

FECHA: 30/10/2020

PERIODO DEL INFORME: 05/10/2020 – 03/11/2020

### 1. MATRIZ DE EPP

Se mantiene la matriz de EPP ajustada la semana pasada, incluyendo el nivel de exposición de acuerdo a la circular 017 del Ministerio de trabajo para los cargos actuales en EMISALUD IPS. Se anexa archivo en Excel al presente informe.

ÁREA DE TRABAJO	CARGO	RIESGOS OCUPACIONALES	RIESGO DE EXPOSICIÓN SEGUN CIRCULAR 017 DE 2020	MANOS GUANTES DE CAUCHO	MANOS GUANTES DE NITRILLO	MANOS GUANTES DE LATEX	VISUAL CARETA DE PROTECCION	PIES	POLAINAS	BATAS	TRAJE ANTIFLUIDOS	GORRO GORROS	CUERPO	TAPABOCAS	TAPABOCAS N95	
INFILTRACIONES HEMATOLOGICAS	GERENTE	Biología, Química, Física, Patología, Bacteriología, Citología, Condición de Seguridad (Lugar)- Microbiología	Indica	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	NA	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	Protección del calzado ante agentes infecciosos en el ambiente	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	NA	NA	Tapabocas: Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Durabilidad del ambiente, material pasteurizado	NA
	COORDINADOR SIA	Biología, Química, Física, Patología, Bacteriología, Citología, Condición de Seguridad (Lugar)- Microbiología	Indica	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	Guantes de látex: Cuando la atención de los pacientes	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	NA	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	NA	Tapabocas: Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Durabilidad del ambiente, material pasteurizado	TAPABOCAS N95: Cuando la atención de los pacientes	
	COORINADORA	Biología	Directa	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	Guantes de látex: Cuando la atención de los pacientes	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	Protección del calzado ante agentes infecciosos en el ambiente	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	Evitar el contacto con las bacterias que se dispersan del caballo, también impedir la contaminación de las superficies o ambiente	NA	Tapabocas de 5 capas: cuando no se encuentre en consulta	TAPABOCAS N95: Cuando la atención de los pacientes
	ENFERMERA JEFE	Biología	Directa	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	Guantes de látex: Cuando la atención de los pacientes	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	Protección del calzado ante agentes infecciosos en el ambiente	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	Evitar el contacto con las bacterias que se dispersan del caballo, también impedir la contaminación de las superficies o ambiente	NA	Tapabocas de 5 capas: cuando no se encuentre en consulta	TAPABOCAS N95: Cuando la atención de los pacientes
	MEDICO	Biología	Directa	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	Guantes de látex: Cuando la atención de los pacientes	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	Protección del calzado ante agentes infecciosos en el ambiente	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	Evitar el contacto con las bacterias que se dispersan del caballo, también impedir la contaminación de las superficies o ambiente	NA	Tapabocas de 5 capas: cuando no se encuentre en consulta	TAPABOCAS N95: Cuando la atención de los pacientes
	BACTERIOLOGA	Biología	Directa	NA	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	Guantes de látex: Cuando la atención de los pacientes	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	NA	Protección del calzado ante agentes infecciosos en el ambiente	NA	Evitar el contacto del usuario con agentes contaminantes, no ser que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc.	Prevenición de contacto con fluidos	Evitar el contacto con las bacterias que se dispersan del caballo, también impedir la contaminación de las superficies o ambiente	NA	Tapabocas de 5 capas: cuando no se encuentre en consulta	TAPABOCAS N95: Cuando la atención de los pacientes
	SERVICIOS GENERALES	Biología	Indica	Guantes de caucho: Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	Guantes de Nitrilo: Deben usarse cuando se realice contacto con áreas superficiales o paquetes de origen externo. Atención al cliente	NA	Careta de Protección Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas.	Prevenición de caídas por superficies de trabajo lisas o mojadas	NA	NA	NA	NA	NA	Careta, pantalla: Prevenición salpicaduras de líquidos	Tapabocas: Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Dado objeto de posible generación durante el trabajo de trabajo realizado en cuanto la generación de contaminación	NA
FRECUENCIA DE CAMBIO O REPOSICIÓN VIDA ÚTIL				CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	DIARIO	DIARIO: POR PACIENTE	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	ANUAL	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	CADA 4 MESES	DIARIO	CADA QUE SE REQUIERE CAMBIO	
DISPONIBILIDAD FINAL				BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	NA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	BOLESA ROJA	

### 2. FICHAS TECNICAS EPP

Al presente informe se anexan las fichas técnicas de los elementos de protección usados actualmente:

- Tapabocas tipo N 95
- Ficha técnica tapabocas, batas y polainas

Adicional se ingresa la fichas de seguridad de los elementos de desinfección de Jabón antibacterial por 10 litros.

