Virgilio Galvis Centro Oftalmológico	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD ACTA COPASST	FECHA:	06/04/2021
		CÓDIGO:	F-GCS-10
		VERSIÓN:	2
		PÁGINA 1 DE 3	

Acta No:	013	**Tema:**	REUNIÓN DE COPASST VIRTUAL
Fecha:	31/08/2021	**Ubicación:**	FOSCAL INTERNACIONAL CONS 301 F, ENCUENTRO VIRTUAL
Hora Inicio:	4:00 PM	**Hora Fin:**	5:00 PM

1. ANTES DE LA REUNIÓN

Objetivo	Seguimiento, análisis y cumplimiento de requerimientos del ministerio del trabajo respecto a los lineamientos necesarios para la protección del riesgo en el Centro Oftalmológico VGR Revisar y auditar las acciones realizadas que permitan mitigar todo riesgo
Agenda	1. Lectura del acta anterior 2. revisión de temas de tema relacionado con el puesto de trabajo en especifico el uso de la silla del empleador

PARTICIPANTES

Nombre	IDENTIFICACION	Cargo Entidad	Cargo COPASST
Ana Lucia Mogollón C	63392679	Coordinador Calidad	Presidente COPASST
Rodrigo Alfredo Piedrahita	376946 (CE)	Auxiliar de exámenes e investigación	Secretario COPASST
Claudia Liliana Coronel	37558011	Auxiliar de exámenes	Integrante COPASST
María Herminda Dueñas	1098743387	Auxiliar de Facturación	Integrante COPASST
Alejandra Muñoz	1096229743	Asistente de Despacho	Integrante COPASST
Ketty Solis	40218039	Gestor ARL	Gestor ARL

