**ACTA N°**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA REUNIÓN** |  | FECHA |  |
| LUGAR |  |
| HOROA DE INICIO |  |
| HORA FINALIZACIÓN |  |

**ASISTENTES:** En la presente acta se anexa el control de asistencia COPASST

|  |
| --- |
| ORDEN DEL DIA |
| **1**. Verificación Quorum: Cumplimiento con el número personas requeridas para dar inicio a la reunión ordinaria del COPASST (Debe ser la mitad más uno, para que sean válidas las decisiones y aceptada el acta de reunión).  **2.** Lectura de compromisos y aprobación de acta anterior  **3. Análisis de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral** reportados por Sumimedical:   * Análisis de los accidente presentados durante el mes * Causas identificadas en el informe: Causas básicas e inmediatas * Estrategias de intervención: Controles a implementar, sugeridas en el informe para ser incorporadas en la I.E. * Gestión del Comité:Una vez identificadas las Principales Causas (hechos) que dieron lugar a que el accidente ocurriera, en primera instancia se realizarán las correcciones de las Causas Inmediatas y se procederá a la realización de un informe donde también se identificarán los Factores potenciales de Accidentes y propondremos el rediseño de la tarea apuntando siempre a las Causas de raíz.   Para terminar de gestionar la investigación de manera correcta, se deberá aplicar las Medidas Correctivas más apropiadas como también las medidas Preventivas para que el accidente no vuelva a suceder. Es importante luego, concentrarse en los Factores Potenciales de accidentes para eliminar, si es viable las causas desde la raíz. Quizá este último sea el más difícil, pero con el compromiso de los docentes/directivos y la buena gestión del Copasst se puede lograr.  **Recomendaciones Generales para Tener en cuenta en las I.E:** Los accidentes de trabajo son hechos o sucesos que, a pesar de su ocurrencia, se consideran prevenibles a través de la ejecución de medidas constantes de intervención y control, aspectos que hace parte integral del desempeño laboral de cualquier empresa.  La labor docente tiene riesgos inherentes que pueden presentarse de manera eventual o circunstancial, siendo susceptibles de disminución en frecuencia, incidencia y gravedad, si se toman con la responsabilidad y el compromiso que corresponde desde antes de iniciar la ejecución de sus labores.  Los docentes son los responsables de informar todo aquello que consideren como factor de riesgo en su ambiente de trabajo o que identifiquen podría conllevar a un suceso o episodio no deseado, que se establezca posteriormente como accidente de trabajo.  Tomar conciencia de que actuar en equipo prima como responsabilidad, donde cada individuo aporta información que pueda garantizar el bienestar de todos los que conviven en la institución, minimiza la probabilidad de padecer un evento adverso.  Tanto directivos como docentes, deben tener claridad acerca de la normatividad que rige en materia de SST, dirigida a prevenir la ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales, ante los riesgos inherentes a la labor.  La capacitación y creación de conciencia en los riesgos laborales y su manera de evitarlos, minimizarlos o afrontarlos, genera en gran medida un impacto positivo, tras la reducción de eventos no deseados, ausentismos laborales, incapacidades prolongadas, manteniendo así en el estado de salud de los empleados.  **4**. Requerimientos de **Capacitación Inspecciones de seguridad** ( identificación de riesgos - fuentes de riesgo- puesto de trabajo- condiciones de seguridad)  **5.** Acciones Correctivas y de Mejora  **6.** Propositivos y varios  **7.** Compromisos |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**Se debe escribir cada desarrollo de las actividades del orden del día**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS** | | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE EJECUCIÓN** | **ESTADO DE CUMPLIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Siendo las (hora). y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión en constancia firman:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente del Copasst**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretaria del Copasst**