

Medellín, Octubre 30 de 2020
Fundación Óyeme 890904168-8

Señores

MINISTERIO DEL TRABAJO
Bogotá (Colombia)

Asunto: Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

- **Se debe realizar un informe semanal en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus.**

ITEM	CUMPLE	CALIFICACIÓN
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?	SI	100%
2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI	100%
3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	SI	100%
4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI	100%
5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI	100%
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?	SI	100%

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?	SI	100%
		100%

- El contenido del informe debe contemplar la disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular debe responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañadas de la evidencia respectiva:

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?SI

Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).

BASE DE TRABAJADORES POR CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN	AREA DE UBICACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
AUDIÓLOGAS (2)	INDEFINIDO FIJO	CONSULTA EXTERNA	DIRECTO	-2 juegos de uniformes (blusa/pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes -2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional
FONOAUDIÓLOGAS (1)	INDEFINIDO	CONSULTA EXTERNA	DIRECTO	-1 juego de uniforme (blusa/pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes

				-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional
AUXILIARES (3)	INDEFINIDO	RECEPCIÓN	INTERMEDIO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada auxiliar -1 careta de protección facial para cada auxiliar
OFICIOS GENERALES (1)	INDEFINIDO	CONSULTORIOS Y RECEPCIÓN	INDIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) -1 careta de protección facial
PROFESIONALES DE APOYO (6)	INDEFINIDO	AULAS	DIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional

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

Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos

FACTURAS



FICHAS TÉCNICAS

Máscara de PROTECCIÓN FACIAL

Visor con acetato hidrófobo.
Banda elástica en la cabeza con **ajuste graduable** de tensión suave y cómoda, convertible a contacto con la piel.
Fácil sistema de cierre y ajuste.
Previene el contacto con fluidos o raspos por aspersiones, por ejemplo, en salas de espera y salas de espera.
Permite la visibilidad.

Hecho en Colombia con materia prima colombiana

Tapabocas antifuído ANATÓMICO

Diseño anatómico para mayor ajuste, protección y confort.
100% filamento de poliéster.
Jabón con **acabado antifuído** tecnología **lzfshield** que actúa como escudo de **protección** contra fluidos como el agua y otros fluidos presentes en entornos de **alta exigencia** como el sector salud. Según la norma **AATCC22, AATCC227 y AATCC 124.**
Resiste 50 lavadas
Respirable
Filtra perfumes, contaminantes.
Textura suave y confortable al contacto con la piel.
Pensado para diferentes ocasiones de uso.
Reutilizable.
Fácil lavado y secado.
Uso personal.

Hecho en Colombia con materia prima colombiana

FICHA TÉCNICA																												
NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO:	PANTALON DAMA																											
PRENDA:																												
COMPOSICIÓN:	Tela 27144AWR ATLÉTICA INTELIGENTE 100% Poliéster Wigerd Anti Ruido- NoFilo																											
TALLAS DISPONIBLES:	XS S M L XL XXL																											
COLORES DISPONIBLES:	<table border="1"> <tr> <td>ROJO</td><td>TURQUESA</td><td>AZUL</td><td>VERDE</td><td>AMARILLO</td><td>ROJO</td><td>BLANCO</td><td>GRIS</td><td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td> </tr> </table>	ROJO	TURQUESA	AZUL	VERDE	AMARILLO	ROJO	BLANCO	GRIS	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO
ROJO	TURQUESA	AZUL	VERDE	AMARILLO	ROJO	BLANCO	GRIS	ROJO																				
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO																				
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO																				
CUIDADOS RECOMENDACIONES:	<ul style="list-style-type: none"> Lavado suave Lavar y secar a baja temperatura No utilizar suavizante ni blanqueantes No planchar Secar a la sombra 																											
CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO:	<ul style="list-style-type: none"> No stretch No encoje No contiene elastómeros Tubo plano 																											
INFORMACIÓN VESTIMEDICA S.A.S	CONTACTADOR: 444 98 70 Ext. 213 - 209 - 211 - 210 SEDE PRINCIPAL: Calle 50 N. 45 - 57 Centro - Medellín.																											

FICHA TÉCNICA																												
NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO:	BLUSA MARGARET																											
PRENDA:																												
COMPOSICIÓN:	Tela 27144AWR Atletica anti Ruido 100% Poliéster																											
TALLAS DISPONIBLES:	XS S M L XL XXL																											
COLORES DISPONIBLES:	<table border="1"> <tr> <td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td> </tr> <tr> <td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td><td>ROJO</td> </tr> </table>	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO																				
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO																				
ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO	ROJO																				
CUIDADOS RECOMENDACIONES:	<ul style="list-style-type: none"> Lavado suave Lavar y secar a baja temperatura No utilizar suavizante ni blanqueantes No planchar Secar a la sombra 																											
CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO:	<ul style="list-style-type: none"> No stretch No encoje No contiene elastómeros Tubo plano Manejo casual, cuello y encaje, con botón en centro derecho, bolsillo izquierdo Corte en frente y espalda 																											
INFORMACIÓN VESTIMEDICA S.A.S	CONTACTADOR: 444 98 70 Ext. 213 - 209 - 211 - 210 SEDE PRINCIPAL: Calle 50 N. 45 - 57 Centro - Medellín.																											

