

CO Comité

PA Paritario

SST de Seguridad y
Salud en el Trabajo

Anexo Acta 11 de 2021
12 de marzo de 2021

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación del Quórum
2. Aprobación y observaciones del acta anterior
3. Seguimiento y evaluación de las medidas diseñadas por la empresa para la implementación y cumplimiento del protocolo general de bioseguridad para el manejo del COVID-19.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. VERIFICACION DEL QUÓRUM

Se procede a constatar la asistencia. De acuerdo con lo establecido en la Resolución 2013 de 1986, hubo quórum para deliberar y comite definición desde el comité en pleno en el acta #5 del año 2020 del comite ordinario.

2. APROBACIÓN Y OBSERVACIONES DEL ACTA ANTERIOR

El acta N° 10 es aprobada.

3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS MEDIDAS DISEÑADAS POR LA EMPRESA PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA EL MANEJO DEL COVID-19.

3.1 ELABORACION DE INFORME MENSUAL POR PARTE DE LA IPS ELABORADO POR EL COPASST:

- Disponibilidad, entrega y uso correcto de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad y en particular debe responder las siguientes preguntas, con respuestas SI o NO, acompañadas de la evidencia respectiva:

Cantidad de trabajadores:

Clasificación	Cartagena	Medellín
Directos	204	307
Indirectos	0	0
Intermedios	4	5

- ¿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).

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

Medellín

Cargo	Tipo de vinculación	Area	Clasificación por nivel de exposición	Cantidad de trabajadores	EPP requeridos por día por trabajador
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	253	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Temporal	Hospitalización	Directos	11	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	12	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TERAPEUTA RESPIRATORIO	Directo	Hospitalización	Directos	8	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Directo	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	3	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
AUXILIAR DE FARMACIA	Temporal	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
FISIOTERAPEUTA	Directo	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

FISIOTERAPEUTA	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
PSICOLOGO CLINICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR MEDICO	Directo	Administrativa y hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS	Directo	Administrativa	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta
REGENTE DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
TERAPEUTA DE OXIGENO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE TERAPIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TRABAJADOR SOCIAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
FONOAUDIOLOGO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

Cartagena

Cargo	Tipo de vinculación	Area	Clasificación por nivel de exposición	Cantidad de trabajadores	EPP requeridos por día por trabajador
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	164	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Temporal	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	9	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TERAPEUTA RESPIRATORIO	Directo	Hospitalización	Directos	7	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TERAPEUTA RESPIRATORIO	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Directo	Hospitalización	Directos	5	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	2	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
FISIOTERAPEUTA	Directo	Hospitalización	Directos	2	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

TECNICA DEL SUEÑO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
PSICOLOGO CLINICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR MEDICO	Directo	Administrativa y hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS	Directo	Administrativa	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta
REGENTE DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
AUXILIAR DE APOYO DE SERVICIO MEDICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE TERAPIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TRABAJADOR SOCIAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
FONOAUDIOLOGO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

LIDER DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
---------------------	---------	-----------------	----------	---	--

- ¿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.

Respuesta: Si, las compras de EPP se realizan de manera mensual y según necesidad en caso de que se presente un pico de consumo para lo cual se incluye en el informe las compras realizadas en el mes anterior a la fecha de este reporte. Se relacionan imágenes de orden de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos.

Rta//No se presenta ordenes de compra durante el periodo evaluado: 01 de feb a 28 de febrero , Se evidencia suficiencia de EPP

- Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo con el grado de exposición al riesgo? Evidencia: Base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

Medellín

Cargo	Tipo de vinculación	Area	Clasificación por nivel de exposición	Cantidad de trabajadores	EPP requeridos por día por trabajador
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	253	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Temporal	Hospitalización	Directos	11	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 CaretaUniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	12	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

TERAPEUTA RESPIRATORIO	Directo	Hospitalización	Directos	8	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Directo	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	3	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
AUXILIAR DE FARMACIA	Temporal	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
FISIOTERAPEUTA	Directo	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
FISIOTERAPEUTA	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
PSICOLOGO CLINICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR MEDICO	Directo	Administrativa y hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS	Directo	Administrativa	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta

REGENTE DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
TERAPEUTA DE OXIGENO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE TERAPIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TRABAJADOR SOCIAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
FONOAUDIOLOGO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

