

 El empleador es de todos Ministrabon		DIRECCIÓN DE RIESGOS LABORALES DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA									
Riesgo Social (PS) / ESE Fecha Informe:		CLÍNICA CARDIOVASCULAR CORAZÓN JUVEN Fecha de Notificación COPASST					Número Total de Trabajadores (En cualquier modalidad) ARL a la que está afiliada		ID ¿Asiste? (SINO)		10 PORCENTAJE/CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE SEGURIDAD
Item Área o Centro de Trabajo	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 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? Entienda: Diferenciando tiempos, identificación de los EPP adquiridos			3. ¿A cuántos trabajadores los 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. (Directo, Indirecto e Intermedio)	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	5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y tiempo de uso requerido? Entienda: Nivel de trabajadores registro de frecuencia entrega de los EPP a cada trabajador	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 proporción de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	7. ¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto del 444, Decreto 189 y Circular 20 del 2020 expedidos por el Ministerio de Salud? Entienda: Carta de solicitud propuesto de la ARL o con sus asegurados compromisos		
		DIRECTO		INDIRECTO						INTERMEDIO	SI
1	Asistenciales	SI	SI	100		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	7		SI	SI	SI	SI	100%	
8	Atención al Usuario	SI	SI	7		SI	SI	SI	SI	100%	
9	Referencia	SI	SI	3		SI	SI	SI	SI	100%	
10	Administrativa	SI	SI	24		SI	SI	SI	SI	100%	
ACCIONES DE MEJORA											
ACCIÓN							FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	
Link de la Pagina Web en que se publicara este informe							http://silmintrabon.com/				
Conclusiones del Informe de entrega: Como medida de prevención, la clínica COHEN, 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.											
LAURA LEZANO CAMPO FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST							JINNA TATIYANA MEDINA FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST		FIRMA REPRESENTANTE ARL		