

CONTENIDO INFORME MES DE ABRIL DEL 2020

RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD: ASISTENCIA MEDICA DEL SUR LTDA

No. TOTAL, DE TRABAJADORES: 72

NOMBRE DE LA ARL: SURA

ARL ASISTE A REUNIÓN : NO

VERIFICADO POR EL COPASST: SI

FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST: 1 - 4 - 11 - 17 - 25 de abril de 2020.

LINK DE LA PUBLICACIÓN DEL INFORME: <https://asistenciamedicadelsur.com.co/>

PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: 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 se responden 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). Respuesta si/no y evidencia SI

OBSERVACIONES:

ASISTENCIAL: Se entrega EPP de acuerdo al traslado de paciente.

ADMINISTRATIVOS: se entrega EPP de acuerdo al horario flexible que maneja la empresa.

| AREA | Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto) | | Tipo de vinculación | Actividad (| Cantidad de trabajadores |
|---|--|-----------------------|-------------------------|---|--------------------------|
| Urgencias, (traslado de pacientes en ambulancia básica y medicalizada) Consulta externa | MEDICO | DIRECTO | Cont Laboral | Atención pacientes | 2 |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont Laboral | Conducción | 17 |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont Laboral | Atención pacientes | 18 |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención pacientes | 1 |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont prest. servicios | Conducción | 1 |
| | MEDICO | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención traslado | 8 |
| Áreas administrativas con contacto con pacientes | AUX ADMINISTRATIVO referencia | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención referencia | 2 |
| | GERENTE | INDIRECTO | Cont Laboral | Gestión | 1 |
| Áreas administrativas sin contacto con pacientes | ING BIOMEDICO | INTERMEDIO | Cont prest. servicios | Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos | 1 |
| | QUIMICA FARMACEUTICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría asistencial farmacéutica | 1 |
| | REVISOR FISCAL | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 |
| | CONTADOR | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 |
| | ABOGADO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesorías personal administrativo y asistencial | 1 |
| | LIDER TALENTO HUMANO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención al personal administrativo y Asistencial y población externa | 1 |
| LIDER OPRACIONES | INDIRECTO | Cont prest. servicios | HS atención al personal | 1 | |



| | | | | | |
|--------------------|-----------|-----------------------|--|--|---|
| | | | | administrativo y asistencial | |
| AUDITORA CALIDAD | INDIRECTO | Cont prest. servicios | | Asesoría en procesos administrativos y asistenciales | 1 |
| ING. MECANICO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | | Revisión y asesoría de móviles | 1 |
| AUX MECANICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 2 |
| AUX CONTABILIDAD | INDIRECTO | Cont Laboral | | Atención contable | 1 |
| AUX ADMINISTRACION | INDIRECTO | Cont Laboral | | Facturación. , Historias Clínicas | 3 |
| AUX REFERENCIA | INDIRECTO | Cont Laboral | | labores farmacéuticas | 1 |
| AUX DE APOYO | INDIRECTO | Cont Laboral | | Vigilancia y Servicios generales | 3 |
| SERV GENERALES | DIRECTO | Cont Laboral | | Limpieza y aseo general Ams Ltda. | 1 |
| MECANICO | INDIRECTO | Cont Laboral | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 1 |
| REGENTE FARMACIA | INDIRECTO | Cont Laboral | | Asesoría Farmacéutica | 1 |

2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social? **SI** Respuesta si/no y evidencia Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos: **SI**

| Tipo de EPP | Cantidad por empresa | Cantidad por ARL | Frecuencia de entrega | Especificaciones técnicas que cumple |
|---|----------------------|------------------|-----------------------|--------------------------------------|
| Mascarilla quirúrgica | 579 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Respirador N95 | 99 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Visor, careta o gafas | 20 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Bata manga larga antifluído | 74 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Guantes no estériles | 22 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Guantes estériles | 18 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Polainas | 98 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Vestido quirúrgico debajo de la bata que se retira al final del turno | 20 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Gorro | 63 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Monogafas de protección personal para material orgánico o químico | 25 | 0 | DIARIA | Ver anexo |
| Careta de protección | 15 | 0 | DIARIA | Ver anexo |



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

Fichas técnicas

Polainas Azules
x 100 unds

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | |
|------------------------------|---|
| CARACTERÍSTICAS | REQUISITOS |
| Código de producto | 3011149 |
| Código de barras bolsa | 770-7304662613 |
| Código de barras corrugada | 1-770-7304662612 |
| Material | Tela no tejida 55 azul de 27g Producto con sellado ultrasonido para mayor resistencia y ajuste |
| Dimensiones del producto | Ancho 40cm ± 2cm x Alto 38cm ± 1cm |
| Peso bolsa x 100 unds | 402g Aprox. |
| Empaque primario | Bolsa x 100 unds |
| Dimensiones empaque primario | 28cm x 50cm |
| Empaque final | Corrugada x 10 bolsas |
| Dimensiones empaque final | 33.5cm x 31.5cm x 32.8cm |

PROVISIONAL

EMPAQUE PRIMARIO

EMPAQUE SECUNDARIO

OBSERVACIONES

- Producto desechable **NO ESTÉRIL**, de un solo uso.
- Para uso industrial, odontológico, laboratorios y manipulación de alimentos.
- Después de usado no debe ser reutilizado, desinfectado, lavado o esterilizado.

RECOMENDACIONES

- El producto mantendrá sus propiedades si se guarda en un lugar seco, fresco y protegido de los rayos ultravioleta.
- Verificar que el producto sea el adecuado para el uso requerido.

Clay FORMATO DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL
FICHA DE CONFORMIDAD PARA PRODUCTO TERMINADO

Tapabocas Triple Tela Azul con Resorte
x 10 Unds

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | |
|------------------------------|---|
| Código de producto | PT3011172 |
| Código de barras bolsa | 770-7304661250 |
| Código de barras corrugada | 1-770-7304661257 |
| Material | Tela no tejida en polipropileno de alta respirabilidad y aislante de líquidos de 14-17g (2 capas: blanca y azul) Capa intermedia en Melt Blown Blanco 20 gramos Adaptador nasal anatómico y plástico redondo blanco |
| Dimensiones del producto | Largo 17.5cm ± 1cm Ancho 9.8 ± 0.5cm |
| Peso bolsa x 10 unds | 4.5g ± 1g |
| Empaque primario | Bolsa x 10 unds |
| Dimensiones empaque primario | 12.5cm x 28cm |
| Empaque final | Corrugada x 100 bolsas |
| Dimensiones empaque final | 35cm x 27cm x 29cm |

OBSERVACIONES

- Producto desechable, **NO ESTÉRIL**, de un solo uso.
- Contamos con certificación INVIMA CCA4 (almacenamiento) y condiciones sanitarias.
- Para uso industrial, médico, profesionales de la belleza y manipulación de alimentos.
- Protege al usuario del polvo y las partículas.
- Fabricado bajo los estándares de la norma ISO 9001.
- Después de usados no deben ser reutilizados, desinfectados, lavados o esterilizados.

