






El empleo es de todos

Mintrabajo

DIRECCIÓN DE RIEGOS LABORALES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL HUILA

Razón Social IPS / ESE		ANESMEDIC SINDICATO DE GREMIO					Numero Total de Trabajadores (En cualquier modalidad)		238		
Fecha Informe:		31/07/2020					Fecha de Reunión COPASST		31/07/2020		
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	CLINICA DE FRACTURAS	SI	SI	0			SI	SI	SI	95%	
2	CLINICA MEDILASER S.A.	SI	SI	3			SI	SI	SI	95%	
3	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	SI	SI	0			SI	SI	SI	95%	
4	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO	SI	SI	9			SI	SI	SI	95%	
5	UNIDAD ONCOLOGICA SURCOLOMBIANA	SI	SI	0			SI	SI	SI	95%	
ACCIÓN							FECHA CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE EJECUCIÓN	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	
SEGUIMIENTO A ENTREGA DE EPP POR PARTE DE LAS ENTIDADES CONTRATANTES A NUESTROS AFILIADOS PARTICIPES							06/08/2020	ANESMEDIC	COORDINADOR SST	DIRECCION ADMINISTRATIVA	
Link de la Pagina Web en que se publicara este informe							https://www.anesmedic.com.co/informes-sp-sst/				
<p>Conclusiones del informe de entrega: En el presente informe se reporta lo correspondiente a los centros de trabajo de acuerdo a los contratos sindicales suscritos entre Anesmedic y las diferentes IPS del departamento, Anesmedic ha realizado seguimiento a la entrega de elementos de protección por parte de las entidades Contratantes a los afiliados participantes del contrato sindical con Anesmedic, quienes han garantizado la entrega de EPP a los afiliados participantes de acuerdo a la clasificación del Riesgo, los protocolos establecidos y los lineamientos del Ministerio de Salud, Anesmedic realiza el apoyo con la entrega de elementos de protección a los afiliados participantes de los contratos sindicales suscritos, en la semana del 25 al 31 de Julio de 2020 se continuó con la entrega de los EPP para los afiliados faltantes a fin de avanzar en la entrega mensual que se proyectó para el mes de Julio de 2020 teniendo en cuenta que se hacia una unica entrega por afiliado durante el mes. Lo anterior como apoyo a las entregas que además vienen realizados las entidades contratantes. La ARL realizó entrega de EPP el día 29 de Julio en horas de la tarde de lo cual se adjunta oficio remitisorio. Es importante resaltar que en el anexo 1 se reportan todos los afiliados que prestaria servicio durante el mes de Julio.</p>											
 FIRMA REPRESENTANTE(S) TRABAJADORES COPASST				 FIRMA REPRESENTANTE(S) EMPLEADOR COPASST				 FIRMA REPRESENTANTE ARL			