

SEGUIMIENTO DEL COPASST AL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19.

ACTA NO. 007

FECHA: 25 DE JUNIO 2020

HORA DE EJECUCION: 9:00 AM

RESPONSABLE DEL INFORME: COPASST.

OBJETIVO

Como parte del proceso vigilancia y control es de vital importancia Informar a las partes interesadas, los resultados del seguimiento continuo realizado por parte del COPASST al interior de nuestra institución en cuanto al cumplimiento del programa de EPP, que esta implementado por la empresa bajo los lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud y Protección social para la minimización del riesgo de contagio por COVID-19.

En cumplimiento al comunicado emitido por el ministerio de trabajo el día 05 de mayo de 2020 el cual indica que semanalmente se convoque al COPASST para que esta instancia realice el control, seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del Protocolo General de Bioseguridad para el Manejo del COVID-19, aplicable a cada sector, llevando a cabo los siguientes puntos.

1. METODOLOGIA UTILIZADA PARA REUNION

La metodología utilizada fue reunión de manera virtual por medio de la plataforma Zoom donde se contó con la participación de los responsables del área de seguridad y salud en el trabajo, la representante de la ARL y los integrantes del COPASST. Para tal fin integrantes del COPASST realiza, inspecciones de

Seguridad en las Áreas de Trabajo, y solicita información a Talento Humano y a la oficina de Compras.

No	NOMBRE	CARGO
1	ARLET CASTRO	PRESIDENTA DEL COPASST
2	CINDY MIELES	REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR
3	DANIEL PEREZ	Secretario Suplente del COPASST
4	NANCY SANCHEZ	SECRETARIO DEL COPASST
5	MAIRELYS HERNANDEZ	COORDINADORA SSGT



- Se procedió a evaluar los parámetros según lo indica el comunicado del ministerio de trabajo donde se contempló la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad.

Preguntas evaluadas:

TEM	CARACTERÍSTICA	CUMPLIMIENTO	
		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?	X	
2.	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X	
3.	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X	
4.	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X	
5.	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X	
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	
7.	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en	X	

	el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?		
--	---	--	--

CUMPLIMIENTO ESTIMADO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADA POR LA ORGANIZACIÓN PARA PROTEGER A LOS TRABAJADORES DE A PREVENCIÓN Y CONTAGIO COVID 19.

CONCEPTO	PORCENTAJE
De acuerdo con el Seguimiento semanal del Coppel de las actividades de prevención y contagio para el COVID 19 los aspectos evaluados por el COPASST.	<p>Se le asume en porcentaje de evaluación del 100%.</p> <p>Debido a que se ha evidenciado en cada seguimiento cumplimiento de las normas de bioseguridad: en la siguientes inspecciones realizadas</p> <ul style="list-style-type: none"> -inspección lavado de manos -inspección uso adecuado Epp.

Evidencias Requeridas

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?

Evidencias Requeridas

ESTADO ACTUAL DEL TRABAJADOR	MUMERO DE PERSONAS
ACTIVA EN INSTALACIONES	42
CASA INCAPACIDAD	2
PERIODO DE VACACIONES	3
ACTIVO TRABAJO EN CASA	5

TERMINACION DE CONTRATO	1
TOTALEMPLEADOS	53
CONTRATISTAS MEDICOS RADIOLOGOS	4

TRABAJADORES CON INCAPACIDAD EN CASA

No.	SEDE	IDENTIFICACION	NOMBRE	AREA	ESTADO ACTUAL	TIPO DE CONTRATO	EXPO RIESGO BIOLÓGICO
1	SED E PRINCIPAL	49.778.730	MARTINEZ SILVA DIVA LUZ	ASISTENCIAL	INCAOACIDAD	Contrato a término indefinido.	MEDIO
2	SED E PRINCIPAL	49.787.464	AMAYA GONZALEZ SUNIS DANIELLYS	ASISTENCIAL	INCAOACIDAD	Contrato a término indefinido.	MEDIO

Trabajadores con Trabajo en casa:

No.	SEDE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CARGO	AREA	ESTADO ACTUAL	TIPO DE CONTRATO	EXPO RIESGO BIOLÓGICO	TIPO DE CONTAGIO
1	SED E PRINCIPAL	1051658362	CINDY MARCELA MIELES HERRERA	Líder de Cartera	ADMINISTRATIVO	ACTIVO EN CASA	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
2	SED E PRINCIPAL	1065850048	ESNEIDER SADITH ARIZA LOPEZ	AUXILIAR CONTABLE	ADMINISTRATIVO	ACTIVO EN CASA	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
3	SED E PRINCIPAL	1065571565	MAYRELIS PATRICIA HERNANDEZ OCHOA	Coordinador de talento Humano	ADMINISTRATIVO	ACTIVO EN CASA	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
4	SED E PRINCIPAL		YENIS ELOISA VARGAS NIETO	CONTROL INTERNO	ADMINISTRATIVO	ACTIVO EN CASA	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
5	SED E PRINCIPAL	1063952585	ESTELA ARIAS VERA	Aux de Enfermería	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES (Reubicada por diagnóstico de salud)	Contrato a término indefinido.	MEDIO	DIRECTO

Trabajadores en periodo de vacaciones:

No.	SEDE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CARGO	AREA	ESTADO ACTUAL	TIPO DE CONTRATO	EXPO RIESGO BIOLÓGICO	TIPO DE CONTAGIO
1	SED E PRINCIPAL	1065656148	JOSE ANGEL LARA VILLANUEVA	Tecnólogo de radiología	ASISTENCIAL	EN PERIODO DE VACACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
2	SED E PRINCIPAL	1065806462	RODOLFO NATERA CAMARGO	Tesorero	ADMINISTRATIVO	EN PERIODO DE VACACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO

3	SED E PRINCIPAL	77034924	GEINER LUIS GARCÍA BOHÓRQUEZ	Aux de auditoría de cuentas	ADMINISTRATIVO	EN PERIODO DE VACACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
---	-----------------	----------	------------------------------	-----------------------------	----------------	--------------------------	-------------------------	------	-----------

Médicos Radiólogos: Contratistas

No.	SEDE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CARGO	AREA	ESTADO ACTUAL	TIPO DE CONTRATO	EXPO RIESGO BIOLÓGICO	TIPO DE CONTAGIO
1	SED E PRINCIPAL	36516795	INGRI AVILEZ GONZALEZ	MEDICO RADIOLOGO Líder de Cartera	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	CONTRATIASTA	ALTO	DIRECTO
2	SED E PRINCIPAL	7593961	OLMEDO SAMPER	MEDICO RADIOLOGO	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	CONTRATIASTA	ALTO	DIRECTO
3	SED E PRINCIPAL	1065571565	DAVID ALTAMAR	MEDICO RADIOLOGO	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	CONTRATIASTA	ALTO	DIRECTO
4	SED E PRINCIPAL	77006009	RODRIGO SOCARRAS	MEDICO RADIOLOGO	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	CONTRATIASTA	ALTO	DIRECTO

