

| ACTA N° 004 -2022 | | | | | |
|---|----|---|------|-------------|-------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN | | | | | |
| COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL: | | COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
| LUGAR: IPS JERSALUD S.A.S BOYACA- META – CASANARE – YOPAL- FACATATIVA – NEIVA – BOGOTA. | | | | | |
| FECHA: | DD | MM | AAAA | HORA INICIO | HORA FINALIZACION |
| | 08 | 04 | 2022 | 09:00 | 10:03 |
| MODERADOR: | | | | | |

| 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 – líder 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. KAREN EMILIA MELO – líder administrativa y de Talento Humano Meta -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) |
| 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: |



1. JULIETH ELIANA ARAQUE SOSA – líder 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. KAREN EMILIA MELO – líder administrativa y de Talento Humano Meta -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.

Como invitados a la reunión se encuentran:

- Siso Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
- Dr. William Hernandez – Gerente IPS Jersalud s.a.s Facatativa
- Lizeth Natalia Torres Andrade – coordinadora administrativa de UCI NEIVA
- Diana Carolina Barrera Mejía – Profesional de SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior n° 03 de 2022 la cual fue aprobada sin ninguna modificación.



3. SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR (REALICE LA VERIFICACION DEL
COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE TERMINACIÓN | LUGAR DONDE SE REALIZARÁ | DOCUMENTO SOPORTE | SEGUIMIENTO (% de cumplimiento) | OBSERVACIONES |
|---|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|--|---|--|
| Programar la presentación de terceros plan de trabajo SST geralmedic | Coordinadora SST de GERALMEDIC | 15 Marzo 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Presentación de plan de trabajo SST 2022 | 100 % | Se remite a cada correo para su respectivo seguimiento |
| Solicitar el plan de trabajo Smart Bussines | Profesional de SST | 15 Marzo 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Presentación de plan de trabajo SST 2022 | 100 % | Se remite a cada correo para su respectivo seguimiento |
| Solicitar revisión de profesiograma de la IPS Jersalud S.A.S por medico laboral y ARL POSITIVA | Profesional de SST ARL POSTIVA | 23 de marzo 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | profesiograma fue revisado por la ARL , para posterior envió al área de medicina laboral | 100 % | Se remite a medico laboral . |
| Concertar reunión con las aérea de SST de las sedes para revisar plan de trabajo de POSITIVA DIANA DAZA | Profesional SST / Analista SST | 15 marzo 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Plan de trabajo aprobado por ARL . | 100 % se realizó la reunión con los requerimientos por parte de | |
| Agendar reunión con profesional especializado de Arl para seguimiento de PVE riesgo biológico | Profesional SST / Analista SST | 07 marzo 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Compromisos de la reunión. | 100 % | |

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN


“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



Se da lectura al orden del día con la totalidad de los integrantes y se da lectura del orden día.

¿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.



| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |



| | | | | | | | |
|--------------|--|---|--|---|-------------|-------------|---|
| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |
| 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 marzo 2022 |
| 9 | Link de Publicación del informe | X | | Se debe publicar mensualmente 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 marzo 2022 |
| 10 | Reunión semanal del COPASST Semanal | X | | Acta de Copasst mensual el primer viernes de cada mes . | 100 | 100% | Integrado en informe 01 al 31 marzo 2022 |
| TOTAL | | | | | 1000 | 100% | |



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

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

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



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 MARZO 2022 META: 1.37 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 META 4 % |
| 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 MARZO 2022 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 META: 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 MARZO 2021 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 |



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 MARZO 2022 META 10.84 %</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Brecha con la meta | <p>Brecha: 8.84%</p> |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | <p>Resultado de indicador MARZO 2022 META: 0%</p> |
| Estrategias implementadas | <p>Se verifica de manera permanente el ausentismo causas y se hace se hace el seguimiento</p> |
| Motivos de la desviación | <p>Reforzar las medidas de aislamiento laborales y extramurales y seguimiento a las incapacidades médicas.</p> |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | <p>Uso de elementos de protección personal – lavado de manos .</p> |

SEDE ACACIAS

INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD ACACIAS MARZO 2022



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 MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 ACACIAS: 7,69% No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 ACACIAS: 12.67 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 ACACIAS: 0% |
| Estrategias implementadas | Este indicador no tiene desviación |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de distanciamiento , lavado de manos entre otras y seguimiento de ausentismo por enfermedad común . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



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 MARZO 2022 ACACIAS :2 % Aceptable 2% a 4% |
| 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 MARZO 2021 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 ACCIDENTALIDAD

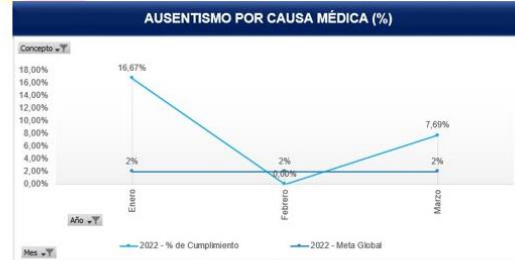
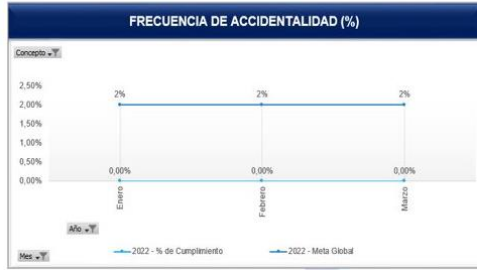
| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador ACACIAS MARZO 2022: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador ACACIAS MARZO 2021: 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. |



SEDE GRANADA



INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD GRANADA MARZO 2022



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 MARZO 2022 GRANADA: 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 MARZO 2021 GRANADA: 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 | Resultado de indicador MARZO 2022 GRANADA: 7,69 % No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 GRANADA: 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 . |

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 MARZO 2022 GRANADA 2 % Aceptable 2% a 4% |
| 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 MARZO 2021 GRANADA : 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 MARZO 2022 GRANADA: 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 MARZO 2021 GRANADA: 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. |

SEDE PÚERTO LOPEZ



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 MARZO 2022 PUERTO LOPEZ: 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 MARZO 2021 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 PUERTO LOPEZ: 2 % Aceptable 2% a 4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de: 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 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 . |



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 MARZO 2022 PUERTO LOPEZ :2 % Aceptable 2% a 4% |
| 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 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 MARZO 2021 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. |



SEDE PUERTO GAITAN



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 MARZO 2022 PUERTO GAITAN: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 PUERTO GAITAN: 2% Aceptable 2% a 4% |
| Brecha con la meta | Brecha :0% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 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 . |

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 MARZO 2022 PUERTO GAITAN :2% Aceptable 2% a 4% |
| 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 MARZO 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. |



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 MARZO 2022 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 MARZO 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. |

SEDE VILLANUEVA



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 MARZO 2022 VILLANUEVA: 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 MARZO 2021 VILLANUEVA: 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 | Resultado de indicador MARZO 2022 VILLANUEVA 2 % Aceptable 2% a 4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de:39.67 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 VILLANUEVA: 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 . |



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 MARZO 2022 VILLANUEVA :2 % Aceptable 2% a 4% |
| 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 MARZO 2021 VILLANUEVA : 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 MARZO 2022 VILLANUEVA: 0,00 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 VILLANUEVA: 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. |

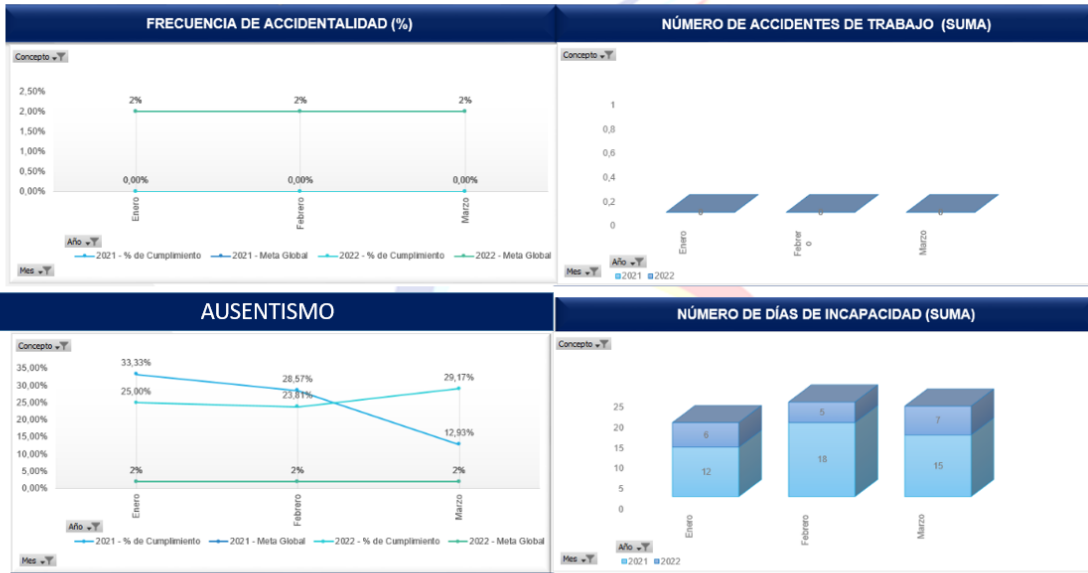


ANÁLISIS DE INDICADORES DE UCI NEIVA

La directora administrativa de la UCI Neiva presenta los indicadores de accidentalidad de la UCI.



