



Santacruz de Guachavés, 01 de Julio de 2022

Doctora:

ADRIANA LOPEZ

Inspección del Trabajo y Seguridad Social Tuquerres

Dirección Territorial Nariño

Ministerio del Trabajo

Asunto: Respuesta Requerimiento de 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.

Cordial saludo,

De conformidad con los requerimientos del oficio recibido el día 30 de abril de 2020 del Ministerio del Trabajo, nos permitimos enviar informe referente al seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo con apoyo de la ARL POSITIVA en prevención y contención del contagio con el coronavirus COVID-19 del CENTRO DE SALUD GUACHEVES E.S.E. Así mismo tenemos en cuenta las recomendaciones realizadas por medio de correo electrónico el día 24 de mayo de 2021, para lo cual se envía lo correspondiente al mes de Junio 2022.

A continuación, presentamos calificación de elementos de protección personal y calificación según lo solicitado por ustedes:



CUESTIONARIO COPASST

DIRECCION TERRITORIAL: Nariño

RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCION: Centro de Salud Guachavés E.S.E

DIRECCION FISICA DE LA INSTITUCION DE SALUD: B/ Olaya Herrera

NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES: 45

NOMBRE DE LA ARL: Positiva

ARL ASISTE A LA REUNION: Si

VERIFICADO POR EL COPASST: En cabeza del presidente principal JEFE MARCELA CALDERON.

FECHA DE REUNION POR EL COPASST: 01 de Junio de 2022

LINK DE LA PUBLICACION:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: Se Identifica a través de lista de chequeo, los elementos de protección personal que se emplean en cada área de trabajo obteniendo un 100%.

	PREGUNTA	CALIFICACION			ANEXO
		SI	NO	EVIDENCIA	
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		Se adjunta base de datos en donde se identificó el personal asistencial y administrativo de la Empresa según la exposición al riesgo. Ver Anexo 1.	Ver Anexo 1 Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI		FICHA TECNICA. DE EPP ORDENES DE COMPRA. Se envió en informes anteriores	Ver Anexo 2 Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos



3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo	SI		Se realiza la entrega de EPP desde el servicio farmacéutico a cada servicio expuesto al riesgo. Se diligencia el formato FT-SST-081 Entrega Elementos de Protección Personal EPP Versión COVID-19	Ver Anexo 3
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	SI		Se diligencia el formato FT-7SST-081 Entrega Elementos de Protección Personal EPP Versión COVID-19	Ver anexo 3
5	¿A cuántos trabajadores le fueron entregados EPP de acuerdo al grado de exposición de riesgo? RIESGO DIRECTO: 36 RIESGO INDIRECTO: 5 RIESGO INTERMEDIO: 4	SI		RIESGO DIRECTO: 36 RIESGO INDIRECTO: 5 RIESGO INTERMEDIO: 4	
6	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI		Se realiza entrega de batas diarias, mascarillas N95, gorros, mascarillas convencionales de tipo personal y se hace cambio según se requiera.	FT-7SST-081 Entrega Elementos de Protección Personal EPP Versión COVID-19
7	¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	SI			



8	¿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		Si se ha realizado coordinación con ARL en anteriores informes se envió las remisiones.	
9	¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	SI		No se han presentado	
10	¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI		No se han presentado	
11	¿Min trabajo a realizado reunión con la institución de salud?		NO	No se ha presentado el porcentaje menor al 90%	
12	¿se ha realizado la gestión para el desarrollo de la página web?	SI		www.eseguachaves.gov.co	

OBSERVACIONES: Conforme a lo anterior se puede estimar un cumplimiento del 100% de las actividades descritas. Se adjunta, registro fotográfico (1 folio), base de datos de personal del Centro de Salud Guachavés E.S.E (1 folio) y Formato de Entrega de Elementos de Protección Personal (EPP) Versión COVID 19 – Formato N° FT-SS-081(3 folios)



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.

Nit: 900129891-6

MARCELA CALDERON
PRESIDENTE DEL COPASST
Celular 3104224818
Email: subgerentecientifica14@gmail.com

MARCELA CALDERON A.
Presidente COPASST

MARIA ISABEL DE LA CRUZ.
Secretaria Principal

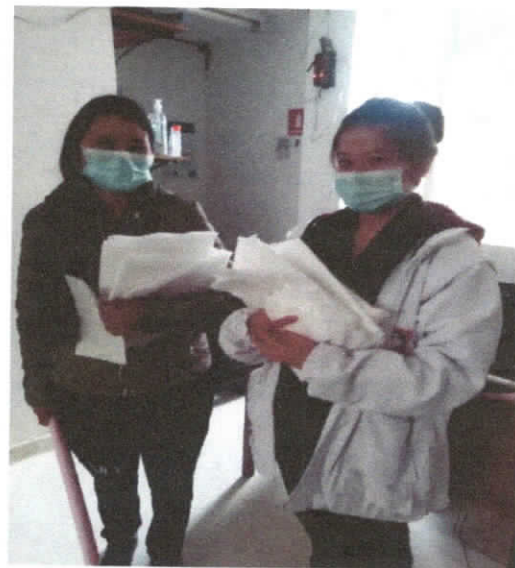
DIANA MARISETH CHITAN A.
Presidente Suplente