Cartagena

Cargo	Tipo de vinculación	Area	Clasificación por nivel de exposición	Cantidad de trabajadores	EPP requeridos por día por trabajador
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	164	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Temporal	Hospitalización	Directos	6	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	9	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
ENFERMERO JEFE	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TERAPEUTA RESPIRATORIO	Directo	Hospitalización	Directos	7	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TERAPEUTA RESPIRATORIO	Temporal	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
MEDICO HOSPITALARIO	Directo	Hospitalización	Directos	5	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
AUXILIAR DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	2	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
FISIOTERAPEUTA	Directo	Hospitalización	Directos	2	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TECNICA DEL SUEÑO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
PSICOLOGO CLINICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
COORDINADOR MEDICO	Directo	Administrativa y hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Bata medica Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

COORDINADOR REGIONAL DE RECURSOS HUMANOS	Directo	Administrativa	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta
REGENTE DE FARMACIA	Directo	Farmacia	Intermedios	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
AUXILIAR DE APOYO DE SERVICIO MEDICO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico 1 Careta Uniforme de dotacion
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE TERAPIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
TRABAJADOR SOCIAL	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
FONOAUDIOLOGO	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento
LIDER DE ENFERMERIA	Directo	Hospitalización	Directos	1	1 Tapabocas quirúrgico/N95 1 Careta Uniforme de dotacion Guantes a necesidad del servicio Bata desechable/Polina/Gorro ante pacientes en aislamiento

- Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada. Se aclara que los espacios en blanco a la fecha se relacionan con turnos no programados ni ejecutados

- ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

Cartagena

MÉSSER		CONTROL DE DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		RMS																											
Nombre de Colaborador Región: <u>Abadía de Cartagena</u>		Mes de dotación: <u>Febrero 2021</u>		Si cuenta cuenta con el elemento? No (en caso de ausencia o sustitución Máx. de 30 días por tipo de elemento o paciente asistido)																											
Forma a evaluar		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (Sí/No)		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con uniforme antiestático (pajua y pantalón)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con bata blanca?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta calzado de dotación?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con careta de protección facial?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con lapabocas quirúrgico?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con guantes de manejo (Látex/Méido/Vinilo)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con bata desechable antiestática?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con polainas?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con gorro desechable?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con lapabocas N95?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Guantes de Caucho K25? (Segregación de residuos)		[Handwritten data]																													
Firma		[Handwritten signatures]																													

MÉSSER		CONTROL DE DOTACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		RMS																											
Nombre de Colaborador Región: <u>Abadía Subo B Cartagena</u>		Mes de dotación: <u>Febrero</u>		Si cuenta cuenta con el elemento? No (en caso de ausencia o sustitución Máx. de 30 días por tipo de elemento o paciente asistido)																											
Forma a evaluar		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (Sí/No)		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con uniforme antiestático (pajua y pantalón)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con bata blanca?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta calzado de dotación?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con careta de protección facial?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con lapabocas quirúrgico?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con guantes de manejo (Látex/Méido/Vinilo)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con bata desechable antiestática?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con polainas?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con gorro desechable?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con lapabocas N95?		[Handwritten data]																													
¿Cuenta con Guantes de Caucho K25? (Segregación de residuos)		[Handwritten data]																													
Firma		[Handwritten signatures]																													

MESSER Gases for Life CONTROL DE DOTACION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RMS

Nombre de Colaborador: Aida Ishtar Cortez Regional: Portogueno Mes de diligenciamiento: Febrero 2021

Si (cuando cuenta con el elemento)
No (en caso de ausencia o suficiencia)
NA (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (SI/No)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
¿Cuenta con uniforme antifluido (blusa y pantalón)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con bata blanca?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta calzado de dotación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con careta de protección facial?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con guantes de manejo ((Látex/Nitrilo/Vinilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con bata desechable antifluido?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con polainas?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con gorro desechable?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con tapabocas N95?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257 (Segregación de residuos)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Firma	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	Aida Ishtar Cortez	

Observaciones
Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante el turno de trabajo. En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo reporte en formato RCP y notifique a su jefe inmediato.

Medellin

MESSER Gases for Life CONTROL DE DOTACION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL RMS

Nombre de Colaborador: Liz Baneza Castro Regional: Medellin Mes de diligenciamiento: Febrero

Si (cuando cuenta con el elemento)
No (en caso de ausencia o suficiencia)
NA (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (SI/No)	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Cuenta con uniforme antifluido (blusa y pantalón)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con bata blanca?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta calzado de dotación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con careta de protección facial?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con guantes de manejo ((Látex/Nitrilo/Vinilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con bata desechable antifluido?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con polainas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con gorro desechable?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con tapabocas N95?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257 (Segregación de residuos)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Firma	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro	Liz Baneza Castro		

Observaciones
Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante el turno de trabajo. En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo registre en formato RCP y notifique a su jefe inmediato.

