

Santiago de Cali 16 de Octubre de 2020

**DRA. LEGNA GUZMÁN**  
**MINISTERIO DE TRABAJO**  
**Asunto: INFORME SEMANAL**

A continuación, relacionamos información correspondiente al informe de la semana del 10 de Octubre al 16 de octubre del 2020.

**I. REGISTRO FOTOGRAFICO.** Verificación del cumplimiento de los elementos de protección personal-EPP en la unidad de cuidado intensivo.



**II. REGISTRO FOTOGRAFICO** Verificación de entrega de elementos de protección personal-EPP a los colaboradores de las regionales.



**III. REUNIÓN CON ARL POSITIVA .**

Se realiza reunión con la asesora de ARL Positiva para revisar detalles de la simulación que se realizara el 22/10/2020 de acuerdo a lo establecido en la 068 de 2020



**V. PROGRAMACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEMANAL**

ACTIVIDADES	N° PROGRAMADAS	N° EJECUTADAS	% CUMPLIMIENTO
Entrega de EPP por servicio	14	14	100%
Limpieza y desinfección por servicio	98	98	100%
Encuesta de condiciones de salud diaria	1083	1083	100%
Verificación de utilización de EPP por procesos.	4	4	100%

**VI. PROYECCIÓN DE EPP OCTUBRE**

EPP	PROCESOS					Total Mes
	Urgencias	Hospitalización	UCI	Salas de Cirugía	Consulta Externa	
Mascarilla Quirúrgica	1500	2400	1600	400	300	6200
Respirador N95	100	80	100	360	20	660
Visor, caretas o monogafas.	20	37	100	6	20	183
Vestido Quirúrgico	130	100	1600	360	20	2210
Bata manga larga antifuído	130	240	1000	360	100	1830
Guantes no estériles	16000	20000	30000	20000	5000	91000
Guantes estériles	10000	20000	30000	20000	5000	85000
Gorro	1500	2400	1600	400	300	6200
Guantes de caucho	0	0	0	0	0	0
Monogafas para material orgánico o químico	20	80	80	20	20	220
Botas o zapatos cerrado	20	50	1600	360	10	2040

PARRAFOS DOCUMENTOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
1. ¿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 clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	X		Se adjunta relación de datos.
2. ¿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	X		Se adjuntan órdenes de compra, fichas técnicas de los siguientes EPP Tapabocas N95, Mascarilla Gafas de seguridad, Caretas de seguridad, Overoles.
3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	X		Registros de entrega de EPP
4. ¿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.	X		Registros de entrega de EPP
5. ¿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.	X		Registros de entrega de EPP
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? Evidencia: C	X		Se relaciona plantilla de proyección
7. cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir			
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? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	X		Cartas y correos de solicitud y entrega de EPP por parte de ARL



**INFORME SEMANAL DEL  
COPASST**

**OCTUBRE 2020**

---

Firma de representante del COPASST por parte del empleador

---

Auxiliar de SST.

GLORIA MARIBEL NUÑEZ D.

---

Líder de SST.