DENTIX	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID-19**

PERIODO DE INFORME:	DEL 11 AL 17 DE JULIO_DE 2020	**CIUDAD:**	VALLEDUPAR	
SEDE VERIFICADA:	**VALLEDUPAR**	**Nº TRABAJADORES SEDE:**	17	
Citerios A Evaluar	**Evidencia Solicitada**	**Evidencia Entregada**	**Cumplimiento SI/ NO**	**% de Cumplimineto**
¿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?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio).	Se realiza entrega de base de datos del personal que laboro en la semana Evidencia 1	SI	14%
¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos	CREDIVAM Factura # 8 Guantes de Nitrilo Fichas Tecnicas - Ordenes de Compra Evidencia 2	SI	14%
¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.	Se realiza entrega de base de datos del personal que laboro en la semana correspondiente Evidencia 1	SI	14%
¿Los EPP se están entregando oportunamente?	Base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega.	Se adjunta Formato de entrega de personal de la semana correspondiente Evidencia 3	SI	14%
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	Base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador.	Se adjunta Formato de entrega de personal semana correspondiente Evidencia 3	SI	14%
¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	Cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de adquirir	Se adjunta inventario de la semana correspondiente. Evidencia 4	SI	14%
¿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?	Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	Correo con Comunicado de la ARL con el convenio de Evidencia 5	SI	14%
			TOTAL % CUMPLIMIENTO	**100%**

Socializacion de Protocolo de Bioseguridad y Manejo de COVID- 19 Martes 14 de Julio
Capacitacion de Uso Manejo de EPP - Martes 14 de Julio

ASESORIA/ RECOMENDACIONES ARL AXA COLPATRIA

VERIFICACION Y SEGUIMIENTO DE COPASST

ACCION PROPUESTA POR COPASST	TIPO DE ACCION		RESPONSABLE EJECUCION DE LA ACCION	SEGUIMIENTO Y CIERRE DE ACCIONES	
	AC	AP		CUMPLIMIENTO SI/NO	FECHA DE CUMPLIMIENTO

PARTICIPANTES

REPRESENTANTES COPASST NOMBRE/ CARGO		REPRESENTANTES SST NOMBRE/ CARGO		ASESORIA ARL
MARIA CAMILA SIERRA PASTRANA CC: 1018443410 AUX RRHH	FIRMA:	CAROLINA MAHECHA COORDINADORA SST		Ana maria Rojas
LUZ AIDA MORENO CC; 1053789227 ODONTOLGO DEVOLUCIONES	FIRMA:			
DIANA PRECIADO CC: 1030571669 ABOGADA	FIRMA:			
ISABEL ESPINDOLA CC: 52.378.429 FORMACION	FIRMA:			
CRISTINA SILVA SIERRA CC: 52810286 JEFE RRHH	FIRMA: DENTIX COLOMBIA S.A.S NIT: 900.759.454-3			