

	<b>REGISTRO</b>		<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03	
			<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019	
	Acta de Reunión		<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>		
			Mejoramiento Continuo		

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I**

ACTA N°9	LUGAR	FECHA	HORA INICIO	HORA TERMINA
COVID- 01	Centro Médico Santa María I.P.S.	17/07/20	9:20 AM	11:25

<b>TEMA</b>	Reunión de Seguimiento e Informe Semanal del grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus COVID - 19; respuesta a requerimiento de Inspector del Trabajo del Ministerio del Trabajo
-------------	--

<b>TIPO</b>	Comité	X	SIAU		Mejoramiento continuo		Otros	
-------------	--------	---	------	--	-----------------------	--	-------	--

NOMBRE ASISTENTE	CARGO	FIRMA
Nacira I. Balmaceda Lázaro	Gerente	Modalidad Tele Trabajo.
Diana M. Ramírez Bolaño.	Presidenta del COPASST	Presencial
Andrea Carolina Salgado N.	Suplente	Modalidad Tele Trabajo.
Yulieth González C.	Secretaria	Por Disponibilidad
Luzmila del C. Aldana O.	ASOGC	Modalidad de Trabajo Presencial

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

En modalidad virtual, se efectúa sesión precedida por la enfermera jefe, presidente del COPASST, Diana Ramírez, la Odontóloga Julieth González, Secretaria del mismo, y la funcionaria Luzmila Aldana. Para dar inicio a la reunión programada para la semana comprendida del día 13 al 17 del mes en curso de la presente vigencia.

Se revisa plan de desarrollo de la sesión, se verifica participación representativa de los integrantes y se procede a realizar lectura del acta anterior, documento socializado y enviado por correo electrónico a cada uno de los participantes.

La sesión **N° 9** se desarrolla en el siguiente orden:

1. Revisión en conjunto con los integrantes del SGSST y del COPASST, de la información contenida en los formatos establecidos para el *“Informe Semanal del grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus COVID – 19”* datos que corresponden a la semana comprendida del 13 al 17 del mes de julio de la vigencia 2020.
2. **Informe Semanal** - Inspector del Trabajo - Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus COVID - 19, se analiza el

	<b>REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03
		<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019
Acta de Reunión		<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>	
		Mejoramiento Continuo	

### SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I

- respectivo formato y se verifica el cumplimiento de los mismos en un grado de consecución del 100%.
3. **Número de EPP** requeridos y entregados por cargo: Con relación a este ítem, se deja plasmado en el presente documento la siguiente anotación:  
 “Los soportes y datos relacionados a este punto, se consolidan de periodicidad bimensual, dejando como observación y descripción en la presente acta, la disponibilidad de insumos por áreas y en almacén, los cuales se entregan a los líderes de cada unidad funcional, para su respectiva custodia y manejo; el uso de los EPP y disponibilidad de los mismos, se basa en la proyección de la institución acorde con la modalidad en la prestación de servicios presentada en la semana objeto de estudio, para el caso de la EAT Centro Médico Santa María el modelo de prestación de sus servicios es: Modalidad de Atención: Tele Consulta.
  4. **Verificación de EPP:** Se socializa con todos los miembros del COPASST la lista de chequeo, realizada en el período comprendido de los días del 13 al 17 del mes en curso, verificando el cumplimiento de los mismos durante la semana de análisis.
  5. Recordatorio a través del grupo (WhatsApp) de la entidad, continuar con el diligenciamiento de la encuesta de síntomas diaria por cada colaborador de la institución, encuesta a realizar antes de salir del entorno hogar. (link ARL - SURA)
  6. Se diseña link para encuestas: FORMULARIO ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA para aplicar a usuarios de la entidad:  
<https://docs.google.com/forms/d/1uJB6oPTO580cbW81VaJrQBjsscZVzdDbi0VxocVpqHM/edit>  
 Cabe resaltar que esta información queda registrada en la historia clínica al momento de la atención médica por parte del profesional de la salud de la entidad.
  7. Se envía Protocolo de Bioseguridad COVID – 19, Plan de Emergencia Actualizado y Matriz de Peligros, Matriz legal COVID - 19 a la Asesora asignada por parte de la Administradora de Riesgos Laborales, como producto del requerimiento efectuado vía telefónica el día 15 de julio de 2020, por la funcionaria en mención.
  8. Con relación a la publicación del presente informe en la página web de la institución, se deja constancia lo siguiente: Actualmente la entidad de salud EAT Centro Médico Santa María, dispone de una página web, la cual está en proceso de actualización, a partir del día miércoles 22 del mes de julio de la anualidad 2020, se estará realizando las publicaciones relacionadas a esta temática, de este modo la entidad de salud, acata las directrices emitidas por el ministerio de trabajo; cumpliendo con este punto en específico, los integrantes del comité realizan la publicación del soporte de envío del informe al Ministerio de Trabajo, como también la publicación en carteleras de la institución del informe dirigido al Inspector del Trabajo, archivo en Excel, denominado “Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus COVID – 19” ambos soportes impresos.