Trabajadores del área administrativa

No.	SEDE	IDENTIFICACION	NOMBRE	CARGO	AREA	ESTADO ACTUAL	TIPO DE CONTRATO	EXPO RIESGO BIOLÓGICO	TIPO DE CONTAGIO
1	SED E PRINCIPAL	39048981	ANGELICA MARIA VIVILLEGAS LOAIZA	AUX.AUDITORIA	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
2	SED E PRINCIPAL	39608530	ARLET CASTRO HIDALGO	Líder de almacén y archivo	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
3	SED E PRINCIPAL	49772360	CARMEN VILLADIEGO MONTERROSA	Coordinador administrativo y de calidad	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
4	SED E PRINCIPAL	1121333986	JOSE ALEJANDRO BELEÑO HERRERA	Auxiliar de archivo	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
5	SED E PRINCIPAL	49777231	MARIA ANGELICA BLANCO DIAZ	Auxiliares de Servicios generales	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
6	SED E PRINCIPAL	49774154	MARITZA CERVANTES DITTA	Auxiliares de Servicios generales	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	MEDIO	DIRECTO
7	SED E PRINCIPAL	1067917477	NANCY SÁNCHEZ PEÑA	Auxiliares de Servicios generales	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
8	SED E PRINCIPAL	52712651	PAMELA ANDREA HENAO	Auxiliar Administrativo	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
9	ED E PRINCIPAL	1065653010	SARA ESTHER PEÑA PEÑALOZA	Auxiliares de transcripción	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
10	SED E PRINCIPAL	1065607900	YURANIS RADA NAVARRO	Auxiliares de transcripción	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
11	SED E PRINCIPAL	77016814	PABLO MENZOZA VERGARA	Auxiliares de Servicios generales	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
12	SED E PRINCIPAL	1065820443	GISELA PAOLA BARON VARON	Auxiliares de transcripción	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO

13	SED E PRINCIPAL	1065659866	DANIEL ALFONSO PEREZ NIEBLE	Aux de entregas de resultados Y CALL CENTER	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
14	SEDE JAGUA DE IBIRICO	1065853930	ENYERLUZ PATRICIA GOENAGA PIÑA	Auxiliares de Servicios generales	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
15	SED E PRINCIPAL	1065571565	NAREN PADILLA CONDE	Aux de TRANSCRIPCION	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
16	SED E PRINCIPAL	1065806462	KELLY VEGA CABALLERO	Aux de AUDITORIA	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
17	SED E PRINCIPAL	1.003.383.860	WILMER DE ANGEL GOMEZ	APRENDIZ SENA	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato Aprendizaje	BAJO	INDIRECTO
18	SED E PRINCIPAL	1.003.122.691	KAROLAYNG ANDREA CARO AMADOR	APRENDIZ SENA	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato Aprendizaje	BAJO	INDIRECTO
19	SED E PRINCIPAL	77034924	JAVIER EMIRO CHINCHILLA SANTANA	MENSAJERO	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO
20	SED E PRINCIPAL	1053001759	ELARDO JOSE RODRIGUEZ BARROSO	AUXILIAR DE EMPAQUE	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
21	SED E PRINCIPAL	51760867	GENNYS LEONOR OLARTE LOAIZA	GERENTE	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	BAJO	INDIRECTO

Trabajadores del área asistencial

22	SED E PRINCIPAL	1065853974	YENIS ABIGAIL ALTAMAR MENDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	APRENDIZAJE	MEDIO	DIRECTO
23	SED E PRINCIPAL	1064107888	LAICER MOLINA SUÁREZ	Auxiliares de Radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	MEDIO	DIRECTO
24	SED E PRINCIPAL	77187483	JAINER JOSE GARCIA	Tecnólogo de radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
25	SEDE JAGUA DE IBIRICO	1064110975	YENIS LARA VILLANUEVA	Tecnólogo de radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
26	SEDE LA LOMA	1065618379	DANIEL ENRIQUE OYAGA RODELO	Tecnólogo de Radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	ALTO	DIRECTO
27	SED E PRINCIPAL	1064107888	LENIS LARA VILLANUEVA	Tecnólogo de radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
28	SED E PRINCIPAL	1065626433	JOHN FREDY PINEDA BARROS	Auxiliar Facturación	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
29	SED E PRINCIPAL	1064110975	WILSON UBALDO BELEÑO AREVALO	Auxiliar de Facturación	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO

30	SED E PRINCIPAL	1053001759	DUBYS ESTHER OROZCO CANIZARES	Auxiliar entrega de Resultado	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	MEDIO	DIRECTO
31	SED E PRINCIPAL	49719681	AIDEE MORA JIMENEZ	Recepción	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	MEDIO	DIRECTO
32	SED E PRINCIPAL	1065844219	ANDRES FELIPE OROZCO ZAMBRANO	Aux facturación	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	MEDIO	INDIRECTO
33	SED E PRINCIPAL	1065836757	ANGIE CAROLINA BARRERA LENGUA	Aux de entregas de resultados y citas (Call center)	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
34	SED E PRINCIPAL	1065635373	ELIANA LISETH TOVAR GARCIA	Auxiliar Enfermería	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
35	SED E PRINCIPAL	49767365	EMMANUEL POLO ESCOBAR	Aux facturación	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	INDIRECTO
36	SED E PRINCIPAL	1065613731	MIGUEL ARIAS	Aux facturación	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido.	ALTO	INDIRECTO
37	SED E PRINCIPAL	1065806462	SOLANLY ANDREA LOPEZ BALLESTAS	Aux de entregas de resultados	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
38	SED E PRINCIPAL	49796246	NINFA QUINTERO	Auxiliar De Rx	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
39	SED E PRINCIPAL	52712651	ROSANGELA ROMERO REINA	Tecnólogo de Rx	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	INDIRECTO
40	SED E PRINCIPAL	1065850048	FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN	Auxiliares de transcripción	ADMINISTRATIVO	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	BAJO	INDIRECTO
41	SED E PRINCIPAL	1065588007	JESUS DAVID GUERRA OLIVEROS	Auxiliares de Radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término Fijo	ALTO	DIRECTO
42	SED E PRINCIPAL	49791919	BEXY SIORANNY GUERRA	Auxiliares de Radiología	ASISTENCIAL	ACTIVA EN INSTALACIONES	Contrato a término indefinido	ALTO	DIRECTO

Terminación de contrato

1	SED E PRINCIPAL	49777711	MARÍA FERNANDA GÓMEZ BENAVIDES	Orientador SIAU	ASISTENCIAL	terminación de contrato	Contrato a término Fijo	MEDIO	DIRECTO
---	-----------------	----------	--------------------------------	-----------------	-------------	-------------------------	-------------------------	-------	---------

DISTRIBUCIONES CAMILO

TU SALUD EN BUENAS MANOS

Insumos Hospitalarios

NIT: 77187040-8

FACTURA DE VENTA

Nº 976

RÉGIMEN SIMPLIFICADO

CONTADO

26/06/2020

DATOS DEL COMPRADOR:

CLIENTE: IMÁGEN RADIOLOGICAS DIAGNOSTICAS S.A.S.