Nombre de Colaborador: Lehana Alvarez
Regional: Medellin

Mes de diligenciamiento: Febrero

Si (cuando cuente con el elemento)
No (en caso de ausencia o rotacion)
NA (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
¿Para el turno tiene asignacion de paciente aislado por sospecha de COVID19? (SI/No)																																	
¿Cuenta con uniforme antifluído (bolsa y pantalón)?																																	
¿Cuenta con bata blanca?																																	
¿Cuenta calzado de dotacion?																																	
¿Cuenta con carera de proteccion facial?																																	
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)																																	
¿Cuenta con tapabocas quirurgico?																																	
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?																																	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex/nitrilo/vinilo)?																																	
¿Cuenta con bata desechable antifluído?																																	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?																																	
¿Cuenta con polainas?																																	
¿Cuenta con zapato desechable?																																	
¿Cuenta con tapabocas N95?																																	
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257(Segregacion de residuos)																																	
Firma																																	

Nombre de Colaborador: Vanessa Camar
Regional: Medellin

Mes de diligenciamiento: Febrero

Si (cuando cuente con el elemento)
No (en caso de ausencia o rotacion)
NA (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
¿Para el turno tiene asignacion de paciente aislado por sospecha de COVID19? (SI/No)																																	
¿Cuenta con uniforme antifluído (bolsa y pantalón)?																																	
¿Cuenta con bata blanca?																																	
¿Cuenta calzado de dotacion?																																	
¿Cuenta con carera de proteccion facial?																																	
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Monogafas)																																	
¿Cuenta con tapabocas quirurgico?																																	
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?																																	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex/nitrilo/vinilo)?																																	
¿Cuenta con bata desechable antifluído?																																	
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?																																	
¿Cuenta con polainas?																																	
¿Cuenta con zapato desechable?																																	
¿Cuenta con tapabocas N95?																																	
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257(Segregacion de residuos)																																	
Firma																																	

Observaciones

Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante el turno de trabajo. En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo reporte en formato RCP y notifique a su jefe inmediato.

MESSER Gases for Life **RMS** REMED MEDICAL SERVICES

CONTROL DE DOTACION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombre de Colaborador: Lina Garcia Medellin Mes de diligenciamiento: Febrer

SI (cuando cuente con el elemento)
No (en caso de ausencia o suficiencia)
N/A (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (SI/No)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con uniforme antifluido (blusa y pantalón)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con bata blanca?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta calzado de dotación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con careta de protección facial?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Morgafas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con guantes de manejo (Látex/Nitrilo/Vinilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con bata desechable antifluido?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con polainas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con gorro desechable?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con tapabocas N95?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257 (Segregación de residuos)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Firma	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	

Nombre de Colaborador: Clare Bampicetti Medellin Mes de diligenciamiento: febrer/2021

SI (cuando cuente con el elemento)
No (en caso de ausencia o suficiencia)
N/A (no aplica por tipo de actividades o paciente atendido)

Item a evaluar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
¿Para el turno tiene asignación de paciente aislado por sospecha de COVID-19? (SI/No)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con uniforme antifluido (blusa y pantalón)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con bata blanca?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta calzado de dotación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con careta de protección facial?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Gafas de seguridad (Morgafas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con tapabocas quirúrgico?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Delantal plástico/Delantal de PVC?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con guantes de manejo (Látex/Nitrilo/Vinilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con bata desechable antifluido?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con guantes de manejo (látex o nitrilo)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con polainas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con gorro desechable?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con tapabocas N95?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
¿Cuenta con Guantes de Caucho K257 (Segregación de residuos)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Firma	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	

Observaciones

Detalle fecha y observaciones frente a suficiencia, calidad o disponibilidad de los insumos, u otros que considere pertinente para el uso de este durante el turno de trabajo.
En caso que las observaciones genere condiciones de riesgo reporte en formato RCP y notifique a su jefe inmediato.

Remeo Cartagena

No se evidencia novedades en la entrega de EPP, se presenta suficiencia y oportunidad

Remeo Medellín

No se evidencia novedades en la entrega de EPP, se presenta suficiencia y oportunidad

- Requerimiento: ¿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.

