

FECHA: 04/12/2020

PERIODO DEL INFORME: 03/11/2020 – 04/12/2020

### 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 OCASIONALES   | RIESGO DE EXPOSICIÓN SEGUN CIRCULAR 017 DE 2020 | MANOS<br>GUANTES DE CAUCHO  | MANOS<br>GUANTES DE NITRILLO  | MANOS<br>GUANTES DE LATEX                             | VISUAL<br>CARETA DE PROTECCION   | PIES  | POLAINAS   | BATAS  | TRAJE ANTIFLUIDOS                  | CUBRE<br>GORROS   | CUERPO       | TAPABOCAS   | TAPABOCAS N95   |
|---|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|------------------------------------|---|--------------|---|---|
| INFILTRACIONES HEMATOLOGICAS                | GERENTE             | Biología, Química, Física, Patología, Bacteriología, Citología de Sangre (Lugaro - Microbiología) | Indicada  | 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<br>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 | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | NA  | NA           | Tapabocas<br>Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Dureidad del ambiente, material particulado. | NA  |
|   | COORDINADOR SIA     | Biología, Química, Física, Patología, Bacteriología, Citología de Sangre (Lugaro - Microbiología) | Indicada  | 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<br>Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas. | NA  | NA   | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | NA  | NA           | Tapabocas<br>Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Dureidad del ambiente, material particulado. | TAPABOCAS N95 Cuando la atención de los pacientes   |
|   | COORNOLOGA          | 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<br>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 | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | Depende del riesgo de contacto con los fluidos que se despiden del caballo, también implican 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<br>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 | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | Depende del riesgo de contacto con los fluidos que se despiden del caballo, también implican 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<br>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 | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | Depende del riesgo de contacto con los fluidos que se despiden del caballo, también implican 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<br>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 | Es lar el contacto del usuario con agentes contaminantes, o en lar que el usuario contenga a personas, objetos, muestras, etc. | Prevención de contacto con fluidos | Depende del riesgo de contacto con los fluidos que se despiden del caballo, también implican 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  | Indicada  | 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<br>Protección para el uso de sustancias químicas en los procesos de limpieza de las instalaciones, baños y áreas. | Prevención de caídas por superficies de trabajo lisas o mojadas | NA   | NA   | NA                                 | NA  | NA           | Casaca, pantalón: Prevención salpicaduras de líquidos   | Tapabocas<br>Evitar que respiren a la respiratoria viva y bacterias. Dureidad del ambiente, material particulado. |
| 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                        |                     |   |   | BOLETA ROJA   | BOLETA ROJA   | BOLETA ROJA   | N/A  | BOLETA ROJA   | BOLETA ROJA  | BOLETA ROJA  | BOLETA ROJA                        | BOLETA ROJA   | BOLETA ROJA  | BOLETA ROJA   | BOLETA 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 03 de Noviembre al 04 de diciembre 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.

| <br>Emisaludips<br>Entidad Médico Integrar para la Salud S.A.S | INVENTARIO EPP |            |                |       |                 |             |  |
|---|----------------|------------|----------------|-------|-----------------|-------------|--|
| EPP   | Cantidades     |            |                |       | Cant Entregadas | Stock Final |  |
|   | En Stock       | Adquiridos | Entregados ARL | Total |                 |             |  |
| Tapabocas 3 capas   | 392            | 0          | 0              | 392   | 77              | 315         |  |
| Tapbocas N 95 - 10  | 46             | 100        | 9              | 155   | 22              | 133         |  |
| Careta de proteccion facial   | 15             | 10         | 0              | 25    | 6               | 19          |  |
| Batas quirurgicas   | 60             | 0          | 11             | 71    | 40              | 31          |  |

| Relacion facturas de compra EEP  |            |        |           |
|----------------------------------|------------|--------|-----------|
| Vigentes                         |            |        |           |
| NOMBRE PROVEEDOR                 | FECHA      | Nº FV  | VALOR     |
| SIGIFREDO ORDUZ JOYA - COLQUIMED | 19/05/2020 | COL 44 | 2.210.000 |
| NEODENT CENTRO ODONTOLOGICO      | 29/07/2020 | 320    | 640       |
| NEODENT CENTRO ODONTOLOGICO      | 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 Marichal Plaza  
3114606595 / 6328634  
Yopal, Casanare, Colombia  
e-mail: gloriadigo@hotmail.com