### 3. ENTREGA DE EPP

En el formato de registro del personal se documenta la entrega semanal de elementos de protección personal de acuerdo a lo definido en la matriz de necesidades de EPP. Se adjuntan al informe las entregas de EPP desde el 05 al 03 de Noviembre del año en curso.

**Registro fotográfico del personal del EPP**

**4. MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL PERSONAL**

Se diligencia el formato entregado por el Ministerio de trabajo para el reporte del personal. Se anexa al presente informe.

**5. INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

Se realiza ajuste al formato de inventario de control de la entrega y stock de elementos de protección personal.

EPP	Cantidades				Cant Entregadas	Stock Final
	En Stock	Adquiridos	Entregados ARL	Total		
Tapabocas 3 capas	392	0	0	392	92	300
Tapabocas N 95 - 10	46	100	9	155	40	115
Careta de proteccion facial	15	10	0	25	5	20
Batas quirurgicas	60	0	11	71	48	23

Relacion facturas de compra EEP			
Vigentes			
NOMBRE PROVEEDOR	FECHA	N° FV	VALOR
SIGIFREDO ORDUZ JOYA - COLQUIMED	19/05/2020	COL 44	2.210.000
NEODENT CENTRO ODONTOLÓGICO	29/07/2020	320	640
NEODENT CENTRO ODONTOLÓGICO	01/10/2020	335	140000
ARL SURA	30/10/2020		0

**Neodent**  
CENTRO ODONTOLÓGICO  
NIT. 46.374.659-5 Reg. Simplificado

**Dra. GLORIA DÍAZ GUIO**  
Cirujana Oral e Implantóloga  
Universidad Javeriana

Calle 24 # 28 - 36 Local 56  
Centro Comercial Morichal Plaza  
3114606595 / 6328634  
Yopal, Casanare, Colombia  
e-mail: gloeldigo@hotmail.com

CLIENTE: EMISALUD IPS  
NIT: 900592746-1  
DIRECCIÓN: calle 14 # 5-80

FECHA FACTURA: 29/07/2020  
FECHA VENCIMIENTO: - - -

FACTURA DE VENTA: 320  
FORMA DE PAGO: CTO CONT

CANT.	DESCRPCIÓN	VR. UNIT	VR. TOTAL
40	Batas manga larga - antipolvo (lavable) (Talla unisex)	16000	640000
			TOTAL \$ <u>640000</u>

SON: seiscientos cuarenta mil pesos =

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

ACEPTADA  ABONO \$ -  
C.V./NIT: Gloria Díaz FECHA: - - - SALDO \$ -

IMPRESOS DEL LLANO - YO LUIS E. VARGAS - NIT 47.428.173-9 - CEL. 312272821 - YOPAL

**Neodent**  
CENTRO ODONTOLÓGICO  
NIT. 46.374.659-5 Reg. Simplificado

**Dra. GLORIA DÍAZ GUIO**  
Cirujana Oral e Implantóloga  
Universidad Javeriana

Calle 24 # 28 - 36 Local 56  
Centro Comercial Morichal Plaza  
3114606595 / 6328634  
Yopal, Casanare, Colombia  
e-mail: gloeldigo@hotmail.com

CLIENTE: Emisalud IPS  
NIT: 900592746-1  
DIRECCIÓN: calle 14 # 15-80

FECHA FACTURA: 1 Oct 2020  
FECHA VENCIMIENTO: - - -

FACTURA DE VENTA: 335  
FORMA DE PAGO: CTO CONT

CANT.	DESCRPCIÓN	VR. UNIT	VR. TOTAL
10	Gafas Protectoras Transparente	14000	140.000
			TOTAL \$ <u>140000</u>