Se continúa con las tareas ya establecidas, las cuales quedan descritas en el presente documento:

- Continuar con: la Responsabilidad por parte de cada funcionario de la unidad funcional, en lo que respecta a la correcta segregación de los residuos desde cada área, realizar limpieza y desinfección del área funcional, antes de iniciar, durante y al finalizar la respectiva jornada.

	<b>REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03
		<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019
	Acta de Reunión	<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>	
		Mejoramiento Continuo	

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I**

- Aplicar protocolo de limpieza y desinfección de áreas y superficies, al iniciar y terminar cada jornada.
- Fortalecer el proceso de desinfección por parte de todos los colaboradores de la entidad.
- Continuar con la revisión de los lineamientos versión actualizada y emitidos por el INS, MSPS en lo concerniente a la emergencia sanitaria por la introducción del evento COVID – 19 al País.
- Enviar informe semanal con copia a la asesora asignada a la institución por parte de la ARL a la siguiente dirección electrónica: dmartinezm@sura.com.co
- Enviar documentos que hacen parte del informe semanal de las sesiones programadas al COPASST a los organismos competentes.

Sin más puntos que tratar en la presente reunión, se da por terminada la sesión, dando aprobación de la misma los integrantes del SGSST Institucional y COPASST

Se adjuntan (2) dos archivo en Excel:

1. *Informe semanal Inspector de Trabajo - COVID - 19 (Diligenciado)*  
(Con sus respectivas observaciones)
2. *Número de EPP requeridos y entregados por cargo (Diligenciado)*  
(Con sus respectivas observaciones)

 <p>Centro Médico Santa María IPS</p>	<b>REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03
		<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019
	Acta de Reunión	<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>	
		Mejoramiento Continuo	

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I**

ANEXOS

	<b>REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03
	Acta de Reunión	<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019
		<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>	
		Mejoramiento Continuo	

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I**

Tablero Informativo



Imagen N° 1: Evidencia Publicación del Informe Semanal del COPASST al Ministerio de Trabajo.



Imagen N° 2: Evidencia Publicación del Envío del Informe Semanal del COPASST al Ministerio de Trabajo.

	<b>REGISTRO</b>	<b>CÓDIGO:</b>	MEC-Rg-03
	Acta de Reunión	<b>VIGENCIA:</b>	Enero 2019
		<b>UNIDAD FUNCIONAL</b>	
		Mejoramiento Continuo	

**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – VERSIÓN I**

## N95 Mask



Specifications	N95
Inner Layer	Needle bonded fabric
Middle Layer / Filter	Meltblown fabric
Outer Layer	Spun-bonded fabric
Nose Clip	Aluminum
Elastic Thread	Polyurethane + Polyester
Color	White
Storage	Store under cool, clean, and dry conditions. Avoid excessive heat over 104F
Class	Class II
Expiration	After 3 Years
Certification/ Class (Standard)	N95 (NIOSH-42CFR84)
Filter performance - (must be ≥ X% efficient)	≥ 95%
Test agent	NaCl
Flow rate	85 L/min
Total inward leakage(TIL)* - tested on human subjects each performing exercises	N/A
Inhalation resistance - max pressure drop	≤ 343 Pa
Flow rate	85 L/min
Exhalation resistance - max pressure drop	≤ 245 Pa
Flow rate	85 L/min
Exhalation valve leakage requirement	Leak rate ≤ 30 mL/min
Force applied	-245 Pa
CO2 clearance requirement	N/A