TECNOMEDICA	
Modelo	...
Descripción	...
Características	...
Indicaciones	...
Contraindicaciones	...
Precauciones	...
Almacenamiento	...
Transporte	...
Mantenimiento	...
Garantía	...
Fecha de elaboración	...
Revisión	...

TECNOMEDICA	
Modelo	...
Descripción	...
Características	...
Indicaciones	...
Contraindicaciones	...
Precauciones	...
Almacenamiento	...
Transporte	...
Mantenimiento	...
Garantía	...
Fecha de elaboración	...
Revisión	...

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

Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

BASE DE TRABAJADORES POR CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN	AREA DE UBICACIÓN	NIVEL DE EXPOSICIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
AUDIÓLOGAS (2)	INDEFINIDO FIJO	CONSULTA EXTERNA	DIRECTO	-2 juegos de uniformes (blusa/pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes -2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional
FONOAUDIÓLOGAS (1)	INDEFINIDO	CONSULTA EXTERNA	DIRECTO	-1 juego de uniforme (blusa/ pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes -2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional
AUXILIARES (3)	INDEFINIDO	RECEPCIÓN	INTERMEDIO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada auxiliar -1 careta de protección facial para cada auxiliar
OFICIOS GENERALES (1)	INDEFINIDO	CONSULTOS Y RECEPCIÓN	INDIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) -1 careta de protección facial
PROFESIONALES DE APOYO (6)	INDEFINIDO	AULAS	DIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?SI

Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega. **CARTAS SEGUNDA ENTREGA EPP**

CERTIFICACIÓN

Yo **LYDIA AMPARO VANEGAS PEREZ**, identificada con CC # 43.007.205 actualmente empleada de la **FUNDACION OYEME**, en el rol de **farmacéutica**, certifico que:

- He sido informada por la persona responsable del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Fundación acerca del protocolo de bioseguridad y las recomendaciones generales para la prevención y el control frente al riesgo biológico del SARS-CoV-2, así como del obligatorio cumplimiento que debo hacer del mismo.
- Suministré información clara, veraz y completa acerca de mi estado de salud.
- Recibí oportunamente los elementos de protección personal que señalo a continuación, con las respectivas instrucciones para su uso y buen manejo.

Tapabocas	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Guantes	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Careta de protección facial	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Uniformes y zapatos anti fluido	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Otros (especifique)			
- Conozco los síntomas y riesgos de transmisión derivados del SARS-CoV-2 y las acciones a tomar en caso de un posible contagio.
- Conozco las condiciones actuales de la pandemia generadas por el SARS-CoV-2, por lo tanto, certifico que desempeñaré mis labores de forma consciente y voluntaria, acogiéndome al protocolo de bioseguridad establecido para la prevención y control frente al riesgo biológico SARS-CoV-2 y comprometiéndome al autocuidado, teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos a los que estoy expuesto, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

Medellín, 14 de Septiembre 2020

Lydia Amparo Vanegas Pérez
LYDIA AMPARO VANEGAS PEREZ
 CC. # 43.007.205

Tel. 57 (4) 250 8393 / Cel. 300 856 6993 - 301 2826935
 Calle 27 N° 46 - 70 Local 155 (Medellín)
www.oyeme.org - fundacion@oyeme.org

Scanned by TapScanner

CERTIFICACIÓN

Yo **DIANA CAROLINA CORREA AGUDELO**, identificada con CC # 1.128.418.324 actualmente empleada de la **FUNDACION OYEME**, en el rol de **Asst. salud**, certifico que:

- He sido informada por la persona responsable del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Fundación acerca del protocolo de bioseguridad y las recomendaciones generales para la prevención y el control frente al riesgo biológico del SARS-CoV-2, así como del obligatorio cumplimiento que debo hacer del mismo.
- Suministré información clara, veraz y completa acerca de mi estado de salud.
- Recibí oportunamente los elementos de protección personal que señalo a continuación, con las respectivas instrucciones para su uso y buen manejo.

