

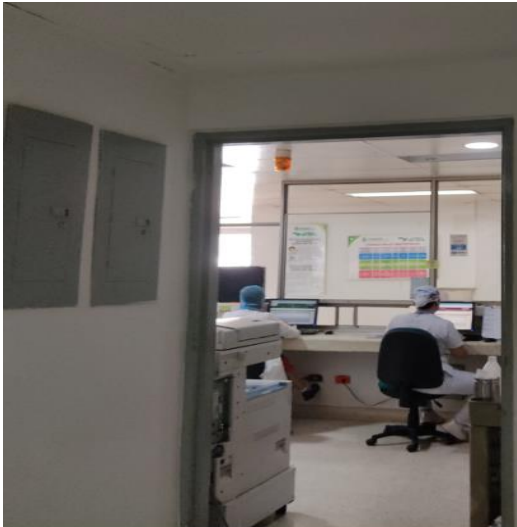
DRA. LEGNA GUZMÁN
MINISTERIO DE TRABAJO
Asunto: INFORME SEMANAL

A continuación, relacionamos información correspondiente al informe de la semana del 05 al 11 de Septiembre de 2020.

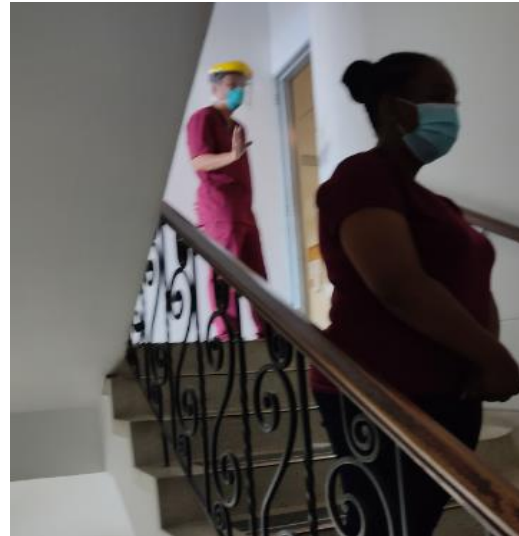
I. REGISTRO FOTOGRAFICO.

Se realiza verificación aleatoria con la asesora de ARL Positiva y representante del COPASST algunos procesos de la clínica.

HOSPITALIZACIÓN



HOSPITALIZACIÓN



CIRUGIA



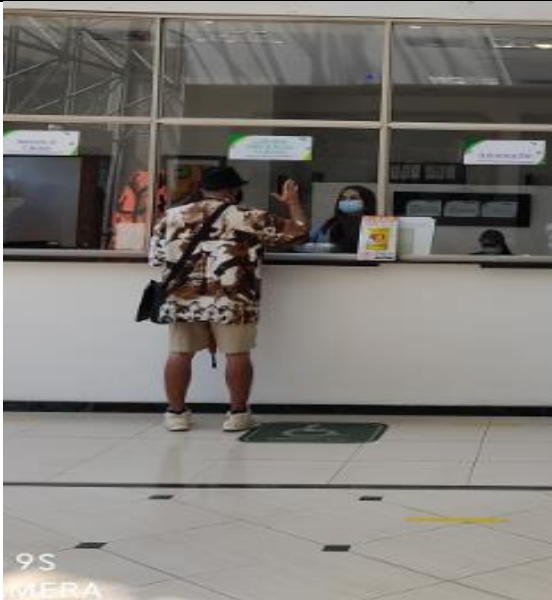
ADMISIONES



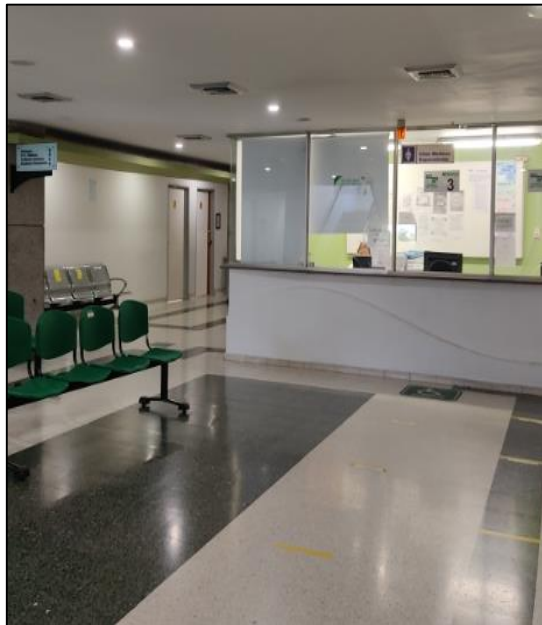
Se observa cumplimiento al protocolo de bioseguridad y adherencia a los elemento de protección personal.

II. REGISTRO FOTOGRAFICO

Se da continuidad a la verificación de la señalización Recepción y salas de espera en clínica Rey David.



Se observa cumplimiento y adherencia a los elemento de protección personal de los colaboradores de la recepción principal y se evidencia la respectiva señalización de distanciamiento para la atención a los usuarios.



Se observa cumplimiento y adherencia a los elemento de protección personal de los colaboradores de la recepción consulta externa especializada se evidencia la respectiva señalización de distanciamiento para la atención a los usuarios.


III. 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%

IV. PROYECCIÓN DE EPP SEPTIEMBRE

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 antipluvió	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 esta actualizando la base de datos con la rotación de Agosto.
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



Firma valida para
Informe a Ministerio
de trabajo.

Firma de representante de COPASST por parte del empleador



Auxiliar de SST.

GLORIA MARIBEL NUÑEZ D.

Líder de SST.