

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: PGIFR-01

VIGENCIA: 2019

VERSIÓN: 12

Página | 1

CONSECUTIVO ACTA	73	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
		4:00 pm	5:00 pm
FECHA	Leticia, 12 de febrero de 2021		
TEMA	Reunión semanal del comité de seguridad y salud en el trabajo de la fundación clínica Leticia.		
RESPONSABLE	COPASST / ÁREA DE SST		

ORDEN DEL DÍA

1. Seguimiento a compromisos del cargo de sst.
2. Novedades sobre el registro de enfermedades laborales, cumplimiento protocolo de Bioseguridad, inspección de extintores, seguimiento a exámenes ocupacionales, plan de emergencia.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre Completo / Integrante	Cargo
Doctor ANDRÉS ELIAS CARRASCAL ANGELO	Director
Doctor CRISTIAN JULIAN SUAREZ MURILLO	Coordinador área de Talento Humano
DOCTORA OLGA LUCIA YEPES SANZ	Representante legal
Señor JAIRO HUMBERTO VELEZ MORA	Integrante COPASST
JENIFFER VAQUIRO SARMIENTO	Ejecutiva integral de servicios – ARL POSITIVA
ZAYRA HERAZO GUERRERO	Integrante comité de Seguridad y Salud en el Trabajo

En las instalaciones de la Fundación Clínica Leticia se reúnen los integrantes del COPASST para dar cumplimiento a las reuniones programadas y asimismo realizar seguimiento a las responsabilidades que a ellos competen a fin de seguir estableciendo medidas para plan de mejoramiento continuo.

Se realizó inspección en cuanto al uso de EPP, cumplimiento a los protocolos de bioseguridad, inspección a los extintores en todas las áreas de la FCL, reportes de enfermedades y seguimiento al plan anual.

Elaboró:
CALIDAD
Sistema de Gestión de Calidad

Revisó:
DR ANDRES CARRASCAL
Director Clínica Leticia

Aprobó:
DR JAVIER GUTIERREZ C
Gerente Fundación Clínica Leticia

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

DOCUMENTO CONTROLADO

COMPROMISO	CUMPLE / NO CUMPLE
Realizar seguimiento para el buen uso de los EPP y cumplimiento al protocolo de bioseguridad.	Cumple

Se adjunta lista de asistencia de los participantes a la reunión semanal del COPASST

COMPROMISOS/ CONCLUSIONES

1. Revisar plan Anual para pronto cumplimiento de las actividades y funciones establecidas.
2. Reporte de enfermedades y accidentes laborales.
- 3.

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD/DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Zayra Herazo Guerrero	FCL	SST	Zayra Herazo Guerrero
Jairo Velez	FCL	MENSAJERO	Jairo Velez
Jennifer Alvarado	POSITIVA ARL	EIS	Jennifer Alvarado
Georgina Suarez	R B H T	Psicólogo	Georgina Suarez
Olego Julio Jusu	Gerencia	Gerente	Olego Julio Jusu
Andrés Carrascal	FCL	Director	Andrés Carrascal

FECHA Y HORA DE PROXIMA REUNIÓN	Febrero 19 de 2021, hora 4:00 pm, oficina talento humano.
ANEXOS DEL ACTA	Acta visita de ARL
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero
FIRMA RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero.

Elaboró: CALIDAD Sistema de Gestión de Calidad	Revisó: DR ANDRES CARRASCAL Director Clínica Leticia	Aprobó: DR JAVIER GUTIERREZ C Gerente Fundación Clínica Leticia
---	---	--

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

DOCUMENTO CONTROLADO

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: PGIFR-01
		VIGENCIA: 2019
		VERSIÓN: 12
		Página 1

CONSECUTIVO ACTA	75	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
		4:00 pm	5:00 pm
FECHA	Leticia, 26 de febrero de 2021		
TEMA	Reunión semanal del comité de seguridad y salud en el trabajo de la fundación clínica Leticia.		
RESPONSABLE	COPASST / ÁREA DE SST		

