

 <b>El empleo es de todos</b>		<b>Ministrabon</b>		<b>DIRECCIÓN DE REGIOS LABORALES</b> <b>DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HULLA</b>											
<b>Riesgo Social (PS / ESE)</b>		<b>CLÍNICA CARDIOVASCULAR COBAJÓN JUVEN</b>						<b>Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)</b>		<b>HC</b>					
<b>Fecha Informe:</b>		<b>Fecha de Notificación COPASST</b>						<b>ARL a la que está afiliada</b>		<b>¿Asiste? (SINO)</b>					
<b>Item</b>	<b>Área o Centro de Trabajo</b>	<b>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? Entienda: Nivel de trabajadores por cargo, tipo de actividad, áreas de la clínica y nivel de exposición al riesgo. (Usted, indicando si corresponde)</b>						<b>30/7/2020</b>		<b>NO</b>					
		<b>2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? Entienda: Diferenciando tiempos, considerando los EPP adquiridos</b>						<b>3. ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Entienda: Nivel de trabajadores que no se entregaron los EPP por cargo, tipo de actividad, áreas de la clínica y nivel de exposición al riesgo. (Usted, indicando si corresponde)</b>		<b>4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Entienda: entregar: Nivel de trabajadores registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha de entrega</b>		<b>5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y remplazo de uso requerido? Entienda: Nivel de trabajadores registro de frecuencia entrega de los EPP a cada trabajador</b>		<b>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? Entienda: Cantidad de EPP en inventario y proporción de la cantidad de EPP que se ha de adquirir</b>	
		<b>DIRECTO</b>		<b>INDIRECTO</b>		<b>INTERMEDIO</b>				<b>PORCENTAJE/ % CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE SEGURIDAD</b>					
1	Asistenciales	SI	SI	50			SI	SI	SI	SI	100%				
2	Laboratorio clínico	SI	SI	4			SI	SI	SI	SI	100%				
3	Servicio Farmacéutico	SI	SI	6			SI	SI	SI	SI	100%				
4	Central de Esterilización	SI	SI	3			SI	SI	SI	SI	100%				
5	Mantenimiento	SI	SI	3			SI	SI	SI	SI	100%				
6	Servicios generales	SI	SI	9			SI	SI	SI	SI	100%				
7	Orientadores	SI	SI	6			SI	SI	SI	SI	100%				
8	Atención al Usuario	SI	SI	5			SI	SI	SI	SI	100%				
9	Referencia	SI	SI	3			SI	SI	SI	SI	100%				
10	Administrativa	SI	SI	22			SI	SI	SI	SI	100%				
<b>ACCIONES DE MEJORA</b>															
<b>ACCIÓN</b>								<b>FECHA CUMPLIMIENTO</b>		<b>RESPONSABLE EJECUCIÓN</b>		<b>RESPONSABLE SEGUIMIENTO</b>			
<b>Link de la Pagina Web en que se publicara este informe</b>								<a href="http://elministrabon.com/">http://elministrabon.com/</a>							
<b>Conclusiones del Informe de entrega:</b> Como medida de prevención, la clínica COBEN, se ha hecho responsable de suministrar los Elementos de Protección Personal necesarios de acuerdo al nivel de exposición, a todos los colaboradores independientemente tipo de vinculación. La Clínica garantiza que los Elementos de Protección Personal suministrados cumplan con los requerimientos sanitarios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social e INVIMA.															
<b>LAURA LEZANO CAMPO</b> FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST				<b>JINNA TATIYANA MEDINA</b> FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST				FIRMA REPRESENTANTE ARL							