

	FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		1 DE 56

ACTA N° 019 -DE 2021					
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
	03	12	2021	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 					

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:

Diana Vivian Daza Mosquera – Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva
Karen Emilia Melo González – Jefe administrativa y de Talento humano Meta

6. Aura Cristina Londoño Dueñas – Analista SST Meta
7. Lizeth Natalia Torres Andrade – coordinadora administrativa de UCI NEIVA
8. Eglá Patricia Bohórquez – Asistente TH, Admón., SST Casanare
9. William Hernández – Gerente UCI Facatativa
10. Diana Carolina Barrera Mejía – Analista SST Boyacá

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #18 del 04 noviembre 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 (% de cumplimiento)	OBSERVACIONES
Revisar el profesiograma de la IPS JERSALUD S.A.S	Analistas SST (Boyacá- Meta)	20/11/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Profesiograma para validación de medico laboral	Se hará la revisión con medico laboral de sedes	
Programar auditoria a	Analistas SST (Boyacá- Meta)	30/11/2021	IPS JERSALUD S.A.S		Se informa que se realizó auditoria con	



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1Oct -
2018

3 DE 56

proveedor de exámenes médicos ocupacionales				Informe de auditoria	proveedor de Boyacá, se enviara a sedes para su ejecución.	
Socializar el plan de mejoramiento de dimensiones calificadas en alta y muy alta en la medición de riesgo psicosocial de las sedes	Analista SST y coordinaciones de Talento Humano	15 diciembre 2021	IPS JERSALUD S.A.S	Plan de mejoramiento	Se enviara la socialización de plan de mejoramiento de riesgo psicosocial	

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:

¿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.

SI

- 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	CALIFICACION 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 30 noviembre 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 30 noviembre 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 30 noviembre 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	100	100%	Registro de entrega de Elementos de protección personal formato F (GTH)033. Soportes en archivo de cada sede. 01 al 30 noviembre 2021

				hora de entrega)			
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 30 noviembre 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 informe 01 al 30 noviembre 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 30 noviembre 2021
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento	X		Acta de COPASS T semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento)	100	100%	Evidencia Acta de reunión 01 al 30 noviembre 2021



FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:
1

Oct -
2018

8 DE 56

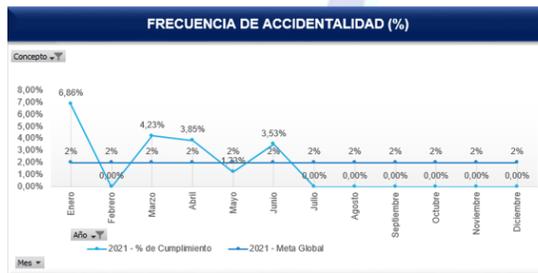
9	Link de Publicación del informe	X		Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencie (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19)	100	100%	Link Publicación 01 al 30 noviembre 2021
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe 01 al 30 noviembre 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

INDICADORES ACCIDENTALIDAD IPS JERSALUD VILLAVICENCIO NOVIEMBRE 2021



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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 2021 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 NOVIEMBRE 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 2021 META: 7 %
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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 ACACIAS : 0%

Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 ACACIAS : 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 .



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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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

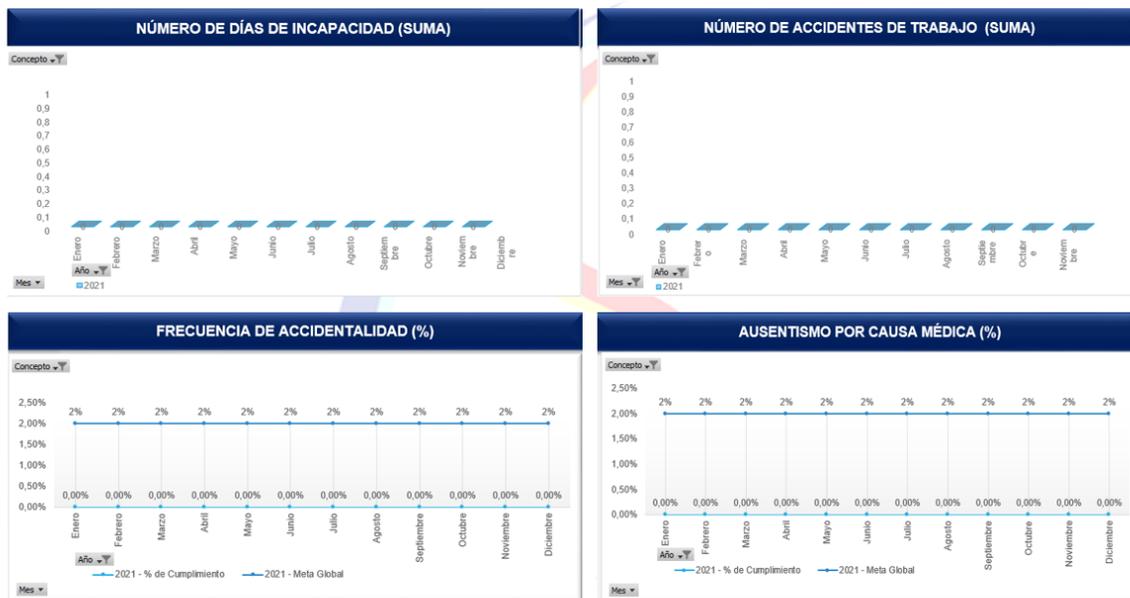
No tiene brecha con la meta establecida

NGTH 019 (AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA)

Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE GRANADA META 2021: 48 % No Cumplida >4%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE GRANADA META: 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE 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
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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 PUERTO LOPEZ : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -
2018

17 DE 56

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 PUERTO LOPEZ : 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2021 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	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE 2021 PUERTO GAITAN :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE 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 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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

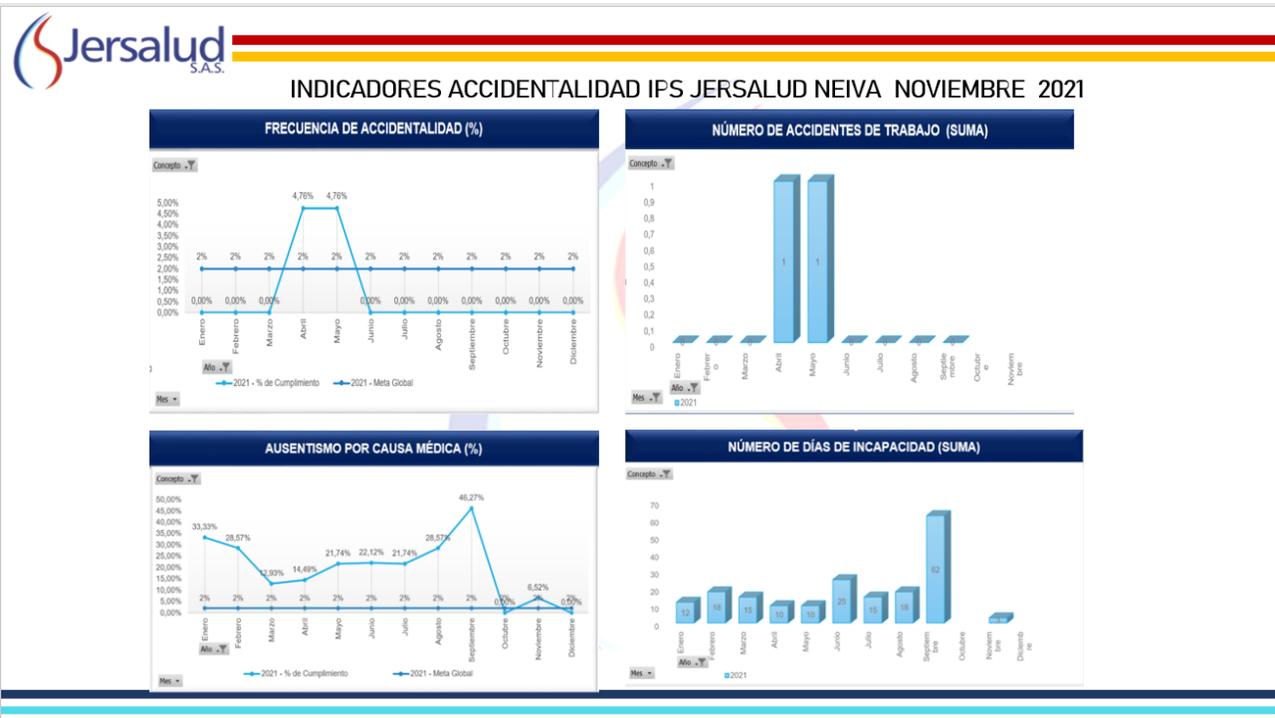
Meta sobresaliente del indicador	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 YOPAL -CASANARE : 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual
Brecha con la meta	No tiene brecha con la meta establecida
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 YOPAL -CASANARE: 3.33 % No Cumplida >4%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 YOPAL -CASANARE :0 %

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



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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2021 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	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 UCI NEIVA : 6.52 %
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 UCI NEIVA :0% No Cumplida >4%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 Boyaca del mes de NOVIEMBRE con sus respectivos análisis con brechas y motivos de desviación.