ORDEN DEL DÍA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Seguimiento a compromisos del cargo de SST. 2. Informar sobre los seguimientos e inspecciones realizadas. 3. Reportar novedades.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
Nombre Completo / Integrante	Cargo
Doctor ANDRÉS ELIAS CARRASCAL ANGELO	Director
Doctor CRISTIAN JULIAN SUAREZ MURILLO	Coordinador área de Talento Humano
DOCTORA OLGA LUCIA YEPES SANZ	Representante legal
Señor JAIRO HUMBERTO VELEZ MORA	Integrante COPASST
JENIFFER VAQUIRO SARMIENTO	Ejecutiva integral de servicios – ARL POSITIVA
ZAYRA HERAZO GUERRERO	Integrante comité de Seguridad y Salud en el Trabajo

En las instalaciones de la Fundación Clínica Leticia se reúnen los integrantes del COPASST para dar cumplimiento a las reuniones programadas y asimismo realizar seguimiento a las responsabilidades que a ellos competen a fin de seguir estableciendo medidas para plan de mejoramiento continuo.

- De acuerdo a las jornadas de vacunación frente al COVID-19, Seguridad y Salud en el trabajo en apoyo de otras áreas, se encargan de cumplir con los protocolos ante la emergencia sanitaria (distanciamiento social, señalización, uso correcto de tapabocas, correcto lavado de manos, etc.).
- Se siguen implementando las pausas activas diarias en los logares de trabajo y en las distintas áreas de la clínica.
- Se inician actividades del plan anual en cuanto a actividades formativas en SST.

Elaboró: CALIDAD Sistema de Gestión de Calidad	Revisó: DR ANDRES CARRASCAL Director Clínica Leticia	Aprobó: DR JAVIER GUTIERREZ C Gerente Fundación Clínica Leticia
---	---	--

- Se realiza reporte de accidente y enfermedades laborales y compromisos de seguimiento.
- Se realizó entrega de EPP a personal administrativo, servicios generales y orientadores.

Se adjunta lista de asistencia de los participantes a la reunión semanal del COPASST.

COMPROMISOS/ CONCLUSIONES

1. Continuar con las actividades del plan anual.
2. Realizar seguimiento de los accidentes laborales y dar cumplimiento a los compromisos pactados.
3. Seguir con la implementación de pausas activas, charlas informativas, inspecciones del correcto uso de los EPP.

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD/DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jennifer Vayaro	POSITIVA RL	EIS	Jennifer Vayaro
Zayra Herazo Guerrero	FCL	SST	Zayra Herazo Guerrero

FECHA Y HORA DE PROXIMA REUNIÓN	Marzo 5 de 2021. 4pm. Ofi. Talento humano.
ANEXOS DEL ACTA	Acta visita de ARL
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero
FIRMA RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero.

Elaboró:
CALIDAD
Sistema de Gestión de Calidad

Revisó:
DR ANDRES CARRASCAL
Director Clínica Leticia

Aprobó:
DR JAVIER GUTIERREZ C
Gerente Fundación Clínica Leticia

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

DOCUMENTO CONTROLADO

CONSECUTIVO ACTA	74	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
		4:00 pm	5:00 pm
FECHA	Leticia, 19 de febrero de 2021		
TEMA	Reunión semanal del comité de seguridad y salud en el trabajo de la fundación clínica Leticia.		
RESPONSABLE	COPASST / ÁREA DE SST		

ORDEN DEL DÍA

1. Seguimiento a compromisos del cargo de sst.
2. Novedades sobre el registro de enfermedades laborales, cumplimiento protocolo de Bioseguridad, reporte de enfermedades laborales, seguimiento a exámenes ocupacionales, plan de emergencia.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre Completo / Integrante	Cargo
Doctor ANDRÉS ELIAS CARRASCAL ANGELO	Director
Doctor CRISTIAN JULIAN SUAREZ MURILLO	Coordinador área de Talento Humano
DOCTORA OLGA LUCIA YEPES SANZ	Representante legal
Señor JAIRO HUMBERTO VELEZ MORA	Integrante COPASST
JENIFFER VAQUIRO SARMIENTO	Ejecutiva integral de servicios – ARL POSITIVA
ZAYRA HERAZO GUERRERO	Integrante comité de Seguridad y Salud en el Trabajo

En las instalaciones de la Fundación Clínica Leticia se reúnen los integrantes del COPASST para dar cumplimiento a las reuniones programadas y asimismo realizar seguimiento a las responsabilidades que a ellos competen a fin de seguir estableciendo medidas para plan de mejoramiento continuo. Se implementaron las pausas activas a personal administrativo y de aseo.