NIT: 824006480-9

CELULAR: 3187563171

DIRECCION: CARRERA: 17A # 16 -17

PRODUCTO	LOTE	INV.	F.V	CANT.	V.UNT.	V.TOTAL
TAPABOCAS DESECHABLES TERMOSELLADOS CAJA X 50	100049237	RNM-X6R-2WEW	30/01/2023	3	\$ 1.300	\$ 195.000

IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.
NIT: 824006480-9

ALMACÉN

F. Jose B. Díaz
26-6-2020

DISTRIBUCIONES CAMILO
NIT: 77.187.040-8
CANCELADO

TOTAL A PAGAR: \$ 195.000

Cra. 17 No. 13B - 34 - B. Alfonso López - Cel: 304 204 9201
Valledupar, Cesar

Autorización Numeración de Facturación Número de formulario DIAN 18762015025921
Fecha 2019/06/1 Autoriza desde el 1 hasta el 1000

Firma Representante

Firma Cliente

ARTES GRAFICAS EL GALLO / RDMA GRANADOS CASA Nit. 49.694721-8 Cel. 317 575 6511 / Tel: 984 22 08 - V/per. Cesar

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?

La empresa cuenta con la información de los proveedores que suministran los elementos de protección, así como las fichas técnicas de las compras realizadas en EPP, estos registros reposan en la oficina de compras. **FICHAS TECNICAS DE EPP Y ORDENES DE COMPRAS DE EPP. NUEVAS COMPRAS**

3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?

La empresa cuenta con un procedimiento de Elementos de protección personal para la prevención del contagio por COVID 19 donde establece el cargo y los elementos requeridos según tipo de exposición.

CARGO	AREA	TIPO DE EXPOSICION	NIVEL DE EXPOSICION		
			ALTO	MEDIO	BAJO
AUX FACTURACION	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA	X		X
AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER)	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
LÍDER DE ALMACÉN Y ARCHIVO	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
AUX DE AUDITORIA DE CUENTAS	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
LÍDER DE CARTERA	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
ORIENTADOR SIAU	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA		X	
MEDICO RADIOLOGO	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		
TECNOLOGO DE RADIOLOGIA	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		
AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		

TECNOLOGO DE RADIOLOGIA	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		
AUXILIARES DE TRANSCRIPCIÓN	ASISTENCIAL	DIRECTO			X
AUXILIARES DE RADIOLOGÍA	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		
APRENDICES SENA	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA		X	
AUX DE ENFERMERÍA	ASISTENCIAL	DIRECTO	X		
RECEPCIÓN	ASISTENCIAL	DIRECTO		X	
CONTADOR	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
COORDINADOR DE TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
AUXILIAR CONTABLE	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
CONDUCTOR Y AUXILIAR DE MENSAJERIA	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
PSICÓLOGA	ASISTENCIAL	DIRECTO		X	

MERCADEO	ADMINISTRATIVO	INDIRECTA			X
ENFERMERO	ASISTENCIAL	INDIRECTA	X		

MATRIZ DE CARGOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS

CARGO	ELEMENTO DE PROTECCION REQUERIDOS							
	GUANTES LIMPIOS	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS QUIRURGICO	VISOR, CARETA, GAFAS	BATA MANGA LARGA	OVEROL ANTIFLUJIDOS	GORRO	POLAINAS
AUX FACTURACION			X					
AUX DE ENTREGAS DE RESULTADOS Y CITAS (CALL CENTER)			X					
LÍDER DE ALMACÉN Y ARCHIVO			X					
AUX DE AUDITORIA DE CUENTAS			X					
LÍDER DE CARTERA			X					
COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD			X					
ORIENTADOR SIAU			X					
MEDICO RADIOLOGO	X	X		X		X		X
TECNOLOGO DE RADIOLOGIA	X	X		X		X		X

AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES	X		X	X	X		X	X
AUXILIARES DE TRANSCRIPCIÓN			X					
AUXILIARES DE RADIOLOGÍA	X		X					
APRENDICES SENA			X					
AUX DE ENFERMERÍA	X		X	X	X		X	X
RECEPCIÓN			X	X				
CONTADOR			X					
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			X					
COORDINADOR DE TALENTO HUMANO			X					
AUXILIAR CONTABLE			X					
COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y DE CALIDAD			X					
CONDUCTOR Y AUXILIAR DE MENSAJERIA			X					
PSICÓLOGA	X		X					

MERCADEO			X					
ENFERMERO	X		X	X	X		X	X

Como medidas de prevención y contención de contagio COVID 19 en aras del buen cuidado de los trabajadores. La empresa ha desarrollado capacitaciones al personal frente al uso, mantenimiento y disposición final de los elementos de protección, como también a través de grupo de WhatsApp del SGSST de la organización para fortalecer la comunicación y al estar en constancia comunicación de medidas de prevención y mitigación de COVID 19 a través de guías, videos, encuestas, protocolos, ayudas que aporten a mantener informado del momento que pasamos y los cuidados pertinentes para el mismo y que día a día se realiza encuesta de identificación temprana de sistemas COVID 19, reportando temperatura al ingresar, realizando retroalimentación por el grupo creado de los cuidados tanto en el trabajo como fuera de el en sus hogares. **(ANEXO REGISTRO ASISTENCIA DE CAPACITACION)**

	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO	PA-GTH-FOR 008
		VERSION 05	JUNIO 2013
		Página 1 de 1	

CAPACITADOR:	Carman Villalobos M.	LUGAR:	Araes de Ss y Nth
FECHA:	23/04/20	HORA:	11:00am
TEMA TRATADO:	Socialización Guía para uso adecuado de Epp - Covid 19		

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Angelicam Villalobos	Aux D.C.P.	<i>[Signature]</i>
Genier Luis Garcia	Aux P. Auditoria	<i>[Signature]</i>
Romelia Andrea Henao	Aux Administrativo	Romelia Henao
Miguel An. Ayo	Aux facturación	<i>[Signature]</i>
Emmanuel Polo	Aux facturación	<i>[Signature]</i>
Rafael Antonio Narba	Tesoreria	<i>[Signature]</i>
Daniel Esteban	Aux. Enlaja.	<i>[Signature]</i>
Angie Barrera	Aux. citas	Angie B
Carlos de Toledo	Aux. Embalsame	<i>[Signature]</i>
Estela Anisiver	Aux. Ecu	<i>[Signature]</i>

FIRMA CAPACITADOR: *[Signature]*

COMENTARIOS: _____

	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO	PA-GTH-FOR 008
		VERSION 05	JUNIO 2013
		Página 1 de 1	