INDICADORES FRECUENCIA AT - IPS JERSALUD GUAUQUE
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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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	<p>Sobresaliente <2%</p> <p>Aceptable 2% a 4%</p> <p>No Cumplida >4%</p>
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 GUATEQUE: 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 NOVIEMBRE2020 GUATEQUE: 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 NOVIEMBRE2021 GUATEQUE: 4%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 GUATEQUE:0% Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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	<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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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	Sobresaliente <2% Acceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 MONIQUIRA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 MONIQUIRA :0% Sobresaliente <2%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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



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 NOVIEMBRE2021 GARAGOA :0 %
Brecha con la meta	Tiene brecha del 0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 GARAGOA: 0 % Resultado parcial ya que es un indicador anual

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:

1

Oct -

2018

30 DE 56

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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 GARAGOA : 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 GARAGOA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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



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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 TUNJA: 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 NOVIEMBRE2020 TUNJA: 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

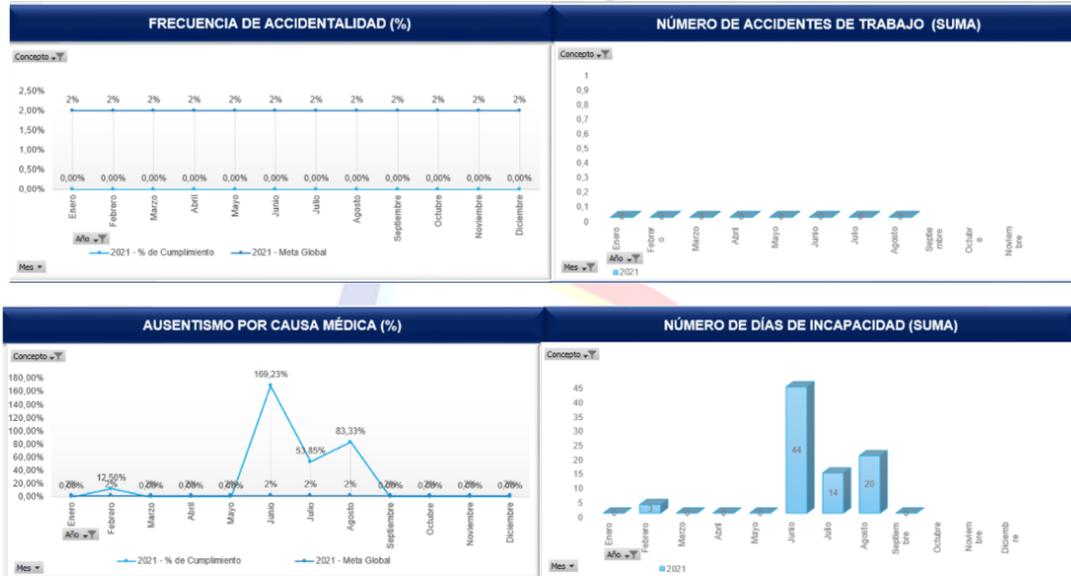
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

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 NOVIEMBRE2021 TUNJA 0 %
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 TUNJA 0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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
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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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

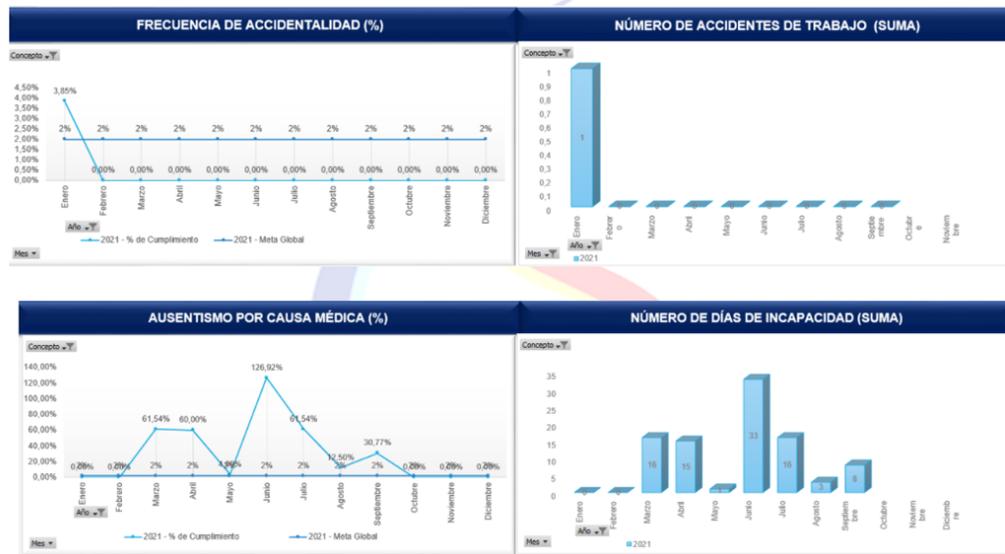
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA

Meta sobresaliente del indicador	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 SOGAMOSO: 20 %
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 SOGAMOSO 0 puntos porcentuales %

Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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
NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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	Sobresaliente <2% Aceptable 2% a 4% No Cumplida >4%
Resultado del periodo del indicador	Resultado de indicador NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE2021 DUITAMA: 0%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 DUITAMA :0 %
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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
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 NOVIEMBRE2021 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 NOVIEMBRE2020 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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE2021 CHIQUINQUIRA: 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 NOVIEMBRE2020 CHIQUINQUIRA: 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 NOVIEMBRE2021 CHIQUINQUIRA :0%
Brecha con la meta	Brecha mes de NOVIEMBRE2021 CHIQUINQUIRA :0%
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	Resultado de indicador NOVIEMBRE2020 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 .