Se realizó recorrido por las instalaciones para conocer áreas críticas que requieren seguimiento en cuanto a riesgos y peligros.

Seguimiento al plan anual y actividades del cronograma.

Elaboró:
CALIDAD
Sistema de Gestión de Calidad

Revisó:
DR ANDRES CARRASCAL
Director Clínica Leticia

Aprobó:
DR JAVIER GUTIERREZ C
Gerente Fundación Clínica Leticia

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

DOCUMENTO CONTROLADO

Se adjunta lista de asistencia de los participantes a la reunión semanal del COPASST

COMPROMISOS/ CONCLUSIONES

1. Revisar plan Anual para pronto cumplimiento de las actividades y funciones establecidas.
2. Reporte de enfermedades y accidentes laborales.
3. Cumplimiento al protocolo de bioseguridad.
4. Conformar brigadas de emergencia

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD/DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA
Jennifer A. Lagero	ARL POSITIVA	ES	Jennifer Lagero
Diana Luján	Director FCL	Directora	Diana Luján
Zayra Herazo G.	FCL	SST	Zayra Herazo Guerrero

FECHA Y HORA DE PROXIMA REUNIÓN	Febrero 26 de 2021, hora 4:00 pm, oficina talento humano.
ANEXOS DEL ACTA	Acta visita de ARL
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero
FIRMA RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero.

Elaboró:
CALIDAD
Sistema de Gestión de Calidad

Revisó:
DR ANDRES CARRASCAL
Director Clínica Leticia

Aprobó:
DR JAVIER GUTIERREZ C
Gerente Fundación Clínica Leticia

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

DOCUMENTO CONTROLADO



PROCESO: PS_3 Gestión de promoción y prevención

Código: MIS_5_3_2_FR40

FORMATO

Versión: 1

ACTA DE ASESORÍA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 2020/01/02

Aprobó: Camilo Eusebio Gomez Cristancho
Vicepresidente de Promoción y Prevención

Revisó: Jorge M. Contreras Garcia
Gerente Administración del Riesgo

Elaboró: Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera
Líder SIG Administración del Riesgo / Líder Proyectos

ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
12/03/2021	3:00PM	4:00AM	1

ASESORÍA POR PROYECTO	
Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social: **FUNDACION CLINICA LETICIA**

Dirección donde se realiza la asesoría: **AU INTERNACIONAL #6-05**

Teléfono de contacto: **5927918**

Ciudad / Municipio: **LETICIA**

Departamento: **AMAZONAS**

Correo electrónico: **RECURSOSHUMANOS@FUNDACIONCLINICALETICIA.COM.CO**

Forma de Documento: NT CC CE

Número de Documento: **900142282**

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Descripción	Temas tratados en la asesoría
	1	1	Reunión Copasst

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realizó visita con el objetivo de realizar acompañamiento en la reunión semanal del copasst solicitada por MINTRABAJOS, en la verificación de entrega de EPP al personal de la salud de acuerdo al área de Exposición.

Se dio a conocer que esta semana realizó entrega a ARL de gel antibacterial y caretas, las actividades realizadas junto a la ARL.

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fue exitosa? SI NO

Si la respuesta es NO, indique el motivo: Cancelación de la empresa Reprogramación Otro motivo

Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo:

Calificación general de la calidad del servicio:

Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa: **ZAYRA HEKAZO GUERRERO**

Documento de identificación: **1143866587**

Cargo: **ENCARGADA SST**

Firma: **Zayra Hecho Guerrero**

RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL: **JENIFER ANDREA VAQUERO S.**

Documento de identificación: **1075288416**

No. licencia SST y fecha expedición: **0059-28/08/2020**

Cargo: **EJECUTIVA INTEGRAL DE SERVICIOS**

Nombre social (en caso de persona jurídica): **SES COLOMBIA SAS**

Firma: **Jeniffer Andueza**



PROCESO: PS_3_Gestión_de_promoción_y_prevenición

Código: MIS_5_3_2_FR40

FORMATO

Versión: 1

ACTA DE ASESORÍA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Fecha: 2020/01/02

