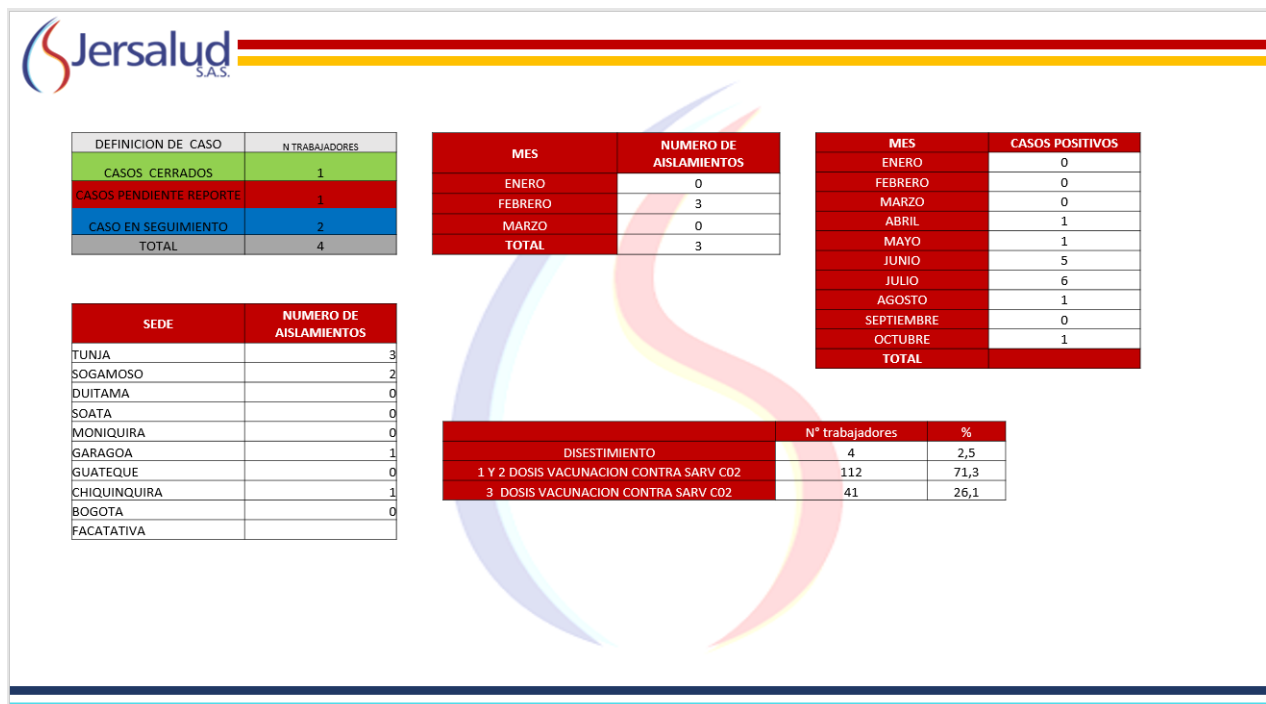
Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Disentimiento 2.5 % 1 y 2 dosis contra SARV COV 2 :71.3 % 3 dosis contra SARV COV 2: 26.1 %
Brecha con la meta	Brecha el 30 % puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , coordinación con VSP de cada municipio .
Motivos de la desviación	Disponibilidad de vacuna –demoras en el portal de mi vacuna para priorización del personal
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

4.5 Reporte de casos diarios en plantilla de excel con datos para seguimibnto de SARV CO2

La analista de SST informa que de manera diaria se reportada los siguientes datos de seguimiento de trabajadores con SARV COV 2:

- Número de casos cerrados
- Número de casos de seguimiento
- Número de casos de cerrados
- Número de casos por sedes
- Número de casos positivos
- Números de casos de aislamientos

Se enviará la plantilla en Excel para reporte diario a cada analista de SST de sedes para reporte .