RECOMENDACIONES

- El producto mantendrá sus propiedades si se guarda en un lugar seco, fresco y protegido de los rayos ultra violeta.
- Verificar que el tapabocas sea el adecuado para el uso requerido.

EMPAQUE PRIMARIO

EMPAQUE FINAL

VISOR CARETA:

- ☑ Corona ajustable, lejana a la cara.
- ☐ Suspensión flotante con ratchet para ajustar al tamaño de la cabeza.
- ☐ El tamaño del visor ofrece una gran protección contra residuos o partículas.
- ☐ Protección facial frontal y lateral.
- ☐ Tres botones de ajuste y soportes en la corona.
- ☐ Resiste un impacto suave o un fuerte viento.
- ☐ Fácil de cambiar y retirar.
- ☐ Peso: 200 gr.
- ☐ Dimensiones: 12" x 8"
- ☐ ANSI Z87
- ☐ Fabricado en PET
- ☑ No es de trabajo pesado.

Clay FORMATO DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL
FICHA DE CONFORMIDAD PARA PRODUCTO TERMINADO

Bata Médico
Con Puño Rib x 1 Und
Certificado No 2014022201

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | |
|------------------------------|-------------------------------------|
| CARACTERÍSTICAS | REQUISITOS |
| Código del producto | 3011102 |
| Código de barras | 770-7304663469 |
| Material | Tela no tejida SMS - Azul |
| Gramaje | 32 ± 2g |
| Dimensiones del producto | Ancho 69cm ± 3cm x Largo 97cm ± 3cm |
| Empaque primario | Bolsa x 1 und. |
| Peso bolsa x 1 und | 69g Aprox. |
| Dimensiones empaque primario | Ancho 24cm x Largo 24cm |
| Empaque final | Corrugada x 60 bolsas |
| Dimensiones empaque final | 46.5cm x 31.5cm x 30cm |

EMPAQUE PRIMARIO

EMPAQUE FINAL

OBSERVACIONES

- Bata desechable **NO ESTÉRIL**, antialérgica, higiénica y confortable.
- No produce reacciones alérgicas.
- Aislante de líquidos, de alta transpirabilidad.
- El certificado INVIMA es de **NO REQUIERE** registro sanitario.
- Contamos con certificación INVIMA CCAA (Almacenamiento) y Condiciones Sanitarias.
- Fabricado bajo los estándares de la norma ISO 9001.

RECOMENDACIONES

- El producto mantendrá sus propiedades si se guarda en un lugar seco, fresco y protegido de los rayos ultravioleta.
- Verifique que el producto sea el adecuado para el uso requerido.



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

NARIGUERA
La cual se ajusta perfectamente a cualquier trabajo. Recubierta con espuma para mayor confort.

SELLO NIOSH N95
Número TC designado por NIOSH solo a respiradores aprobados.

BANDAS DE AJUSTE
Para un buen balance y sellado contra el rostro.

PUNTO ANTI-COLAPSAMIENTO
Por ultrasonido se fusiona las talas evitando que se adhieran al rostro.

SELLADO POR ULTRASONIDO
Cierre hermético que garantiza seguridad, protección y rigidez permitiendo comodidad.

Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco

Respirador
-Certificada como Mascara N95 por NIOSH (N° de Aprobación TC-84A-6247)
-Color: Blanco
-Especial para trabajo en altas concentraciones de partículas (2x10⁶ partículas/ft³)
-Recomendado para trabajo en ambientes húmedos y calientes
-Brinda protección y mayor frescura Retiene más del 95% de las partículas de tamaño 0.075 micras
-Plegable
-Empaques individual

CARETA PARA USO ODONTOLÓGICO, MÉDICO VETERINARIO Y ALIMENTICIO

Inversiones Equidentempo

Elemento fabricado para proteger la visión y rostro de impurezas en el aire, salpicaduras de agua, saliva, sangre de la boca del paciente y cuerpos extraños producidos en procesos de pulimiento y mecánica dental. Su bajo peso, neutralidad óptica y resistencia al impacto a bajas velocidades, la hace ideal para ser utilizada por cirujanos, paramédicos, veterinarios, odontólogos, biólogos, bacteriólogos en centros hospitalarios, laboratorios farmacéuticos e industrias alimenticias.

PARTES Y REPUESTOS

Visera
Elaborada en polímero de alta densidad, resistente al impacto y a la salpicadura de sustancias químicas. Sostiene el visor y oscila en el cabezal para levantar o bajar la careta. Con sistema de ventilación evitando el empañamiento del visor. Proporciona el paso de luz sin tener que levantar la cabeza. Permite el uso de anteojos formulados. Visor ópticamente rectificado que brinda gran nitidez y ofrece un mayor campo visual.

Visor
Fabricado en acetato de celulosa de 20 x 30, ópticamente rectificado, lo cual hace que la visión sea libre de distorsiones. Se sujeta a la visera por medio de sistema de cierre a presión. Este sistema facilita el cambio del visor.

Sistema de ajuste
Compuesto por 2 juegos de tornillos que tienen como función sujetar la visera con el cabezal.

Colores Disponibles: Morado, Fucsia, Rosado, Azul Claro, Azul Oscuro, Naranja, Verde Limón, Gris, Blanco y Negro.

Johnstein Rutina S.A.

FICHA TÉCNICA TRAJE DE SEGURIDAD DESCARTABLE (NO ESTÉRIL)

RUJ: 046147748002

Instrumentos, dispositivos médicos y de limpieza

DESCRIPCIÓN:

- Ayuda a la protección contra partículas sólidas.
- Su material es ultraligero, reduciendo el calor generando comodidad al usuario.
- Todas sus aberturas son elásticas, proporcionando mejor movimiento y seguridad.
- Su cierre de doble sentido cubierto proporciona una excelente comodidad y ayuda de manera óptima a la no penetración de solventes y otras sustancias.