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.

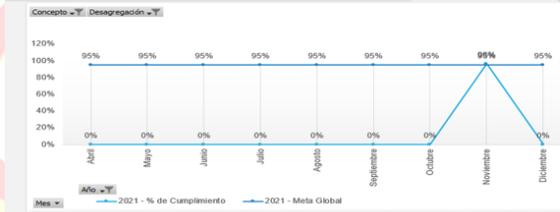


SEDE VILLAVICENCIO

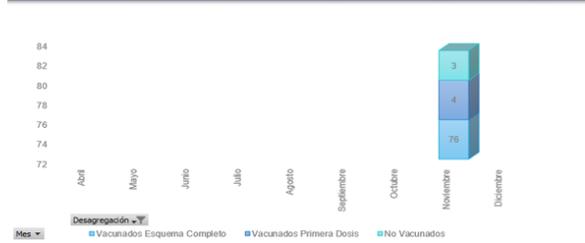
PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS PRIMERA DOSIS (%)



PROPORCIÓN DE TRABAJADORES VACUNADOS ESQUEMA COMPLETO (%)



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



PROPORCIÓN DE TRABAJADORES NO VACUNADOS (%)

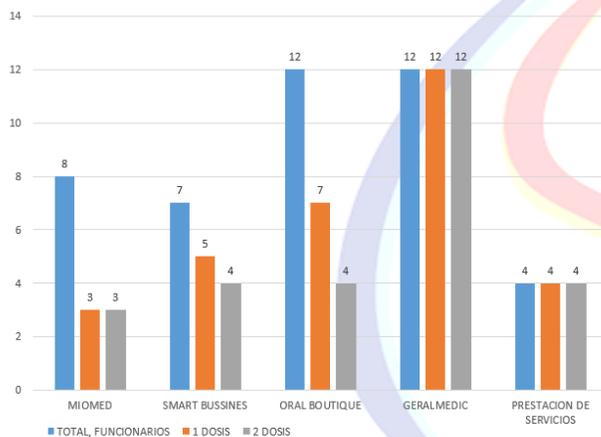


Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud acacias 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud Granada 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud puerto Gaitán 100% Cobertura de vacunación contra covi19 Jersalud 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.

SEDE META

PORCENTAJE DE VACUNACION TERCEROS 1 Y 2 DOSIS



EMPRESA	TOTAL FUNCIONARIOS	1 DOSIS	2 DOSIS	PORCENTAJE DE VACUNACION %
MIOMED	8	3	3	38
SMART BUSSINES	7	5	4	71
ORAL BOUTIQUE	12	7	4	58
GERALMEDIC	12	12	12	100
PRESTACION DE SERVICIOS	4	4	4	100

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Miomed 38 % Smath bussines 71% Oral boutique 58% Geralmedic 100 % Prestación de servicios 100 %
Brecha con la meta	Brecha de 15 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.

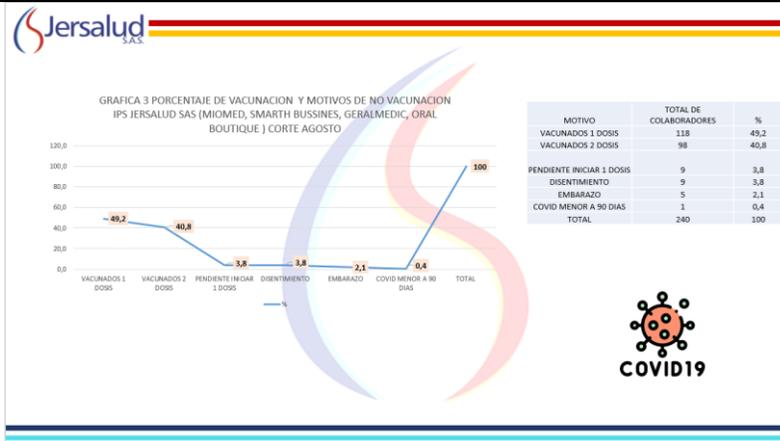
CASANARE (YOPAL)