Imagen N°3: Evidencia Ficha Técnica Mascarilla KN 95



**Centro Medico Santa Maria I.P.S.**  
**Informe Semanal - Inspector del Trabajo - Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus Covid19**

**Intrumento de Evaluacion Semanal**

<b>Informe Semanal</b>	<b>Fecha Inicio de Semana</b>	13/07/2020	<b>Fecha finalizacion de la Semana</b>	17/07/2020
------------------------	-------------------------------	------------	--	------------

No	Aspecto a Evaluar	Respuesta		Evidencia y/u Observaciones	Accion de Mejora			Observación	
		SI	NO		Accion Correctiva (Se diligencia si se responde NO y se incumple totalmente lo preguntado)	Accion Preventiva (Se diligencia si se responde NO y se incumple parcialmente o hay un punto especifico a mejorar en la IPS)	Cargo Responsable		Fecha que se debe cumplir
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		Ver Archivo Adjunto: 2. Numero de EPP requeridos y entregados por cargo					La IPS cuenta con un stop, se entrega al jefe de area para su manejo y custodia, acorde a su uso se revisa la respectiva disponibilidad de los mismos y se hace el proceso de adquisición antes de agotar existencias
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X		Se envia adjunto: Ordenes de Compra y ficha tecnica de los EPP adquiridos					
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							La IPS cuenta con un stop, se entrega al jefe de area para su manejo y custodia, acorde a su uso se revisa la respectiva disponibilidad de los mismos y se hace el proceso de adquisición antes de agotar existencias
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		Ver Archivo Adjunto: * 3. Inventario y proyeccion de compra de EPP					
7	¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X		Ver Archivo Adjunto: * Ultimo correo enviado a la ARL solicitando la entrega de los EPP y la participacion en el COPASST Semanal durante la pandemia por Covid19					Se recibe N° de radicado de la solicitud realizada. Se deja plasmada y evidencia de pantallazo en Actas anteriores.
8	Se realiza verificación semanal del uso adecuado de los EPP	X		Ver Archivo Adjunto: * Registro de Verificación de EPP					SIGC-SST-Rg-37 - Verificación de EPP
9	El tapete sanitario con solución desinfectante al ingreso a la IPS, esta en buen estado y en funcionamiento	X							Evidencias registradas y soportadas en el envío N° 1 y N° 2 a min trabajo
10	Se cuenta con los elementos requeridos, y se asegura que todo el personal que ingresa a la IPS (Internos o Externos) se lave las manos con agua y jabon, o con alcohol glicerinado o alcohol al 70%	X							Se evidencia disponibilidad del área asignada para tal fin en cada unidad funcional; También se cuenta con la dotación necesaria en los respectivos baños de usos para personal externo.
11	Se cuenta y se mantiene informacion publicada o por medios audiovisuales de los lineamientos, educacion y/u orientacion en el manejo de los protocolos de bioseguridad para contrarrestar el riesgo por COVID - 19, para personal interno y externo	X							Plegables Informativos en la Principal y Sede, medidas de Bio seguridad a usuarios al momento de asignar cita y en el link de encuesta epidemiologica aplicada a los usuarios se dan las respectivas indicaciones.
12	Se aplica todos los dias la encuesta de monitoreo de signos y sintomas para trabajadores durante la emergencia -COVID -19 - Registrando la temperatura	X							Link Encuesta de verificación de síntomas diaria ARL SURA



**Centro Medico Santa Maria I.P.S.**  
**Informe Semanal - Inspector del Trabajo - Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus Covid19**  
**Instrumento de Evaluacion Semanal**

<b>Informe Semanal</b>	<b>Fecha Inicio de Semana</b>	<b>13/07/2020</b>	<b>Fecha finalizacion de la Semana</b>	<b>17/07/2020</b>
------------------------	-------------------------------	-------------------	--	-------------------