INDICADORES ACCIDENTALIDAD



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 MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 UCI NEIVA: 29.27% No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 UCI NEIVA:0% No Cumplida >4% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 UCI NEIVA: 12.93 % |
| Estrategias implementadas | Seguimiento incapacidades . |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social. |

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 MARZO 2022 UCI NEIVA: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 MARZO 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. |



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 MARZO 2022 UCI NEIVA: 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 MARZO 2022 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. |

AREA ADMINISTRATIVA DE BOGOTA



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 MARZO 2022 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 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 MARZO 2021 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 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 MARZO 2022 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 7.69 % No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA No Cumplida >4% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 7.69 % |
| Estrategias implementadas | Seguimiento incapacidades . |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social. |



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 MARZO 2022 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA 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 MARZO 2021 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA : 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

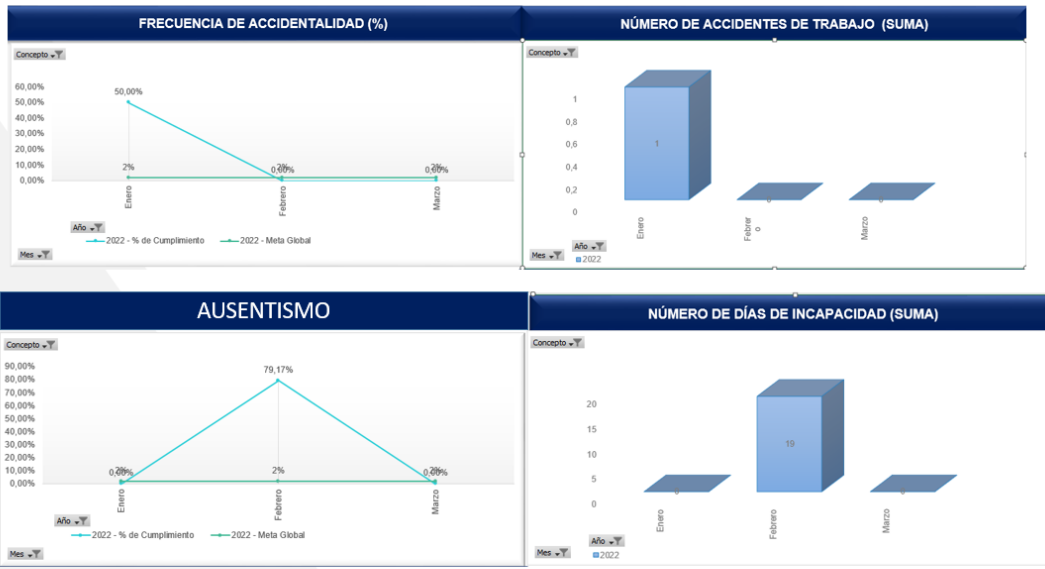
| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 0 % |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 BOGOTA AREA ADMINISTRATIVA: 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. |



SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA



IPS JERSALUD S.A.S FACATATIVA MARZO 2022



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 | <p>Resultado de indicador MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA: 0 % Sobresaliente <2%</p> <p>Resultado parcial ya que es un indicador anual</p> |
| Brecha con la meta | <p>No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2%</p> |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | <p>Resultado de indicador MARZO 2021 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA 0 % Sobresaliente <2%</p> <p>Resultado parcial ya que es un indicador anual</p> |
| Estrategias implementadas | |
| Motivos de la desviación | <p>No tiene brecha con la meta establecida</p> <p>No tiene desviación</p> |



| | |
|--|---|
| 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 MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA: 0 % Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 FACATATIVA Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA 0% Sobresaliente <2% |
| Estrategias implementadas | Seguimiento incapacidades . |
| Motivos de la desviación | Reforzar las medidas de distanciamiento, lavado de manos y distanciamiento social. |

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 MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA: 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 MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA : 0 % No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2% |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | NA |

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 MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA: 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 MARZO 2022 SALAS DE CIRUGIA FACATATIVA: 0 % |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | El accidente reportado no genero días perdidos. |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Verificación de las condiciones en los puestos de trabajo . |

ANALISIS DE INDICADORES DE BOYACA

La profesional SST presenta los indicadores de las sedes Boyacá del mes de febrero 2022 con sus respectivos análisis con brechas y motivos de desviación



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 MARZO 2022 GUATEQUE: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 GUATEQUE: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 GUATEQUE: 0 % Resultado anual 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 GUATEQUE: 0 % Resultado anual 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 | Resultado de indicador MARZO 2022 GUATEQUE: 2% Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 GUATEQUE:0% Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 GUATEQUE: 0% Sobresaliente <2% |
| 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 . |

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

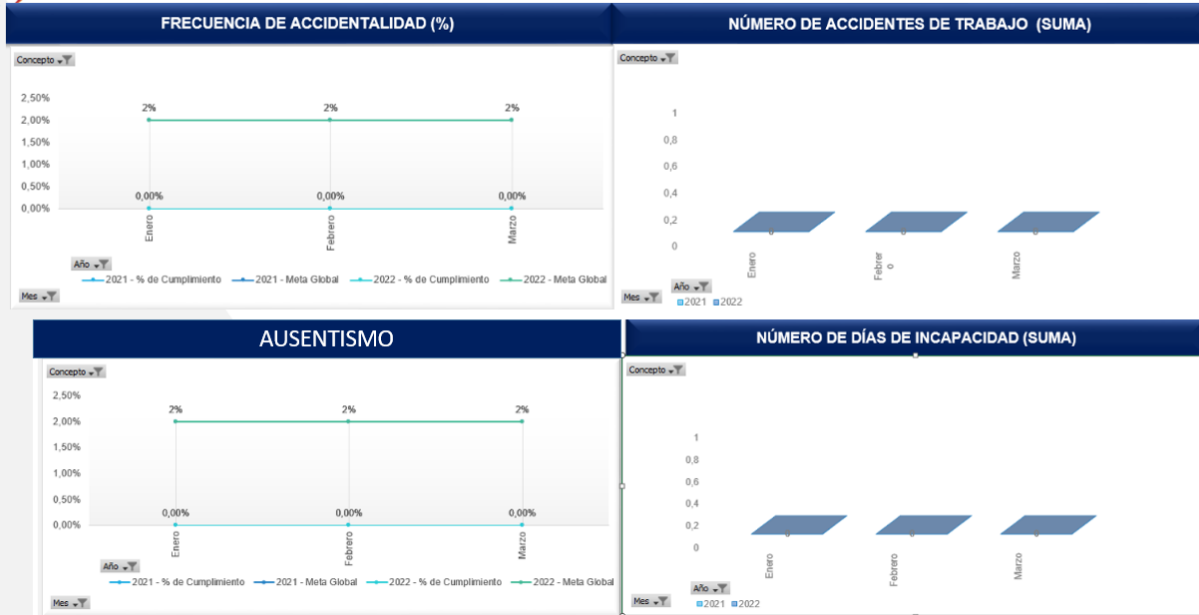
| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador mes de MARZO 2022 GUATEQUE:2% Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | No tiene brecha con la meta establecida Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 GUATEQUE: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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. |



SEDE MONIQUIRA



IPS JERSALUD S.A.S MONIQUIRA MARZO 2022



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 MARZO 2022 MONIQUIRA :0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 MONIQUIRA : 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 MONIQUIRA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 MONIQUIRA: 0 % V |
| 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 MARZO 2022 MONIQUIRA: 0 % Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | Resultado parcial ya que es un indicador anual No tiene brecha con la meta establecida |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 MONIQUIRA 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual. Sobresaliente <2% |
| 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 |



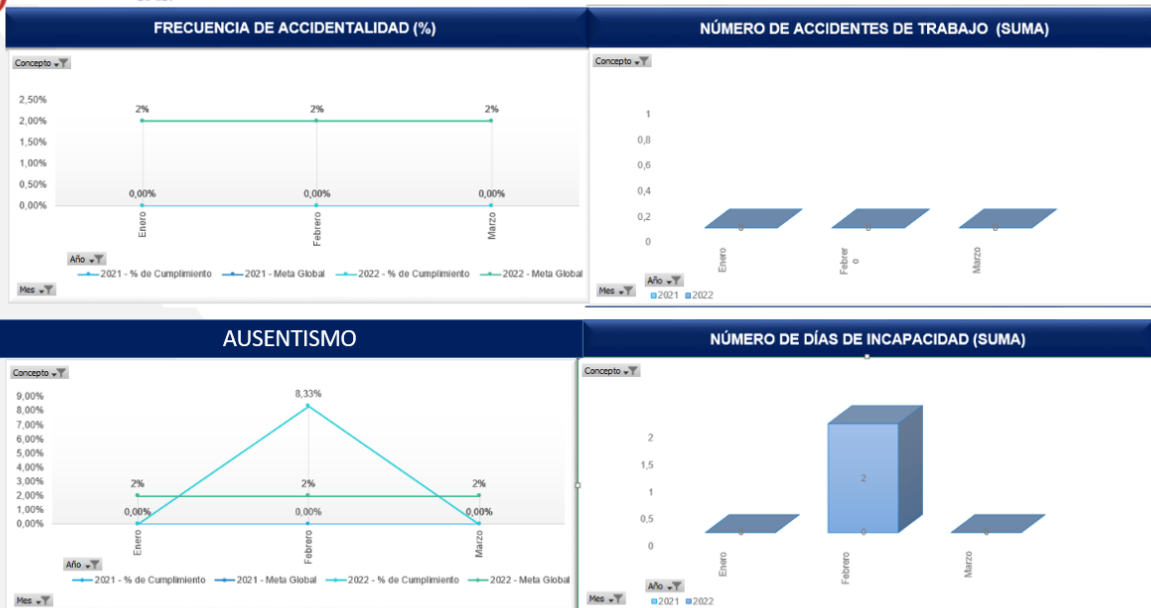
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

| | |
|--|--|
| 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 MARZO 2022 MONIQUIRA: 0 % Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 MONIQUIRA :0% Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 MONIQUIRA: 0% Sobresaliente <2% |
| 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 . |

SEDE GARAGOA



IPS JERSALUD S.A.S GARAGOA MARZO 2022



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



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 MARZO 2022 GARAGOA :2% Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | No tiene brecha del 0% Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 GARAGOA : 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 GARAGOA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 GARAGOA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual Sobresaliente <2% |
| 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)