SEDE YOPAL-CASANARE

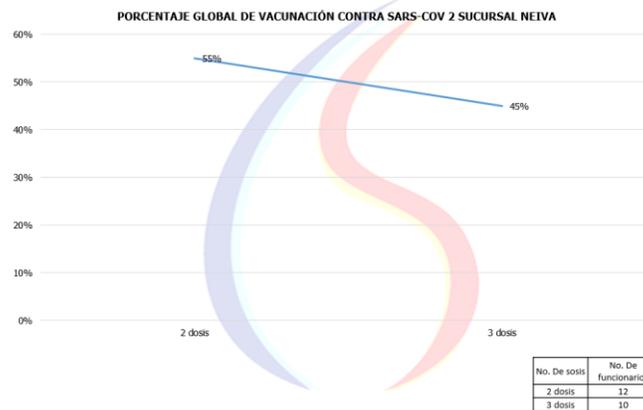


Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 88 % No vacunados 4% Embarazo 8 % Disentimiento 0%
Brecha con la meta	Brecha de 9 puntos porcentuales del personal vacunado
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias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



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Vacunados 51 Embarazo 39.4 Pendiente iniciar 2 dosis 3.6 % Embarazo 5% Covid menos de 90 días 0.4 %
Brecha con la meta	Brecha de 15 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.

UCI NEIVA PORCENTAJE GLOBAL DE VACUNACION

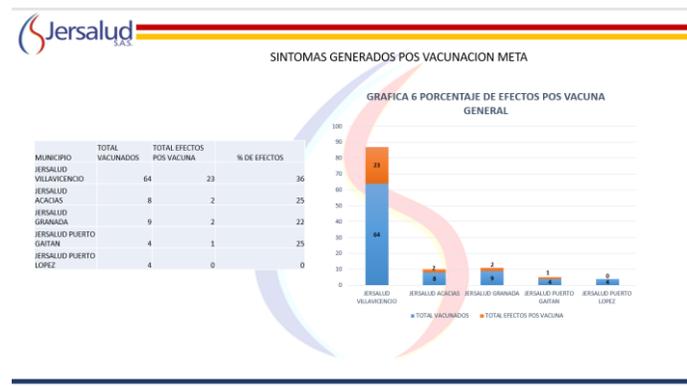


Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	1 DOSIS 5% 2 DOSIS 95%
Brecha con la meta	Brecha de 5 puntos porcentuales
Resultado comparativo del año anterior en el mismo periodo de tiempo.	No tiene comparativo
Estrategias implementadas	Citación individual para cada trabajador , 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 .

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	AZTRAZENECA: (3/21) 14.2% PFIZER (18/21) 85.7%
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 .

EFFECTOS PÓST VACUNACIÓN



Meta sobresaliente del indicador	
Resultado del periodo del indicador	Villavicencio 36 % Efectos locales Acacias 8% efectos locales Granada 9 % efectos locales Gaitan 4 % efectos locales Puerto López 4 % efectos locales
Brecha con la meta	NA
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.

SEDE BOYACA

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).



Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0.64 % (5/165) Disentimiento 3.18 % (5/165) Lactancia 0.64 % (1/165) Pendiente 2 dosis 1.27 % (5/165) Total de vacunados con esquema completo 94.27 % (149 /165)
Brecha con la meta	Brecha de 6 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- consecución de la vacunas
Estrategias para mejorar o mantener el indicador	Disponibilidad de vacunas en el municipio.

Meta sobresaliente del indicador	100 %
Resultado del periodo del indicador	Trabajadores de cursaron covid-19 antes de la 2 dosis 0% (0/21) Disentimiento 4.8 % (1/22) Lactancia 0 % (0/22)

	Sin inicio de esquema 0% (0/0) Pendiente 2 dosis 9.5 % (0/0) Total, de vacunados con esquema completo 85.7% (18/22)
Brecha con la meta	Brecha de 15 puntos porcentuales para garantizar el 100% trabajadores vacunados
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.

Se informa que se debe iniciar el proceso para vacunación 3 dosis para personal de salud, según resolución 1887 del 2021:

- Población de trasplante de órgano sólido, población de trasplante de progenitores de hematopoyéticos (durante los primeros 2 años o que reciban tratamiento inmunosupresor), pacientes con neoplasia hematológica en quimioterapia activa y pacientes con inmunosupresión severa, como anti-CD 20.
- Las poblaciones señaladas en los literales a y b podrán recibir el refuerzo después de 30 días de completar el esquema de vacunación.
- Personas de 50 años o más, a partir de los 4 meses de haber completado el esquema primario.
- Personas entre 18 años y 49 años, a partir de los 6 meses de haber completado el esquema primario, de acuerdo con la siguiente priorización
- Las poblaciones que se enuncian en el presente numeral podrán acceder, a una dosis de refuerzo con un biológico homólogo (cuando el esquema inicial usado fue virus inactivado, vector viral o ARNm), o con un biológico heterólogo con plataforma ARNm o de vector viral (AstraZeneca) (cuando el esquema inicial fue vector de plataforma ARNm, vector viral o virus inactivado), de acuerdo con la siguiente tabla:

Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Plataforma
ARNm (Pfizer – Moderna)	ARNm (Pfizer – Moderna)	ARNm (Pfizer – Moderna)	Homóloga
		Vector viral (AstraZeneca)	Heteróloga
Vector Viral (AstraZeneca)	Vector Viral (AstraZeneca)	ARNm (Pfizer – Moderna)	Heteróloga
		Vector Viral (AstraZeneca)	Homóloga
Vector Viral (Janssen)		Vector Viral (Janssen)	Homóloga
		ARNm (Pfizer – Moderna) Vector Viral (AstraZeneca)	Heteróloga

23 NOV 2021

RESOLUCIÓN NÚMERO 001887 DEL 23 DE 2021 Hoja No. 3

Modificación de la resolución "Por la cual se modifica el numeral 8.7 del Anexo Técnico 1 de la Resolución de 2021 modificado por la Resolución 1866 de 2021, en relación con la aplicación de refuerzos en la población priorizada."

Virus Inactivado (Sinovac)	Virus Inactivado (Sinovac)	ARNm (Pfizer – Moderna) Vector Viral (AstraZeneca)	Heteróloga
		Virus Inactivado (Sinovac)	Homóloga

La analista de SST de meta elaborara pieza comunicativa sobre la importancia de la vacunación 3 dosis.

4.4 Relación de insumos entregados por la ARL Positiva

La analista de SST informa que el día 29 de noviembre de 2021, remitió los elementos de protección personal que la ARL POSITIVA suministro en mes de noviembre , se remite la relación de cantidades .

SEDE	TAPABOCAS N 95	GUANTES ESTERILES	CONTENIDA EN CAJAS
META	1000 UNIDADES	400 PARES GUANTES ESTERILES	3 CAJAS
FACATATIVA	1000 UNIDADES	400 PARES GUANTES ESTERILES	3 CAJAS
YOPAL	500 UNIDADES	400 PARES GUANTES ESTERILES	2 CAJAS
NEIVA	1000 UNIDADES	400 PARES GUANTES ESTERILES	3 CAJAS

Fuente : relacion de insumos enviadas a las sedes 2021.

5. PROPOSICIONES Y VARIOS

La analista de seguridad y salud en el trabajo informa que el día 24 y 25 de noviembre del 2021, auditaron el proceso de seguridad y salud en el trabajo, el cual requieren que desde se realicen los ajustes documentales y se proyecte plan de mejoramiento SST.

- Reglamento de higiene y seguridad 2021: reglamento desactualizado no cuenta con la totalidad de las sedes adicionar las sedes, se envió por correo el documentos para que cada sede adicione y verifique las direcciones , teléfonos .
- Objetivos de sistema de seguridad y salud en el trabajo, se citará a reunión e día 17 diciembre para revisión y ajuste nacional
- Matriz de requisitos legales: se debe publican en plataforma con los ajustes requeridos.
- Gestión del cambio se citará a reunión e día 17 diciembre para revisión
- SVE asignación personal para cada programa se citará a reunión e día 17 diciembre para revisión.

La Dra. DIANA DAZA Ejecutivo integral de servicios ARL Positiva informa al comité que respecto a la circular 072 del 30 noviembre del 2021 se deberá hacer la autoevaluación de cumplimiento de los estándares mínimos de SST , para lo cual se realizara convocatoria para el día 28 de diciembre en la jornada dela mañana para hacer la evaluación y plan de mejoramiento .

El ministro es de todos. Mintrabajo

30 NOV 2021 CIRCULAR 0072

Regístre D.C. 30 NOV 2021 CIRCULAR 0072

Empleadores públicos y privados, contratantes de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, trabajadores dependientes e independientes, organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, agrupaciones o asociaciones que afilian trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral, Empresas de Servicios Temporales y Trabajadores en México, Estudiantes afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales, Administradores de Riesgos Laborales; Policía Nacional en lo que corresponde a su personal; no uniformado y al personal civil de las Fuerzas Armadas, quienes deben implementar los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de SST en el marco del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales.

DE: Viceministra de Relaciones Laborales e Inspección

ASUNTO: Registro anual de autoevaluaciones y planes de mejoramiento del SG-SST

El Ministerio del Trabajo informa a todas las empresas públicas, privadas y a los diferentes destinatarios de la presente circular, que de conformidad al parágrafo 2 del artículo 28 de la Resolución 312 de 2019, las autoevaluaciones y los planes de mejoramiento de las empresas se registrarán en la aplicación habilitada en la página web del Fondo de Riesgos Laborales hasta el 31 de enero de cada año, conforme a las siguientes indicaciones:

1. Todos los años en el mes de diciembre las empresas públicas, privadas, empleadores y contratantes deben realizar la autoevaluación y como resultado un plan de mejora de los estándares mínimos del año en curso, así mismo deben formular el plan anual del año siguiente así:

Autoevaluación y Plan de Mejora Estándares Mínimos SG-SST

Para tener en cuenta por parte de las empresas públicas, privadas, empleadores y contratantes que, al ser un sistema de gestión cíclico, es necesario ejecutar su plan anual, realizar y registrar las autoevaluaciones y los planes de mejora, cada año en las fechas establecidas por el Ministerio del Trabajo en el numeral 1 de la presente Circular, y que el finalizar un ciclo procede con el inicio del siguiente.