No	Aspecto a Evaluar	Respuesta		Evidencia y/u Observaciones	Accion de Mejora			Observación	
		SI	NO		Accion Correctiva <i>(Se diligencia si se responde NO y se incumple totalmente lo preguntado)</i>	Accion Preventiva <i>(Se diligencia si se responde NO y se incumple parcialmente o hay un punto específico a mejorar en la IPS)</i>	Cargo Responsable		Fecha que se debe cumplir
13	Se respeta la maxima ocupacion de la sala de espera (Maximo 35% de la capacidad) y estan marcadas las sillas para respetar el distanciamiento social	X							Las sillas cuentan con aviso que PROMUEVE el Autocuidado.
14	Se recuerda y se respeta la distancia de 2 Metros entre personas como medida de distanciamiento social, tanto en salas de espera como oficinas	X							Se instalo figura de pies frente al área de farmacia, evidencia fotografica enviada y soportada en las actas enviadas.
15	Se controla que los pacientes vengan solos, solo se aceptan acompañantes para pacientes en casos estrictamente necesarios	X							Información suministrada al usuario, por personal de atención al usuario al momento de generar autorizaciones y asignar citas.
16	Se realiza control de signos y sintomas a los pacientes con cita previa, aplicando la ecuesta epidemiológica para pacientes durante la emergencia - COVID 19 - Registrando la temperatura el dia de la cita	X							Se hace la respectiva anotación en la Historia Clínica; se dan indicaciones al usuario y familia al solicitar la cita, sobre Signos y Sintomas de Alarmas y medidas de Bio Seguridad, como uso obligatorio de Tapabocas, asistencia de un solo usuario, no usar accesorios, toma de temperatura al usuario, y en la institución, el uso del tapete de desinfección. Instando en el lavado de manos. Indicaciones que quedan establecidas en las autorizaciones.
17	Se cuenta y se usa el lugar destinando para que el personal que labora en la IPS se cambie de ropa al llegar y salir; y se coloquen y retiren los EPP requeridos	X							Se estableció un área específica, para tal fin y se recuerda cumplir estrictamente esta indicación.
18	Se conoce y aplica adecuadamente el protocolo de limpieza y desinfeccion de los EPP que se reusan	X							Se emite notas recordativas a través del grupo y se comparte vide sobre el uso correcto de EPP y retiro de los mismos.
19	Se realiza y supervisa la implementacion del protocolo de limpieza y desinfeccion de areas y superficies durante la pandemia por COVID - 19	X							Se efectuan Rondas de Seguridad, Se aplica Lista de chequeo medición de adherencias y se aplica formato de verificación de Limpieza.
20	Se realiza y supervisa la implementacion del protocolo de manejo de residuos durante la pandemia por COVID - 19	X							

Porcentaje de Cumplimiento de Cumplimiento de la Semana	SI	NO	%
	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>100%</b>