MATERIALES:

- Traje: tela no tejida LAVABLE / sin Lamina PE
- Elástico: Caucho de neopreno (fibre de látex)
- Cremallera: Nylon sobre gaitón de poliéster.
- Hilo: Poliéster / Algodón
- Peso: 60 gr/m²
- Talla: Largo-extralargo
- No estéril
- Color: Celeste y Blanco

APLICACIONES:

- Agricultura
- Aislamiento de techos
- Industria alimenticia
- Industria automotriz
- Industria de la construcción
- Industria de limpieza e higiene
- Industria farmacéutica
- Limpieza a nivel general
- Veterinarias
- Manejo de asbestos
- Mantenimiento y reparación
- Pinturas
- Recubrimientos
- Servicios médicos y emergencias
- Tecnología
- Trabajo domestico

MODO DE EMPLEO:

- Traje debe ser colocado sobre la ropa y es recomendable utilizar la talla adecuada, para de esta manera lograr un mejor movimiento y comodidad al ejecutar cualquier tipo de tarea.
- Para el lavado colocar en un recipiente con agua y cloro, sumergir al 100% dejar unos minutos y sacar al secado ambiente.

ESPECIFICACIONES:

- Ayuda a la protección contra partículas sólidas.
- Ayuda a la protección y retención de carga viral en el ambiente.
- Su material es ultraligero, reduciendo el calor y generando comodidad al usuario.
- Todas sus aberturas son elásticas proporcionando mejor movimiento y seguridad.

FICHA TÉCNICA TRAJE DE SEGURIDAD DESCARTABLE

DESCRIPCIÓN:

- Traje que protege al usuario y al ambiente de la exposición directa ante agentes químicos.
- El traje es fabricado con un material que no absorbe los líquidos y evita la penetración de los mismos.
- El traje es fabricado con un material que no absorbe los líquidos y evita la penetración de los mismos.
- El traje es fabricado con un material que no absorbe los líquidos y evita la penetración de los mismos.
- El traje es fabricado con un material que no absorbe los líquidos y evita la penetración de los mismos.

MATERIALES:

- Traje: tela no tejida LAVABLE / sin Lamina PE
- Elástico: Caucho de neopreno (fibre de látex)
- Cremallera: Nylon sobre gaitón de poliéster.
- Hilo: Poliéster / Algodón
- Peso: 60 gr/m²
- Talla: Largo-extralargo
- No estéril
- Color: Celeste y Blanco

APLICACIONES:

- Agricultura
- Aislamiento de techos
- Industria alimenticia
- Industria automotriz
- Industria de la construcción
- Industria de limpieza e higiene
- Industria farmacéutica
- Limpieza a nivel general
- Veterinarias
- Manejo de asbestos
- Mantenimiento y reparación
- Pinturas
- Recubrimientos
- Servicios médicos y emergencias
- Tecnología
- Trabajo domestico

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

- Evitar la exposición directa al sol.
- Evitar la exposición a la humedad.
- Evitar la exposición a la contaminación.
- Evitar la exposición a la contaminación.

RECOMENDACIONES DE USO:

- El traje debe ser colocado sobre la ropa y es recomendable utilizar la talla adecuada, para de esta manera lograr un mejor movimiento y comodidad al ejecutar cualquier tipo de tarea.
- Para el lavado colocar en un recipiente con agua y cloro, sumergir al 100% dejar unos minutos y sacar al secado ambiente.

GORROS DESECHABLES LAS ESPECIFICACIONES SON:

- ☑ Fabricados en polipropileno no tejido.
- ☑ Diseño de 18" de diámetro.
- ☑ Con elástico de sujeción que permite un fácil ajuste y una mayor comodidad.
- ☑ Disponible en colores azul y blanco.
- ☐ Presentaciones: tipo oruga x 10 unidades y x 50 unidades.



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

FICHA TÉCNICA

| IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO | | | | | |
|---|---|----------|-----------------|----------------|----------------|
| NOMBRE | GORRO ORUGA | | | | |
| DESCRIPCIÓN | Los gorros quirúrgicos o de higiene previenen la caída de partículas contaminantes del cabello y proporcionan una barrera efectiva contra salpicaduras de fluidos y/o sangre potencialmente patógenos. Evitan la transmisión de agentes infecciosos por parte de la persona que los lleva, previniendo así la contaminación de los mismos o de la herida. | | | | |
| USOS | Este producto es ideal para uso médico, laboratorios y demás profesionales de la salud. | | | | |
| PRESENTACIÓN | Paquete por cien unidades, caja por 10 paquetes o 1000 unidades. | | | | |
| PROPIEDADES FÍSICAS | | | | | |
| MATERIAL | Tela no tejida | COLOR | Azul y blanco | DIMENSIONES | 56 cm diámetro |
| GRAMAJE | 16 Gr. | | | | |
| OTROS | | | | | |
| PRESENTACIÓN | | | | | |
| EMPAQUE | DESCRIPCIÓN | MATERIAL | DIMENSIONES | TOTAL UNIDADES | |
| Usuario | Paquete | Plástico | N/A | 100 gorros | |
| Comercial | Caja | Cartón | 42 x 28 x 28 cm | 1.000 gorros | |
| ALMACENAMIENTO | | | | | |
| Almacenar en lugar limpio, fresco y libre de contaminación. No almacenar cerca de fuentes de calor ni de olor | | | | | |
| CALIDADES DEL PRODUCTO: | | | | | |
| CÓMODO AJUSTEN LA CABEZA | | | | | |
| MATERIAL QUE FACILITA LA TRANSPIRACIÓN. | | | | | |
| NO ES TÓXICO. | | | | | |

FICHA TECNICA

GUANTES DE LATEX CON POCO POLVO

Guantes de látex de color blanco ligeramente con polvo. lisos. Fabricados conforme a los estándares ASTM D3578(01) y a la norma europea EN455(01) "Requerimientos y Prueba de Testeo" exentos de orificios. Manufacturado bajo QSR, GMP e ISO 9001:2000 como sistemas de manejo de Calidad, utilizando la aprobación de FDA para uso alimentario.