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST

Acta 11 de 2021

12 de marzo de 2021

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la proyección de inventario

Regional	UNIFORME	AUXILIAR (AZUL CLARO)	FARMACIA (NEGRO)	JEFES CENTER (BLANCO)	MATERNAL (VERDE)	MEDICO (BATAS)	TERAPIA (AZUL OSCURO)	ADMINISTRATIVO(GRISES)	CHAQUETAS
Barranquilla	HOMBRE	XS							
Barranquilla	HOMBRE	S	3	2	1		3		
Barranquilla	HOMBRE	M	1	1	5		4		
Barranquilla	HOMBRE	L					2		
Barranquilla	HOMBRE	XL					2		
Barranquilla	HOMBRE	XL2							
Barranquilla	HOMBRE	XL3							
Barranquilla	HOMBRE	XL4							
Barranquilla	HOMBRE	XL5							
Barranquilla	HOMBRE	XL6							
Barranquilla	HOMBRE	XL7							
Barranquilla	MUJER	XS	4						
Barranquilla	MUJER	S	21	3	1	2	3	7	
Barranquilla	MUJER	M	10	6	2		1	6	
Barranquilla	MUJER	L	13	3	1	3	4	6	
Barranquilla	MUJER	XL				1	3		
Barranquilla	MUJER	XL2	2		2			1	
Barranquilla	MUJER	XL3			3				
Barranquilla	MUJER	XL4							
Barranquilla	MUJER	XL5			1				
Barranquilla	MUJER	XL6							
Barranquilla	MUJER	XL7							
Medellin	HOMBRE	XS							
Medellin	HOMBRE	S	2						
Medellin	HOMBRE	M	27	1			1		
Medellin	HOMBRE	L	12	3					
Medellin	HOMBRE	XL	4						
Medellin	HOMBRE	XL2	12				1		
Medellin	HOMBRE	XL3							
Medellin	HOMBRE	XL4	1						
Medellin	HOMBRE	XL5					6		
Medellin	HOMBRE	XL6							
Medellin	HOMBRE	XL7							
Medellin	MUJER	XS	7					6	
Medellin	MUJER	S	16	3				4	
Medellin	MUJER	M	19	7	12		2	20	
Medellin	MUJER	L	23		4		1	2	
Medellin	MUJER	XL	2		1	2		5	
Medellin	MUJER	XL2	3		2		1	1	
Medellin	MUJER	XL3	4						
Medellin	MUJER	XL4	2		1				
Medellin	MUJER	XL5	3		2				
Medellin	MUJER	XL6							

Medellin	MUJER	XL7	3						
Cali	HOMBRE	XS							
Cali	HOMBRE	S				1			
Cali	HOMBRE	M	10	2	1		3		
Cali	HOMBRE	L	5						
Cali	HOMBRE	XL	6		2			4	
Cali	HOMBRE	XL2					1		
Cali	HOMBRE	XL3					2		
Cali	HOMBRE	XL4	7						
Cali	HOMBRE	XL5	1						
Cali	HOMBRE	XL6							
Cali	HOMBRE	XL7							
Cali	MUJER	XS	12					6	
Cali	MUJER	S	23		1			10	
Cali	MUJER	M	5	11	3	1	1	24	
Cali	MUJER	L	2	7			3	6	
Cali	MUJER	XL	8	4	1	4	4	10	
Cali	MUJER	XL2			1	1	1	8	
Cali	MUJER	XL3				1			
Cali	MUJER	XL4							
Cali	MUJER	XL5							
Cali	MUJER	XL6						1	
Cali	MUJER	XL7	2						
Bogota	HOMBRE	XS						1	
Bogota	HOMBRE	S-36	3						1
Bogota	HOMBRE	M-38			2			1	4
Bogota	HOMBRE	L-40			1			4	3
Bogota	HOMBRE	XL-42	1		1			1	4
Bogota	HOMBRE	XL2-44	2				1		
Bogota	HOMBRE	XL3-46					2		
Bogota	HOMBRE	XL4-48	1						
Bogota	HOMBRE	XL5-50	2				1		
Bogota	HOMBRE	XL6							
Bogota	HOMBRE	XL7							
Bogota	MUJER	XS-6	12		1		4	2	1
Bogota	MUJER	S-8	9		1	6	1	6	
Bogota	MUJER	M-10	26		1	3	3	9	11
Bogota	MUJER	L-12	3			1	2	2	1
Bogota	MUJER	XL-14	4	1	2		2	3	4
Bogota	MUJER	XL2-16	11				3		3
Bogota	MUJER	XL3-18	3				3		
Bogota	MUJER	XL4-20							
Bogota	MUJER	XL5-22		1			3		
Bogota	MUJER	XL6-24	2						