DEFINICION DE CASO	N TRABAJADORES
CASOS CERRADOS	1
CASOS PENDIENTE REPORTE	1
CASO EN SEGUIMIENTO	2
TOTAL	4

MES	NUMERO DE AISLAMIENTOS
ENERO	0
FEBRERO	3
MARZO	0
TOTAL	3

MES	CASOS POSITIVOS
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	1
MAYO	1
JUNIO	5
JULIO	6
AGOSTO	1
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	1
TOTAL	

SEDE	NUMERO DE AISLAMIENTOS
TUNJA	3
SOGAMOSO	2
DUITAMA	0
SOATA	0
MONQUIRA	0
GARAGOA	1
GUATEQUE	0
CHIQUINQUIRA	1
BOGOTA	0
FACATATIVA	0

DISESTIMIENTO	N° trabajadores	%
1 Y 2 DOSIS VACUNACION CONTRA SARV CO2	112	71,3
3 DOSIS VACUNACION CONTRA SARV CO2	41	26,1

4.6 Proceso de capacitacion en temas educacion en bioseguridad

La analista de SST de Boyacá informa que el pasado 25 de noviembre de 2021 el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 1913 proroga la emergencia sanitaria por el coronavirus COVID-19 hasta el 28 de febrero del 2022 en todo el territorio nacional, en concordancia con esta situación, reiteramos nuestro ofrecimiento para la realización las asesorías las cuales no tienen ningún costo, videoconferencia y procesos de transferencia de conocimiento en los siguientes temas:

- Retos COVID 19. Donde manejamos temas de nuevas cepas y vacunación COVID19

- Metodología PRASS. Para hacer cercos epidemiológicos, seguimientos de casos y lo aislamientos necesarios para controlar eventos en empresas.
- Retorno seguro a la Presencialidad
- Medidas Generales de Bioseguridad para un regreso a la presencialidad seguro
- Mitos y realidades de riesgo biológico COVID 19
- Brigadistas COVID19 estrategia para contagiar hábitos seguros
- Generalidades de bioseguridad
- Inclusión del SVE biológico dentro del SGSST
- Sistema de gestión en riesgo biológico

Con el objeto de realizar el proceso de capacitación para la sedes y proyectar las fechas para la realización de la capacitación con cobertura del 100 % de la población e integración a terceros.



AR

Ana Maria Rodriguez <positivacm35@zonamedicaips.com>

Mié 5/01/2022 11:42 AM

↩ ↪ → ...

Para: CAROLINA CASAS <positivacm14@zonamedicaips.com> y 7 más

No suele recibir correo electrónico de positivacm35@zonamedicaips.com. [Por qué esto es importante](#)

El pasado 25 de noviembre de 2021 el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 1913 proroga la emergencia sanitaria por el coronavirus COVID-19 hasta el 28 de febrero del 2022 en todo el territorio nacional, en concordancia con esta situación, reiteramos nuestro ofrecimiento para la realización las asesorías las cuales no tienen ningún costo, videoconferencia y procesos de transferencia de conocimiento en los siguientes temas:

- Retos COVID 19. Donde manejamos temas de nuevas cepas y vacunación COVID19
- Metodología PRASS. Para hacer cercos epidemiológicos, seguimientos de casos y lo aislamientos necesarios para controlar eventos en empresas.
- Retorno seguro a la Presencialidad
- Medidas Generales de Bioseguridad para un regreso a la presencialidad seguro
- Mitos y realidades de riesgo biológico COVID 19
- Brigadistas COVID19 estrategia para contagiar hábitos seguros
- Generalidades de bioseguridad
- Inclusión del SVE biológico dentro del SGSST
- Sistema de gestión en riesgo biológico

5. PROPOSICIONES Y VARIOS

Se solicitara por medio de circular y matriz excel , los seguimientos que cada SST terceros cobertura de vacunación u seguimientos de casos COVID -19 de oral integral – oral boutique – geralmedic-smat bussines (matriz de vacunación)

Se da por terminada la sesión .