Aprobó
Camilo Eusebio Gomez Cristancho
Vicepresidente de Promoción y Prevención

Revisó
Jorge M. Contreras García
Gerente Administración del Riesgo

Elaboró
Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera
Lider SIG Administración del Riesgo / Lider Proyectos

ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	Hora Inicio	Hora Finalización	Horas totales
02/03/2021	9:00AM	10:00AM	1

ASESORÍA POR PROYECTO	
Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social: **FUNDACION CLINICA LETICIA** Tipo de Documento: NIT CC CE Número de Documento: **900142282**

Dirección donde se realizó la asesoría: **CR 6 # 6-05 AV. INTERNACIONAL** Ciudad / Municipio: **LETICIA** Departamento: **AMAZONAS**

Teléfono de contacto: **5927918** Correo electrónico: **RECURSOSHUMANOS@FUNDACIONCLINICALETICIA.COM.CO**

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORIA

Código	Cantidad	Subtemas	Temas tratados en la asesoría
	1	1	Socialización informe febrero 2021

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realizó visita con el objetivo de explicar y socializar el informe del mes de febrero, el acompañamiento y asesoramiento en el SG-SST. Se explicó el comportamiento de accidentalidad del mes de enero y febrero se presentaron 3 accidentes lo cual se recuerda realizar la investigación de acuerdo lo que indica la Res. 1401/2007 y el cumplimiento y seguimiento de las acciones preventivas y correctivas. Se coordinó y programó las actividades del mes se socializó a favor de enviar información de personal positivo a covid-19 que estuvo en UCI.

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fue exitosa? SI NO Cancelación de la empresa Reprogramación Otro motivo

Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo:

Calificación general de la calidad del servicio:

Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa: **ZAYRA HERRAZO GUERRERO**

Documento de identificación: **1143366587**

Cargo: **ENCABEADA SG-SST**

Firma: **Zayra Herazo Guerrero**

RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL: **JENIFFER ANDREA VAQUERO S.**

Documento de identificación: **1075288410** No. Licencia SIG y fecha de vigencia: **0059-28/08/2020**

Cargo: **EJECUTIVA INTEGRAL DE SERVICIOS**

Razón social del asegurador: **SGS COLUMBIA SAS**

Firma: **JENIFFER ANDREA VAQUERO S.**

Apellido: Camilo Eusebio Gomez Cristancho
 Cargo: Vicepresidente de Promoción y Prevención
 Revisó: Jorge M. Contreras Garcia
 Cargo: Gerente Administración del Riesgo
 Elaboró: Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera
 Cargo: Líder SIG Administración del Riesgo / Líder Proyectos

ASORIA ESPECIFICA		Fecha	
19/02/2021	4:00 PM	5:00 PM	4
Hora inicio		Horas totales	

INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social: **FUNDACION CLINICA LETICIA**
 Dirección donde se realiza la asesoría: **CALLETA # 05 AV INTERCOMERCIAL LETICIA**
 Ciudad / Municipio: **AMAZONAS**
 Tipo de Documento: NT CC CE
 Número de Documento:

Teléfono de contacto: **592 2918**
 Correo electrónico: **RECUTOS@TUMANOS@FUNDACIONCLINICA.COM.CO**

TEMAS TRATADOS EN LA ASORIA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
1	1		Reunión copart

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realizó visita con el objetivo de realizar acompañamiento a la reunión semanal solicitada por MINTRAAB para el seguimiento de entrega de EPP al personal de la clínica.
 Se informó que la AR en el mes de marzo daría inicio a una nueva entrega epp quedando pendiente confirmar a candidades.

RESULTADO DE LA VISITA

Si la visita fue exitosa? SI NO
 Si la respuesta es NO, indique el motivo:

Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo:

Calificación general de la calidad del servicio

Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa: **ZAPATA HEZAO GUERRERO**
 Documento de identificación: **1143866587**
 Cargo: **GUARTEADA 56-55T**
 Firma: **Zapata Hezao Guerrero**

Nombre del responsable por la ARL: **JENNER ANDREA URQUIO S**
 Documento de identificación: **10728640**
 No. Licencia SST y fecha expedición: **0039-2810812020**
 Cargo: **EJECUTIVA INTERAR DE SERVICIOS**
 Razón social (en caso de proveedor): **265 COLOMBIA SAS**
 Firma: **[Firma]**