Bogota	MUJER	XL7-26	3							
Bucaraman ga	HOMBRE	XS	-			-		-		
Bucaraman ga	HOMBRE	S	2			2		-	6	
Bucaraman ga	HOMBRE	M	7			2		2	4	
Bucaraman ga	HOMBRE	L	6			-		-	2	
Bucaraman ga	HOMBRE	XL	-			1		-	-	
Bucaraman ga	HOMBRE	XL2	1			-		-	-	
Bucaraman ga	HOMBRE	XL3	1			-		1	1	
Bucaraman ga	HOMBRE	XL4								
Bucaraman ga	HOMBRE	XL5								
Bucaraman ga	HOMBRE	XL6								
Bucaraman ga	HOMBRE	XL7								
Bucaraman ga	MUJER	XS	9	-		1		-	1	
Bucaraman ga	MUJER	S	6	-		1		1	1	
Bucaraman ga	MUJER	M	18	1		2		1	3	
Bucaraman ga	MUJER	L	14	-		-		-	1	
Bucaraman ga	MUJER	XL	-	-		-		3	1	
Bucaraman ga	MUJER	XL2	4	-		1		-	2	
Bucaraman ga	MUJER	XL3	-	-		1		-	-	
Bucaraman ga	MUJER	XL4	1	-		-		-	-	
Bucaraman ga	MUJER	XL5	8	-		-		-	-	
Bucaraman ga	MUJER	XL6								
Bucaraman ga	MUJER	XL7								
CARTAGEN A	HOMBRE	XL							1	
CARTAGEN A	HOMBRE	L							2	
CARTAGEN A	HOMBRE	XL5							15	
CARTAGEN A	HOMBRE	S		2						
CARTAGEN A	HOMBRE	XL				3				
CARTAGEN A	MUJER	XS	8							
CARTAGEN A	MUJER	S	12							
CARTAGEN A	MUJER	M	50							
CARTAGEN A	MUJER	XL	3							
CARTAGEN A	MUJER	S							1	
CARTAGEN A	MUJER	L							7	
CARTAGEN A	MUJER	XL5					5		2	
CARTAGEN A	MUJER	S					2			
CARTAGEN A	MUJER	XL5					2			
CARTAGEN A	MUJER	XL4					1			
CARTAGEN A	MUJER	XL3								
Total			507	58	70	44	74	206	15	30

Regional	ZAPATOS	CANTIDAD
Barranquilla	HOMBRE	35
Barranquilla	HOMBRE	36

Barranquilla	HOMBRE	37	8
Barranquilla	HOMBRE	38	14
Barranquilla	HOMBRE	39	5
Barranquilla	HOMBRE	40	13
Barranquilla	HOMBRE	41	15
Barranquilla	HOMBRE	42	4
Barranquilla	HOMBRE	43	20
Barranquilla	HOMBRE	44	
Barranquilla	MUJER	33	
Barranquilla	MUJER	34	13
Barranquilla	MUJER	35	7
Barranquilla	MUJER	36	31
Barranquilla	MUJER	37	30
Barranquilla	MUJER	38	49
Barranquilla	MUJER	39	5
Barranquilla	MUJER	40	
Barranquilla	MUJER	41	29
Barranquilla	MUJER	42	4
Barranquilla	MUJER	43	
Barranquilla	MUJER	44	
Medellin	HOMBRE	35	
Medellin	HOMBRE	36	
Medellin	HOMBRE	37	2
Medellin	HOMBRE	38	1
Medellin	HOMBRE	39	8
Medellin	HOMBRE	40	3
Medellin	HOMBRE	41	3
Medellin	HOMBRE	42	1
Medellin	HOMBRE	43	1
Medellin	HOMBRE	44	
Medellin	MUJER	33	
Medellin	MUJER	34	
Medellin	MUJER	35	3
Medellin	MUJER	36	161
Medellin	MUJER	37	33
Medellin	MUJER	38	
Medellin	MUJER	39	2
Medellin	MUJER	40	
Medellin	MUJER	41	
Medellin	MUJER	42	
Medellin	MUJER	43	
Medellin	MUJER	44	
Cali	HOMBRE	35	
Cali	HOMBRE	36	1
Cali	HOMBRE	37	
Cali	HOMBRE	38	
Cali	HOMBRE	39	10

