

Razón Social IPS / ESE		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPS-I					Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)		6		
Fecha Informe:		30/07/2020		Fecha de Reunión COPASST			30/07/2020		ARL a la que esta afiliada		
							POSITIVA		¿Asiste? (SI/NO)		
Ítem	Áreas 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? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área 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? Evidencia: Órdenes de compra, fichas técnicas de los EPP adquiridos	3. ¿A cuántos trabajadores les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores a los que se le entregaron los EPP por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. (directo, indirecto o intermedio).			4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente? Evidencia a entregar: Base de trabajadores con 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 reemplazo de uso requerido? Evidencia: Base de trabajadores con registro de frecuencia y 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? Evidencia: Cantidad de EPP en inventario y proyección 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 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos	PORCENTAJE (%) CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
				DIRECTO	INDIRECTO	INTERMEDIO					
1	TRABAJO EN CASA	ACTA DE ENTREGA Y FORMATOS GH-FR- 038, SI-FR-49, SI-FR-50, SI-FR-51.	ACTAS DE ARL POSITIVA	0	6	0	REGISTRO DE ENTREGA DE EPP SI-FR-048 EPP SI- FR-038.	REGISTRO DE ENTREGA DE EPP SI-FR-048 EPP SI- FR-038.	FORMATO INVENTARIO EPP SI- FR 051	Acta de entrega ARL	98%
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

**ACCIONES DE MEJORA**

ACCIÓN	FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

Link de la Pagina Web en que se publicara este informe <https://www.mallamaseps.com.co/index.php/nosotros/seguridad-en-el-trabajo/eps>

 Dr. VICTOR HUGO BASTIDAS FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST	 ING. DANIEL CALDERON FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST	 DRA. LIDICE BOLAÑOS FIRMA REPRESENTANTE ARL
--	---	---