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

FECHA FACTURA: 27/10/2020  
FECHA VENCIMIENTO: - - -

FACTURA DE VENTA: 320  
FORMA DE PAGO: CTO CONT

| CANT.     | DESCRIPCIÓN  | VR. UNIT     | VR. TOTAL              |
|-----------|--|--------------|------------------------|
| <u>20</u> | <u>Botas manga larga - antibacteriales (lavable)</u><br><u>(Talla unica)</u> | <u>10000</u> | <u>640000</u>          |
|           |  |              | TOTAL \$ <u>640000</u> |

SON: seiscientos cuarenta mil pesos

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

ACEPTADA: Gloria Díaz C.V./NIT: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ABONO \$ \_\_\_\_\_  
SALDO \$ \_\_\_\_\_

IMPRESOS DEL LLANO - YD LUJA E. VARGAS - NIT. 47.438.175-9 - CEL. 3122772521 - 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 Marichal Plaza  
3114606595 / 6328634  
Yopal, Casanare, Colombia  
e-mail: gloriadigo@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.     | DESCRIPCIÓN                           | VR. UNIT     | VR. TOTAL              |
|-----------|---------------------------------------|--------------|------------------------|
| <u>10</u> | <u>Gafas protectoras transparente</u> | <u>14000</u> | <u>140.000</u>         |
|           |                                       |              | TOTAL \$ <u>140000</u> |

SON: \_\_\_\_\_

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

ACEPTADA: Gloria Díaz C.V./NIT: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ABONO \$ \_\_\_\_\_  
SALDO \$ \_\_\_\_\_

IMPRESOS DEL LLANO - YD LUJA E. VARGAS - NIT. 47.438.175-9 - CEL. 3122772521 - YOPAL

| <b>CONSOLIDADO DE ENTREGAS</b>                         |                          |  |  |
|--|--------------------------|--|--|
| PERIODO DEL 03 de Noviembre al 04 de Diciembre de 2020 |                          |  |  |
| <b>Tapabocas 3 Capas</b>                               |                          |  |  |
| <b>Nombre funcionario</b>                              | <b>Cantidades entreg</b> |  |  |
| Diana Katherine Calderon                               | 5                        |  |  |
| Leonardo Sierra Patiño                                 | 5                        |  |  |
| Luisa Contanza Pinilla                                 | 20                       |  |  |
| Aidis Mileth Ospina                                    | 20                       |  |  |
| Hector Gabriel Rueda                                   | 12                       |  |  |
| Edgar Bustillo   | 15                       |  |  |
| Total entrega  | 77                       |  |  |
| <b>Tapabocas N 95 - 10</b>                             |                          |  |  |
| <b>Nombre funcionario</b>                              | <b>Cantidades entreg</b> |  |  |
| Diana Katherine Calderon                               | 2                        |  |  |
| Leonardo Sierra Patiño                                 | 2                        |  |  |
| Luisa Contanza Pinilla                                 | 5                        |  |  |
| Aidis Mileth Ospina                                    | 5                        |  |  |
| Hector Gabriel Rueda                                   | 5                        |  |  |
| Edgar Bustillo   | 3                        |  |  |
| Total entrega  | 22                       |  |  |
| <b>Careta Facial</b>                                   |                          |  |  |
| <b>Nombre funcionario</b>                              | <b>Cantidades entreg</b> |  |  |
| Diana Katherine Calderon                               | 1                        |  |  |
| Leonardo Sierra Patiño                                 | 1                        |  |  |
| Luisa Contanza Pinilla                                 | 1                        |  |  |
| Aidis Mileth Ospina                                    | 1                        |  |  |
| Hector Grabriel Rueda                                  | 1                        |  |  |
| Edgar Bustillo   | 1                        |  |  |
| Total entrega  | 6                        |  |  |
| <b>Batas Quirurgicas</b>                               |                          |  |  |
| <b>Nombre funcionario</b>                              | <b>Cantidades entreg</b> |  |  |
| Diana Katherine Calderon                               | 4                        |  |  |
| Leonardo Sierra Patiño                                 | 4                        |  |  |
| Luisa Contanza Pinilla                                 | 16                       |  |  |
| Aidis Mileth Ospina                                    | 16                       |  |  |
| Hector Grabriel Rueda                                  | 0                        |  |  |
| Edgar Bustillo   | 12                       |  |  |
| Total entrega  | 52                       |  |  |