Informe Semanal		Fecha Inicio de Semana		13/07/2020		Fecha finalización de la Semana		17/07/2020																	
Informe Semanal		Fecha Inicio de Semana		13/07/2020		Fecha finalización de la Semana		17/07/2020																	
No	Cargo	Numero de Personas que ocupan el cargo	Tipo de Vinculacion	Servicio o area donde actuan	Clasificacion por nivel de exposicion (Directo - Indirecto - Intermedio)	Numero de EPP entregados														Observación					
						Guantes no estériles	Guantes estériles	Mascarilla quirúrgica	Respirador N95	Monogafas de Seguridad	Careta o visor de protección	Gorro	Polainas	Vestido quirúrgico	Bata manga larga	antifluído									
						Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado	Requerido	Entregado		
1	Medico Especialista	7	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	Se agendaron pacientes para 3 especialidad. 1 modalidad de tele consulta y 2 presencial, tomando todas las medidas de bio seguridad. Incluye uso EPP, Lavado de Manos, guardando distanciamiento social y agendado pacientes cada 30 minutos, no superando 10 usuarios por especialidad	
2	Enfermera	2	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	1	1	10	10	0	0	0	0	Solo se realiza suministro de mascarilla quirurgica y gorro debido a que las actividades que realizan durante la semana, son administrativas y no se realiza procedimientos que generen salpicaduras.	
3	Medico General	5	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	50	50	0	0	10	10	0	1	1	0	0	10	10	0	0	0	1	1	Durante esta semana 4 profesionales prestaron atención en la modalidad teleconsulta y 1 estuvo disponible para atenciones presenciales	
4	Nutricionista	1	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	El número de EPP requerido es igual a 0, debido a que las atenciones por nutrición se han asignado por tele consulta.	
5	Odontologo	3	Prestación de Servicios	Consulta Externa - Odontologia	Directo	100	100	0	0	10	10	0	0	1	1	1	10	10	0	0	0	1	1	Durante esta semana 2 profesionales prestaron atención en la modalidad teleconsulta y 1 estuvo disponible para atenciones presenciales	
6	Auxiliar de Odontologia	2	Prestación de Servicios	Consulta Externa - Odontologia	Directo	100	100	0	0	10	10	0	0	2	2	2	10	10	0	0	0	0	2	2	Durante esta semana 1 funcionario, prestó atención en la modalidad teleconsulta (Actividades de Promoción y Mantenimiento de la Salud) y 1 estuvo disponible para atenciones presenciales.
7	Psicologa	1	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	El número de EPP requerido es igual a 0, debido a que las atenciones por Psicología se asignaron modalidad de tele consulta.	
8	Bacteriologo	2	Prestación de Servicios	Laboratorio Clínico	Intermedio	100	100	0	0	5	5	1	1	1	1	5	5	0	0	0	0	1	1	Durante esta semana solo una bacteriologa presto sus servicios en laboratorio clinico	
9	Auxiliar de Laboratorio Clínico	4	Prestación de Servicios	Laboratorio Clínico	Directo	100	100	0	0	20	20	0	0	4	4	4	20	20	0	0	0	4	4		
10	Auxiliar de Enfermeria	2	Prestación de Servicios	Consulta Externa	Directo	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	2	10	10	0	0	0	0	2	2	Solo se realiza suministro de mascarilla quirurgica y gorro debido a que las actividades que estan realizando durante la semana son administrativas
11	Regente de Farmacia	1	Prestación de Servicios	Servicio Farmaceutico	Directo	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	2	10	10	0	0	0	0	1	1	
12	Auxiliar de Servicio al Cliente - Recepcionistas	8	Prestación de Servicios	Áreas administrativas con contacto con pacientes	Directo	0	0	0	0	40	40	0	0	0	0	8	40	40	0	0	0	0	8	8	
13	Auxiliar de Servicios Generales	2	Prestación de Servicios	Otras áreas de tránsito (pasillos, salas)	Intermedio	0	0	0	0	10	10	0	0	2	2	2	10	10	0	0	0	0	0	0	Uso de Guantes de Aseo, y demas EPP que le aplican acorde a lineamientos del INS.
14	Personal Administrativo - Sin contacto con pacientes	1	Prestación de Servicios	Áreas administrativas sin contacto con pacientes	Indirecto	0	0	0	0	5	5	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0		
15	Vigilante o Portero	1	Prestación de Servicios	Áreas administrativas con contacto con pacientes	Directo	0	0	0	0	10	10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	



REGISTRO

Verificación de Elementos de Protección Personal

CODIGO SST-Rg-37

VIGENCIA abr-20

UNIDAD FUNCIONAL

SG-SST

SIGC - Version 2

RESPONSABLE

COPASST

ÁREA

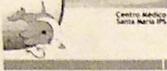
FECHA

14 julio 20

N	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	EPP A VERIFICAR													OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR		
			GUANTES DE EXAMEN	MASCARILLA (TAPABOCAS)	RESPIRADOR N95	GAFAS DE SEGURIDAD O MONOGAFAS	CARETA O VISOR	POLAINAS	COFIA	BATA ANTIFLUIDO	UNIFORME ANTIFLUIDO	DELANTAL	PLASTICO	GUANTES DE ASEO	TAPABOCAS INDUSTRIAL			CALZADO ANTIDESLIZANTE	956
1	Anabel Moreno			✓			✓												Anabel Moreno
2	Samy Padilla			✓			✓												Samy Padilla
3	Kayla Lozano			✓			✓												Kayla Lozano
4	Marimella Zabalazo		✓	✓			✓												Marimella Zabalazo
5	Luz Ojeda		✓	✓			✓												Luz Ojeda
6	Paula Rivera			✓			✓												Paula Rivera