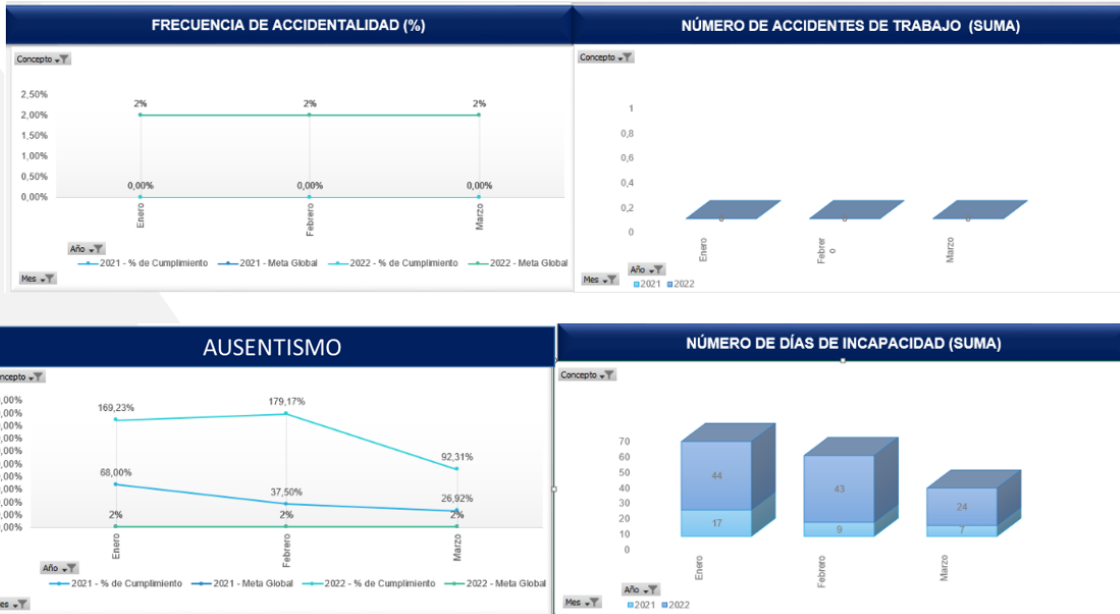
| | |
|--|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 GARAGOA:0 % Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 GARAGOA :4.33 % Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 GARAGOA: 0% Sobresaliente <2% |
| 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 . |



SUCURSAL TUNJA



IPS JERSALUD S.A.S TUNJA MARZO 2022



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 | <p>Resultado de indicador mes de MARZO 2022 TUNJA:0%</p> <p>Sobresaliente <2%</p> |
| Brecha con la meta | <p>No tiene brecha con la meta establecida</p> |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | <p>Resultado de indicador MARZO 2021 TUNJA: 0 % Sobresaliente <2%</p> |
| Estrategias implementadas | <p>Aplicación de lista de chequeo del uso de EPP - condiciones inseguras y actos inseguros</p> |
| Motivos de la desviación | <p>No tiene desviación</p> |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | <p>Seguimiento con lista de verificación de uso EPP.</p> |



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 MARZO 2022 TUNJA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 TUNJA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 TUNJA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 TUNJA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 |



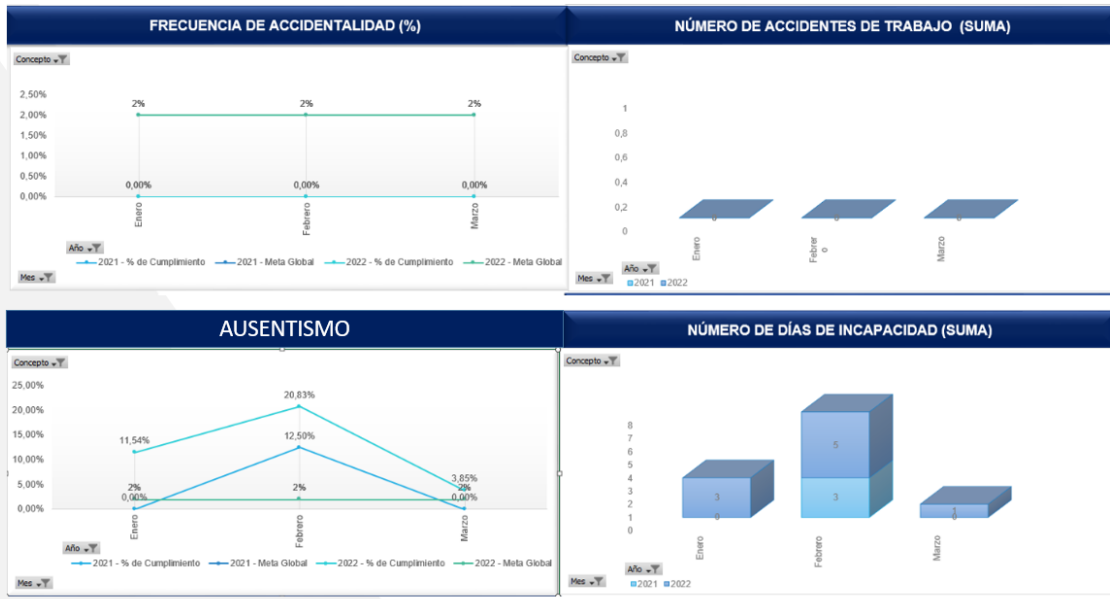
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

| | |
|---|---|
| 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 MARZO 2022 TUNJA 92.31 % No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha puntos porcentuales 90.31 |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 TUNJA: 26.92% |
| Estrategias implementadas | Este incremento del puntos porcentuales |
| 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



IPS JERSALUD S.A.S SOGAMOSO MARZO 2022



FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD



“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



| | |
|---|---|
| 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 MARZO 2022 SOGAMOSO :0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 SOGAMOSO: 3.82 % No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha 1.82 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 SOGAMOSO: 0% |
| Estrategias implementadas | El ausentismo de este mes obedece a enfermedades de origen común. |
| Motivos de la desviación | Incapacidad por cefalea tensional |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



SEDE DUITAMA



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 MARZO 2022 DUITAMA :0% Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 DUITAMA : 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 DUITAMA: 0 % Sobresaliente <2% Resultado parcial ya que es un indicador anual |
| 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 MARZO 2021 DUITAMA: 0 % Sobresaliente <2% 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



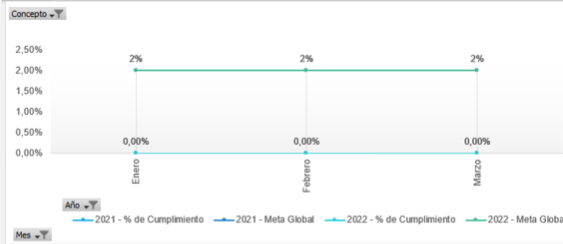
| | |
|---|---|
| Meta sobresaliente del indicador | <p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p> |
| Resultado del periodo del indicador | Resultado de indicador MARZO 2022 DUITAMA: 115.38 % No Cumplida >4% |
| Brecha con la meta | Brecha mes de MARZO 2022 DUITAMA :113.38 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 DUITAMA:0 % |
| Estrategias implementadas | NA |
| Motivos de la desviación | Incapacidad medica de funcionaria por 30 días atribuida a POP |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Seguimiento de las incapacidades medicas . . |

SEDE CHIQUINQUIRA

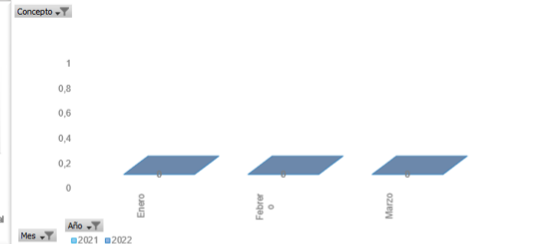


IPS JERSALUD S.A.S CHIQUINQUIRA MARZO 2022

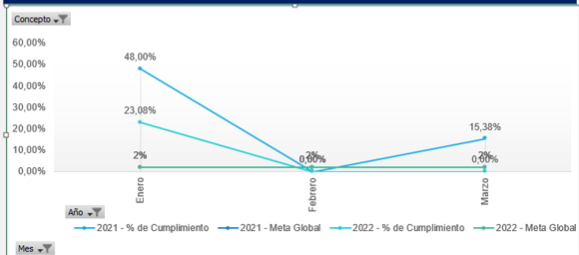
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD (%)



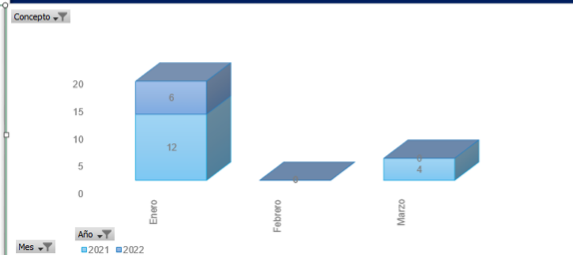
NÚMERO DE ACCIDENTES DE TRABAJO (SUMA)



AUSENTISMO



NÚMERO DE DÍAS DE INCAPACIDAD (SUMA)



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 MARZO 2022 CHIQUINQUIRA :0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 CHIQUINQUIRA :0 % Sobresaliente <2%. |
| 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 MARZO 2022 CHIQUINQUIRA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 CHIQUINQUIRA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 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 MARZO 2021 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 MARZO 2022 CHIQUINQUIRA :0 % Sobresaliente <2% |
| Brecha con la meta | 0 puntos porcentuales Sobresaliente <2% |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 CHIQUINQUIRA: 15.38 % Sobresaliente <2% |
| Estrategias implementadas | Seguimiento estricto del entrega y uso de elementos de protección personal |
| Motivos de la desviación | Reporte de casos de sintomatología respiratoria . |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |



SEDE SOATA



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 MARZO 2022 SOATA :0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 SOATA :0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 SOATA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 SOATA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 SOATA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2021 SOATA: 0 % Sobresaliente <2% |
| 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 MARZO 2022 SOATA :3.85 % Aceptable 2% a 4% |
| Brecha con la meta | 1.85 puntos porcentuales |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | Resultado de indicador MARZO 2021 SOATA: 0 % |
| Estrategias implementadas | Seguimiento estricto del entrega y uso de elementos de protección personal |
| Motivos de la desviación | Ausentimos |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Uso de elementos de protección personal – lavado de manos . |

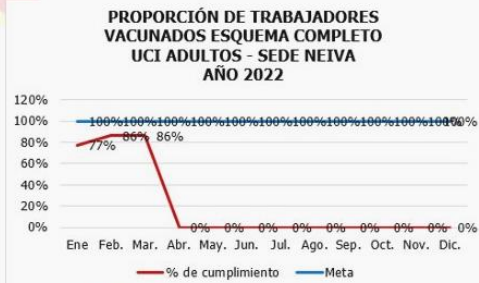
3. A continuación se verifica los procesos de vacunación y aislamientos con corte **MARZO 2022**.