Tapabocas	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Guantes	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Careta de protección facial	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Uniformes y zapatos anti fluido	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Otros (especifique)			
- Conozco los síntomas y riesgos de transmisión derivados del SARS-CoV-2 y las acciones a tomar en caso de un posible contagio.
- Conozco las condiciones actuales de la pandemia generadas por el SARS-CoV-2, por lo tanto, certifico que desempeñaré mis labores de forma consciente y voluntaria, acogiéndome al protocolo de bioseguridad establecido para la prevención y control frente al riesgo biológico SARS-CoV-2 y comprometiéndome al autocuidado, teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos a los que estoy expuesto, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

Medellín, 14 de Septiembre 2020

Diana Correa
DIANA CAROLINA CORREA AGUDELO
 CC. # 1.128.418.324

Tel. 57 (4) 250 8393 / Cel. 300 856 6993 - 301 2826935
 Calle 27 N° 46 - 70 Local 155 (Medellín)
www.oyeme.org - fundacion@oyeme.org

CERTIFICACIÓN

Yo **LAURA ALEJANDRA BEDOYA ARELLA**, identificada con CC # 1.040.945.885, actualmente empleada de la **FUNDACION OYEME**, en el rol de **Farmacéutica**, certifico que:

- He sido informada por la persona responsable del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Fundación acerca del protocolo de bioseguridad y las recomendaciones generales para la prevención y el control frente al riesgo biológico del SARS-CoV-2, así como del obligatorio cumplimiento que debo hacer del mismo.
- Suministré información clara, veraz y completa acerca de mi estado de salud.
- Recibí oportunamente los elementos de protección personal que señalo a continuación, con las respectivas instrucciones para su uso y buen manejo.

Tapabocas	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Guantes	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Careta de protección facial	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Uniformes y zapatos anti fluido	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Otros (especifique)			
- Conozco los síntomas y riesgos de transmisión derivados del SARS-CoV-2 y las acciones a tomar en caso de un posible contagio.
- Conozco las condiciones actuales de la pandemia generadas por el SARS-CoV-2, por lo tanto, certifico que desempeñaré mis labores de forma consciente y voluntaria, acogiéndome al protocolo de bioseguridad establecido para la prevención y control frente al riesgo biológico SARS-CoV-2 y comprometiéndome al autocuidado, teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos a los que estoy expuesto, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

Medellín, 14 de Septiembre 2020

Laura Alejandra Bedoya Arella
LAURA ALEJANDRA BEDOYA ARELLA
 CC. # 1.040.945.885

Tel. 57 (4) 250 8393 / Cel. 300 856 6993 - 301 2826935
 Calle 27 N° 46 - 70 Local 155 (Medellín)
www.oyeme.org - fundacion@oyeme.org

CERTIFICACIÓN

Yo **LUZ STELLA ROJAS TORO**, identificada con CC # 30.305.902, actualmente empleada de la **FUNDACION OYEME**, en el rol de **auxiliar**, certifico que:

- He sido informada por la persona responsable del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Fundación acerca del protocolo de bioseguridad y las recomendaciones generales para la prevención y el control frente al riesgo biológico del SARS-CoV-2, así como del obligatorio cumplimiento que debo hacer del mismo.
- Suministré información clara, veraz y completa acerca de mi estado de salud.
- Recibí oportunamente los elementos de protección personal que señalo a continuación, con las respectivas instrucciones para su uso y buen manejo.

Tapabocas	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Guantes	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Careta de protección facial	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Uniformes y zapatos anti fluido	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Otros (especifique)			
- Conozco los síntomas y riesgos de transmisión derivados del SARS-CoV-2 y las acciones a tomar en caso de un posible contagio.
- Conozco las condiciones actuales de la pandemia generadas por el SARS-CoV-2, por lo tanto, certifico que desempeñaré mis labores de forma consciente y voluntaria, acogiéndome al protocolo de bioseguridad establecido para la prevención y control frente al riesgo biológico SARS-CoV-2 y comprometiéndome al autocuidado, teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos a los que estoy expuesto, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

Medellín, 14 de Septiembre 2020

Luz Stella Rojas Toro
LUZ STELLA ROJAS TORO
 CC. # 30.305.902

Tel. 57 (4) 250 8393 / Cel. 300 856 6993 - 301 2826935
 Calle 27 N° 46 - 70 Local 155 (Medellín)
www.oyeme.org - fundacion@oyeme.org

FUNDACIÓN
oyeme!
con todo sentido
Desde 1966

CERTIFICACIÓN

Yo, **PATRICIA DEL S. AYALA VILLADA**, identificada con CC # 43.080.402, actualmente empleada de la **FUNDACIÓN OYEME**, en el rol de oficios varios, certifico que:

- He sido informada por la persona responsable del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Fundación acerca del protocolo de bioseguridad y las recomendaciones generales para la prevención y el control frente al riesgo biológico del SARS-CoV-2, así como del obligatorio cumplimiento que debo hacer del mismo.
- Suministré información clara, veraz y completa acerca de mi estado de salud.
- Recibí oportunamente los elementos de protección personal que señalo a continuación, con las respectivas instrucciones para su uso y buen manejo:

Tapabocas	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Guantes	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
Careta de protección facial	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
Uniformes y zapatos anti fluido	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>
- Otros (especifique) _____
- Conozco los síntomas y riesgos de transmisión derivados del SARS-CoV-2 y las acciones a tomar en caso de un posible contagio.
- Conozco las condiciones actuales de la pandemia generadas por el SARS-CoV-2, por lo tanto certifico que desempeñaré mis labores de forma consiente y voluntaria, acogéndome al protocolo de bioseguridad establecido para la prevención y control frente al riesgo biológico SARS-CoV-2 y comprometiéndome al autocuidado, teniendo pleno conocimiento de los posibles riesgos a los que estoy expuesto, complicaciones y beneficios que podrían desprenderse de dicho acto.

