

	<b>FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN</b>	F(GC)002
		Versión: 1
		Oct - 2018
		1 DE 9

<b>ACTA N° 039 DE 2020</b> <b>REUNION EXTRAORDINARIA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN DE LA REUNIÓN</b>					
<b>COMITÉ O UNIDAD FUNCIONAL:</b>		<b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST</b>			
<b>LUGAR: JERSALUD NACIONAL BOYACÁ, META Y CASANARE</b>					
<b>FECHA:</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>	<b>HORA INICIO</b>	<b>HORA FINALIZACION</b>
	29	12	2020	03:30P.M.	04:00P.M
<b>MODERADOR: JULIETH ELIANA ARAQUE- KAREN EMILIA MELO</b>					

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

<b>PARTICIPANTES ( REGISTRE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INVITADAS A LA REUNION, ESPECIFICANDO EL CARGO)</b>
<p>Julieth Eliana Araque Sosa – Jefe administrativa y de talento humano Boyacá- Presidente Comité COPASST</p> <p>Karen Emilia Melo – Jefe administrativa y de talento humano Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST</p> <p>Olga Soledad Linares – Coordinadora de sede Meta – Representante Principal por parte del empleador Comité COPASST</p> <p>Sandra Beatriz Malaver – Auxiliar administrativo Boyacá – Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST</p> <p>Ruth Mary Baquero- Jefe de enfermería Meta - Representante Principal por parte de los trabajadores Comité COPASST</p> <p>Aura Cristina Londoño – Analista SST Meta</p> <p>Jenny Gabriela Gutiérrez – Analista SST Boyacá</p>



## FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:

1

Oct -  
2018

2 DE 9

Egla Patricia Bohoquez – Asistente SST, TH y administrativa Casanare

### 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:

Karen Emilia Melo González  
Julieth Eliana Araque Sosa  
Olga Soledad Linares  
Ruth Mary Baquero  
Aura Cristina Londoño  
Jenny Gabriela Gutiérrez  
Sandra Beatriz Malaver Avendaño  
Egla Patricia Bohorquez

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

Como invitada a la reunión se encuentra la Asesora de ARL POSITIVA Diana Vivian Daza Mosquera

### 2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR

La secretaria del comité realiza la lectura del acta anterior #038 del 23 de Diciembre de 2020 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
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	En seguimiento	



## FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN

F(GC)002

Versión:  
1Oct -  
2018

3 DE 9

Organización para elecciones COPASST	Jefes administrativas y de talento humano  Analistas SST	15/12/2020	Jersalud Nacional	Acta de reuniones	100%	Ya se realizaron votaciones, falta realizar acta de conformación COPASST
--------------------------------------	--	------------	-------------------	-------------------	------	--

### 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

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

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDENCIA	% 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 semana 5 Diciembre de 2020 Numeral 2
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 semana 5 de Diciembre 2020 Numeral 3

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 semana 5 Diciembre Numeral 2
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 FGTH-033. Soportes en archivo de cada sede. Dentro de informe Semana 5 Diciembre Numeral 4
5	¿Se está garantizando o 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. Dentro del informe semana 5 Diciembre 2020 Numeral 2
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 semana 5 de Diciembre 2020 Numeral 5
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 Bioseguridad Semana 5 Diciembre 2020 Numeral 6

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 039 Numeral 1
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 semana 4 de Diciembre en página web <a href="http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf">http://www.jersalud.com/pdf/INFORME%20GENERAL%20BIOSEGURIDAD%20SEMANA%204%20DICIEMBRE.pdf</a>
10	Reunión semanal del COPASST Semanal	X		Acta de Copasst semanal	100	100%	Integrado en informe semana 5 de Diciembre 2020 Numeral 1
<b>TOTAL</b>					<b>1000</b>	<b>100%</b>	

4.3 Luego de haber realizado la evaluación de preguntas se registran acciones de mejora tanto acciones preventivas como correctivas, que permitan resolver la situación encontrada en el menor tiempo posible, las cuales se describen a continuación:

ACCIONES MEJORAMIENTO	DE	RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
Seguimiento a casos Positivos y confirmados de COVID-19		Analistas SST	Según necesidad

4.4 Se emiten agradecimientos y felicitaciones por su labor a los miembros del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y se adquiere el compromiso de socializar el acta de conformación del nuevo COPASST el cual sesionará de manera semanal durante la duración de la emergencia COVID-19 y de manera mensual luego del Cese de esta.