VACUNACION Y AISLAMIENTOS NEIVA





PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % |
| Resultado del periodo del indicador | Personal vacunado 100 % 3 dosis |
| Brecha con la meta | No tiene brecha |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |

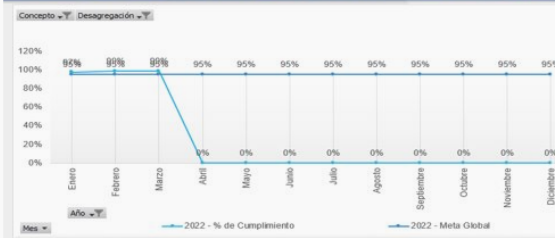


VILLAVICENCIO

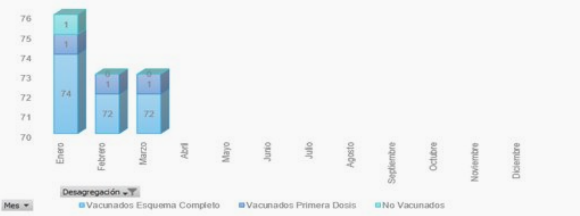


SEDE VILLAVICENCIO

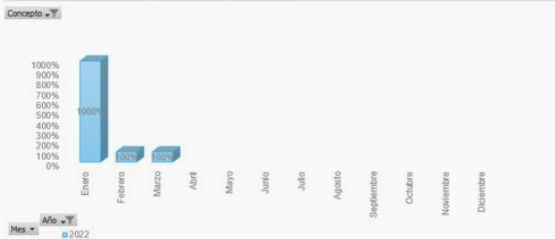
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



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



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)



PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 VILLAVICENCIO: 95 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 33% Proporción de no vacunados mes de MARZO:0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |

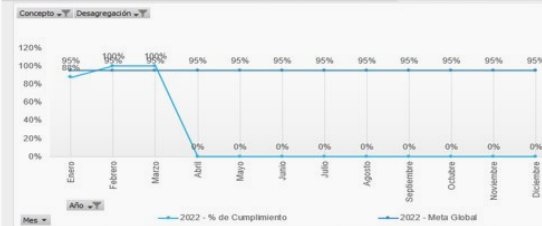


ACACIAS

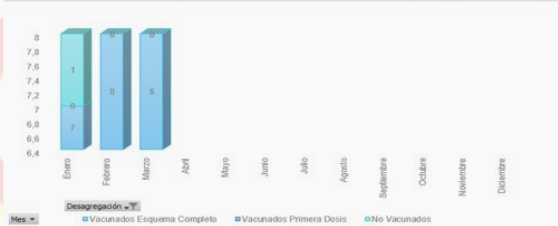


SEDE ACACIAS

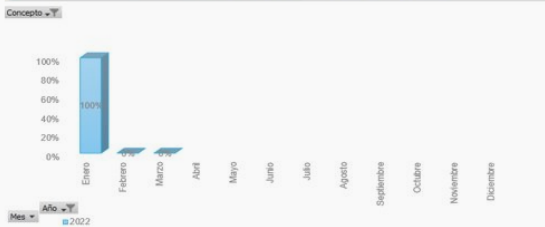
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



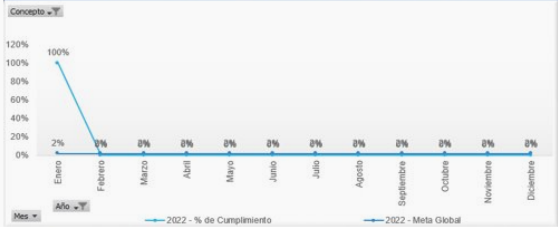
NÚMERO DE TRABAJADORES NO VACUNADOS, PRIMERA DOSIS Y ESQUEMA COMPLETO (SUMA)



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)



PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 ACACIAS: 100 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO:0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |

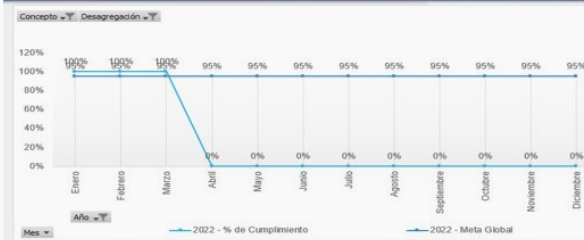


GRANADA



SEDE GRANADA

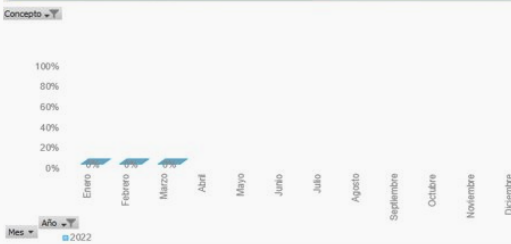
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



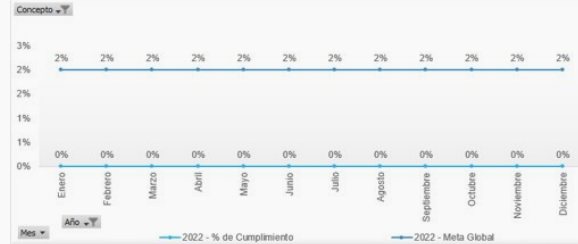
NÚMERO DE TRABAJADORES NO VACUNADOS, PRIMERA DOSIS Y ESQUEMA COMPLETO (SUMA)



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)



PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 GRANADA: 100 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO:0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |

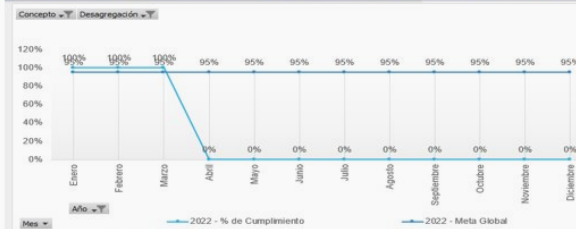


PUERTO LOPEZ

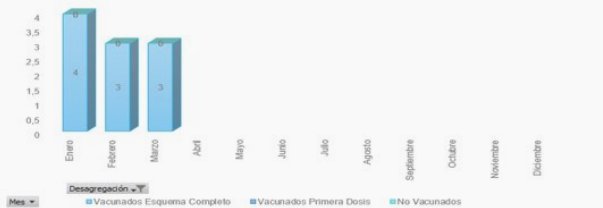


SEDE PUERTO LOPEZ

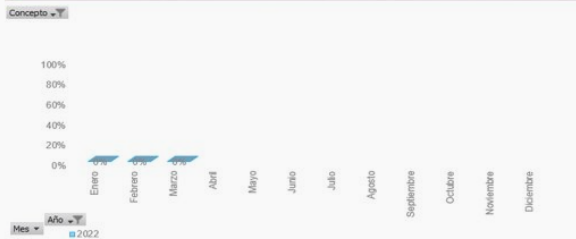
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



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



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)



PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 PUERTO LOPEZ: 100 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO: 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |



PUERTO GAITAN

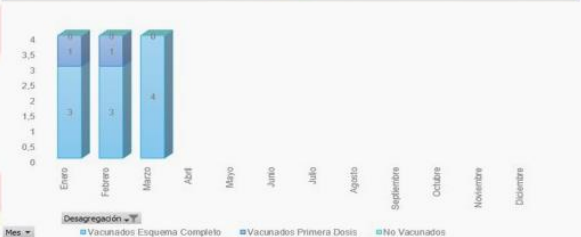


SEDE PUERTO GAITÁN

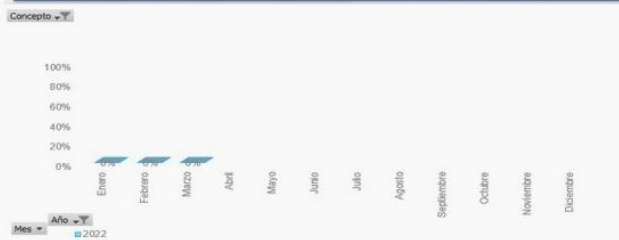
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



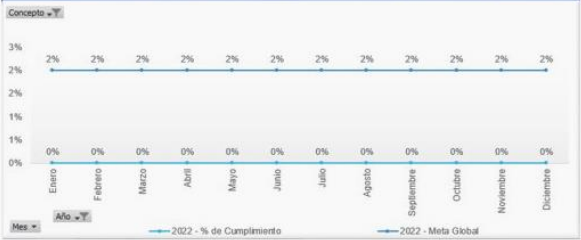
NÚMERO DE TRABAJADORES NO VACUNADOS, PRIMERA DOSIS Y ESQUEMA COMPLETO (SUMA)



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)



PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 PUERTO GAITAN: 75 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO:0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |



YOPAL CASANARE



SEDE YOPAL-CASANARE



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 YOPAL CASANARE 100 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO: 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |

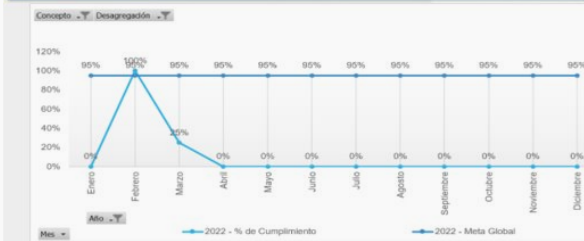


VILLANUEVA

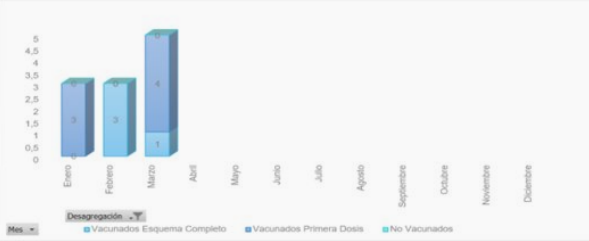


SEDE VILLANUEVA-
CASANARE

PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



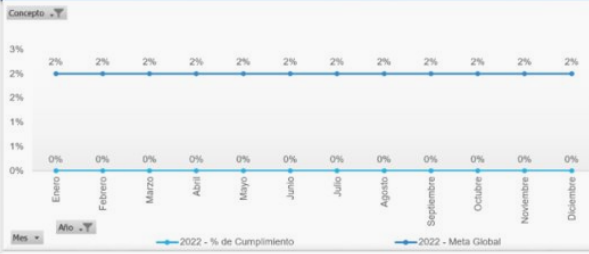
NÚMERO DE TRABAJADORES NO VACUNADOS, PRIMERA DOSIS Y ESQUEMA COMPLETO (SUMA)



NÚMERO DE CASOS POR COVID - 19 (SUMA)

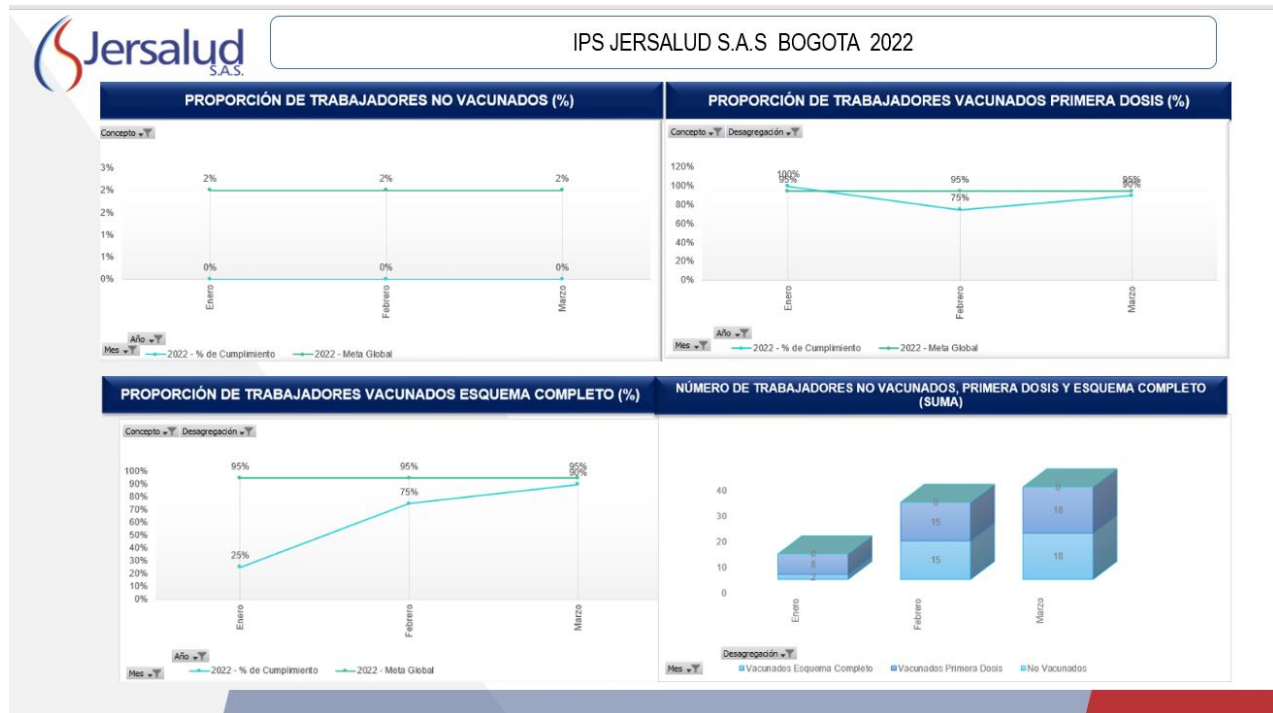


PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS DE COVID - 19 (%)



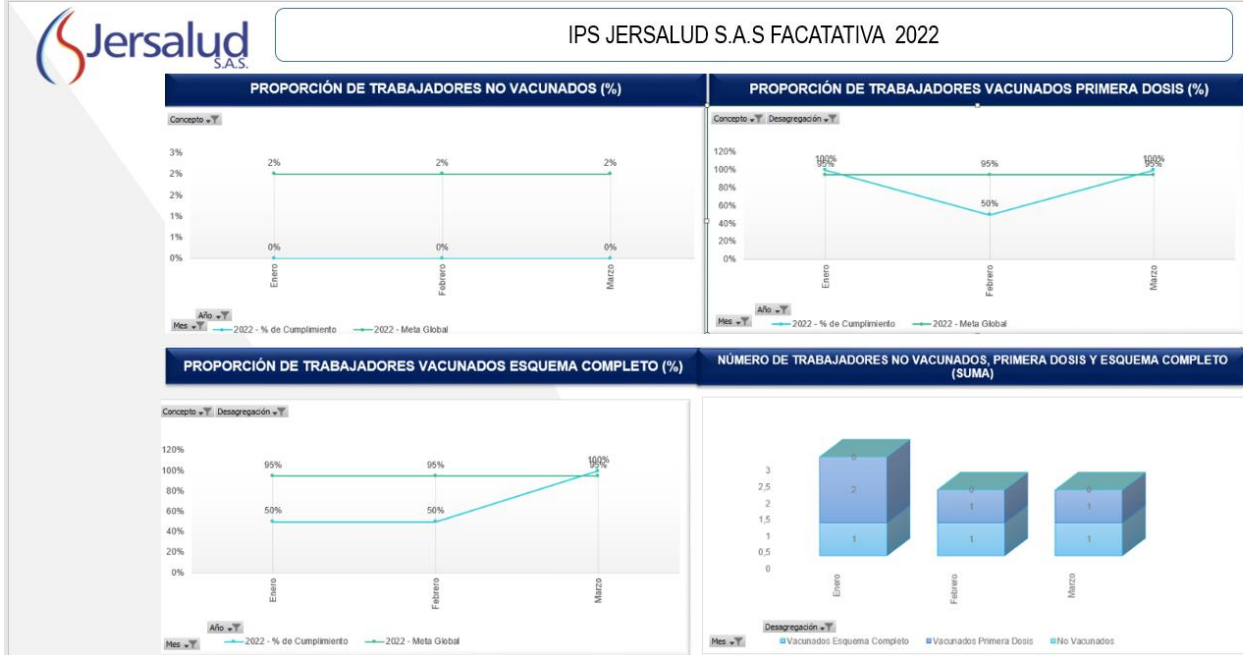
| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | Proporción de vacunación esquema completo Covid -19 VILLA NUEVA 100 % Proporción de casos positivos COVID -19 MARZO: 0% Proporción de no vacunados mes de MARZO: 0 % |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Citación individual para cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Disponibilidad de vacunas en el municipio. |





| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | 100 % (20/20) |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Seguimiento de cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Incentivar al proceso de vacunación con los permisos |



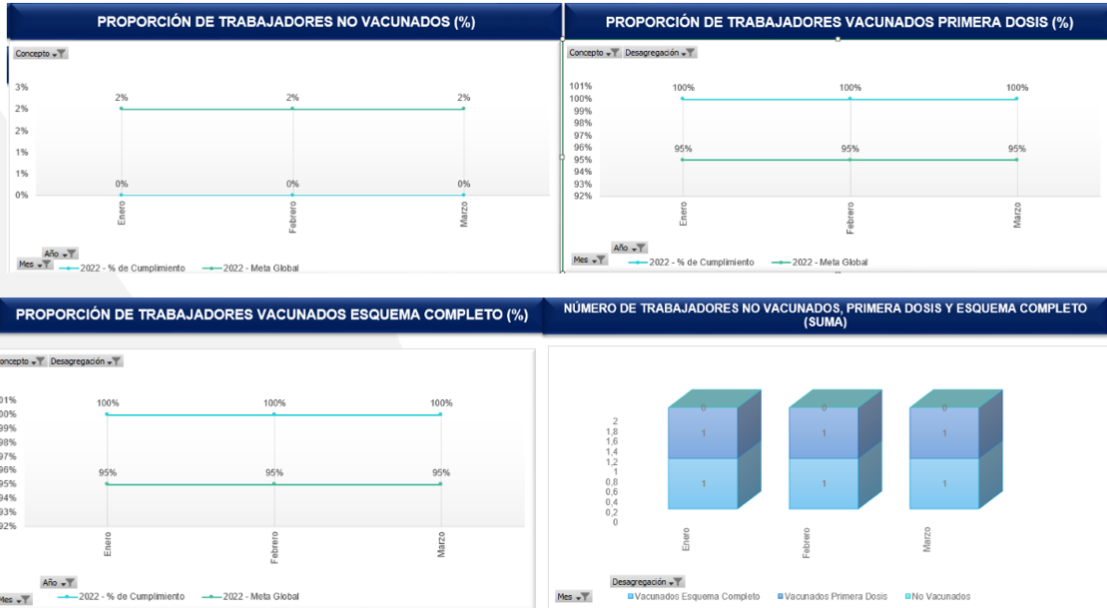


| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | 100 % (1/1) |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Seguimiento de cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Incentivar al proceso de vacunación con los permisos . |





IPS JERSALUD S.A.S PUERTO BOYACA 2022



| | |
|--|--|
| Meta sobresaliente del indicador | 100 % vacunados con 3 dosis |
| Resultado del periodo del indicador | 100 % (1/1) |
| Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo. | NA |
| Estrategias implementadas | Seguimiento de cada trabajador . |
| Motivos de la desviación | NA |
| Estrategias para mejorar o mantener el indicador | Incentivar al proceso de vacunación con los permisos . |



2. análisis de accidente de trabajo:**Nombre:** LUISA MARÍA SUAREZ**Cargo:** auxiliar de enfermería**Fecha accidente de trabajo:** día lunes 07 de marzo del 2022 siendo las 06:10 pm

Descripción del accidente : La trabajadora LUISA MARÍA SUAREZ auxiliar de enfermería ambulatorio del área de servicio domiciliario manifiesta que el día lunes 07 de marzo del 2022 siendo las 06:10 p.m. se encontraba de turno en la casa del paciente Juan Diego, donde se dirigió al ante jardín de la casa para botar un pañal cuando sale de la nada el perro que pertenece a la dueña de la casa mordiendo en la canilla y pantorrilla baja de la pierna derecha haciendo herida superficial con los colmillos, la trabajadora informa a la jefe inmediata y ella le indica irse por urgencias.