Medellín, 14 de septiembre de 2020

Patricia Ayala Villada
PATRICIA DEL S. AYALA VILLADA
CC # 43.080.402

Tel. 57 (4) 250 8393 / Cel. 300 856 6993 - 301 2826935
Calle 27 - N° 46 - 70 Local 155 (Medellín)
www.oyeme.org - fundacion@oyeme.org

Se adjuntan actas de entrega de EPP a las colaboradoras, a los correos svelasquez@mintrabajo.gov.co, nmorales@mintrabajo.gov.co, dtantioquia@mintrabajo.gov.co en el informe “Seguimiento del COPASST medidas de prevención y contención de contagio con el COVID-19” en las siguientes fechas: 14 de septiembre de 2020.

5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?.....**SI**
Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.

BASE DE TRABAJADORES POR CARGO	NIVEL DE EXPOSICIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SEGUNDA ENTREGA	PRÓXIMA ENTREGA
AUDIÓLOGAS (2)	DIRECTO	-2 juegos de uniformes (blusa/pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes -2 tapabocas anti	SEPTIEMBRE 14 AL 18 2020	Febrero 1 - 5 2021

		fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional		
FONOAUDIÓLOGAS (1)	DIRECTO	-1 juego de uniforme (blusa/pantalón) anti fluidos para cada profesional -1 par de zapatos antideslizantes -2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional	SEPTIEMBRE 14 AL 18 2020	Febrero 1 - 5 2021
AUXILIARES (3)	INTERMEDIO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) -1 careta de protección facial	SEPTIEMBRE 14 AL 18 2020	Febrero 1 - 5 2021
OFICIOS GENERALES (1)	INDIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) -1 careta de protección facial	SEPTIEMBRE 14 AL 18 2020	Febrero 1 - 5 2021
PROFESIONALES DE APOYO (6)	DIRECTO	-2 tapabocas anti fluidos lavables (50 lavadas) para cada profesional -1 careta de protección facial para cada profesional	15 AL 19 DE JUNIO 2020	OCTUBRE 9 DE 2020 desde el COPASST se define no renovarles dotación de tapabocas ni caretas, ya que su jornada laboral la desarrollan en trabajo en casa

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?.....SI

Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de

EPP que se ha de adquirir

CANTIDAD	EN	RENOVACIÓN EPP	PROYECCIÓN DE COMPRA
INVENTARIO			
TAPABOCAS (50)		ENERO – FEBERO 2021	ENERO 2021
CARETAS PROTECTORAS		NO SE REQUIERE	

- ¿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?

Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.



La asesora de la ARL Vanesa Londoño nos informa que ya hizo la solicitud en la plataforma de SURA, debemos esperar respuesta o por correo electrónico o telefónicamente.

Sigue pendiente.

- El COPASST debe invitar a la ARL a estas reuniones semanales para que brinde la asesoría y asistencia técnica en los aspectos relativos al SG-SST, en particular en lo relacionado con los riesgos de contagio del COVID-19, de manera tal que las medidas sean efectivas. (Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.6.9).

- Si la ARL no asiste, el COPASST le deberá enviar el informe al día siguiente, mientras dure la actual emergencia, para que esta se pronuncie sobre la eficacia de las medidas adoptadas y los compromisos que adquiere para con los afiliados y sus trabajadores, en particular para la entrega de los EPP.

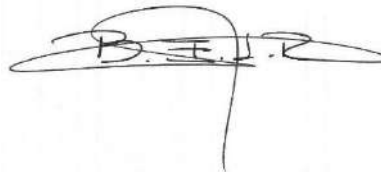
SE ENVÍA ACTA A LA ASESORA DE LA ARL.

- El empleador o contratante, deberá publicar cada uno de los informes en su página web, el cual permanecerá disponible para la consulta por parte de los interesados.

<https://oyeme.org/informes/>



PRESIDENTE COPASST
Nombre Presidente
Likey Vanessa Muñoz Jerez



REPRESENTANTE LEGAL
Nombre representante legal
Beatriz E. Londoño Restrepo



RESPONSABLE DEL SGSST
Nombre
Lizbet Betancur G.