4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Elaborar Circular terceros vacunación y seguimiento de aislamientos de empresas oral integral – oral boutique – geralmedic-smat bussines (matriz de vacunación)	Analista SST	15 Enero 2022	IPS JERSALUD S.A.S	Circular enviada	
Programar las fechas de capacitación de bioseguridad con profesional especializado	Coordinadores administrativos y de talento humano	15 Enero 2022	IPS JERSALUD S.A.S	Correo con fecha de programación a ARL POSITIVA	

5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES

TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES

NOMBRE

CARGO

FIRMA

UCI N

Indicador	Descripción	Unidad	Periodo	Meta	Valor	Objetivo	Responsable	Monitoreo	Desempeño	Ponderación	Valor	Objetivo
2504	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%
2505	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%
2506	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%
2507	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%
2508	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%
2509	Índice de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	Índice	Trimestre	100%	100%	100%	Gerencia de SST	100%	100%	100%	100%	100%

SEDE VILLAVICENCIO

NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)

NÚMERO DE TRABAJADORES NO VACUNADOS, PRIMERA DOSIS Y ESQUEMA COMPLETO (SUMA)

PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)

PROPORCIÓN DE TRABAJADORES NO VACUNADOS (%)



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

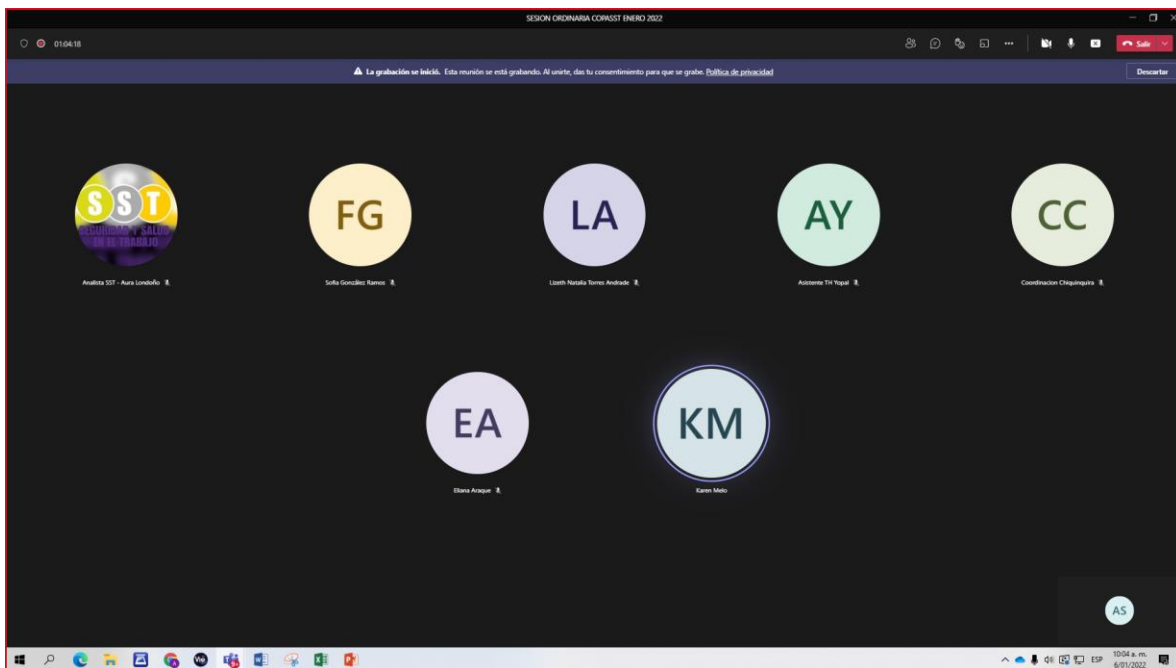
F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