TIPO DE CONTACTO:

- | | |
|--|--|
| 1. Golpeado contra (tropezar o chocar con). | 5. Atrapado por (puntos filosos o cortantes). |
| 2. Golpeado por (objeto en movimiento) fuego, químico cáustico, químico tóxico, presión. | 6. Atrapado en (agarrado, colgado). |
| 3. Caída a distinto nivel (ya sea que el cuerpo caiga o que caiga el objeto y golpee al cuerpo). | 7. Atrapado entre (aplastado o amputado). |
| 4. Caída al mismo nivel (resbalar y caer, volcarse). | 8. Contacto con (ruido, calor, frío, radiación, electricidad). |
| | 9. Sobretenión, sobreesfuerzo, sobrecarga. |

CAUSAS INMEDIATAS O DIRECTAS

| PRACTICAS SUBESTÁNDARES O INSEGURAS | CONDICIONES SUBESTÁNDARES O INSEGURAS |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Operar equipos sin autorización. Inefectividad de las advertencias. Falta de asegurar. Operación o manejo a velocidad inapropiada. Hacer inoperables los instrumentos de seguridad. Uso de equipo defectuoso. No usar equipo de protección personal. Hacer mantenimiento con el equipo en funcionamiento. Ajustar equipo en funcionamiento. Cargamento inadecuado. Posición inadecuada. Levantamiento inadecuado. Posición inadecuada para la tarea. Hacer bromas bajo la influencia del alcohol. | <ul style="list-style-type: none"> Protecciones y barreras inadecuadas. Equipo de protección inadecuado o impropio. Herramienta, equipo o material defectuoso. Congestión o acción restringida. Sistema inadecuado de advertencia. Peligro de explosión o incendio. Desorden. Manejo deficiente. Atmósferas peligrosas. Exposiciones al ruido. Exposiciones a la radiación. Exposiciones a temperaturas altas o bajas. Iluminación excesiva o deficiente. Ventilación inadecuada. Productos químicos reactivos. |

CAUSAS BÁSICAS O RAIZ

| FACTORES PERSONALES | FACTORES DEL TRABAJO |
|---|---|
| <p>1. Capacidad física o fisiológica inadecuada</p> <ul style="list-style-type: none"> Altura, peso, talla, fuerza, alcance inapropiado. Capacidad movimiento corporal limitada. | <p>9. Ingeniería inadecuada</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación insuficiente de las exposiciones a pérdidas. Poca preocupación por los factores ergonómicos o humanos. |



| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad limitada para mantenerse en determinadas posiciones corporales. • Sensibilidad a sustancias o alergias. • Sensibilidad a los extremos sensitivos (temperatura, sonido...). • Visión defectuosa. • Audición defectuosa. • Otras deficiencias sensitivas (tacto, gusto, olfato, equilibrio). • Incapacidad respiratoria. • Otras incapacidades físicas permanentes. • Incapacidades temporales. <p>2. Capacidad mental o psicológica inadecuada</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temores y fobias. • Disturbios emocionales. • Enfermedad mental. • Nivel de inteligencia. • Incapacidad para comprender. • Falta de juicio. • Escasa coordinación. • Bajo tiempo de reacción. • Poca aptitud mecánica. • Poca aptitud de aprendizaje. • Problemas de memoria. | <ul style="list-style-type: none"> • Estándares especificaciones o criterios de diseño inadecuados • Control e inspecciones inadecuadas de las construcciones. • Evaluación deficiente de la condición conveniente para operar. <p>10. Deficiencia en las adquisiciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Especificaciones deficientes en cuanto a los requerimientos. • Investigación deficiente respecto a materiales o equipos. • Especificaciones deficientes para los vendedores. • Modalidad o ruta o embarque inadecuados. • Inspección de recepción y aceptación deficiente. • Comunicación inadecuada de las informaciones (datos) sobre aspectos de seguridad y salud. • Manejo inadecuado de los materiales. • Almacenamiento inadecuado de los materiales. • Transporte inadecuado de los materiales. • Identificación deficiente de los ítems que implican riesgos. • Sistemas deficientes de recuperación o de eliminación de desechos. |
| <p>3. Tensión física o fisiológica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lesión o enfermedad. • Fatiga debida a la carga o duración de la tarea. • Fatiga debida a la falta de descanso. • Fatiga debida a sobrecarga sensitiva. • Exposición a riesgos contra la salud. | <p>11. Mantenimiento deficiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos preventivos e inadecuados para. evaluación de necesidades, lubricación y servicio, ajuste o ensamble, limpieza o pulimiento. |



- Exposición a temperaturas extremas.
- Insuficiencia de oxígeno.
- Variación de la presión atmosférica
- Movimiento restringido
- Insuficiencia de azúcar en la sangre
- Ingestión de drogas

4. Tensión mental o psicológica

- Sobrecarga emocional
- Fatiga debida a la carga o a las limitaciones de tiempo de la tarea mental.
- Obligaciones que exigen un juicio o toma de decisiones extremas.
- Rutina, monotonía, exigencias para un cargo sin trascendencia
- Exigencias de una concentración / percepción profunda
- Actividades “insignificantes” o “degradantes”
- Ordenes confusas
- Peticiones conflictivas
- Preocupación por problemas
- Frustraciones
- Enfermedad mental

5. Falta de conocimiento

- Falta de experiencia
- Orientación deficiente
- Entrenamiento inicial inadecuado
- Reentrenamiento insuficiente
- Ordenes mal interpretadas

6. Falta de habilidad

- Instrucción inicial insuficiente

- Aspectos correctivos inapropiados para comunicación de necesidades, programación del trabajo, revisión de las piezas, reemplazo de partes defectuosas.

12. Herramientas y equipos inadecuados

- Evaluación deficiente de las necesidades y de los riesgos
- Preocupación deficiente en cuanto a los factores Humanos
- Estándares o especificaciones inadecuadas
- Disponibilidad inadecuada
- Ajustes / reparación / mantenimiento deficiente
- Sistema deficiente de reparación y recuperación de materiales
- Eliminación y reemplazo inapropiado de piezas defectuosas

13. Estándares deficientes de trabajo

- Desarrollo inadecuado de normas para. inventario y evaluación de exposiciones y necesidades; coordinación con quienes diseñan el proceso; compromiso del trabajador; estándares / procedimientos / reglas inconsistentes
- Comunicación inadecuada de las normas. publicación, distribución, adaptación a las lenguas respectivas, entrenamiento, reforzamiento mediante afiches, código de colores y ayudas para el trabajo.



- Práctica insuficiente
- Operación esporádica
- Falta de preparación

7. Motivación deficiente

- El desempeño subestándar es más gratificante
- El desempeño estándar causa desagrado
- Falta de incentivos
- Demasiadas frustraciones
- Falta de desafíos
- No existe intención de ahorro de tiempo y esfuerzo
- No existe interés para evitar la incomodidad
- Sin interés por sobresalir
- Presión indebida de los compañeros
- Ejemplo deficiente por parte de la supervisión
- Retroalimentación deficiente en relación con el desempeño
- Falta de esfuerzo positivo para el comportamiento correcto
- Falta de incentivos de producción

8. Liderazgo/ supervisión deficiente

- Relaciones jerárquicas poco claras o conflictivas
- Asignación de responsabilidad poco clara o conflictiva
- Delegación insuficiente o inadecuada
- Definir políticas, procedimientos, prácticas o pautas de acción inadecuadas

- Mantenimiento inadecuado de las normas. seguimiento del flujo de trabajo, actualización, control del uso de normas / procedimientos / reglamentos.