CAPACITADOR:	Carman Villalobos M.	LUGAR:	Araes de Ss y Nth
FECHA:	23/04/20	HORA:	11:00am
TEMA TRATADO:	Socialización Guía para uso adecuado de Epp - Covid-19		

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Juan Alejandro Salcedo	Aux de archiva	<i>[Signature]</i>
Maria Fernanda Gomez	Operadora CIAU	<i>[Signature]</i>
Wilson Celso Arevalo	Aux de facturación	<i>[Signature]</i>
Berici Goveas	Aux de Rx	<i>[Signature]</i>
Javier Molano S	Aux fax	<i>[Signature]</i>
Carolina Garcia	Aux Rx	<i>[Signature]</i>
Daniel Mora S	Aux administr	<i>[Signature]</i>
Yusef Cumbres	Aux. Preparación	<i>[Signature]</i>
YORANIS REBA D.	AUX TRANSACCION	<i>[Signature]</i>
SARA REBA P	Aux Transaccional	<i>[Signature]</i>

FIRMA CAPACITADOR: *[Signature]*

COMENTARIOS: _____

	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CODIGO	PA-GTH-FOR 008
		VERSION 05	JUNIO 2013
		Página 1 de 1	

CAPACITADOR:	Carman Villalobos M.	LUGAR:	Araes de Ss y Nth
FECHA:	23/04/20	HORA:	11:00am
TEMA TRATADO:	Socialización Guía para uso adecuado de Epp - Covid 19		

PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Nancy Sánchez	Aux servicio de	Nancy Sánchez
Rafael Medina	SSS	<i>[Signature]</i>
Juan Carlos	Administración	<i>[Signature]</i>
Maria A. Blanco	Aux General	Maria A. B.
Estefanía Gómez	Rec. Rx	<i>[Signature]</i>
Freddy Flores Z	Aux transaccional	Freddy Flores Z
Elvira Torres	Aux. Operación	<i>[Signature]</i>
Yeni Alvarez	Aux. Informes	<i>[Signature]</i>
Glenda Rodriguez	Aux. Limpieza	Glenda R.
Ysela Barron	Varian	<i>[Signature]</i>

FIRMA CAPACITADOR: *[Signature]*

COMENTARIOS: _____

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES		CODIGO	PA-GTH-FOR 008
VERSION 05		JUNIO 2013	
Página 1 de 1			
CAPACITADOR:	Carmen Villadiego	LUGAR:	San SS y Atila
FECHA:	23 de Mayo 2020	HORA:	11:00 am
TEMA TRATADO:	Socialización Guía para uso adecuado Epp - Covid-19		
PARTICIPANTES			
NOMBRE	CARGO	FIRMA	
Arnel Castro H.	Jefe de Almacén		
Arnel Pérez	Auxiliar		
John L. Rojas B.	Aux. de Inyección		
Andrés Clavero	Aux. Facturación		
FIRMA CAPACITADOR:			

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES		CODIGO	PA-GTH-FOR 008
VERSION 05		JUNIO 2013	
Página 1 de 1			
CAPACITADOR:	Carmen Villadiego	LUGAR:	San SS y Atila
FECHA:	23 Mayo 2020	HORA:	9:00 am
TEMA TRATADO:	Socialización Guía para uso adecuado Epp - Covid-19		
PARTICIPANTES			
NOMBRE	CARGO	FIRMA	
Dally Vega Chelba	Aux. Análisis		
José Lora	Aux. Epp		
Karolyne Guzmán	Aux. Calentamiento		
Flora Roldán B.	Aux. Epp		
Yisel Barrón V.	Aux. de Inyección		
Cristina de Regal	Cell. Control		
Frederick Pérez	Aux. Inyección		
Sofía Lora	Aux. Epp		
María Cordero	Aux. de Inyección		
FIRMA CAPACITADOR:			



4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?

SI

5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?

La empresa en su manual de Elementos de protección personal tiene identificada los tiempos de entrega según la vida útil de cada elemento, además al realizar la entrega cada trabajador firma el recibido a satisfacción de todos los elementos entregados, dejando contemplado a cada área y personal la opción de cualquier evento inesperado que necesite más de lo normal, solo se reporta la necesidad y se confronta con la evidencia.

ELEMENTO	PERIODICIDAD DE ENTREGA					
	DIARIO	CADA 3 DIAS	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL	SEGÚN ESTADO
GUANTES LIMPIOS	X					
TAPABOCAS N95		X				



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARLET CASTRO HIDALGO

Código: SCSST-CO-FOR-004
 Versión: 1
 Fecha: 8/06/2020
 Pagina: 1 de 1
 MES: ENTREGA DE 23 AL 27 JUNIO

NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP	CEDULA	CARGO	EPP A ENTREGAR										OTROS	FECHA DE RECIBIDO EL EPP	HORA	FIRMA DE QUIEN RECIBE EL EPP				
			Tapaboca	Quirurgico	Mascarilla N95	Gorros desechables	Polainas	Guantes Latex	Guantes Nitrilo	Bata Desechable	Bata Antifluído	Gafas					Careta acrílica	Overol quirurgico	Overol Antifluído	Mascara 3M
1 MORA JIMENEZ AIDEE	49.719.681	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
2 VILLEGAS LOAIZA ANGELICA MARIA	39.048.981	AUXILIAR DE AUDITORIA	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
3 RODRIGUEZ BARROSO ELARDO JOSE	1.053.001.759	AUXILIAR DE EMPAQUE	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
4 GOMEZ BENAVIDES MARIA FERNANDA	1.130.621.332	ORIENTADOR SAU																20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
5 VEGA CABALLEO KELLY KARIME	1.065.656.148	AUXILIAR DE AUDITORIA	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
6 PEREZ NIEBLAS DANIEL ALFONSO	1.065.659.866	AUXILIAR CALL CENTER	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
7 CHINCHILLA SANTANA JAVIER EMIRO	77.034.924	MENSAJERO	2	1														20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
8 BARRERA LENGUA ANGIE CAROLINA	1.065.836.757	AUXILIAR CALL CENTER	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
9 BARON VARON YISELA PAOLA	1.065.820.443	AUXILIAR DE TRANSCRIPCION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
10 RADA NAVARRO YURANIS	1.065.607.900	AUXILIAR DE TRANSCRIPCION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
11 HENAO HENAO PAMELA ANDREA	1.067.917.477	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
12 PEÑA PENALOZA SARA ESTHER	1.065.653.010	AUXILIAR DE TRANSCRIPCION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
13 OROZCO ZAMBRANO ANDRES FELIPE	1.065.844.219	AUXILIAR DE FACTURACION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
14 PADILLA CONDE NAREN ANDRES	1.065.571.565	AUXILIAR DE TRANSCRIPCION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
15 FLOREZ VANEGAS FREDY FABIAN	1.065.850.048	AUXILIAR DE TRANSCRIPCION	5															20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
16 ALTAMAR MENDEZ YENI ABIGAIL	1.065.853.974	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2	1	5	5												20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
17 ARIAS ARAUJO MIGUEL LEONARDO	1.053.001.759	AUXILIAR DE FACTURACION	5		2	5	5											20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
18 MARTIZA CERVANTES DITTA	49.777.231	AUXILIAR SER GILES	5		5	5												20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>
19 BELEÑO HERRERA JOSE ALEJANDRO	1.064.115.609	AUXILIAR DE ARCHIVO	5		5	5												20/06/2020	10:00am	<i>[Signature]</i>

