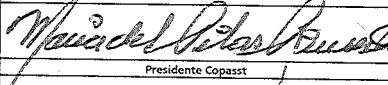
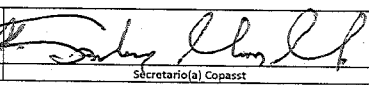
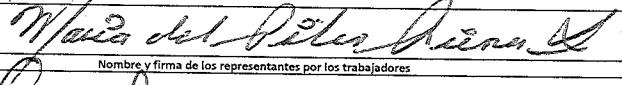


Fecha		Número de la Semana		ESE HOSPITAL SANTA MONICA		
04/05/2020		1				
Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP		Evidencia:	SI	NO	Plan de mejora (para incumplimientos)	
					Acción	Responsable
1	¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo 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		NO SE TIENE ABASTECIMIENTO DE N95 EN LA REGION	CALIDAD Y PSST MAYO-JUNIO
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 ENTREGA POR COORDINADOR DE SERVICIO NO POR TRABAJADOR	COORDINADOR SERVICIO
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		NO HAN LLEGADO LOS RECURSO DEL ESTADO DISPUESTO PARA LAS ENTIDADES DE SALUD. ADEMÁS HY DESABASTECIMIENTO DE INSUMOS A NIVEL PAIS.	
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			
TOTAL			6	1		
CUMPLIMIENTO EPP			86%			
 Presidente Copasst		 Secretario(a) Copasst				
LINA MÁRCELA POVEDA  Profesional en SST						
MARIA PILAR RIVERA  Nombre y firma de los representantes por los trabajadores						
 Firma representante ARL		Asistió a la reunión Fecha de envío a la ARL				