Observaciones Generales

EVALUACIÓN	DESCRIPCIÓN
CUMPLE	u ✓ Cuenta con el EPP, Uso correcto del EPP, Estado adecuado del EPP
NO CUMPLE	x No cuenta con el EPP o Uso inadecuado o Estado inadecuado
REQUIERE CAMBIO	RC EPP en mal estado o periodicidad vencida



REGISTRO

Verificación de Elementos de Protección Personal

CODIGO SST-Rg-37  
VIGENCIA abr-20  
UNIDAD FUNCIONAL SG-SST

Pineda

SIGC - Versión 2

RESPONSABLE

COPASST

X

ÁREA

FECHA

07 Julio 20

EPP A VERIFICAR

N	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	EPP A VERIFICAR											OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR		
			GUANTES DE EXAMEN	MASCARILLA (TAPABOCAS)	RESPIRADOR N95	GAFAS DE SEGURIDAD O MONOGAFAS	CARETA O VISOR	POLAINAS	COFIA	BATA ANTIFLUIDO	UNIFORME ANTIFLUIDO	DELANTAL PLASTICO	GUANTES DE ASEO INDUSTRIAL			TAPABOCAS	CALZADO ANTIDESLIZANTE
1	Zamora padilla																
2	Kelys lozano																
3	Graciela Moreno																
4	Monneta tubolato		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Luz Zillandiego		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Denis Ramos		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	paola lves		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Mayra Montes		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Zamora Padilla  
 Kelys Lozano  
 Graciela Moreno  
 Monneta Tubolato  
 Luz Zillandiego  
 Denis Ramos  
 Paola Lves  
 Mayra Montes

Observaciones Generales

EVALUACIÓN

DESCRIPCIÓN

CUMPLE	u ✓	Cuenta con el EPP, Uso correcto del EPP, Estado adecuado del EPP
NO CUMPLE	x	No cuenta con el EPP o Uso inadecuado o Estado inadecuado
REQUIERE CAMBIO	RC	EPP en mal estado o periodicidad vencida





**REGISTRO**

Verificación de Elementos de Protección Personal

CODIGO	55T-Rg-37
VIGENCIA	abr-20
UNIDAD FUNCIONAL	5G-55T

SICG - Version 2

RESPONSABLE	COPASST	ÁREA	FECHA
			16-07-2020

N	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	EPP A VERIFICAR													OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR			
			GUANTES DE EXAMEN	MASCARILLA (TAPABOCAS)	RESPIRADOR N95	GAFAS DE SEGURIDAD O MONOGAFAS	CARETA O VISOR	POLAINAS	COFIA	BATA ANTIFLUIDO	UNIFORME ANTIFLUIDO	DELANTAL PLASTICO	GUANTES DE ASEO	TAPABOCAS INDUSTRIAL	CALZADO ANTIDESLIZANTE			BOTAS DE CAUCHO		
1	Andres Salgado	Enfermery	X						X								X			
2	Vanilla Turistin	Aux. Enfermery	X							X							X			
3	Ariand Daza	Aux. Enfermery	X						X								X			
4	Linela Perez	L. Frente	X						X								X			
5	José Mendez	Aux Farmacia	X						X								X			
6	Deisy Padilla	SIATU	X						X								X			
7	Diana Ramirez	Enfermery	X						X								X			
8	Lolay Luz Tard	Regente farmacia	X						X								X			
9	Diana Mendez	Aux farmacia	X						X								X			
10	Adriana Montes	Aux laboratorno	X						X								X			
11	Mairim Montes	Aux laboratorno	X						X								X			

**Observaciones Generales**

EVALUACIÓN		DESCRIPCIÓN	
CUMPLE	X	a	Cuenta con el EPP, Uso correcto del EPP, Estado adecuado del EPP
NO CUMPLE	X	X	No cuenta con el EPP o Uso inadecuado o Estado inadecuado
REQUIERE CAMBIO	RC	RC	EPP en mal estado o periodicidad vencida

Bajo Exelus,