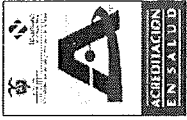




**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



San Juan de Pasto, mayo de 2020

Señores:

MINISTERIO DE TRABAJO
La Ciudad

Asunto: Seguimiento del COPASST a medidas de prevención y contención de contagio con el coronavirus COVID-19 en el sector salud.

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). **Si, se adjunta base datos con los datos requeridos.**
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 y evidencia de compras.**
3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo? Evidencia: *Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo. Si, se adjunta base datos con los datos requeridos.*
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 y hora de entrega. Si, se adjuntan registro 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. Si, se adjuntan registro de entrega.*
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. **Si, se adjuntan registro de entrega, archivo Excel.**

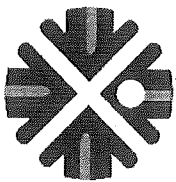
Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño

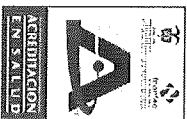
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409

www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE MARINO E.S.E.



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. Si, Se anexan soportes donde se evidencia.*

Se debe realizar un informe semanal en el que se califique de 1 a 100 el porcentaje de cumplimiento estimado de las medidas de bioseguridad necesarias para proteger a los trabajadores del contagio del virus. 100%

Cordialmente,

Nombre Integrante de COPASST	Firma
Ana Luisa Galindo Gonzalez	Alfredo 27 433429
Katherine A. Benavides Pajillo	Gilberto A. Bohorquez P. 180621471
Xiliana Calderon H	María Leticia
Jos A. Nuñez E.	

Nombre representante de ARL	Firma
Ingrid Andrade cc 1086254396.	

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Computador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co * mail: hudh@hosdenar.gov.co