Atentamente

ISS ANDREA MUÑOZ ESPINOSA
Viceministra de Relaciones Laborales e Inspección
Ministerio del Trabajo

30 NOV 2021

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
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	
Elaborar pieza comunicativa sobre la importancia de la vacunación 3 dosis.	ANALISTA SST META	07 /12/2021	IPS JERSALUD S.A.S	Pieza comunicativa	

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:
1Oct -
2018

51 DE 56

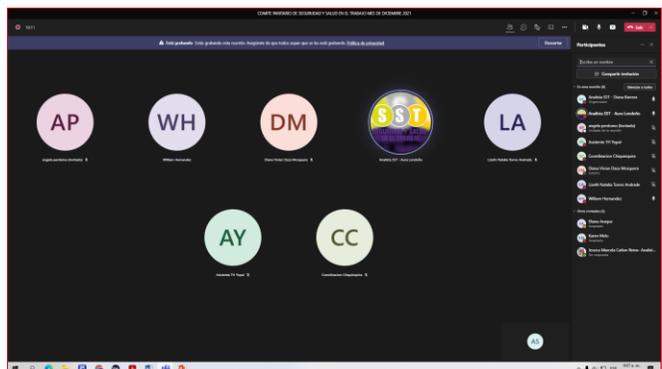
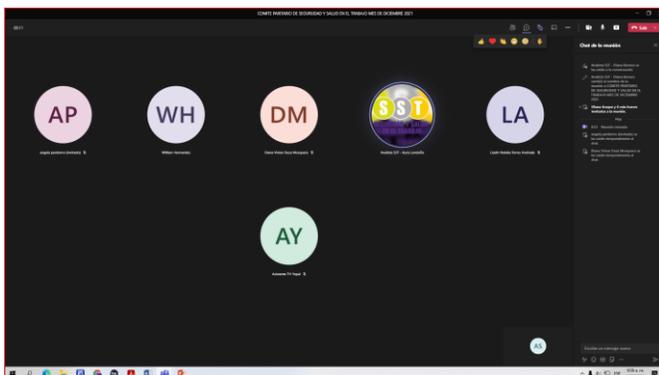
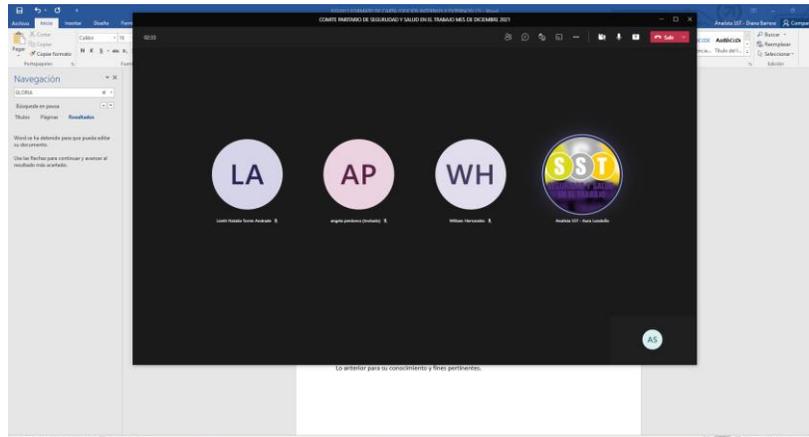
Convocar reunión para elaboración de plan de mejoramiento de auditora nacional SST	ANALISTA SST BOYACA	17/12/2021	IPS JERSAL UD S.A.S	Reunión por plataforma FORMS https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_OTMxNjBjYmItYjZjYi00ZDJkLTg3OWQ0OTM4N2IwN2ZkNzI0%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22e891434-3d95-44bc-87d1-554072724eab%22%2c%22Oid%22%3a%229818bfc3-06e9-4d24-a7b8-22d3ed9e84d9%22%7d	
Convocar reunión para autoevaluación SST versión 2021 en plataforma ALISSTA	ANALISTA SST BOYACA	28/12/2021	IPS JERSAL UD S.A.S	https://teams.microsoft.com/join/19%3ameeting_MWE0NmM2MzMtOWQ4NS00ZTM5LWJiODYtMjM4YzNiOGVmNjYw%40thread.v2/0	