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

## 6. SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO ARL

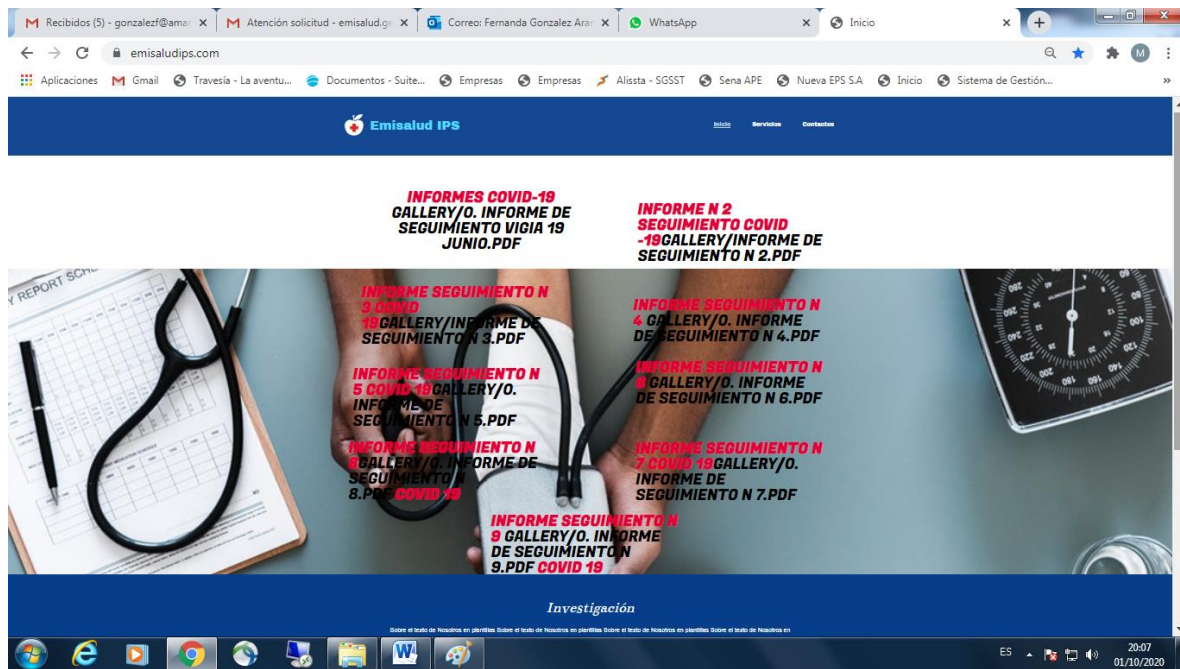
Para este mes no se recibió acompañamiento por parte de la ARL Sura.

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          |
|--|-------------|----------------------|
| Actualización matriz de seguimiento de personal con el ingreso del Dr Bustillo | Vigia       | Ejecutado 03/12/2020 |

## 10. DATOS DEL VIGIA

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