SON: -

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

ACEPTADA  ABONO \$ -  
C.V./NIT: Gloria Díaz FECHA: - - - SALDO \$ -


IMPRESOS DEL LLANO - YO LUIS E. VARGAS - NIT 47.428.173-9 - CEL. 312272821 - YOPAL

CONSOLIDADO DE ENTREGAS			
PERIODO DEL 05 de Octubre AL 30 de Octubre de 2020			
Tapabocas 3 Capas			
Nombre funcionario	Cantidades entreg		
Diana Katherine Calderon	20		
Leonardo Sierra Patiño	20		
Luisa Contanza Pinilla	20		
Aidis Mileth Ospina	20		
Hector Gabriel Rueda	12		
<b>Total entrega</b>	<b>92</b>		
Tapabocas N 95 - 10			
Nombre funcionario	Cantidades entreg		
Diana Katherine Calderon	8		
Leonardo Sierra Patiño	8		
Luisa Contanza Pinilla	8		
Aidis Mileth Ospina	8		
Hector Grabriel Rueda	8		
<b>Total entrega</b>	<b>40</b>		
Caretas Facial			
Nombre funcionario	Cantidades entreg		
Diana Katherine Calderon	1		
Leonardo Sierra Patiño	1		
Luisa Contanza Pinilla	1		
Aidis Mileth Ospina	1		
Hector Grabriel Rueda	1		
<b>Total entrega</b>	<b>5</b>		
Batas Quirurgicas			
Nombre funcionario	Cantidades entreg		
Diana Katherine Calderon	12		
Leonardo Sierra Patiño	12		
Luisa Contanza Pinilla	12		
Aidis Mileth Ospina	12		
Hector Grabriel Rueda	0		
<b>Total entrega</b>	<b>48</b>		

Se adjunta al presente informe libro de Excel con la información.

## 6. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO ARL

De manera remota se he asistido a formaciones por parte de sura para verificación del protocolo de bioseguridad, se recibió información para la mejora del mismo, se está a la espera de una sesión para validar el mismo por parte de la ARL.

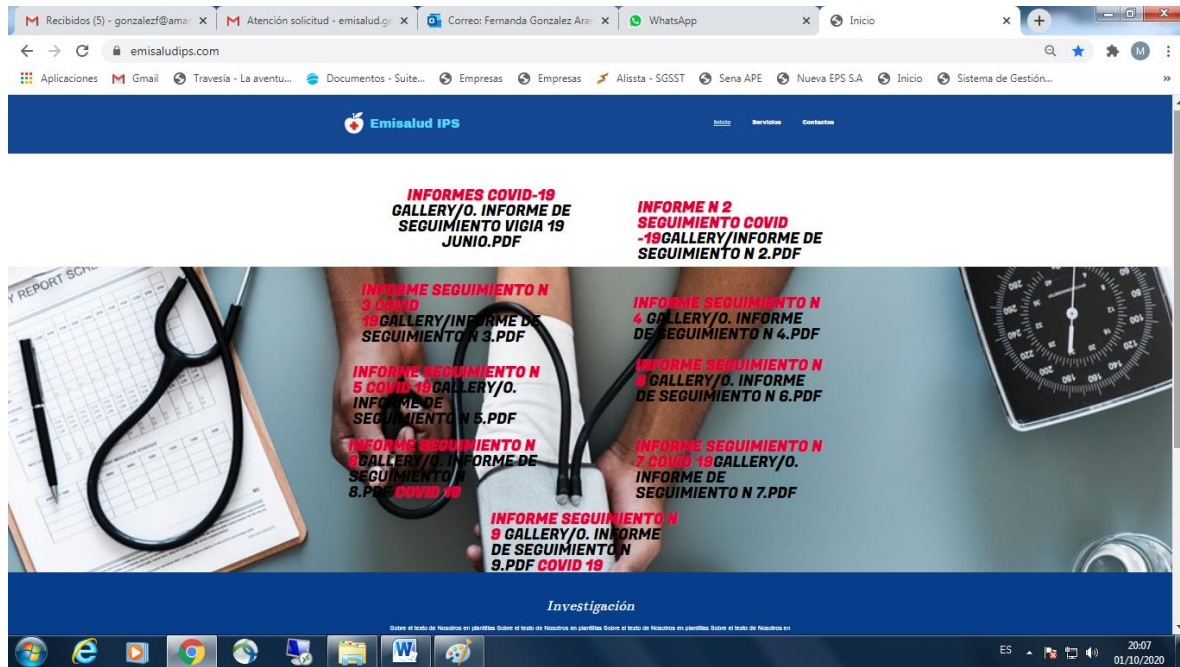
Principal	Social	Promociones
<input type="checkbox"/> ☆ ARL Sura	NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE RIESGO EXITOSO [ ref:_00Dd0c6Xg_5003w1QY9qQ:ref ] - Medellín, 2...	20 oct.
	 094796619 EN...	
<input type="checkbox"/> ☆ formaciones, Nancy 2	R. EMI SALUD S.A.S -ARL SURA- CLAUDIA R - Buenas tardes. Lamentablemente, no he podido partici...	8 oct.
<input type="checkbox"/> ☆ formaciones	Invitación actualizada: R. EMI SALUD S.A.S -ARL SURA- CLAUDIA R jue 8 de oct de 2020 4pm - 5pm (...)	6 oct.
<input type="checkbox"/> ☆ formaciones	Invitación actualizada: R. EMI SALUD S.A.S -ARL SURA- CLAUDIA R jue 8 de oct de 2020 3:30pm - 4:3...	6 oct.
<input type="checkbox"/> ☆ GERENCIA EMISALUD I.	Fwd: Seguimiento Informe Copasst - ----- Forwarded message ----- De: Sandra Janeth Silva Rodri...	5 oct.
<input type="checkbox"/> ☆ formaciones	Invitación: R. EMI SALUD S.A.S -ARL SURA- CLAUDIA R jue 8 de oct de 2020 3pm - 4pm (COT) (emisa...	3 oct.

7. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL INFORME POR PARTE DEL VIGIA

ITEM	DESCRIPCION	VERIFICADO POR EL COPASST		EVIDENCIA QUE SE DEBE ENVIAR	CALIFICA DE 1 A 100 SEGÚN CORRESPONDA	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		SI	NO				
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo al número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	x		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). (Archivo de Excel Adjunto) (Todas las semanas)	100	10%	Se cuenta con matriz de necesidades de EPP de acuerdo al cargo y nivel de exposición
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	x		Facturas y órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos (Las facturas cada vez que se adquieran y las fichas si se adquieren EPP nuevo o diferentes)	100	10%	Se cuenta con las fichas técnicas de los EPP entregados por el proveedor que suministra los elementos
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	x		Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio). (Archivo de Excel Adjunto) (Todas las semanas)	100	10%	Se cuenta con matriz de necesidades de EPP de acuerdo al cargo y nivel de exposición
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	x		Soporte de entrega de EPP debidamente firmados (de acuerdo a lo establecido en la matriz de EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega). (Todas las semanas)	100	10%	Se cuenta con registros de entrega por parte del trabajador
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	x		Base de trabajadores con registro de cantidad entregada y frecuencia de entrega de los EPP a cada trabajador (Todas las semanas)	100	10%	Se implemento base de datos con los registros y cantidades
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?	x		Inventario existente y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir (saldo que viene, adquisición, suministro semanal, Suministrados por ARL, saldo de la semana y proyección) (Todas las semanas)	100	10%	Se implemento esta semana formato de inventario con cantidades existentes y proyección
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?		x	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos. (Es necesario que se verifique a que ARL esta afiliado sus contratistas y a ellos tambien se les debe contactar)	0	0%	Se enviara oficio solicitando nuevamente apoyo en la entrega de EPP
8	Se plantean medidas preventivas y/o correctivas y se les hace el seguimiento			Acta de Copasst semanal (quien, como, cuando y verificación cumplimiento) Todas las Semanas	100	10%	Al final del acta se dejan los registros de las acciones implementadas
9	<a href="#">Link de Publicación del informe</a>			Se debe publicar semanalmente el acta de reunión donde se evidencia (calificación y verificación del cumplimiento de las medidas de prevención frente al covid-19) (Todas las semanas)	100	10%	Se realizo actualización del link de informes cargados a la pagina WEB
10	Reunión semanal del copasst Semanal			Acta de Copasst semanal	100	10%	Se cuentan con las actas semanales y los registros de envió al Min Trabajo
<b>TOTAL</b>					<b>900</b>	<b>90%</b>	

## 8. PUBLICACION INFORME PAGINA WEB

Se realiza publicación en la página web de la empresa. Se puede divisar el enlace a los informes de seguimiento desde la página principal. Link <https://emisaludips.com/>



## 9. ACCIONES DE MEJORA PLANTEADAS

Acciones	Responsable	Seguimiento
Ajuste al protocolo de bioseguridad de acuerdo a las recomendaciones recibidas por la ARL	Asesor SST	Pendiente reunión para revisión final por parte de la ARL.

## 10. DATOS DEL VIGIA

Nombre: Héctor Gabriel Rueda Moreno  
 Correo: [emisalud.gerencia@gmail.com](mailto:emisalud.gerencia@gmail.com)  
 Celular: 320 9455729