53 DE 57





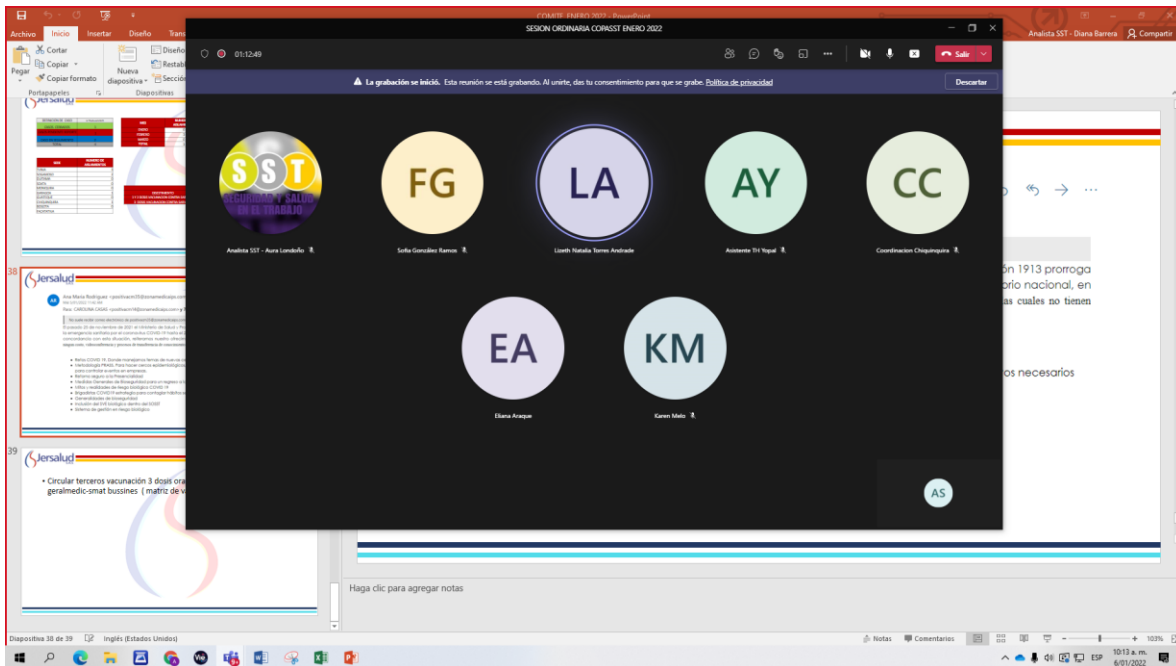
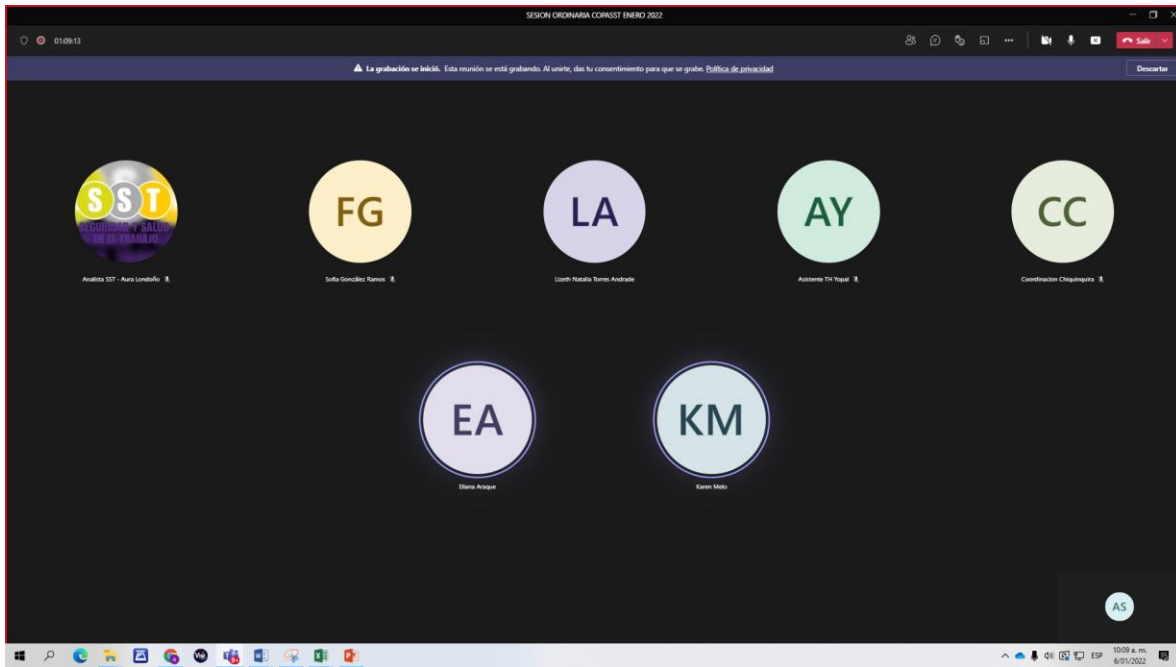
FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

