El empleo es de todos | Mintrabajo

DIRECCIÓN DE RIEGOS LABORALES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA

Razón Social IPS / ESE	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPS-I	**Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)**	6
Fecha Informe:	16/06/2020	**Fecha de Reunión COPASST**	16/06/2020
ARL a la que esta afiliada	POSITIVA	**¿Asiste? (SI/NO)**	SI

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		X		ACTA DE ENTREGA	FORMATO SI-FR-048	FORMATO SI-FR-051	DOCUEMNTOS DE ENTREGA EMITIDO POR LA 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	ING. DANIEL CALDERON	DRA. LIDICE BOLAÑOS
FIRMA REPRESENTE(S) TRABAJADORES COPASST	FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST	FIRMA REPRESENTANTE ARL