Cali	HOMBRE	40	5
Cali	HOMBRE	41	13
Cali	HOMBRE	42	5
Cali	HOMBRE	43	3
Cali	HOMBRE	44	
Cali	MUJER	33	
Cali	MUJER	34	7
Cali	MUJER	35	14
Cali	MUJER	36	19
Cali	MUJER	37	14
Cali	MUJER	38	
Cali	MUJER	39	20
Cali	MUJER	40	4
Cali	MUJER	41	12
Cali	MUJER	42	4
Cali	MUJER	43	
Cali	MUJER	44	1
Bogota	HOMBRE	35	
Bogota	HOMBRE	36	1
Bogota	HOMBRE	37	3
Bogota	HOMBRE	38	
Bogota	HOMBRE	39	3
Bogota	HOMBRE	40	
Bogota	HOMBRE	41	
Bogota	HOMBRE	42	
Bogota	HOMBRE	43	
Bogota	HOMBRE	44	4
Bogota	MUJER		
Bogota	MUJER	33	5
Bogota	MUJER	34	2
Bogota	MUJER	35	1
Bogota	MUJER	36	1
Bogota	MUJER	37	11
Bogota	MUJER	38	30
Bogota	MUJER	39	
Bogota	MUJER	40	1
Bogota	MUJER	41	4
Bogota	MUJER	42	6
Bogota	MUJER	43	
Bogota	MUJER	44	7
Bucaramanga	HOMBRE	35	-
Bucaramanga	HOMBRE	36	1
Bucaramanga	HOMBRE	37	-
Bucaramanga	HOMBRE	38	7
Bucaramanga	HOMBRE	39	7
Bucaramanga	HOMBRE	40	6
Bucaramanga	HOMBRE	41	4

Bucaramanga	HOMBRE	42	3
Bucaramanga	HOMBRE	43	1
Bucaramanga	HOMBRE	44	
Bucaramanga	MUJER	33	
Bucaramanga	MUJER	34	-
Bucaramanga	MUJER	35	18
Bucaramanga	MUJER	36	20
Bucaramanga	MUJER	37	-
Bucaramanga	MUJER	38	5
Bucaramanga	MUJER	39	7
Bucaramanga	MUJER	40	-
Bucaramanga	MUJER	41	-
Bucaramanga	MUJER	42	-
Bucaramanga	MUJER	43	-
Bucaramanga	MUJER	44	
CARTAGENA	MUJER	34	5
CARTAGENA	MUJER	35	15
CARTAGENA	MUJER	36	43
CARTAGENA	MUJER	37	30
CARTAGENA	MUJER	38	20
CARTAGENA	MUJER	39	8
CARTAGENA	HOMBRE	43	5
CARTAGENA	HOMBRE	38	4
Total			885

Regional	Producto	Cantidad
Cartagena	VISOR	40
Cartagena	MONOGAFAS	178
Cartagena	MOÑOS	202
Barranquilla	BOTAS DE SEGURIDAD	0
Barranquilla	CARETA DE SEGURIDAD	60
Barranquilla	MALLA PARA CABELLO	0
Barranquilla	MONOGAFAS	
Barranquilla	VISORES DE SEGURIDAD	25
Barranquilla	CHALECO BRIGADA	
Barranquilla	OVEROL BRIGADA	
Medellin	BOTAS DE SEGURIDAD	4
Medellin	CARETA DE SEGURIDAD	
Medellin	MALLA PARA CABELLO	
Medellin	MONOGAFAS	
Medellin	VISORES DE SEGURIDAD	85
Medellin	CHALECO BRIGADA	4
Medellin	OVEROL BRIGADA	10
Cali	BOTAS DE SEGURIDAD	1
Cali	CARETA DE SEGURIDAD	30
Cali	MALLA PARA CABELLO	50
Cali	MONOGAFAS	330

Cali	VISORES DE SEGURIDAD	100
Cali	CHALECO BRIGADA	13
Cali	OVEROL BRIGADA	14
Bogota	BOTAS DE SEGURIDAD	
Bogota	CARETA DE SEGURIDAD	12
Bogota	MALLA PARA CABELLO	
Bogota	MONOGAFAS MARCA 3M	11
Bogota	MONOGAFAS MARCA MSA	29CAJASX12/5
Bogota	VISORES DE SEGURIDAD	43
Total		1212

- Requerimiento: ¿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.

