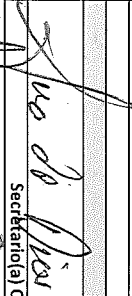


**Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el  
CORONAVIRUS COVID-19 EN EL SECTOR SALUD**

|            |                     |
|------------|---------------------|
| Fecha      | Número de la Semana |
| 17/07/2020 | 29                  |

| Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |    |    | Evidencia:                                                                                                                               |                                          | Plan de mejora (para incumplimientos) |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   | SI | NO | Acción                                                                                                                                   | Responsable                              | Fecha                                 |  |  |
| 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?                                                   | Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio) | X  |    |                                                                                                                                          |                                          |                                       |  |  |
| 2                                                                                  | ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?                                                                                         | Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos                                                                                          | X  |    |                                                                                                                                          |                                          |                                       |  |  |
| 3                                                                                  | ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?                                                                                                        | Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo                                           | X  |    |                                                                                                                                          |                                          |                                       |  |  |
| 4                                                                                  | ¿Los EPP se están entregando oportunamente?                                                                                                                                                              | Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.                                         | X  |    |                                                                                                                                          |                                          | JULIO                                 |  |  |
| 5                                                                                  | ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?                                                                                                                 | Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador                                                            | X  |    | Se capacita al personal en diligenciamiento del formato de registro de entrega de epp cada que se hace entrega y se registra uno por uno | Area SST- Coordinadores                  |                                       |  |  |
| 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?                                             | Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir                                                            | X  |    | Se almacena epp en lugar determinado para su adecuado bodegaaje.                                                                         |                                          |                                       |  |  |
| 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? | Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos                                                                       | X  |    | Se encuentra en tramite la recepcion de elementos de protección personal por parte de la ARL COLIMENA                                    | Colmena Seguros, area sst- coordinadores |                                       |  |  |

|                                                                                   |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| Representante Copasst                                                             | Secretario(a) Copasst                                                              |
| SANDRA MILEENA HERRERA CARDONA                                                    | Profesional en SST                                                                 |
| LUZ DARY CARDONA OSPINA                                                           |                                                                                    |
| Nombre y firma de los representantes por los trabajadores                         |                                                                                    |
| ASISTIO MARTHA GONZALEZ POR PARTE DE LA ARL                                       |                                                                                    |
| Firma representante ARL                                                           |                                                                                    |