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

PERIODO DE INFORME:	DEL 27 JUNIO AL 03 DE JULIO_DE 2020	**CIUDAD:**	ANTIOQUIA
SEDE VERIFICADA:	**ITAGUI - CC MAYORCA**	**Nº TRABAJADORES SEDE:**	14

Citerios A Evaluar	**Evidencia Solicitada**	**Evidencia Entregada**	**Cumplimiento**	**% de Cumplimineto**
			SI/ NO	
¿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	CLAY Factura 4472 Tapabocas DENTAL 83 Factura 381 Gafas de Proteccion monogafas DENTAL 83 Factura 384 Gadas transparentes 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, El día martes 30

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		
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. 900.755.454-3			