RUBI DORAIDA LOPEZ MORALES
Secretaria Suplente

CARLOS ALFONSO LEAL B.
Apoyo Juridico

CLAUDIA MARIBEL YAMPUEZAN.
Apoyo al SG - SST

JUAN CARLOS BURBANO
Ejecutivo Integral de Servicios
POSITIVA





Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-081

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

Fecha: 02/05/2020

Versión: 001

Página 1 de 1

Responsable entrega: COMITÉ COPASST

Area: ADMINISTRATIVA

Mes y año: JUNIO 2022

	NOMBRE	CARGO	FECHA DE ENTREGA	Gorro Quirurgico	Mascarilla Tipo Tela	Mascarilla Quirurgica	Mascarilla N95	Guantes No Esteril	Polainas	Overol	Monogafas	Visor	Bata Quirurgica	Bata Antifluidos	Gel Antibacterial Individual 120 ml	Guantes Industrial	Overol Desechable	Otro. Cual?	FIRMA	
				OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		OK
1	HENRY HERNAN BARCO RAMOS	GERENTE	01-jun-21			20														
2	DIANA MARISETH CHITAN ANAMA	SUBGERENTE ADMON Y FCRA	01-jun-21			20														
3	LESBIA MARCELA CALDERON ARTEAGA	SUBGERENTE CIENTIFICA	01-jun-21			20														
4	CARLOS ALFONSO LEAL BERNAL	APOYO ENTID. ADMINIST Y MANTEN, PREVE	01-jun-21			20														
5	RUBY DORAIDA LOPEZ MORALES	CONTADORA Y ALMACENISTA	01-jun-21			30														
6	EDGARDO HUMBERTO GETIAL PARREÑO	ASESOR FINANCIERO	01-jun-21			10														
7	JORGE ARMANDO BENAVIDES V	BIOMEDICO	01-jun-21			20														
8	HAMER ARLEY DERAZO SOLARTE	SECRETARIO	01-jun-21			20														
10	JORGE ARMANDO CARANGUAY	SERVICIOS GENERALES	01-jun-21			20														
11	HOMERO ALEXANDER QUENORAN	APOYO A SALUD PUBLICA Y PUBLICIDAD	01-jun-21			20														

FIRMA DE QUIEN ENTREGA



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO N°: FT-SST-081

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP VERSION COVID-19

Fecha: 02/05/2020

Versión: 001

Página 1 de 1

Responsable entrega: COMITÉ COPASST

Area: URGENCIAS

Mes y año: JUNIO 2022

	NOMBRE	CARGO	FECHA DE ENTREGA	Gorro Quirúrgico	Mascarilla	Mascarilla Quirúrgica	Mascarilla N95	Polainas	Overol	Overol Desechable	Monogafas	Visor	Bata Quirúrgica	Bata Antifluidos	Gel Antibacterial Individual 120 ml	Guantes No Esteril	Guantes Esteril Overol Desechable	Guantes Industrial	FIRMA	
				OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		OK
1	LEYDI MARCELA CUARAN VALENZUELA	MEDICO SSO	01-jun-21		20		5							3						<i>[Signature]</i>
2	MARIA XIMENA ROSERO SANTANDER	MEDICO SSO	01-jun-21		20		5							3						<i>[Signature]</i>
3	JULIANA SANTACRUZ QUETAMA	ENFERMERA URGENCIAS	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
4	ANA MARICELA BERNAL	AUXILIAR ENFERMERIA-URGENCIAS	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
5	YAMILE YAMPUEZAN QUENORAN	AUXILIAR ENFERMERIA-URGENCIAS	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
6	NUVIA CHAMORRO	AUXILIAR ENFERMERIA-URGENCIAS	01-jun-21		20									3						<i>[Signature]</i>
7	RIGOBERTO MELO BENAVIDES	AUXILIAR ENFERMERIA-URGENCIAS	01-jun-21		20											2				<i>[Signature]</i>
8	TRANSITO NATIVIDAD URBANO TORRES	AUXILIAR ENFE.EXTRAMURAL	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
9	EDILMA YELA GUERRON	AUXILIAR ENFE.EXTRAMURAL	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
10	SANTIAGO BENITO GETIAL QUENORAN	CELADOR NOCTURNO	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
11	DANIEL ARVEY ROSERO SOLARTE	CONDUCTOR AMBULANCIA	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
12	LUIS RAMIRO TORRES	AUXILIAR ENFE.SEC MONTAÑOSO	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
13	MARITZA JOHANA GARCIA MENESES	AUXILIAR ENFE.SEC MONTAÑOSO	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>
14	CARLOS QUENORAN	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	01-jun-21		20															<i>[Signature]</i>

[Signature]

FIRMA DE QUIEN ENTREGA