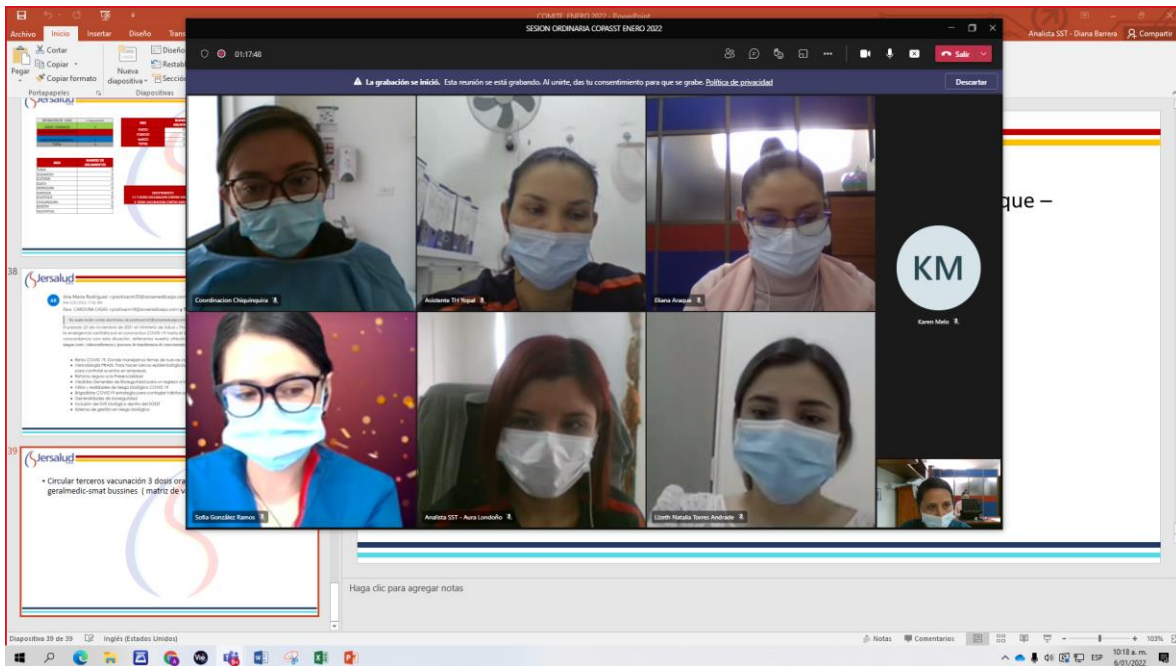
F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

54 DE 57







FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

56 DE 57

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA	Jefe administrativa y de talento humano Boyacá – Principal por parte del empleador -Presidente Comité COPASST	
JESSICA MARCELA CAÑON REINA	Asistente administrativa Meta - Principal por parte del empleador- Secretario Comité COPASST	
LEIDY JOANA BUITRAGO SANABRIA	Coordinador asistencial de sede Boyacá – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
ÁNGELA PATRICIA PERDOMO RAMÍREZ	Terapeuta respiratoria Huila – Representante principal por parte de los trabajadores Comité COPASST	
KAREN EMILIA MELO GONZÁLEZ	Jefe administrativa y de talento humano Meta Secretaria Comité COPASST	
LIZETH NATALIA TORRES	Coordinara administrativa de UCI NEIVA	
EGLA PATRICIA BOHORQUEZ	Asistente administrativo, talento humano y SST Casanare	






FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

57 DE 57

AURA CRISTINA LONDOÑO	Analista SST Meta	
DIANA CAROLINA BARRERA MEJIA	Analista SST Boyacá	
WILLIAM HERNÁNDEZ	Gerente UCI FACATATIVA	 WILLIAM HERNANDEZ HURTADO