Respuesta: Si. A continuación, se relaciona la evidencia solicitada.

RSAD - 528685

OTRO SI AL ACUERDO EMPRESA & COLMENA SEGUROS

En consideración a la extensión de la emergencia sanitaria hasta el 28 de febrero de 2021, las obligaciones contenidas en el artículo 5 del Decreto 488 de 2020 y artículo 5 del Decreto 676 de 2020 continúan vigentes hasta tal fecha, razón por la cual se hace necesario la suscripción del presente **OTRO SÍ** al acuerdo de concertación realizado entre **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** y **Colmena Seguros**, el pasado 24 de julio de 2020.

Consideraciones

Colmena Seguros, como es su deber, ha venido acompañando y asesorando a todas sus empresas afiliadas en el cumplimiento de su obligación de prevención de los riesgos laborales¹, el cuidado integral de la salud de sus trabajadores² y de los riesgos originados en su ambiente de trabajo³, incluyendo el apoyo en el suministro de elementos de protección personal para aquellos trabajadores que tienen una exposición directa al riesgo de contagio Covid19.

Las normas legales vigentes⁴ determinan que la responsabilidad en la entrega de elementos de protección personal es de los Empleadores. Ello, reiterado por la Circular 017 del 24 de febrero de 2020⁵ y la Circular 029 del 3 de abril de 2020 en la cual se insistió en que el apoyo brindado por las aseguradoras en riesgos laborales no reemplaza las obligaciones legales de los Empleadores en cuanto a la entrega de elementos de protección personal y la correspondiente capacitación frente al adecuado uso, manipulación y desecho de estos.⁶

En el caso de los trabajadores independientes precisamos que el Decreto 676 del 19 de mayo de 2020 a través del artículo 4 modificó el artículo 2.2.4.2.2.15 del Decreto 1072 de 2015 relativo a las obligaciones del Contratante, indicando que el Contratante tiene la obligación de: 9) *suministrar a sus contratistas los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada.*

Esta actividad de suministro de elementos de protección personal, "se trata de una medida de carácter temporal, excepcional, transitorio y ocasional, conforme a lo establecido en los Decretos 488 y 500 de 2020"⁷.

¹ Artículo 56 del Decreto Ley 1295 de 1994

² Artículo 21 del Decreto Ley 1295 de 1994

³ Artículo 56 del Decreto Ley 1295 de 1994

⁴

⁵ Ley 9 de 1979 artículo 122; Resolución 2400 de 1979 artículo 136; Código Consueto del Trabajo numeral 2 de artículo 37 y artículo 348 y Decreto 1072 de 2015 artículo 22.4.6.20 numeral 1 y parágrafo

⁶ Véase en numeral 2.1.7 Circular 017 del Ministerio de Trabajo

⁷ Véase inciso tercero página 5 de la circular 029 de 2020 del Ministerio de Trabajo

⁸ Concepto Ministerio del Trabajo, abril de 2020

www.colmenaseguros.com

En el acuerdo de concertación suscrito entre **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** y **Colmena Seguros** se acordó la entrega de elementos de protección personal – según las necesidades manifestadas por la empresa - y los cuales estuvieron dirigidos a los trabajadores dependientes e independientes que luego de su identificación y determinación por áreas de trabajo fueron incluidos en el Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo⁸, como trabajadores expuestos de manera directa al contagio del virus Covid19.

El referido acuerdo tuvo cobertura para las emergencias sanitarias declaradas por el Gobierno Nacional desde el 27 de marzo de 2020 - fecha de expedición del decreto 488 - hasta el 30 de noviembre de 2020; respecto del cual, **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** declara que se encuentra conforme con el apoyo temporal ofrecido por Colmena Seguros y en consecuencia, la declara a paz y salvo por las actividades a las que hace referencia el citado Decreto Ley 488 de 2020. Así mismo manifiesta que ha entregado los elementos de protección a sus trabajadores.

REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS y **Colmena Seguros** entienden que el apoyo objeto de este documento incluye el presupuesto disponible para la extensión de la emergencia sanitaria hasta el 28 de febrero y los conceptos resultantes de la operación logística así como las mayores primas recibidas a lo largo de la vigencia del Decreto 488.