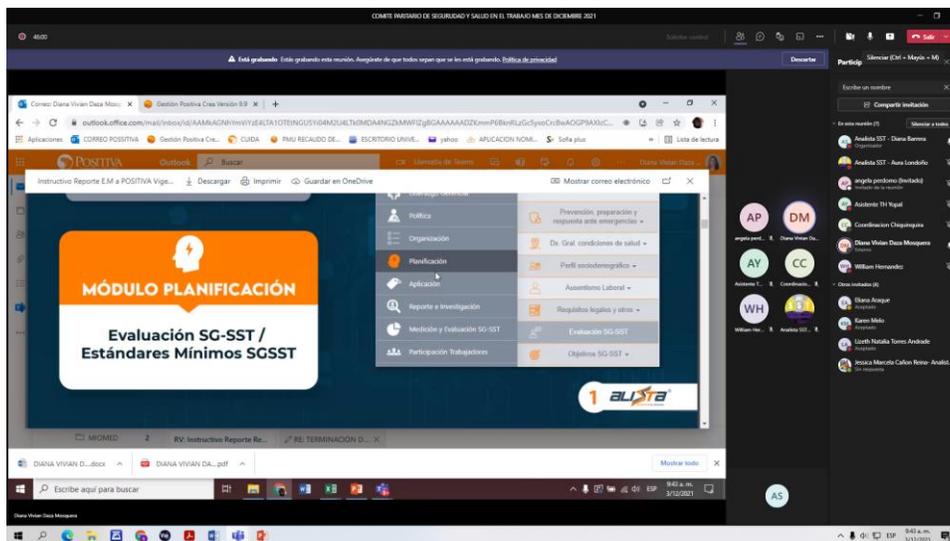
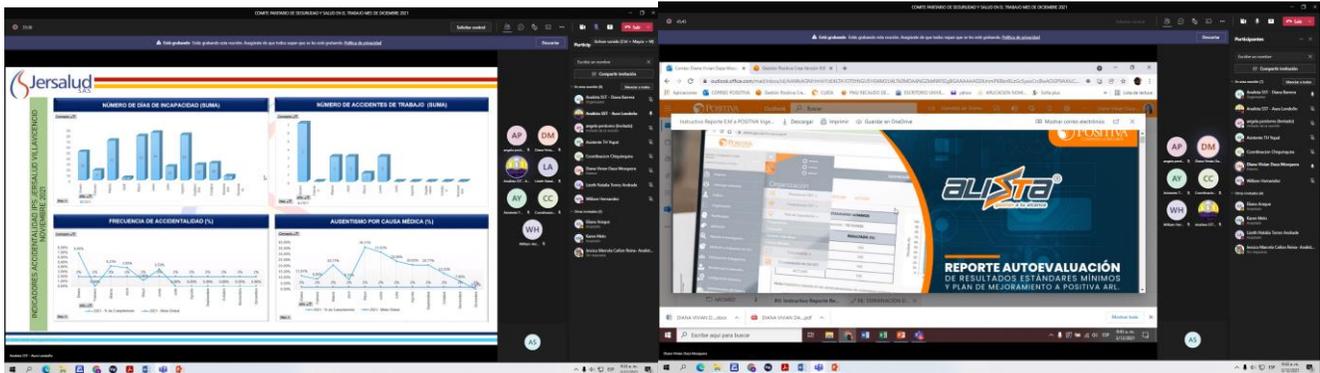
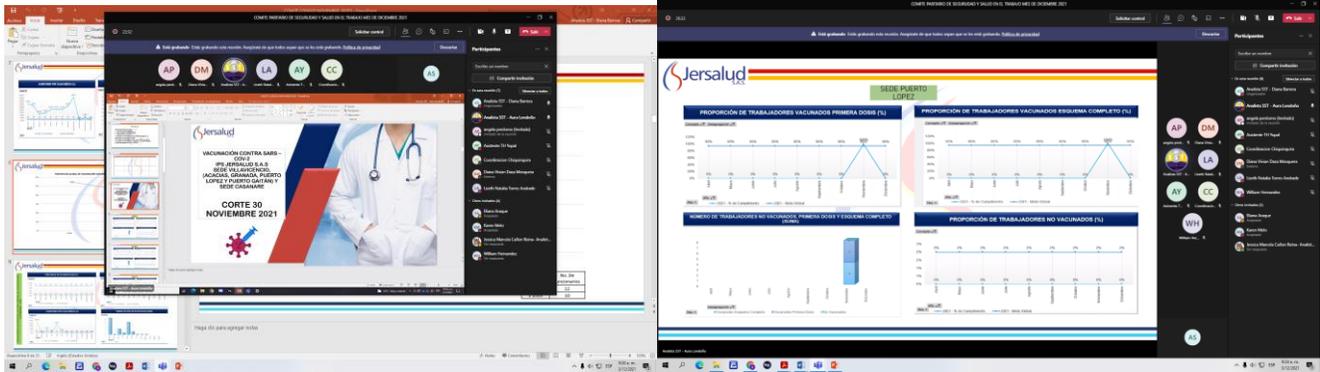
5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES

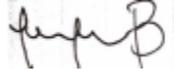
TEMA	RESPONSABLE	FECHA

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA





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

56 DE 56

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