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos en esta empresa y man tenerlos en buen estado, dando cumplimiento al marco legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo sur contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos. De esta manera estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

Nombre y firma del que entrega los EPP: *[Signature]* **Álvaro Astino**
 Cargo: **Almacén**
 Observaciones: **Entrega por 4 semanas**



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19

Código: SGSST-CO-FOR-004
 Versión: 1
 Fecha: 8/06/2020
 Pagina: 1 de 2

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARIET CASTRO HIDALGO

MES: ENTREGA DE 23 AL 27 JUNIO

NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP	CEDULA	CARGO	EPP A ENTREGAR											OTROS	FECHA DE RECIBIDO EL EPP	HORA	FIRMA DE QUIEN RECIBE EL EPP		
			Tapaboca Quirurgico	Mascarilla N95	Gorros desechables	Polainas	Guantes Latex	Guantes Nitrilo	Bata Desechable	Bata Antifluído	Gafas acrilica	Overol quirurgico	Overol Antifluído					Mascara 3M Filtro	
20 MENDOZA VANEGAS PABLO	77.016.814	AUXILIAR SER GLETS	5		5	5											20/06/2020	10:00am	Pablo
21 SANCHEZ PEÑA NANCY	49.774.154	AUXILIAR SER GLETS	5		5	5											20/06/2020	10:00am	Nancy S.P.
22 BLANCO DIAZ MARIA ANGELICA	49.770.853	AUXILIAR SER GLETS	5		5	5											20/06/2020	10:00am	Mario B.
23 GOENAGA PIÑA ENERLUZ PATRICIA	1.065.853.930	AUXILIAR SER GLETS	2		5	5											20/06/2020	10:00am	ENERLUZ
24 OROZCO CANIZARES DUBYS ESTHER	1.065.618.379	AUXILIAR DE CITAS	5		5	5											20/06/2020	10:00am	DUBYS D.
25 LOPEZ BALLESTAS SOLANILY ANDREA	1.065.805.462	AUXILIAR DE CITAS	5		5	5											20/06/2020	10:00am	SOLANILY A.
26 PINEDA BARRIOS JHON FREDY	1.065.626.433	AUXILIAR DE FACTURACION	2		5	5				1							20/06/2020	10:00am	Jhon F. Pineda
27 BELENO AREVALO WILSON UBALDO	1.065.641.055	AUXILIAR DE FACTURACION	2		5	5				1							20/06/2020	10:00am	WILSON U.
28 POLO ESCOBAR EMMANUEL	1.065.837.513	AUXILIAR DE FACTURACION	5							5							20/06/2020	10:00am	EMMANUEL P.
29 VILLADIEGO MONTEROSA CARMEN REGINA	49.772.360	COORDINADORA ADMINISTRATIVA	2							5							20/06/2020	10:00am	CARMEN R.
30 TOVAR GARCIA ELIANA LIZETH	1.065.635.373	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2		1	5				5							20/06/2020	10:00am	ELIANA L.
31 ROSANGELA ROMERO REINA	52.712.651	TECNOLOGO RX														1	20/06/2020	10:00am	ROSANGELA R.
32 LARA VILLANUEVA LENY'S MARIA	1.064.107.888	TECNOLOGO RX														1	20/06/2020	10:00am	LENY'S M.
33 LARA VILLANUEVA YENIS LIZETH	1.064.110.975	TECNOLOGO RX														1	20/06/2020	10:00am	YENIS L.
34 OVAGA RODELO DANIEL ENRIQUE	1.065.994.053	TECNOLOGO RX														1	20/06/2020	10:00am	DANIEL E.
35 GARCIA JAIMER JOSE	77.187.483	TECNOLOGO RX															20/06/2020	10:00am	JAIMER G.
36 MOLINA SUAREZ LAICER	77.168.369	AUXILIAR DE RX															20/06/2020	10:00am	LAICER M.
37 CASTRO HIDALGO ARIET	49.608.530	LIDER DE ALMACEN Y ARCHIVO	5		5	5											20/06/2020	10:00am	ARIET C.
38 KAROLAYNG ANDREA CARO AMADOR	1.003.122.691	APRENDIS SENA	5		5	5											20/06/2020	10:00am	KAROLAYNG A.

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos en esta empresa y man tenerlos en buen estado, dando cumplimiento al marco legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo sur contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos. De esta manera estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a favor de la siguiente normatividad: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

FOLIO: ASTRO HIDALGO
 FOLIO: ARIET CASTRO
 Observaciones: Entregado a J. Severina

NOMBRE Y FIRMA DEL QUE ENTREGA LOS EPP: *[Firma]*
 CARGO: *[Cargo]*



IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S

PLANILLA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP PARA PREVENCIÓN DEL COVID-19