14. Uso y desgaste

- Planificación inadecuada del uso
- Prolongación excesiva de la vida útil del elemento
- Inspección o control deficientes
- Sobrecarga o proporción de uso excesivo
- Mantenimiento deficiente
- Empleo del elemento por personas no calificadas o sin preparación
- Empleo inadecuado para otros propósitos

15. Abuso o maltrato

- Permitidos por la supervisión. intencional / no intencional
- No permitidos por la supervisión. intencional / no intencional



- Formular objetivos, metas o estándares que ocasionan conflictos
- Programación o planificación insuficiente del trabajo
- Instrucción / orientación y/o entrenamiento deficiente
- Entrega insuficiente de documentos de consulta, de instrucciones y de publicaciones guía
- Identificación y evaluación deficiente de exposiciones a pérdida
- Falta de conocimiento en el trabajo de supervisión / administración
- Ubicación inadecuada del trabajador, de acuerdo con sus cualidades y exigencias que demanda la tarea
- Medición y evaluación deficientes del desempeño.
- Retroalimentación deficiente o incorrecta en relación con el desempeño

FALTA DE CONTROL

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Liderazgo y administración • Entrenamiento de la administración • Inspecciones planeadas • Análisis y procedimientos de trabajo • Investigaciones de accidentes / incidentes • Observaciones planeadas del trabajo • Preparación para emergencias • Reglamentos de la organización • Análisis de los accidentes / incidentes | <ul style="list-style-type: none"> • Entrenamiento de los trabajadores • Equipo de protección personal • Controles y servicios de salud • Sistema de evaluación del programa • Controles de ingeniería • Comunicaciones personales • Comunicaciones con grupos • Promoción general • Contratación y colocación • Controles de adquisiciones • Seguridad fuera del trabajo |
|--|--|



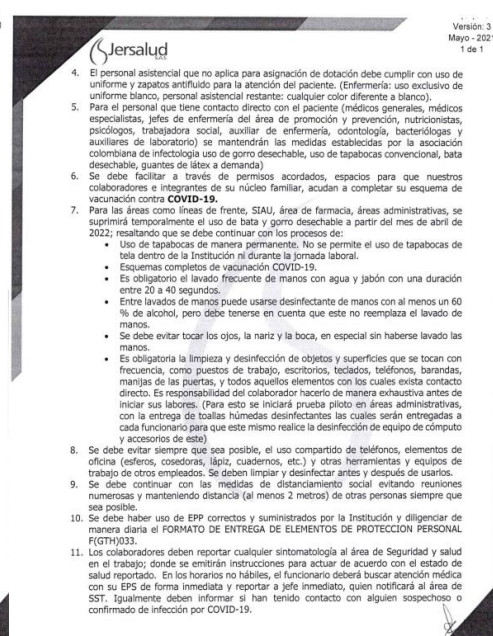
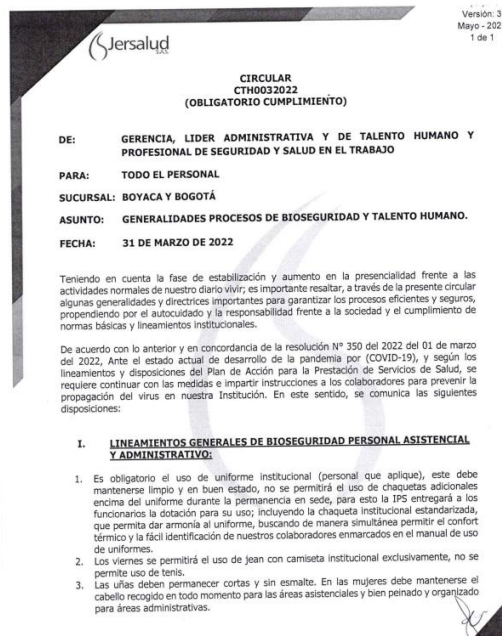
Conclusiones: Con el objeto de garantizar el proceso de inmunización, el profesograma incluyo las vacunas de toxoide tetánico.

Exposición Leve (menor probabilidad de transmisión del virus rábico) Mordedura única en área cubierta del cuerpo (tronco, miembro superior o inferior), lamedura de piel lesionada o arañazo, ocasionada por un animal doméstico no observable, desconocido o callejero. Esta exposición requiere de la aplicación de vacuna antirrábica como único tratamiento específico contra la rabia, además de la adecuada y oportuna atención de la herida.

Descripción: actualmente en Colombia se puede contar con vacunas antirrábicas para uso humano obtenidas a partir de virus inactivado propagado en cultivos celulares, en presentación líquida o liofilizada, con un poder protector mínimo de 2,5 UI.

Proposiciones y varios :

- La profesional de SST informa que después de varias conversaciones con las de sedes de Villavicencio y Yopal, se ha generado observaciones frente a la calidad de la suela, calidad de los materiales de los zapatos, por tanto, se les solicita a las líderes administrativas y de talento humano, que se revise con el proveedor estas características y calidad de la dotación.
- La profesional de SST informa que el día 28 de abril se conmemora el día de la salud en el mundo del trabajo, por tanto, se realizara pieza comunicativa para festeja este día tan importante para los trabajadores.
- Se presenta la circular que fue enviada para la sucursal de Boyacá donde se dan las directrices generales de bioseguridad, se socializa con el comité para darle transversalidad a las sedes de META – CASANARE Y NEIVA.



| 5. COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL) | | | | | |
|--|--|----------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA DE TERMINACIÓN | LUGAR DONDE SE REALIZARÁ | DOCUMENTO SOPORTE | OBSERVACIONES |
| Enviar correo a las líderes administrativa y de Talento Humano las observaciones del calzado de dotación - | Profesional de SST Analista SST | 25 abril 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Correo con observaciones | |
| Solicitar revisión de profesiograma de la IPS Jersalud S.A.S por medico laboral y ARL POSITIVA | Profesional de SST ARL POSTIVA | 30 abril 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | profesiograma aprobado | |
| Elaborar pieza comunicativa del día de seguridad y salud en el trabajo | Profesional de SST | 25 abril 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Pieza comunicativa | |
| Enviar la circular para darle transversalidad 03-2022 para las sedes y darle transversalidad a los temas de bioseguridad | Profesional de SST | 25 abril 2022 | IPS JERSALUD S.A.S | Circular enviada | |

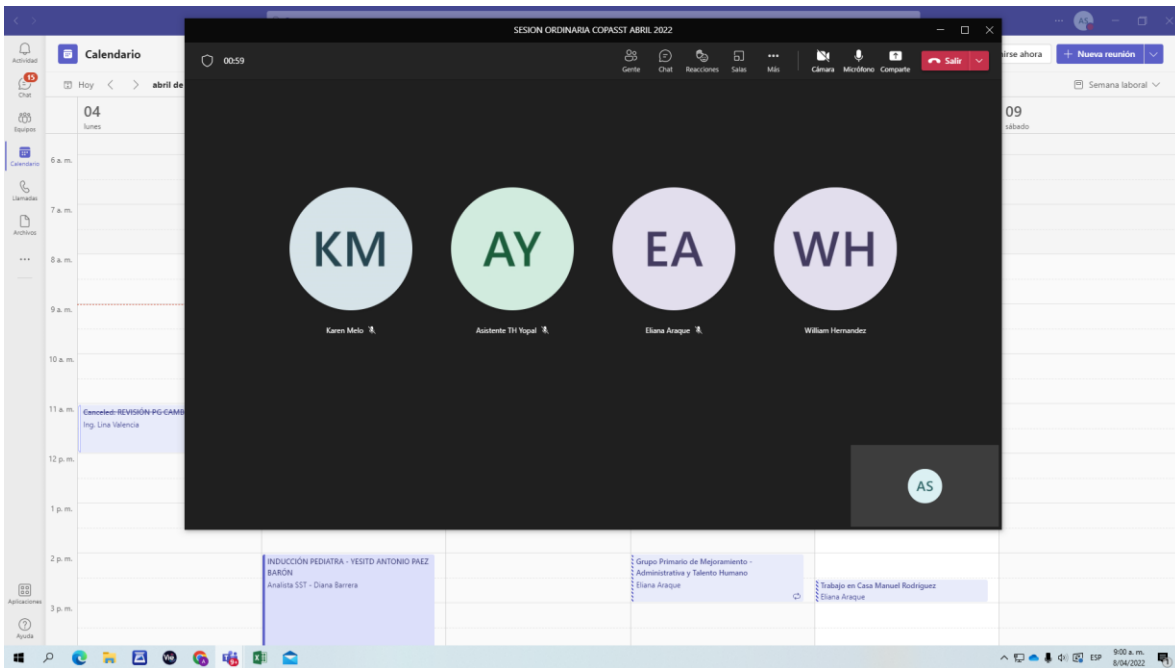
| 6. PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES | | |
|---|-------------|------------|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA |
| SEGUIMIENTO PLAN DE TRABAJO MES DE MARZO 2022 | SST | ABRIL 2022 |
| | | |
| | | |

| PARTICIPANTES | | |
|---------------|-------|-------|
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| | | |