| DESCRIPCIÓN | |
|-------------------------------------|---|
| Material | Látex Natural de alta calidad |
| Tipo | Ligeramente con talco, no estéril (aséptico) |
| Diseño y Características | Ambidestros; de superficie suave y texturizada; blanco natural, colores (azul/verde) o mentolados |
| Contenido de Talco | Menos de 0.8% por guante. Ligeramente empolvado con almidón de maíz conforme Farmacopea (USP) |
| Vida de Anaquel | 5 años desde la fecha de manufactura |
| Embalaje | Caja: 100 guantes/dispensador |
| | Mediato: Caja: 10 dispensadores/100 guantes por caja |
| País de Origen | Malaysia |
| PROPIEDADES | |
| NORMA ASTM D3578 (01) | |
| FÍSICAS | |
| Elongación a la rotura | |
| • Máxima | 700 % |
| • Mínima | 500 % |
| Resistencia a la tensión de Ruptura | |
| • Máxima | 18.0 Mpa |
| • Mínima | 14.0 Mpa |



FICHA TECNICA

GUANTES DE LATEX CON POCO POLVO

| DISEÑO Y DIMENSIONES | ESTÁNDARES | |
|---|--|---|
| | TOP GLOVES | ASTM D3578(01) |
| Longitud | 240 mm | 220 mm (Talla XS, S) 230 mm (Talla M, L, XL) |
| Anchura | | |
| • Extra Small | 76 mm | 70 mm |
| • Small | 84 mm | 80 mm |
| • Medium | 94 mm | 95 mm |
| • Large | 105 mm | 111 mm |
| • Extra Large | 113 mm | |
| Grado de Tolerancia | +/- 3 | +/- 10 |
| Espesor (mm) | | |
| • Dedos | 0.14 +/- 0.03 | 0.08 |
| • Palma | 0.11 +/- 0.03 | 0.08 |
| VENTAJAS | | |
| Bajo nivel de residuos | No tiramos detectables, disminuye el riesgo de dermatitis que resulta del contacto con ese agente químico. | |
| Liso | Para mayor sensibilidad | |
| Puño con borde enrollado | Mejora la resistencia y facilita el revestimiento del guante | |
| Disponibles en 3 tallas | Se ajustan perfectamente a las manos de los usuarios | |
| Con poco polvo | Facilita el revestimiento del guante y reduce la transpiración | |
| Contacto alimentario | Testado y aprobado para el manejo de alimentos | |
| USOS EN | | |
| Industria Alimentaria, Farmacéuticos, Laboratorios, Agricultura, Limpieza, Servicios de Catering y Pintura. | | |



SOSEGA
Safety Solutions

INFORMACIÓN TÉCNICA

MODELO
Monogafa SOSEGA Blue
Polycarbonato
Ref: 070619



DESCRIPCIÓN

Las monogafas de seguridad SOSEGA ofrecen protección frontal y lateral contra impactos moderados, chispas, partículas, gases, vapores y rayos ultravioleta. La Monogafa Blue es Antiepañante y tiene ajuste con resorte para mayor comodidad.

USO

El usuario debe ajustar correctamente las monogafas de seguridad a su rostro para una protección efectiva.
Ideal para protección en labores con presencia de agentes químicos, polvos y partículas en trabajos como: Trabajos de construcción, Sector químico, Metalmeccánica, Minería, entre otros.

BENEFICIOS Y CUALIDADES

- Cumplen con ANSI Z87.1
- Cuentan con un diseño suave, liviano y flexible para mayor comodidad al usuario.
- Anti-Fog (Antiepañante)
- Ventilación Indirecta.
- Lentes de policarbonato que brindan excelente protección a impactos y protección UV.
- Las lentes no distorsionan la visión del usuario.

RECOMENDACIONES

- Lente Claro: Uso General
- Limpiar después de su uso.
- No arrojear o tirar las Monogafas
- Cambie la monogafa de seguridad si el lente o el marco se encuentran deteriorados.

Gafa de Seguridad WorkSafe V35

Las gafas de seguridad WorkSafe® ofrecen protección frontal y lateral contra golpes leves, polvo, chispas, impacto de partículas y radiación ultravioleta.

Características

- Cumple con la norma ANSI Z87.1.
- Protección UV400.
- Lente en policarbonato de alta resistencia resistente a rayones.
- Lentes de alta transparencia y calidad óptica.
- Amplio ángulo de visión.
- Excelente calidad de los materiales y acabado.

Diseño V35

Diseño clásico y económico. Montura en nylon negro con brazos ajustables a 4 posiciones que permite mejorar el ajuste y confort.

Peso: 33 g

Lente Claro

Lente de uso general adecuado para trabajos en interiores. Provee un excelente reconocimiento del color.

V35CN Lente Claro
V35GN Lente Verde
V35C Antiepañante Lente Claro
V35G Antiepañante Lente Verde



• Ordenes de compra

| | | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|--|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 | |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 | |
| | | CODIGO | SFFT005 | |
| | | PAGINA | 1 DE 1 | |

FECHA: 1/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|------------------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | PANTALONES DESECHABLES | N.A | N.A | 100 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY *Rubianita Busuy G*

| | | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|--|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 | |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 | |
| | | CODIGO | SFFT005 | |
| | | PAGINA | 1 DE 1 | |

FECHA: 28/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|-------------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | BATAS DESECHABLES | N.A | N.A | 50 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY *Rubianita Busuy G*

| | | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|--|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 | |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 | |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 | |
| | | CODIGO | SFFT005 | |
| | | PAGINA | 1 DE 1 | |

FECHA: 17/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|---------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | TAPABOCAS N95 | N.A | N.A | 50 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY *Rubianita Busuy G*



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

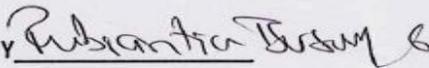
| | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 |
| | | CODIGO | SFFT005 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

FECHA: 17/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | OVEROL DESECHABLE BLANCO TALLA L, XL | N.A | N.A | 50 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY



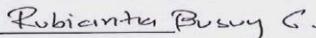
| | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 |
| | | CODIGO | SFFT005 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

FECHA 13/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|---|---------------------------------|---------------|------------------------|-------------|
| 1 | AMIODORONA CLORHIDRATO | AMPOLLA | 150 mg | 25 | |
| 2 | MANGUERA DE SUCCION | N.A | N.A | 10 | |
| 3 | AMINOFILINA | AMPOLLA | 240 mg | 50 | |
| 4 | NIFEDIPINO | CAPSULA | 10 mg | 60 | |
| 5 | BETAMETASONA | AMPOLLA | 8 mg% | 20 | |
| 6 | ALCOHOL 70% | 1 | 3800 mL | 5 | |
| 7 | TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2.0 SIN BALON | N.A | N.A | 5 | |
| 8 | LIDOCAINA JALEA | GEL TUBO 30 ML | 2% | 6 | |
| 9 | IBUPROFENO | TABLETA | 400 MG | 100 | |
| 10 | VECURONIO | POLVO ESTERIL | 10 mg | 20 | |
| 11 | ESPARADRAPO | N.A | N | 2 TARRIOS QUE ENLACADA | |
| 12 | MICROPORE | N.A | N.A | 12 | |
| 13 | BUSCAPINA SIMPLE | AMPOLLA | 20 MG/1ML | 20 | |
| 14 | TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2.5 SIN BALON | N.A | N.A | 5 | |
| 15 | METOPROLOL | TABLETA | 50 MG | 50 | |
| 16 | HUMIDIFICADOR SIMPLE | N.A | N.A | 20 | |
| 17 | GLUTARALDEHIDO | SOLUCION | 25% | 1 GALON X 3800 ML | |
| 18 | LORATADINA | TABLETA | 10 MG | 100 | |
| 19 | FILTRO RESPIRATORIO (NARIZ DE CAMELLOS) | N.A | N.A | 10 | |
| 20 | EQUIPO DE MACROGOTEO | N.A | N.A | 20 | |
| 21 | GUIA DE INTUBACION | ADULTO | N.A | 10 | |
| 22 | CATETER N° 16 | N.A | N°16 | 20 | |
| 23 | EQUIPO DE MICROGOTEO | N.A | N.A | 10 | |
| 24 | GUANTES LATEX CAJA X 100 | N.A | TALLA M | 20 CAJAS | |
| 25 | CLAMP UMBILICAL | N.A | N.A | 10 | |
| 26 | SONDA FOLEY N° 14 | N.A | N.A | 5 | |
| 27 | SONDA FOLEY N° 8 | N.A | N.A | 5 | |
| 28 | SONDA FOLEY N° 10 | N.A | N.A | 5 | |
| 29 | SONDA FOLEY N° 6 | N.A | N.A | 5 | |
| 30 | SONDA NELATON N° 4 | N.A | N.A | 5 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY




| | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 |
| | | CODIGO | SFFT005 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

FECHA 17/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|---------------|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | TAPABOCAS N95 | N.A | N.A | 50 | |
| | | | | | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY Rubiantha Busuy

| | | | |
|---|------------------------|------------------------|---------|
|  | ORDEN DE COMPRA | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | ene-17 |
| | | FECHA DE ACTUALIZACION | ene-20 |
| | | CODIGO | SFFT005 |
| | | PAGINA | 1 DE 1 |

FECHA 22/04/2020

| No | PRODUCTO | FORMA FARMACEUTICA PRESENTACION | CONCENTRACION | CANTIDAD (UNIDADES) | VALOR TOTAL |
|----|--|---------------------------------|---------------|---------------------|-------------|
| 1 | BATAS DESECHABLES MANGA LARGA CON RESORTE EN EL PUÑO | N.A | N.A | 100 | |

NOTA: Sólo se aceptaran productos con registro INVIMA vigente, con fechas iguales o superiores a los dos (2) año de vencimiento, deben estar en su empaque original y no encontrarse abiertos, con signos de deterioro o daños. LOS PRODUCTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, SERAN DEVUELTOS INMEDIATAMENTE AL PROVEEDOR EL CUAL LLEVARA CON LOS GASTOS DE ENVIO.

RUBICINTIA BUSUY Rubiantha Busuy

0



3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? **SI** Respuesta si/no y evidencia Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. **SI**

| AREA | Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto) | | Tipo de vinculación | Actividad (traslado de pacientes) | Cantidad de trabajadores |
|---|--|--------------|--|---|--------------------------|
| Urgencias, (traslado de pacientes en ambulancia básica y medicalizada) Consulta externa | MEDICO | DIRECTO | Cont Laboral | Atención pacientes | 2 |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont Laboral | Conducción | 17 |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont Laboral | Atención pacientes | 18 |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención pacientes | 1 |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont prest. servicios | Conducción | 1 |
| | MEDICO | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención traslado | 8 |
| Áreas administrativas con contacto con pacientes | AUX ADMINISTRATIVO referencia | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención referencia | 2 |
| | GERENTE | INDIRECTO | Cont Laboral | Gestión | 1 |
| Áreas administrativas sin contacto con pacientes | ING BIOMEDICO | INTERMEDIO | Cont prest. servicios | Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos | 1 |
| | QUIMICA FARMACEUTICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría asistencial farmacéutica | 1 |
| | REVISOR FISCAL | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 |
| | CONTADOR | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 |
| | ABOGADO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesorías personal administrativo y asistencial | 1 |
| | LIDER TALENTO HUMANO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención al personal administrativo y Asistencial y población externa | 1 |
| | LIDER OPRACIONES | INDIRECTO | Cont prest. servicios | HS atención al personal administrativo y asistencial | 1 |
| | AUDITORA CALIDAD | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría en procesos administrativos y asistenciales | 1 |
| | ING. MECANICO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Revisión y asesoría de móviles | 1 |
| | AUX MECANICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 2 |
| | AUX CONTABILIDAD | INDIRECTO | Cont Laboral | Atención contable | 1 |
| | AUX ADMINISTRACION | INDIRECTO | Cont Laboral | Facturación. , Historias Clínicas | 3 |
| | AUX REFERENCIA | INDIRECTO | Cont Laboral | labores farmacéuticas | 1 |
| | AUX DE APOYO | INDIRECTO | Cont Laboral | Vigilancia y Servicios generales | 3 |
| | SERV GENERALES | DIRECTO | Cont Laboral | Limpieza y aseo general Ams Ltda. | 1 |
| MECANICO | INDIRECTO | Cont Laboral | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 1 | |
| REGENTE FARMACIA | INDIRECTO | Cont Laboral | Asesoría Farmacéutica | 1 | |



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? **SI** Respuesta si/no y evidencia Evidencia a entregar: Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega. **SI**

| CARGO | | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN / CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | Nº CEDULA | | | |
|-------|-------------------|------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-------|-----------|----------|---------|----------|
| 1 | José Julio | MEDICO | | | | | | | | | | | | | | | | | 13-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 2 | Dr. Tapan | " | | | | | | | | | | | | | | | | | 13-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 3 | Carla Chava | A. General | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 4 | Milena Rodriguez | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 5 | Guillermo Chaves | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 6 | Colombia Chaves | A. Enf. | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 7 | Orlando Maldonado | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 8 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 9 | Carlos Ruiz | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 10 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 11 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 12 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 13 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 14-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 14 | Maria Mercedes | Cond. SG SST | | | | | | | | | | | | | | | | | 20-04-20 | [Firma] | 11245456 |
| 15 | Maria Mercedes | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 20-04-20 | [Firma] | 11245456 |

| CARGO | | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN / CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | Nº CEDULA | | | |
|-------|------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-------|-----------|----------|---------|----------|
| 1 | Milena Rodriguez | Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 21/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 2 | Milena | As. En | | | | | | | | | | | | | | | | | 21/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 3 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 21/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 4 | Milena R | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 21/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 5 | Orlando | A.E. | | | | | | | | | | | | | | | | | 21/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 6 | Andrés Ochoa | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 24/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 7 | Francoy Gomez | Conductor | | | | | | | | | | | | | | | | | 24/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 8 | Tilba Ochoa | Medico | | | | | | | | | | | | | | | | | 25/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 9 | Maria Mercedes | Asesoría | | | | | | | | | | | | | | | | | 27/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 10 | Ester Melo | Asesoría | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 11 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 12 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 13 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 14 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 15 | Jenny Ochoa | Aux. Ref. | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/04/20 | [Firma] | 11245456 |

| CARGO | | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN / CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | Nº CEDULA | | | |
|-------|------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-------|-----------|----------|---------|----------|
| 1 | Milena Rodriguez | Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 06/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 2 | Milena | As. En | | | | | | | | | | | | | | | | | 06/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 3 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 06/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 4 | Milena R | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 5 | Orlando | A.E. | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 6 | Andrés Ochoa | A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 7 | Francoy Gomez | Conductor | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 8 | Tilba Ochoa | Medico | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 9 | Maria Mercedes | Asesoría | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 10 | Ester Melo | Asesoría | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 11 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 12 | Lorena Gomez | Asesoría Juridica | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 13 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 14 | Carla Chava | Cond. | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |
| 15 | Jenny Ochoa | Aux. Ref. | | | | | | | | | | | | | | | | | 07/04/20 | [Firma] | 11245456 |

| CARGO | | ELEMENTOS DE PROTECCION / CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | FECHA | FIRMA | N° CEDULA | | |
|-------|-------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|------------|---------|------------|
| 1 | John Vano Valde Conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 14-04-2020 | [Firma] | 1122702007 |
| 2 | Jesse Alvarz Medico | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 14-4-20 | [Firma] | 1084730004 |
| 3 | John Eric Gualo Conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 18-04-20 | [Firma] | 1122702007 |
| 4 | Carlos Rocio Cuello Conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 18-04-20 | [Firma] | 1122702007 |
| 5 | DIVER UNANIMA AUX ENF | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 20-04-2020 | [Firma] | 1122702007 |
| 6 | Alvaro Jara conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 21-04-2020 | [Firma] | 1122702007 |
| 7 | Camilo Portilla conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 30-04-2020 | [Firma] | 1122702007 |
| 8 | Fernando Rivas conductor | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 20-04-2020 | [Firma] | 1023301358 |

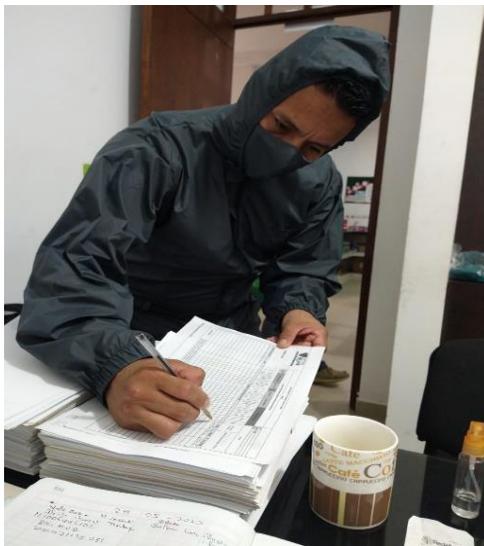
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Rubyantha Busuy

| CARGO | | ELEMENTOS DE PROTECCION / CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | FECHA | FIRMA | N° CEDULA | | |
|-------|---------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-------|------------|---------|----------|
| 1 | Jesus Rodriguez A. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 2 | Carlos Chavez A. Conduc | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 3 | Johnny Aguila A. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 4 | Carlos Erazo A. Conduc | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 5 | Carlos Lopez A. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 6 | Natalina Jumbaco Rep. Emerg | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 7 | Ledy Diaz Aux. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 8 | Oscar Vallejo Aux. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 9 | Milena Rodriguez Aux. Adm | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 10 | MAY DANNY LONDONO Ulice operac. | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 11 | Milena Rodriguez Aux. Apoyo | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 12 | Orlando Jarama A. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 13 | Miller Ruiz A. Enf | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 14 | Ruby Busuy JEFE | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |
| 15 | Andres Lopez A. Conduc | | | | | | | | | | | | | | | | | 29/04/2020 | [Firma] | 18110901 |

COMPROMISO: Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) recibidos y mantenidos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo, que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos, y restitución en caso de pérdida o no uso de los mismos. El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal y dotación entregados.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Mylen Paulina G-P-D

Registro fotograficos





5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?
 Respuesta **SI si/no y evidencia** Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador. SI

Observación: Se hace entrega de los EPP al auxiliar de enfermería de cada tripulación quien recibe y firma por el conductor y el médico, en cada móvil existe la disponibilidad de Epp.,

| AREA | Cargo (Exp. Al riesgo directo e indirecto) | | Tipo de vinculación | Actividad | Cantidad de trabajo | FRECUENCIA |
|--|--|-----------------------|--------------------------------|---|---------------------|----------------------|
| Urgencias, (traslado de pacientes en ambulancia básica y medicalizada) Consulta externa | MEDICO | DIRECTO | Cont Laboral | Atención de pacientes | 2 | AL TRASLADO PACIENTE |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont Laboral | Conducción | 17 | AL TRASLADO PACIENTE |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont Laboral | Atención de pacientes | 18 | AL TRASLADO PACIENTE |
| | AUX ENFERMERIA | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención de pacientes | 1 | AL TRASLADO PACIENTE |
| | CONDUCTOR | DIRECTO | Cont prest. servicios | Conducción | 1 | AL TRASLADO PACIENTE |
| | MEDICO | DIRECTO | Cont prest. servicios | Atención de pacientes | 8 | AL TRASLADO PACIENTE |
| Áreas administrativas con contacto con pacientes | AUX ADMINISTRATIVO referencia | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención de pacientes en referencia | 2 | HORARIO FLEXIBLE |
| | GERENTE | INDIRECTO | Cont Laboral | Gestión | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| Áreas administrativas sin contacto con pacientes | ING BIOMEDICO | INTERMEDIO | Cont prest. servicios | Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | QUIMICA FARMACEUTICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría asistencial farmacéutica | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | REVISOR FISCAL | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | CONTADOR | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría contable | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | ABOGADO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesorías personal administrativo y asistencial | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | LIDER TALENTO HUMANO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Atención al personal administrativo y Asistencial y población externa | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | LIDER OPRACIONES | INDIRECTO | Cont prest. servicios | HS atención al personal administrativo y asistencial | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| | AUDITORA CALIDAD | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Asesoría en procesos administrativos y asistenciales | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| ING. MECANICO | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Revisión y asesoría de móviles | 1 | HORARIO FLEXIBLE | |



| | | | | | |
|--------------------|-----------|-----------------------|--|---|------------------|
| AUX MECANICA | INDIRECTO | Cont prest. servicios | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 2 | HORARIO FLEXIBLE |
| AUX CONTABILIDAD | INDIRECTO | Cont Laboral | Atención contable | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| AUX ADMINISTRACION | INDIRECTO | Cont Laboral | Facturación. , Historias Clínicas | 3 | HORARIO FLEXIBLE |
| AUX REFERENCIA | INDIRECTO | Cont Laboral | labores farmacéuticas | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| AUX DE APOYO | INDIRECTO | Cont Laboral | Vigilancia y Servicios generales | 3 | HORARIO FLEXIBLE |
| SERV GENERALES | DIRECTO | Cont Laboral | Limpieza y aseo general ams Ltda. | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| MECANICO | INDIRECTO | Cont Laboral | Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles | 1 | HORARIO FLEXIBLE |
| REGENTE FARMACIA | INDIRECTO | Cont Laboral | Asesoría asistencial | 1 | HORARIO FLEXIBLE |

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** Respuesta **si/no y evidencia**
Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir: **SI**,

7.

| EPP | SALDO MES MARZO | PROYECCION DE COMPRA | TOTAL INVENTARIO | SERVICIOS | SALDO MES |
|-----------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|-------------|-----------|
| | | | | CONSUMO MES | |
| Mascarilla quirúrgica | 619 | 1050 | 1669 | 579 | 1090 |
| Respirador N95 | 199 | 200 | 399 | 99 | 300 |
| Visor, careta o gafas, mono gafas | 0 | 50 | 50 | 45 | 5 |
| Vestido quirúrgico | 50 | 100 | 150 | 20 | 130 |
| Bata manga larga anti fluido | 48 | 250 | 298 | 74 | 224 |
| Guantes no estériles | 1904 | 3500 | 5404 | 2200 | 3204 |
| Guantes estériles | 82 | 5 | 87 | 18 | 69 |
| Gorro | 331 | 0 | 331 | 63 | 268 |
| Guantes de caucho | 3 | 15 | 18 | 10 | 8 |
| Botas o zapatos cerrados | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 |

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? Respuesta **si/no y evidencia** Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos. Respuesta de Sura

ARL

MOCOCA -PUTUMAYO, 29 de abril de 2020

Señores:
ASISTENCIA MEDICA DEL SUR IPS LTDA Contrato 095002617
CARRERA 13 No. 14 - 6ª
MOCOCA -PUTUMAYO, PUTUMAYO
5 3 1/2

Asunto: Constancia de concertación y entrega de Elementos de Protección Personal

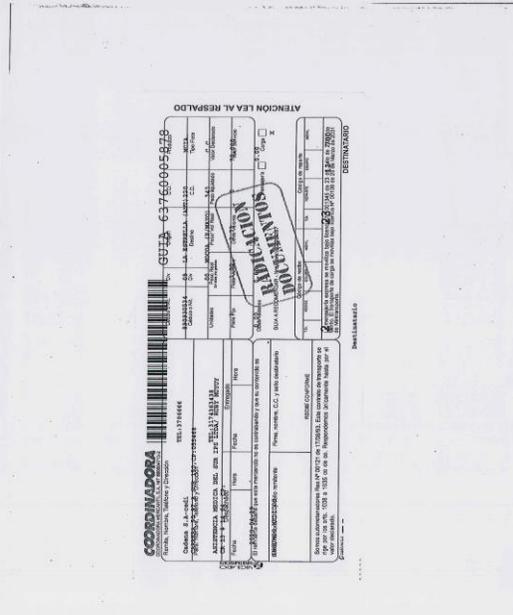
Reciban un saludo en nombre de ARL SURA

...n coherencia con nuestro propósito de acompañar a los empleadores y cuidar a la población trabajadora, nos complace hacer entrega de los Elementos de Protección Personal en el plazo establecido por el Gobierno Nacional, con el fin de mitigar los posibles contagios por COVID-19.

Esta es una acción enmarcada en la corresponsabilidad que tenemos con los empleadores de suministrar este tipo de elementos a las personas que se encargan de cuidar y atender a las personas que se enferman por el contagio del COVID-19, así como de movilizar la productividad y la competitividad del país. La entrega de este material es uno de los cuatro frentes desde los que estamos abordando la situación coyuntural vigente, para lo cual hemos destinado del 7% del total de las cotizaciones, de acuerdo con el valor máximo autorizado por el Gobierno Nacional a través del Decreto 488 de 2020.

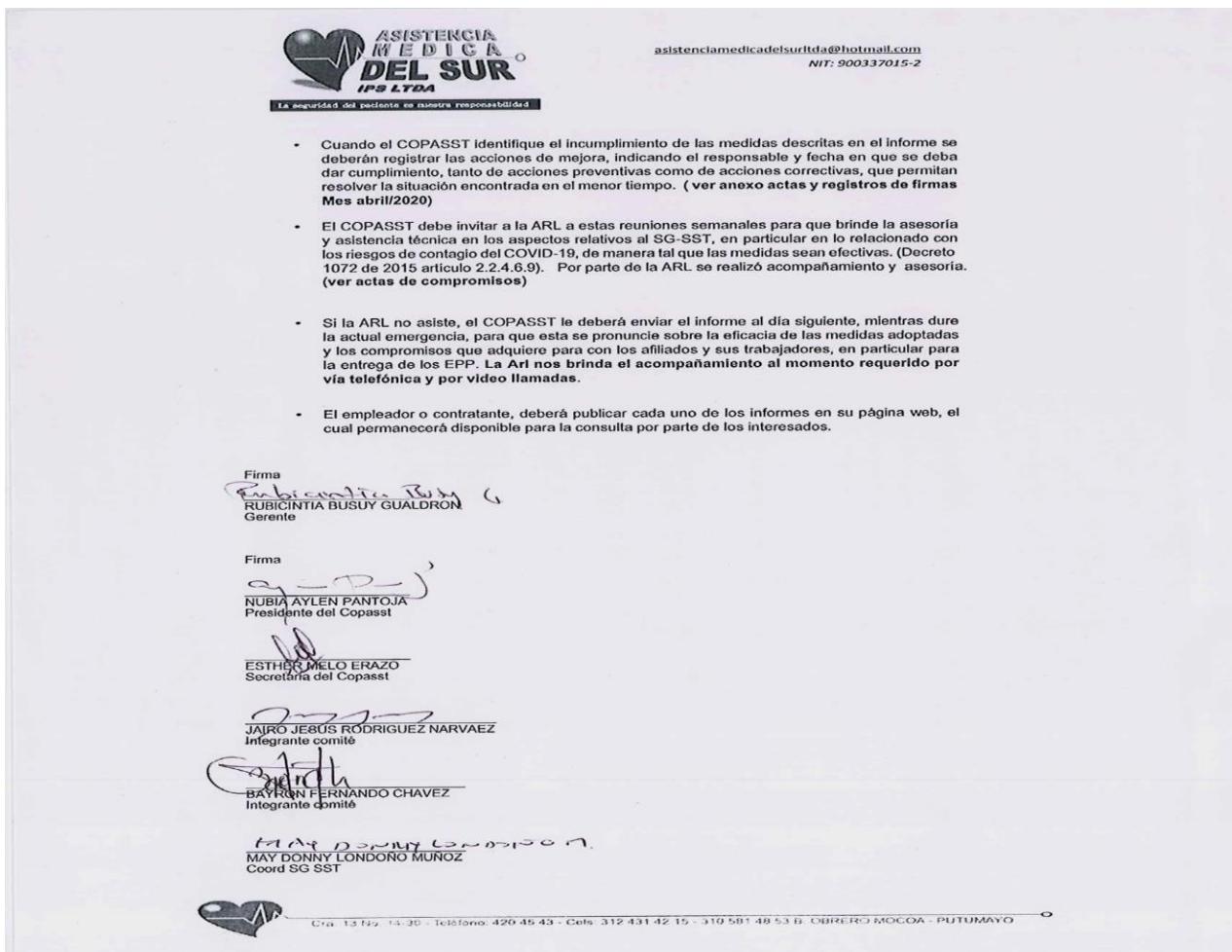
En ARL SURA, nuestro acompañamiento a las empresas no se limita a la entrega de estos insumos. Hemos desplegado una estrategia de asesoría y acompañamiento a nuestros afiliados, asociada a la contención, mitigación y atención de COVID - 19, dentro de la cual ustedes podrán contar con:

- Micrositio COVID-19 www.sogrosura.com.co/covid
- Videochat SURA (programación diaria)
- Canales virtuales:
 - o Línea exclusiva COVID-19
 - o Atención médica por WhatsApp
 - o Podcast -streaming
- Colegios Virtuales
- Guías por sectores priorizados (especial foco en sector salud)
 - o Guía para el sector salud:
 - Medidas de gestión en la persona: recomendaciones de prevención, detección, aviso y población vulnerable.
 - Medidas de gestión del riesgo en el proceso: áreas críticas, atención del paciente, evaluaciones, traslado, disposición de residuos, aseo, alimentación.
 - Plan de contingencia para los prestadores en atención por COVID-19.
 - Guía de comprensión para proteger la salud mental de personal médico, incluyendo líneas de atención telefónica.
 - Acciones de continuidad conectadas con el sitio web.



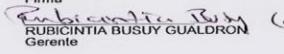


- Cuando el COPASST identifique el incumplimiento de las medidas descritas en el informe se deberán registrar las acciones de mejora, indicando el responsable y fecha en que se deba dar cumplimiento, tanto de acciones preventivas como de acciones correctivas, que permitan resolver la situación encontrada en el menor tiempo. (**ver anexo actas y registros de firmas Mes abril/2020**)
- 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). Por parte de la ARL se realizó acompañamiento y asesoría. (**ver actas de compromisos**) 01 de abril 2020.
- 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. **La Arl nos brinda el acompañamiento al momento requerido por vía telefónica y por video llamadas.**
- 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.




asistenciamedicadelsur Ltda@hotmail.com
NIT: 900337015-2
La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

- Cuando el COPASST identifique el incumplimiento de las medidas descritas en el informe se deberán registrar las acciones de mejora, indicando el responsable y fecha en que se deba dar cumplimiento, tanto de acciones preventivas como de acciones correctivas, que permitan resolver la situación encontrada en el menor tiempo. (**ver anexo actas y registros de firmas Mes abril/2020**)
- 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). Por parte de la ARL se realizó acompañamiento y asesoría. (**ver actas de compromisos**)
- 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. **La Arl nos brinda el acompañamiento al momento requerido por vía telefónica y por video llamadas.**
- 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.

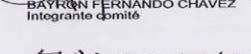
Firma

RUBICINTIA BUSUY GUALDRÓN
Gerente

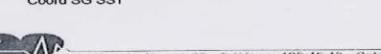
Firma

NUBIA AYLEN PANTOJA
Presidente del Copasst


ESTHOR MELO ERAZO
Secretaría del Copasst


JAIRO JESÚS RODRIGUEZ NARVAEZ
Integrante comité


BAYRON FERNANDO CHAVEZ
Integrante comité


MAY DONNY LONDONO MUÑOZ
Coord SG SST

 Cra. 13 No. 14-30 - Teléfono: 420 45 43 - Cels: 312 431 42 15 - 310 581 48 53 B. OBRERO MOCOA - PUTUMAYO