AREA: ALMACEN

RESPONSABLE DE AREA: ARIET CASTRO HIDALGO

MES: ENTREGA DE 23 AL 27 JUNIO

Código: SGSST-CO-FOR-004
 Versión: 1

Fecha: 8/06/2020

Página: 1 de 3

NOMBRE TRABAJADOR QUE RECIBE EL EPP	CEDULA	CARGO	EPP A ENTREGAR											OTROS	FECHA DE RECIBIDO EL EPP	HORA	FIRMA DE QUIEN RECIBE EL EPP				
			Tapaboca Quirurgico	Mascarilla N95	Gorros desechables	Polainas	Guantes Latex	Guantes Nitrilo	Bata Desechable	Bata Antifluído	Gafas Carera acrílica	Overol quirurgico	Overol Antifluído					Mascara 3M Filtro			
39 NINFA QUINTERO	49.796.246	AUXILIAR RX																20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
40 OLARTE LOAIZA GENNY S LEONOR	51.760.867	GERENTE	5			5												20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
41 DE ANGEL GOMEZ WILMER	1.003.383.860	APRENDIZ SEMA	5			5												20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
42 AMAYA GONZALEZ SUNIS DANIELLES	49.787.464	AUXILIAR DE RX	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
43 MARTINEZ SILVA DIVA LUZ	49.778.730	AUXILIAR DE RX	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
44 VARGAS NIETO YENIS ELOISA	1.065.610.680	CONTROL INTERNO	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
45 ARIZA LOPEZ ESNEIDER SADITH	1.065.205.249	AUXILIAR CONTABLE	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
46 MIELES HERRERA CINDY MARCELA	1.051.658.362	LIDER DE CARTERA	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
47 HERNANDEZ OCHOA MAVRELIUS PATRICIA	49.777.711	COORDINADOR RECURSOS HUMANOS	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
48 ARIAS VERA ESTELA MARIA	49.767.365	AUXILIAR DE ENFERMERIA	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
49 LARA VILLANUEVA JOSE ANGEL	1.064.114.338	TECNOLOGO RX	En casa												20/06/2020	10:00am					
50 GUERRA OLIVEROS BEY SORANNY	49.791.919	AUXILIAR DE RX	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
51 GARCIA BOHORQUEZ GEINER	1.063.952.585	AUXILIAR DE AUDITORIA	INCAPACIDAD												20/06/2020	10:00am					
52 NATERA CAMARGO RODOLFO ANTONIO	1.065.629.430	TESORERO	VACACIONES												20/06/2020	10:00am					
53 JESUS DAVID GUERRA	1.065.588.007	AUXILIAR DE RX	VACACIONES												20/06/2020	10:00am					
54 INGRID AVILEZ GONZALEZ CONTRATISTA	36.516.795	MEDICO RADIOLOGO(contratistas)					4											20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
55 OLMEDO SAMPER(contratista)	36.516.795	MEDICO RADIOLOGO(contratistas)																20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
56 RODRIGO SOCARRAS(contratista)	1.065.571.565	MEDICO RADIOLOGO(contratistas)															2	20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>	
57 DAVID ALTAMAR(contratista)	7.593.961	MEDICO RADIOLOGO(contratistas)																4	20/06/2020	10:00am	<i>[Firma]</i>

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos en esta empresa y man tenerlos en buen estado, dando cumplimiento al marco legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo sur contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social, declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos. De esta manera estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: código sustantivo de trabajo art 56 y art 58 numeral 7.

Nombre y Firma del que entrega los EPP: *[Firma]*
 Cargo: *[Firma]*
 Observaciones: *[Firma]*

TAPABOCAS QUIRURGICO	X					
VISOR, CARETA, GAFAS.						X
BATA MARGA LARGA		x				
OVEROL ANTIFLUIDOS						X
GORRO	X					
POLAINAS	X					

(ANEXO 4 FORMATO DE ENTREGA DE EPP) se anexa planilla de entrega individual de entrega de EPP a cada empleado para porte desde el día 28 de junio a 4 de julio 2020 mismo.

6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de EPP?

CANTIDAD DE EPP EN INVENTARIO			
 GUANTES DE LATEX	1500	 GUANTES DE NITRILLO	17
 Overol Quirúrgico	1	 Overol Antifluido	0
 Gorro desechable	550	 Polainas	1900
 careta	3	 Filtro mascara 3M	0

 MASCARILLA N95	52	 MASCARILLA SENCILLA	150
 Bata Quirúrgica	40	 Bata antifluido	0
 MONOGAFAS	0	 Gafas lente claro	1

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?

Desde la salida del marco normativo donde se exige la entrega de elementos de protección personal por parte de la administradora de riesgos laborales a raíz de la emergencia sanitaria nos permitimos informar lo siguiente:

1. El día 8 de abril del presente año la ARL Colmena realizo una primera entrega de elementos de protección personal donde se recibieron los siguientes elementos:

No	ELEMENTO	CANTIDAD
1.	Mascarillas quirúrgicas	15
2.	Guantes no estériles	30
3.	Respirador N95	1
4.	Guantes Estériles	4

Al realizar la verificación se evidencia que los elementos de protección personal

entregados no equivalen al 7% definido en el decreto 488, no siendo suficientes en cantidad según nuestro monto de cotización.

2. A partir de esa fecha no se ha recibido ningún elemento adicional por parte de la Administradora de Riesgos Laborales Colmena, el departamento asignado para la gestión ha enviado tres comunicados de solicitud el primero el día 09 de mayo, este comunicado fue contestado el día 13 de mayo indicando la planeación de una segunda entrega sin fechas para el mes de mayo, tiempo que no se ha cumplido a la fecha.
3. El día 22 de mayo fue enviado un segundo comunicado por parte de la empresa, a la fecha no se ha recibido ninguna respuesta.
4. El jueves 28 de mayo fue enviado el tercer comunicado sin respuesta a la fecha.
5. Al día de hoy 5 de junio 2020 siendo las 12:15pm, no se ha recibido comunicación por escrito de parte de la aseguradora COLMENA ARL, pero por conversación vía telefónica la asesora María Elena Bermúdez manifiesta que, si están pendientes por llegar, pero no estipula fecha de entrega.
6. El día 6 de junio de 2020 desde la oficina de recursos humanos, llega notificación de respuesta realizada por la Arl Colmena, a la cual se adjunta la evidencia.
7. Acorte de hoy 12 de junio de 2020 siendo la 1:45 pm no se evidencia entrega de elementos de protección personal por parte de la Arl Colmena.
8. **NOVEDAD ARL COLMENA** para el día 13 de junio a 10:00 am de la mañana a las instalaciones de la organización fue recibida la segunda entrega de COLMENA ARL. Anexo comunicado.

Se anexa al presente informa según lo solicitado por el ministerio de trabajo las planillas de seguridad social y la nómina del mes de mayo.

ACCIONES DE MEJORA: Durante la reunión se evidencio las siguientes acciones de mejora:

No	ACCION DE MEJORA	RESPONSABLE
1.	Se debe realizar inspección de los elementos de protección entregados, seguimientos de entrega y uso.	COPASST - SST
2.	Inspecciones para el trabajador de la salud para retirarse el equipo de protección personal (EPP).	
3.	Indicaciones sobre el uso y retiro del uniforme en el domicilio	
4.	• limpieza y desinfección de áreas y casa empleado.	
5.	Continuar con el proceso de capacitación en temas de prevención y manejo de covid-19	
Fecha de verificación de cumplimiento		29 de junio

En mención de las evidencias de mejora se aplicó encuesta de **Adherencia de conocimientos protocolos de seguridad para la prevención del SARS-CoV- 2 o COVID-19**, con el fin de continuar fortaleciendo el protocolo de bioseguridad y salud en el trabajo en articulación con el COPASST desarrolla la evaluación de **Adherencia de conocimientos** que permite identificar los puntos donde se requiere tomar acciones de mejora frente a las medidas de intervención desarrolladas en el marco de la emergencia



sanitaria en ocasión al COVID 19. Por medio de este link <https://forms.gle/kfgFit1p8PgbKc8S8>, evidenciando el **cumplimiento del 100%** en entrega de protección personal, según lo indicado por los trabajadores encuestados. También como acción de mejora se deja la evidencia con formato de las diferentes inspecciones. Según seguimiento realizado por el presidente coppast el día 24 de junio se realizó inspección de los elementos de protección entregados, seguimientos de entrega y uso y lavado de manos.



FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SSSST-CO-FOR-005
 VIGENCIA: 2/05/2020
 VERSION: 1
 PAG: 1 de 1

FECHA: 21-6-20
 AREA INSPECCIONADA: Radiología
 NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: H. HERRERA

Nº	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR												ESTADO	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L				
1	José Manuel	Técnico PT	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	José Manuel	Técnico PT	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		

Nº	CARGO	EPP FALTANTE POR PERSONA								DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
		A	B	C	D	E	F	G	H				
										A- OVEROL ANTIFLUIDOS B- GORRO C- GUANTES D- PROTECCION RESPIRATORIA E- PROTECTOR FACIAL F- BATA G- GAFAS PROTECTORAS H- POLAINAS Otro Chair?	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCION 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS
											R- REGULAR	NP- NO PUEDE	
											M- MALO	NQ- NO QUIERE	

OBSERVACIONES

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA: *José Manuel Herrera*
 FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION: *Felipe Carrero*



FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: SGGST-CO-FOR-005

VIGENCIA: 2/05/2020

VERSION: 1

PAG: 1 de 1

FECHA

28-6-20

AREA INSPECCIONADA

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA:

Fidel Castro Hidalgo

N°	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR											USA	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL	
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K					L
1	PEPE GUARD	tecnico IV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2	JONAS JON	tecnico PO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
3	JAIMY GARCIA	tecnico PO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		

CARGO	EPP FALTANTE POR PERSONA								DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
	A	B	C	D	E	F	G	H				
									A- OVEROL ANTIFLUIDOS B- GORRO C- GUANTES D- PROTECCION RESPIRATORIA E- PROTECTOR FACIAL F- BATA G- GAFAS PROTECTORAS H- POLANAS Otro Cual?	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCION 2. MOTIVACION 3. CAMBIO DE EPP 4. MEDIDAS PENDIENTES 5. OTRAS
										R- REGULAR	NP- NO PUEDE	
										M- MALO	NQ- NO QUIERE	

OBSERVACIONES

FIRMA

Beel Garena

RESPONSABLE DEL AREA

FIRMA

Fidel Castro Hidalgo

RESPONSABLE DE LA INSPECCION



FORMATO INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	SGSSI-CO-FOR-005
VIGENCIA:	2/05/2020
VERSION:	1
PAG:	1 de 1

FECHA: 21-6-20
 AREA INSPECCIONADA: Servicio de Preparación de Alimentos
 NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Arque Banera

ORDEN	NOMBRE DEL INSPECTADO	EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL								ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
		A	B	C	D	E	F	G	H			
1	Arque Banera									B	NS- NO SABE	1. INSTRUCCION
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- OVEROL ANTIFULDIGOS	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCION
B- GORRO			2. MOTIVACION
C- GUANTES			3. CAMBIO DE EPP
D- PROTECCION RESPIRATORIA	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	4. MEDIDAS PENDIENTES
E- PROTECTOR FACIAL			5. OTRAS
F- BATA			
G- GAFAS PROTECTORAS			
H- POLAINAS	M- MALO	NQ- NO QUIERE	
Otro: <u>Quill?</u>			

OBSERVACIONES

FIRMA RESPONSABLE DEL AREA: Arque Banera

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Arque Banera



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

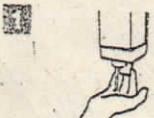
FECHA

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: Auditoria de cuentas.APLICADO A: Amelico Villegas CARGO: Auxiliar de cuentasAPLICADO POR: Ariel Castro Hidalgo (copass)

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

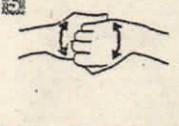
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		✓		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		✓		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		✓		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		✓		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		✓		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		✓		
Se enjuaga las manos con agua		✓		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		✓		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		✓		

Acción de mejora encontradas.

OK.

Firma del trabajador



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se enjuaga las manos con agua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		<input checked="" type="checkbox"/>		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		<input checked="" type="checkbox"/>		

Acción de mejora encontradas.

OK

Firma del trabajador

Pablo Medoz



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA:

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

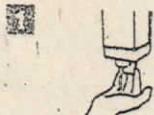
 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PM

SERVICIO: _____

APLICADO A: Pablo Mendoza CARGO: Sor. v. de. des.APLICADO POR: Ariel Castro

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/		
Se enjuaga las manos con agua		/		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo				

Acción de mejora encontradas.

OK

Firma del trabajador Yiselle Barón Varón



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA:

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

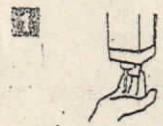
1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PM

SERVICIO: _____

APLICADO A: Gisela Baron CARGO: _____

APLICADO POR: _____

<i>Momentos de higiene de manos</i>				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		✓		
Antes del contacto con cada paciente				
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		✓		
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		✓		
Después de haber estado en contacto con el paciente				
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente				
<i>Técnica de lavado de manos</i>				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		✓		
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		✓		
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		✓		
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		✓		
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		✓		
Abre la llave del agua y humedece sus manos		✓		
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		✓		



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

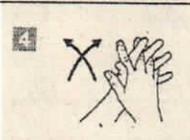
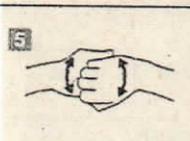
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

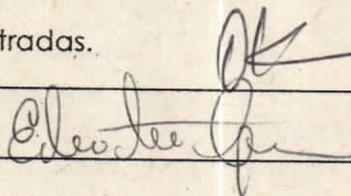
JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/		
Se enjuaga las manos con agua		/		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		/		

Acción de mejora encontradas.

Firma del trabajador





LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA:

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

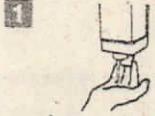
1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PM

SERVICIO: _____

APLICADO A: Eliana Toral CARGO: Aux enfermera

APLICADO POR: _____

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

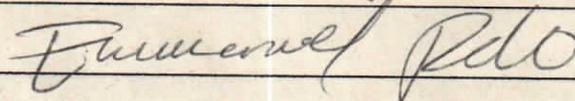
JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/	
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/	
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/	
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/	
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/	
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/	
Se enjuaga las manos con agua		/	
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/	
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		/	

Acción de mejora encontradas.

Firma del trabajador





LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

D D M M A A A A

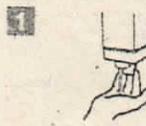
FECHA:

24	06	2020
----	----	------

 HORA:

10	00
----	----

 AM PMSERVICIO: FacturaciónAPLICADO A: Emanuel polo CARGO: FacturaciónAPLICADO POR: Ariel castro

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

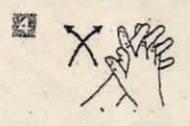
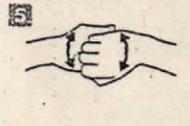
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/		
Se enjuaga las manos con agua		/		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		/		

Acción de mejora encontradas.

