

DRA. LEGNA GUZMÁN
MINISTERIO DE TRABAJO
Asunto: INFORME SEMANAL

A continuación, relacionamos información correspondiente al informe de la semana del 12 al 18 de Septiembre de 2020.

I. REGISTRO FOTOGRAFICO.



Se evidencia entrega y utilización de los elementos de protección personal en el área de cirugía.

II. REGISTRO FOTOGRAFICO-SOCIALIZACIÓN CON EL COPASST

Se realiza reunión con los representantes del COPASST por parte del empleador socializando la cantidad de EPP entregados hasta el momento por las ARL.



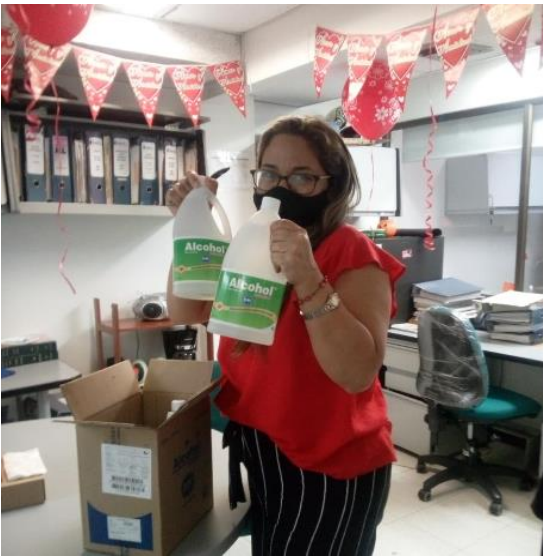
III. REGISTRO FOTOGRAFICO-ENTREGA DE EPP

Se realiza entrega de elementos de protección personal enviados por la ARL a jefes de proceso.



IV. REGISTRO FOTOGRÁFICO-ENTREGA DE ELEMENTOS DE DESINFECCIÓN.

Con el retorno normal a las áreas administrativas, se realiza entrega a los jefes de proceso y a colaboradores los elementos de desinfección para los puestos de trabajo como está establecido en el protocolo institucional de bioseguridad.



V. DIVULGACION VIA CORREO ELECTRONICO PROMOVRIENDO LA PREVENCIÓN DEL COVID 19.

Continuidad en el desarrollo de campañas de prevención para evitar la propagación del COVID 19. A través del canal de comunicación institucional, impactando a la población de COSMITET Ltda.

¡LA PANDEMIA NO HA ACABADO, DEBES CUMPLIR CON TUS RESPONSABILIDADES!



1001 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Advertencia

La Pandemia no ha terminado en Colombia
Usted como residente de Colombia
debe cumplir el siguiente Decálogo:

- 01 Debe usar tapabocas siempre y en todo lugar.
- 02 Debe evitar al máximo hacer o asistir a reuniones / provocar o asistir a aglomeraciones.
- 03 Debe mantener el mayor tiempo posible la distancia física con las demás personas.
- 04 Debe aislarse ante cualquier inicio de síntomas respiratorios, pérdida del olfato, fiebre o malestar general y avisar a su EAPB por los canales que esta ha definido.
- 05 Si en 12 horas no ha podido establecer contacto efectivo con su EAPB debe comunicarse con la línea de la Supersalud.
- 06 Debe descargar Coronapp y registrar ahí que tiene síntomas y que entró en contacto con su EAPB.
- 07 Debe permitir que le tomen la muestra cuando usted ha reportado que tiene síntomas y también cuando le avisan que usted es contacto de un caso positivo y hace parte de la cadena que debe ser estudiada.
- 08 Debe suministrar la información de los lugares y personas con las que usted ha tenido contacto.
- 09 Debe permanecer aislado durante 14 días, a menos que el médico le indique que basado en el estudio realizado, puede interrumpir antes del aislamiento.
- 10 Debe cumplir el seguimiento telefónico, electrónico o presencial que se le haga.

VI. 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%

VII. 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 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 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**

SEPTIEMBRE 2020

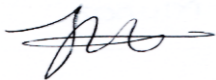


Firma valida para
Informe a Ministerio
de trabajo.

Firma de representante de COPASST por parte del empleador



Firma de representante de COPASST por parte del empleador



Auxiliar de SST.



GLORIA MARIBEL NUÑEZ D.

Líder de SST.