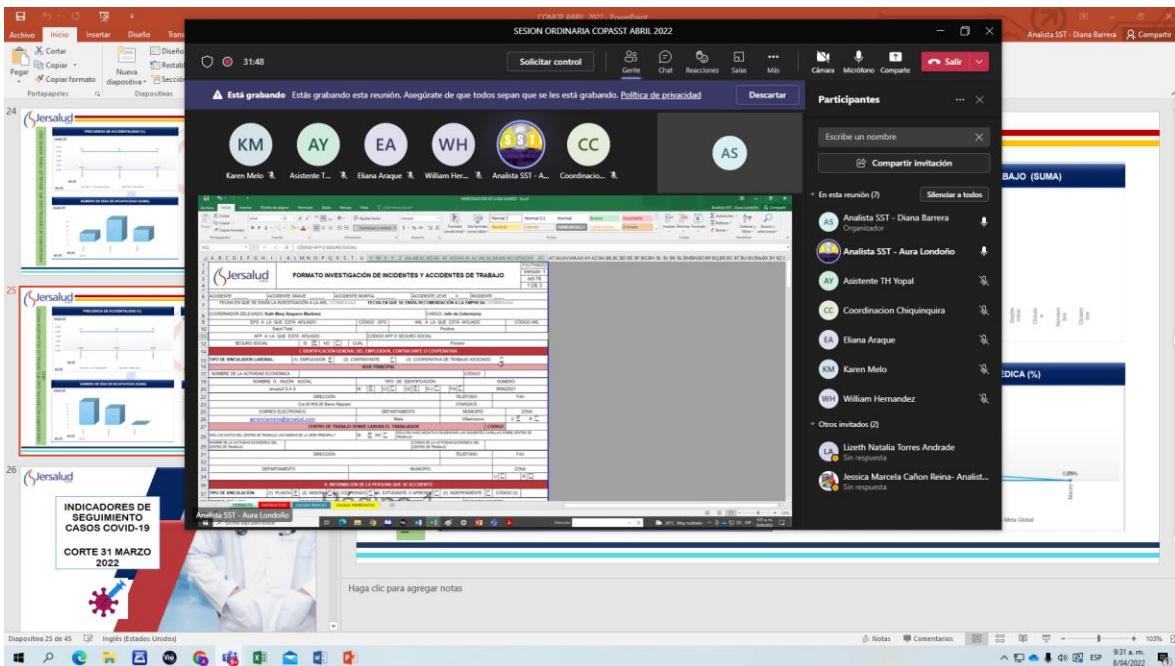
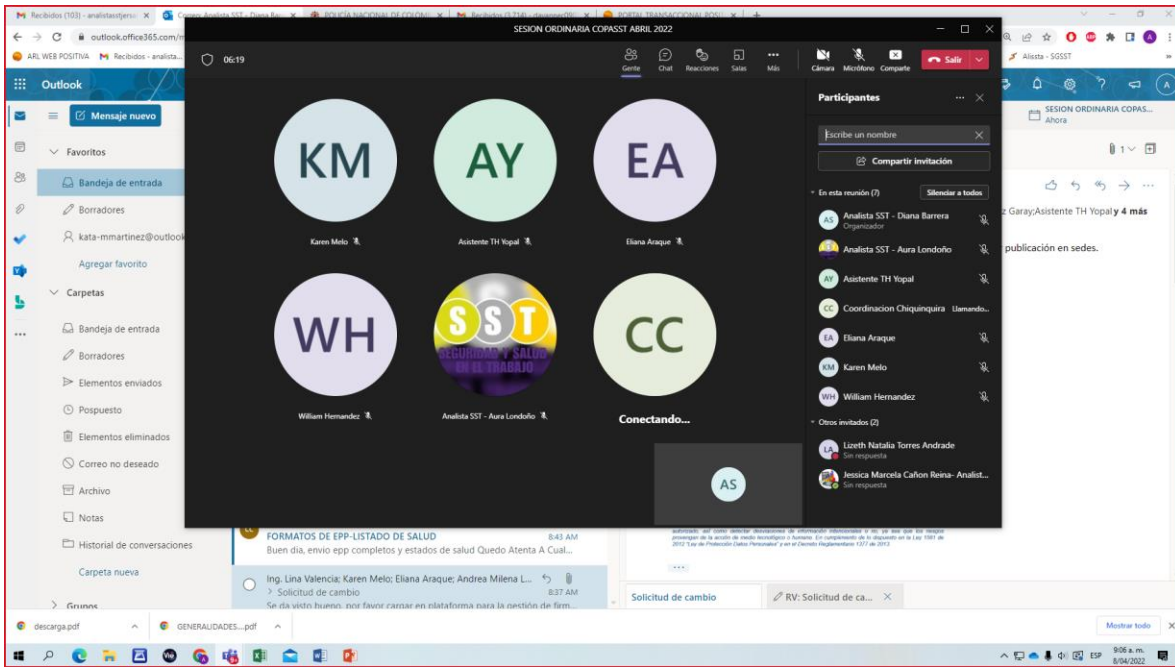
| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Es opcional el anexo del listado de asistencia (F(GI)012 Formato de registro de Asistencia) este será equivalente a la firma de los participantes.



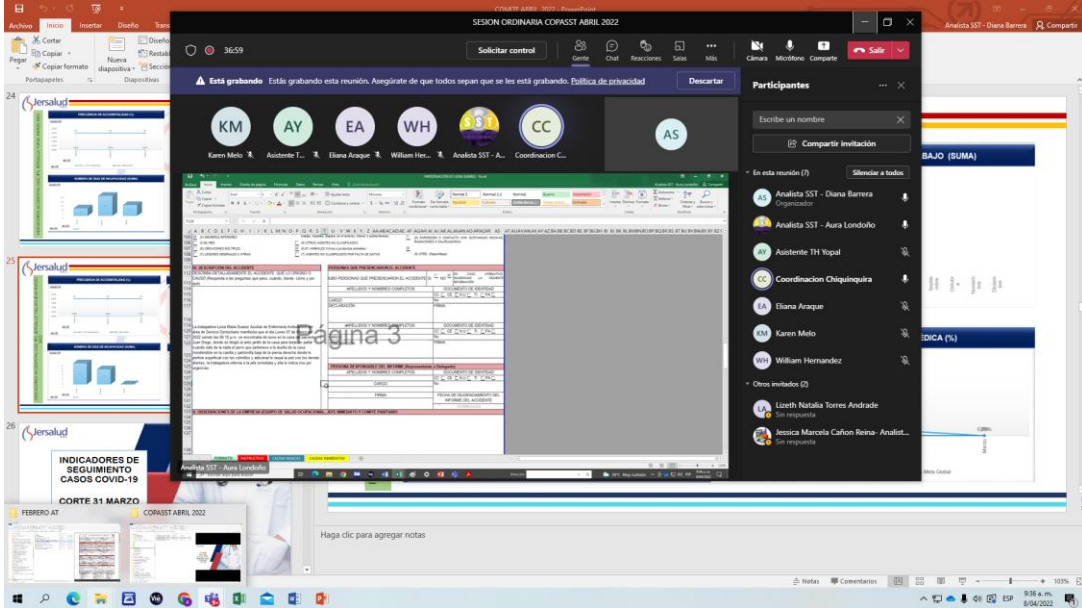
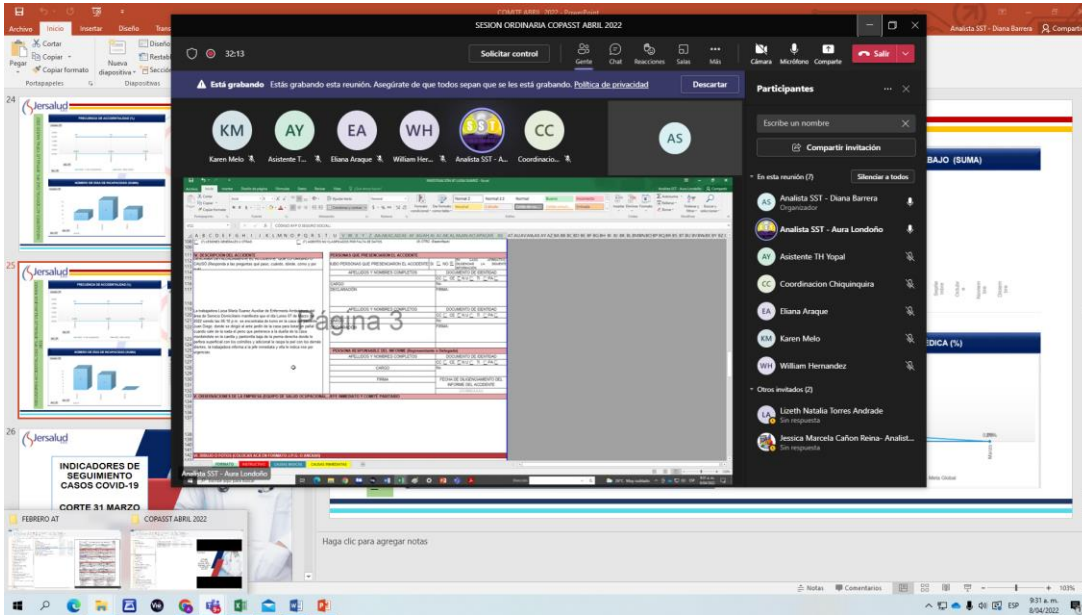
“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”

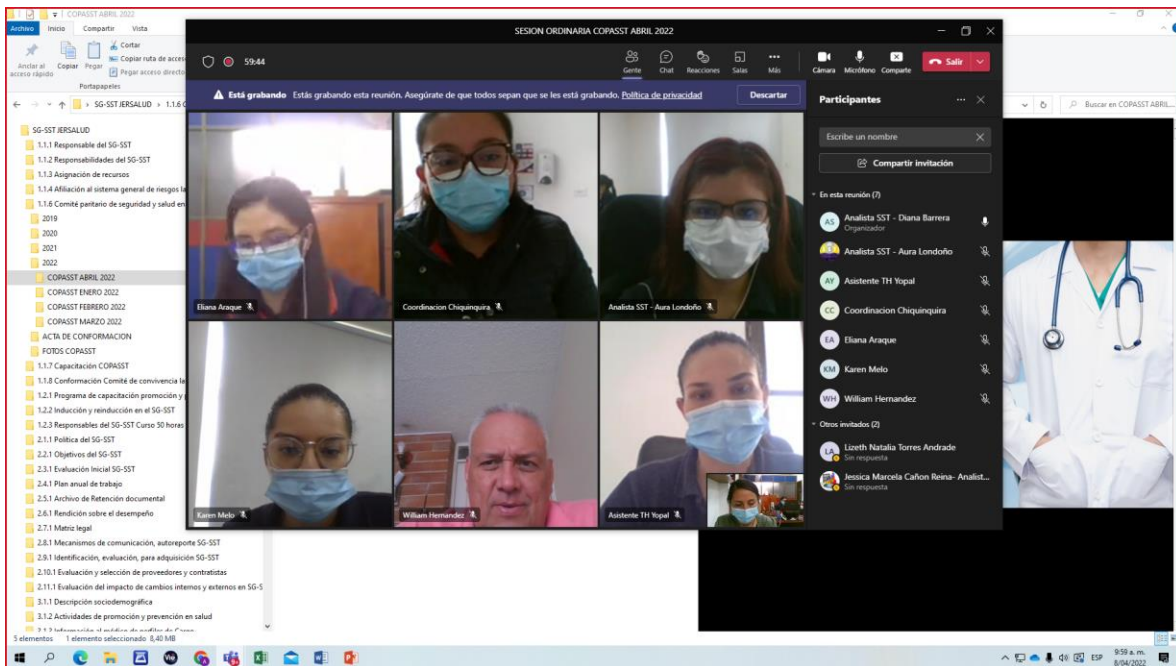




"Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario"







“Reciclar es el valor de la responsabilidad por preservar los recursos naturales, sólo imprima este documento de ser necesario”