Firma del trabajador Ninfa Quintero



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

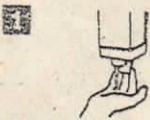
D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: ResonanciaAPLICADO A: Dina Quintero CARGO: Aux Resonancia

APLICADO POR: _____

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		/		
Antes del contacto con cada paciente				
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		/		
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		/		
Después de haber estado en contacto con el paciente				
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente				
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		/		
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		/		
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		/		
Refira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		/		
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		/		
Abre la llave del agua y humedece sus manos		/		
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		/		



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

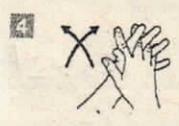
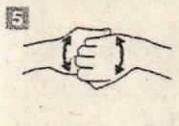
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

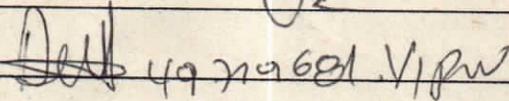
Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/	
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/	
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/	
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/	
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/	
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/	
Se enjuaga las manos con agua		/	
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/	
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		/	

Acción de mejora encontradas.

02

Firma del trabajador





LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

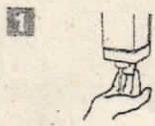
FECHA

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: RecepciónAPLICADO A: AideMora CARGO: Recepción.APLICADO POR: Alejandro Castro J.C.

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		/		
Antes del contacto con cada paciente		/		
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		/		
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		/		
Después de haber estado en contacto con el paciente				
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente				
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		/		
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		/		
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		/		
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		/		
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		/		
Abre la llave del agua y humedece sus manos		/		
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		/		



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

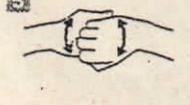
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se enjuaga las manos con agua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		<input checked="" type="checkbox"/>		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		<input checked="" type="checkbox"/>		

Acción de mejora encontradas.

OK

Firma del trabajador

[Handwritten signature]



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA **D D M M A A A A** 24 06 2020 HORA: 10 00 AM PM

SERVICIO: Servicios Generales

APLICADO A: Manizacenate CARGO: Aux Servicios

APLICADO POR: Aleth Castro

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/	
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/	
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/	
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/	
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/	
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/	
Se enjuaga las manos con agua		/	
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/	
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		/	

Acción de mejora encontradas.

Firma del trabajador

[Handwritten signature]
100541055

[Handwritten initials]



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

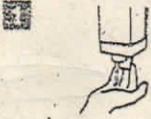
D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: FacturaciónAPLICADO A: Wilson Bebeño CARGO: Facturación

APLICADO POR: _____

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		/	
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		/	
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		/	
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		/	
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		/	
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		/	
Se enjuaga las manos con agua		/	
Se seca las manos con toalla de un solo uso		/	
Utiliza la toalla para cerrar el grifo			

Acción de mejora encontradas.

Firma del trabajador

Soledad López Ballesta



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA **D D M M A A A A** **24 06 20 20** HORA: **10 00** AM PM

SERVICIO: Entrega Resultados

APLICADO A: Edonily Lopez CARGO: Auxiliar entrega Resultados

APLICADO POR: _____

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos				
Antes del contacto con cada paciente				
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico				
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos				
Después de haber estado en contacto con el paciente		✓		
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		✓		
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		✓		
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		✓		
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		✓		
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		✓		
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		✓		
Abre la llave del agua y humedece sus manos		✓		
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		✓		



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

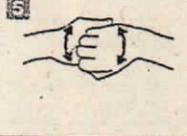
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se enjuaga las manos con agua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		<input checked="" type="checkbox"/>		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		<input checked="" type="checkbox"/>		

Acción de mejora encontradas.

OK

Firma del trabajador

DUBIS URBANO



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

FECHA

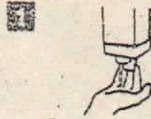
D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: Entrega resultadoAPLICADO A: Davis Orzco CARGO: Entrega resultado

APLICADO POR: _____

Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

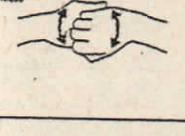
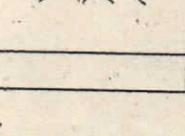
CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 3 de 5

Frota las palmas de las manos entre si		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota las palmas de las manos entre si, con dedos entrelazados.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se enjuaga las manos con agua		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se seca las manos con toalla de un solo uso		<input checked="" type="checkbox"/>		
Utiliza la toalla para cerrar el grifo		<input checked="" type="checkbox"/>		

Acción de mejora encontradas.

OK

Firma del trabajador Pamela Henao



LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

CODIGO

PM-LC-MP-002

VERSION 02

JUNIO 2020

Página 2 de 5

LISTA DE CHEQUEO LAVADO DE MANOS

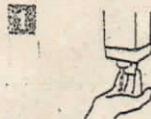
FECHA

D	D	M	M	A	A	A	A
2	4	0	6	2	0	2	0

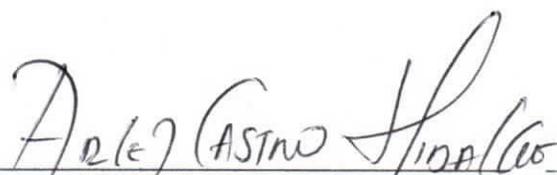
 HORA:

1	0	0	0
---	---	---	---

 AM PMSERVICIO: Auditoria de cuentasAPLICADO A: Pamela Henao CARGO: Aux Auditora cuentasAPLICADO POR: Alejo Castro

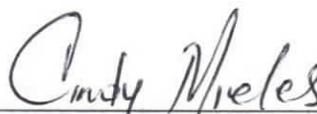
Momentos de higiene de manos				
ITEM EVALUADO	CARACTERISTICAS	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajador de la salud realiza higiene de manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes del contacto con cada paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antes de realizar un procedimiento limpio y aséptico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después del riesgo de contacto con fluidos orgánicos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Después de haber estado en contacto con el entorno del paciente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Técnica de lavado de manos				
La técnica de lavado de manos realizada por el trabajador de la salud incluye:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El trabajador tiene las uñas sin esmalte.		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El largo de las uñas del trabajador es inferior a 0.5 Cm. Del lecho ungueal		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retira de los brazos y manos, reloj, pulseras y anillos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La técnica de lavado de manos con agua y jabón está compuesta por:		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abre la llave del agua y humedece sus manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deposita en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FIRMAS INTEGRANTES COPASST



ARLET CASTRO HIDALGO

Presidenta del COPASST



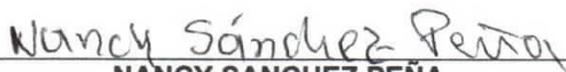
CINDY MIELES HERRERA

Representante del empleador



DANIEL PEREZ

Secretario del COPASST (Suplente)



NANCY SANCHEZ PEÑA

Representante de los trabajadores