2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

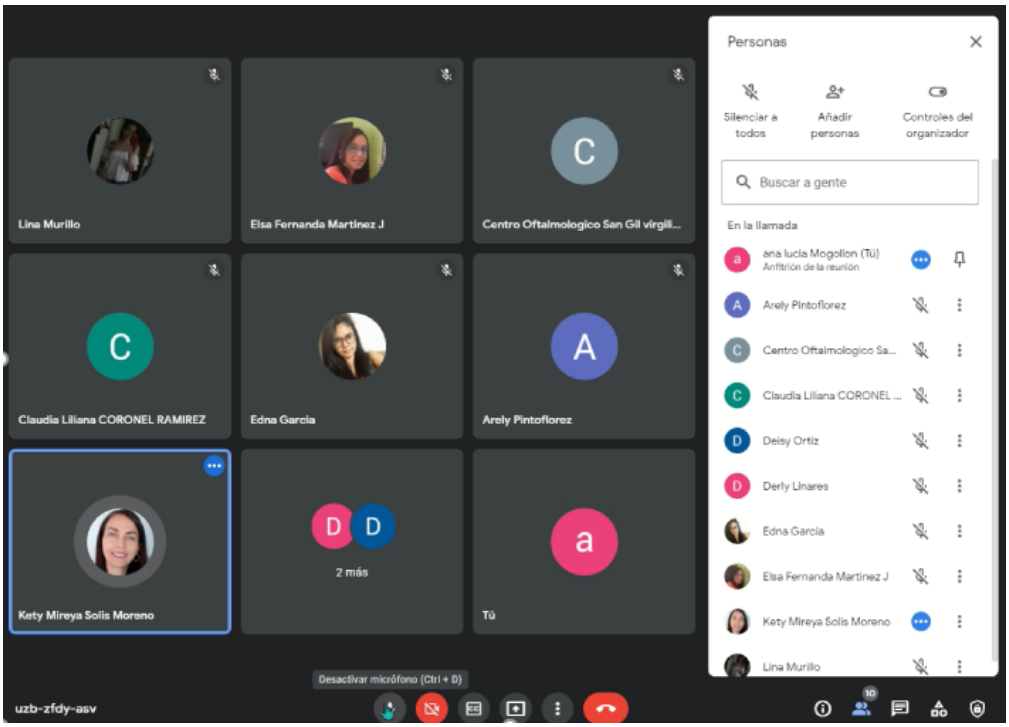
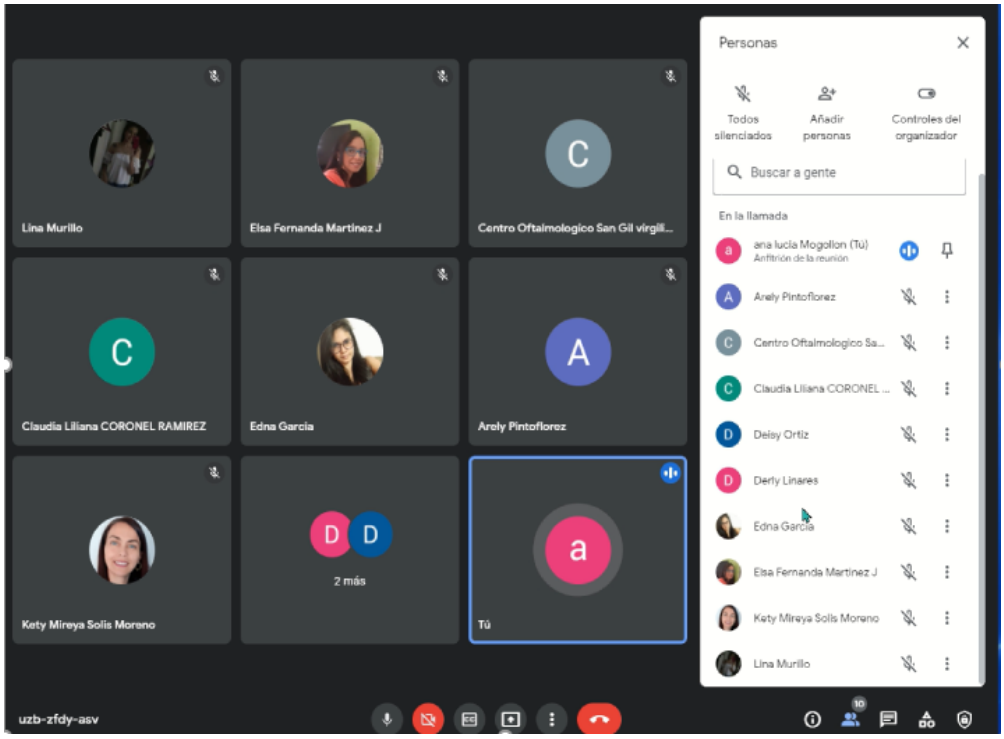
- **LECTURA DEL ACTA ANTERIOR**
  SE RECUERDA DEL ACTA 012, como evitar accidentes de trabajo

No	Descripción	Responsable	Estado de la acción
1.	Se realiza un conversatorio del como revisar y apoyar algunos de los compañeros que presentan queja por su puesto de trabajo en específico la silla	Todos	Aclaración por parte de la ARL
2.	Pequeña charla sobre el puesto de trabajo dado por la ARL y nos comparte la información de las especificaciones a tener en cuenta en el puesto de trabajo	Todos	Gestor ARL

3. COMPROMISOS

No	Descripción	Responsable	Estado de la acción
1	Socializar el documento dado de las especificaciones.	todos	En proceso
2	Revisar de acuerdo con los lineamientos los puestos de trabajo que presentan inconformidad y también los propios para tener el conocimiento del como debe tener el puesto de trabajo evitando riesgos	todos	En proceso

3	Una vez revisado los puestos que presenten inconformidad y teniendo la información completa pasarlo a la Doctora Monica como encargada del SG-SST para darle continuidad	todos	En proceso

4. FIRMA DE PARTICIPANTE **ORIGINAL FIRMADO Y ENVIADO VIA EMAIL**	
_____ NOMBRE: Ana Lucia Mogollon C	_____ NOMBRE: Rodrigo Alfredo Piedrahita
_____ NOMBRE: Ketty Solis	_____ NOMBRE: Claudia Liliana Coronel
_____ NOMBRE: Maria Herminda Dueñas	_____ NOMBRE: Alejandra Muñoz

5. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS