

CONTENIDO INFORME MENSUAL DEL MES DE OCTUBRE DEL 2021

DATOS DE LA EMPRESA

1	Numero de identificación de la ips	900337015-2
2	Departamento y municipio	Mocoa Putumayo
3	Zona ubicación de la ips	urbana
4	Nivel de complejidad de la ips	media
5	Confirmar si la IPS recibió EPP diferentes pr los entregados por la ARLS	no
6	Observación sobre adquisición de EPP (COPASST)	sin observación
7	Día de inicio periodo	1
8	Mes inicio del periodo	10
9	Año de inicio de periodo	2021

No. TOTAL, DE TRABAJADORES: 25

NOMBRE DE LA ARL: SURA / POSITIVA

ARL ASISTE A REUNIÓN : SI

VERIFICADO POR EL COPASST: SI

PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: 95 %

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	nivel de exposición	Tipo de vinculación	AREA DE LA IPS	Actividad (Cantidad de trabajadores
Urgencias, (traslado de pacientes en ambulancia básica y medicalizada)	MEDICO	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Atención pacientes	1
	CONDUCTOR	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Conducción	5
	AUX ENFERMERIA	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Atención pacientes	5
Áreas administrativas con contacto con pacientes	GERENTE	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Gestión	1
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	REVISOR FISCAL	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría contable	1
	CONTADOR	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría contable	1
	LIDER TALENTO HUMANO	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Atención al personal administrativo y Asistencial y población externa	1
	LIDER OPRACIONES	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	HS atención al personal administrativo y asistencial	2
	AUDITORA CALIDAD	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría en procesos administrativos y asistenciales	1
	MECANICO	INDIRECTO	Cont prest. servicios	TALLER MECANICA	Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles	1
	AUX CONTABILIDAD	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Atención contable	2
	AUX DE APOYO	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Vigilancia y Servicios generales	3
	SERV GENERALES	DIRECTO	Cont Laboral	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	Limpieza y aseo general Ams ltda.	1



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

- Fichas técnicas

Polainas Azules x 100 unds



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
CARACTERÍSTICAS	REQUISITOS
Código de producto	8011149
Código de barras bolsa	770-7304662615
Código de barras corrugada	1-770-7304662612
Material	Tela no tejida de tipo 212 Producto con sello ultrasonido para mayor resistencia y ajuste
Dimensiones del producto	Ancho 40cm ± 2cm x Alto 28cm ± 1cm
Peso bolsa x 100 unds	400g aprox.
Empaque primario	Bolsa x 100 unds
Dimensiones empaque primario	28cm x 30cm
Empaque final	Corrugada x 33 bolsas
Dimensiones empaque final	33.5cm x 31.5cm x 32.8cm



- 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
 FECHA DE CONFORMIDAD PARA PRODUCTO TERMINADO

Tapabocas Triple Tela Azul con Resorte x 10 Unds



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Código del producto	873011172
Código de barras bolsa	770-7304661260
Código de barras corrugada	1-770-7304661257
Material	Tela no tejida en polipropileno de alta respirabilidad y ajuste de buches de 14-19 (2 caras, blanco y azul) Capa intermedia en Mesh Brown Blanco 20 gramos Adaptador nasal anatómico y elastico rebordo blanco
Dimensiones del producto	Largo 17.5cm ± 1cm Ancho 9.5 ± 0.5cm
Peso bolsa x 10 unds	2.5g ± 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.
 - Contiene con certificación INVIMA CCAA (almacenamiento y acondicionamiento) y condiciones sanitarias.
 - Para uso industrial, médico, profesional de la belleza y manipulación de alimentos.
 - Proteja el usuario del polvo y las partículas.
 - Manipulado bajo las condiciones de la norma ISO 9001.
 - Después de usado 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.

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.

NARIGUERA

La cual se ajusta perfectamente a cualquier tamaño. Recomendada con espuma para mayor confort.

SELLO MIOASH N95

Norma TC designada por NIOSH solo a respiradores aprobados.

BANDAS DE AJUSTE

Para un buen balanceo y sellado contra el rostro.

PUNTO ANTI-COLAPSAMIENTO

Por ultrasonido se fusiona las telas evitando que se adhieran al rostro.

SELLADO POR ULTRASONIDO

Cierre hermetico que garantiza seguridad, protección y ajuste permitiendo movilidad.

Respirador NIOSH N95 9510-1 Blanco

Respirador
 -Certificada como Mascarilla N95 por NIOSH (Nº de Aprobación TC-84A-6247)
 -Color: Blanco
 -Especial para trabajo en altas concentraciones de partículas (2x105 partículas/ft3)
 -Recomendado para trabajo en ambientes húmedos y calientes.
 -Brinda protección y mayor frescura. Retiene más del 95% de las partículas de tamaño 0,375 micras.
 -Plegable
 -Empaque individual

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

Bata Médico Con Puño Rib x 1 Und
 Certificado No 2014022201



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
CARACTERÍSTICAS	REQUISITOS
Código del producto	30111612
Código de barras	770-7304662619
Material	Tela no tejida SMS - Azul
Longitud	22 ± 3g
Dimensiones del producto	Ancho 69cm ± 3cm x Largo 92cm ± 3cm
Empaque primario	Bolsa x 1 und
Peso bolsa x 1 und	60g aprox.
Dimensiones empaque primario	Ancho 24cm x Largo 24cm
Empaque final	Corrugada x 100 bolsas
Dimensiones empaque final	46.5cm x 31.5cm x 30cm



- OBSERVACIONES**
- Bata desechable **NO ESTÉRIL**, antimicrobica, higiénica y comfortable.
 - No produce irritaciones alérgicas.
 - Aislante de líquidos, de alta transpirabilidad.
 - El certificado INVIMA es de NO REQUIERE registro sanitario.
 - Contiene con certificación INVIMA CCAA (almacenamiento) y Condiciones Sanitarias.
 - Fabricado bajo las condiciones 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.
 - Verificar que el producto sea el adecuado para el uso requerido.

CARETA PARA USO ODONTOLÓGICO, MÉDICO VETERINARIO Y ALIMENTICIO

Elemento fabricado para proteger la visión y rostro de imprevistos en el aire: salpicaduras de agua, saliva, sangre de la boca del paciente y cuerpos extraños producidos en procesos de pulimento y mecánica dental.

Su bajo peso, neutralidad óptica y resistencia al impacto a bajas velocidades, lo hace ideal para ser utilizado por cirujanos, paramédicos, veterinarios, odontólogos, biólogos, biotecnólogos alimenticios, en centros hospitalarios, laboratorios farmacéuticos e industriales.

PARTES Y REPUESTOS

Visera
 Escudada en polímero de alta densidad, resistente al impacto y a la salpicadura de sustancias químicas. Soporta el visor y oscila en el cabezal para levantar o bajar la corona. Con sistema de ventilación evitando el empujamiento 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 ajusta 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.



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.					



La seguridad del paciente es nuestra responsabilidad

Número de Contrato del Gobierno de EE.UU.	GS-07F-0374J
Número de Parte Nacional	4240014951291, 4240014951294, 4240015856629, 4240014951293
Range	El mejor
Series de Productos	7000
Tipo Arnés	4 puntos
Tipo de conexión	Bayoneta
Tipo de Producto	Máscara de Media Cara
Tipo de Respirador Reutilizable	Media Cara Reutilizables
Válvula de Exhalación	Si

Detalles

- 3M™ Respirador Reutilizable de Media Pieza Facial
 - material avanzado de silicona para una mayor comodidad y una mayor durabilidad
 - válvula patentada 3M™ CoolFlow™ ayuda a hacer más fácil la respiración y puede ofrecer un confort más fresco y seco
 - amés de cabeza de modo dual que se ajusta fácilmente para que los usuarios puedan usar el respirador en el modo estándar o ajustado al cuello
- Los 3M™ Respiradores de Media Pieza Facial Serie 7500 utilizan material de silicona avanzadas para ayudar a proporcionar una protección respiratoria cómoda y durable. válvula patentada 3M™ CoolFlow™ ayuda a hacer más fácil la respiración, reduce el calor y la acumulación de humedad para comodidad fresca y seca.

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	nivel de exposición	Tipo de vinculación	AREA DE LA IPS	Actividad	Cantidad de trabajadores	FRECUENCIA	ARL	
								SURA	POSITIVA
Urgencias, (traslado de pacientes en)	MEDICO	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Atención pacientes	1	AL TRASLADO PACIENTE	X	
	CONDUCTOR	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Conducción	5	AL TRASLADO PACIENTE	X	
	AUX ENFERMERIA	DIRECTO	Cont Laboral	ASISTENCIAL (MOVIL)	Atención pacientes	5	AL TRASLADO PACIENTE	X	
Áreas administrativas con contacto con pacientes	GERENTE	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Gestión	1	HORARIO FLEXIBLE	X	
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	REVISOR FISCAL	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría contable	1	HORARIO FLEXIBLE		X
	CONTADOR	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría contable	1	HORARIO FLEXIBLE	X	
	LIDER TALENTO HUMANO	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Atención al personal administrativo	1	HORARIO FLEXIBLE	X	
	LIDER OPRACIONES	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	HS atención al personal administrativo y asistencial	2	HORARIO FLEXIBLE	X	
	AUDITORA CALIDAD	INDIRECTO	Cont prest. servicios	OFICINA ADMINTRATIVA	Asesoría en procesos administrativos y asistenciales	1	HORARIO FLEXIBLE		X
	MECANICA	INDIRECTO	Cont prest. servicios	TALLER MECANICA TALLER MECANICA	Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles	1	HORARIO FLEXIBLE	X	
	AUX CONTABILIDAD	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Atención contable	2	HORARIO FLEXIBLE	X	
	AUX DE APOYO	INDIRECTO	Cont Laboral	OFICINA ADMINTRATIVA	Vigilancia y Servicios generales	3	HORARIO FLEXIBLE	X	
	SERV GENERALES	DIRECTO	Cont Laboral	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	Limpieza y aseo general Ams Ltda.	1	HORARIO FLEXIBLE	X	



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 (Ver anexo de registros en la oficina de HSE)**
5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido? Respuesta **SI** , Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador. **SI** anexa registros de entrega de epp.

AREA	CARGO	NIVEL DE EXPOSICION	Tipo de vinculación	Actividad	Cantidad de trabajo	FRECUENCIA
Urgencias, (traslado de pacientes en ambulancia básica y medicalizada) Consulta externa	MEDICO	DIRECTO	Cont Laboral	Atención pacientes	1	AL TRASLADO PACIENTE
	CONDUCTOR	DIRECTO	Cont Laboral	Conducción	5	AL TRASLADO PACIENTE
	AUX ENFERMERIA	DIRECTO	Cont Laboral	Atención pacientes	5	AL TRASLADO PACIENTE
Áreas administrativas con contacto con pacientes	GERENTE	INDIRECTO	Cont Laboral	Gestión	1	HORARIO FLEXIBLE
Áreas administrativas sin contacto con pacientes	REVISOR FISCAL	INDIRECTO	Cont prest. servicios	Asesoría contable	1	HORARIO FLEXIBLE
	CONTADOR	INDIRECTO	Cont prest. servicios	Asesoría contable	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	2	HORARIO FLEXIBLE
	AUDITORA CALIDAD	INDIRECTO	Cont prest. servicios	Asesoría en procesos administrativos y asistenciales	1	HORARIO FLEXIBLE
	MECANICA	INDIRECTO	Cont prest. servicios	Mantenimiento preventivo y correctivo de las móviles	1	HORARIO FLEXIBLE
	AUX CONTABILIDAD	INDIRECTO	Cont Laboral	Atención contable	2	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

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** ,

PRODUCTO	SALDO septiembre	ENTRADAS sura	SALIDAS	SALDO Octubre
BATA DESECHABLE	661	22	0	683
BOLSA PARA CADAVER X UNIDAD	4	0	0	4
CARETA PARA USO MEDICO	19	1	0	20
GORROS ORUGA	150	0	0	150
GUANTES ESTERIL TALLA 6 ½	9	0	0	9
GUANTES DE LATEX T - S CAJAX100	300	0	0	300
GUANTES EXAMEN T= M CAJA X 100	7700	600	100	8200
GUANTES EXAMEN T= L CAJA X 100	1000	0	0	1000
TAPABOCAS N95	5240	534	15	5759
TAPABOCAS DESECHABLES CAJA X 50	0	200	122	78
KIT (BATA, PANTALON, GORRO Y POLAINAS)	84	12	16	80



7. **PROCESO DE VACUNACION:** cumplimiento del proceso de vacunación contra el coronavirus para sus empleados y colaboradores: **SI**

PROCESO DE VACUNACION COVID 19

DETALLE			
CUMPLIMIENTO DE VACUNACION AL PERSONAL VERIFICADO POR EL COPASST	SI	NO	%
ASISTENCIAL	X		100%
ADMINISTRATIVO	X		100%
OBSERVACION			
PERSONAL VACUNADO 100%			

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 Respuesta, la ARL realizo donación de EPP a la empresa. igualmente la ARL ha estado realizando capacitaciones al personal. anexo acta de reunión del comité Copasst.



ESTHER MELO
SECRETARIA COPPAS