4.5 Por parte de los representantes legales a nivel nacional se realizará reunión virtual con el fin de elegir sus representantes por parte del empleador para ser parte de COPASST vigencia 2020-2022

4.6 Se queda con el compromiso de realizar acta de confirmación de comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST, socializarla a todo el comité y realizar la primera sesión la próxima semana programada siendo el día 06/01/2021.

4.7 Se realiza el listado de caso activos COVID-19 en la organización Jersalud Nacional:

<b>NOMBRE DEL COLABORADOR</b>	<b>TIPO DE CASO</b>	<b>REGIONAL</b>	<b>OBSERVACION</b>
Jenny Marcela Serrano Morales	Presunto	Boyacá – Tunja	Caso presunto de COVID-19 debido a contacto estrecho con caso sospechoso con persona en cuidad donde vive. A espera de resultados prueba PCR por parte de la EPS. Se encuentra en aislamiento preventivo.
Milady Melissa Cárdenas Hernández	Confirmado	Boyacá – Chiquinquirá	Caso Positivo confirmado de COVID-19 origen desconocido, se encuentra en vacaciones a espera de seguimiento por parte de la EPS. Se encuentra en aislamiento obligatorio en casa.
Karen Emilia Melo González	Confirmado	Villavicencio- Meta	Trabajadora que manifiesta tener sintomatología, No reporta contacto estrecho con casos positivos, ni familiares, se genera aislamiento y se dan indicaciones
Ana Margarita Zambrano	Confirmado	Villavicencio- Meta	Trabajadora que manifiesta sintomatología, no reporta contacto estrecho con familiares, ni tiene caso en común con funcionarios positivo de IPS, Se genera aislamiento y se dan indicaciones
Diany Lorena Duarte	Confirmado	Villavicencio- Meta	Trabajadora que tiene contacto estrecho con su madre que dio positivo para COVID-19, manifiesta sintomatología resultado de prueba positivo, se genera aislamiento y se dan indicaciones

Ginna Karina Arango	Sospechoso	Villavicencio- Meta	Trabajadora que manifiesta sintomatología, no reporta contacto estrecho con familiares, ni tiene caso en común con funcionarios positivo de IPS, Se genera aislamiento y se dan indicaciones
Mery Yadira García	Confirmado	Villavicencio- Meta	Trabajadora que manifiesta tener sintomatología, No reporta contacto estrecho con casos positivos, ni familiares, se genera aislamiento y se dan indicaciones
Nancy Niño Chaura	Sospechoso	Villavicencio- Meta	Trabajadora que tiene contacto con compañera de trabajo la cual es positivo para COVID-19, se genera aislamiento y se da instrucciones de acudir a EPS
Diana Milena Londoño	Sospechoso	Villavicencio- Meta	Trabajadora que tiene contacto con compañera de trabajo la cual es positivo para COVID-19, se genera aislamiento y se da instrucciones de acudir a EPS
Jessica Ponton Palacios	Sospechoso	Villavicencio- Meta	Trabajadora que tiene contacto con compañera de trabajo la cual es positivo para COVID-19, se genera aislamiento y se da instrucciones de acudir a EPS

**4 COMPROMISOS (DEFINA LOS COMPROMISOS DE LA REUNIÓN ACTUAL)**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE TERMINACIÓN	LUGAR DONDE SE REALIZARÁ	DOCUMENTO SOPORTE	OBSERVACIONES
Reporte al uso de incumplimiento al Uso de EPP'S por parte de los colaboradores	Miembros COPASST	Continuo	Jersalud Nacional	Actas de compromiso y procesos disciplinarios	
Elección de representantes por parte del	Representantes legales	30/12/2020	Jersalud Nacional	Representantes elegidos por	

**FORMATO DE ACTA DE REUNIÓN**

F(GC)002

Versión:  
1Oct -  
2018

9 DE 9

empleador al COPASST				medio de reunión TEAMS	
Realizar acta de conformación de COPASST Vigencia 2020-2022	Representantes legales	30/12/2020	Jersalud Nacional	Acta de conformación COPASST	

**5 PUNTOS A CONSIDERAR EN FUTURAS REUNIONES**

TEMA	RESPONSABLE	FECHA

**PARTICIPANTES**

NOMBRE	CARGO	FIRMA
VER LISTADO DE ASISTENCIA		