Dada la extensión de la emergencia sanitaria, LA EMPRESA y Colmena Seguros entienden que es necesario la suscripción del presente documento, y en tal virtud **ACUERDAN:**

1. Que el presente acuerdo tendrá cobertura desde el 1º de diciembre hasta el 28 de febrero de 2021 y se suscribe en el marco de las obligaciones contenidas en el Decreto Ley 488 y 676 de 2020.
2. Que **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** – de conformidad con sus necesidades – solicita que el apoyo que le corresponda según lo indicado en los numerales 1) y 4) del Decreto Ley 488 de 2020 se dirija de manera específica a la compra de elementos de protección personal para sus trabajadores expuestos y a actividades de promoción y prevención del Covid.
3. Que este apoyo en el suministro de EPP estará dirigido a todos los trabajadores que, de acuerdo con la información de **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS**, tienen una exposición directa al riesgo de contagio por Covid19 y corresponde a un total de **1350 trabajadores dependientes y 0 trabajadores independientes**. Se precisa que los trabajadores independientes aquí indicados corresponden a trabajadores con quienes **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** tiene suscrito un contrato de prestación de servicios de salud y se encuentran expuestos al riesgo de contagio Covid en los términos del artículo 5 del Decreto 676 de 2020.
4. Que los elementos de protección personal que les serán enviados corresponden a:
 - **Guantes de Látex no estériles - 298.600 unidades**

⁸ Circular 029 del 3 de abril de 2020 página 5 inciso final

5. Que los elementos de protección personal suministrados por Colmena Seguros atienden las recomendaciones y lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social⁹ y de conformidad con el riesgo de exposición y necesidades analizadas por la Empresa¹⁰.
6. Que el proceso de distribución y entrega ha sido coordinado a través de un proveedor logístico, de quien dependerán las fechas exactas de entrega y quien ha suministrado las fichas técnicas que dan cuenta de la calidad y funcionalidad de los insumos.
7. Que estas actividades se brindan como complemento a las acciones que **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** debe adelantar para la intervención del riesgo Covid y están enmarcadas en el plan de acción conjunta (PAC) definido entre **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** y **Colmena Seguros** basado en los riesgos de exposición al riesgo de contagio Covid de **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** las cuales están orientadas a la mitigación del riesgo, implementación de medidas de prevención y adaptación de protocolos de seguridad a desarrollar al interior de las empresas.
8. Que, en caso de una extensión de la emergencia sanitaria según las disposiciones del Gobierno Nacional, **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** y Colmena Seguros acuerdan **la renovación automática** del apoyo suministrado y consignado en este documento, con base en los siguientes criterios:
 - (i) Número actualizado de trabajadores expuestos al Covid para el nuevo período de la emergencia. Para ello, **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** debe informar a Colmena Seguros dentro de los 5 días siguientes a la extensión de la emergencia el número de trabajadores expuestos al Covid y las áreas de trabajo. En caso contrario, las partes entienden que se mantiene el número sobre el cual se aplicó la metodología, para la emergencia del 1 de diciembre al 28 de febrero 2021, teniendo en cuenta las novedades de ingreso y/o retiro de los trabajadores
 - (ii) Monto actualizado del apoyo conforme a los criterios definidos por la normatividad vigente, esto es, Decreto Ley 488 de 2020, para la compra de elementos de protección personal considerando la cotización mensual total que reciba Colmena y eventuales mayores primas de meses.

Distribución del apoyo acordado dirigido a la gestión del riesgo de contagio por COVID 19 de **REMEDIO MEDICAL SERVICES SAS** y atendiendo su criterio de necesidad a partir de lo cual el apoyo se destinará a la compra de elementos de protección personal empleando los mismos tipos o referencias de elementos acordados y en el mismo porcentaje de asignación, así como en actividades de promoción y prevención de Covid conforme al PAC de la Empresa Colmena Seguros con base en estos criterios procederá con una nueva entrega de elementos de protección y una asignación de actividades de prevención del Covid

⁹ Circular 017 del 24 de febrero de 2020 numeral 2.1.7

¹⁰ Circular 017 del 24 de febrero de 2020 numeral 1.1.8

con base en los porcentajes de distribución aquí concertados, la cual se prorrogará automáticamente hasta que finalice la emergencia sanitaria.

9. Que esta es la forma en la cual las partes convienen que se logra la mayor eficiencia del recurso y la prevención de los riesgos laborales de sus trabajadores.

El presente **OTRO SÍ** se suscribe a los 07 días del mes de enero de 2021.

Representante
Colmena Seguros


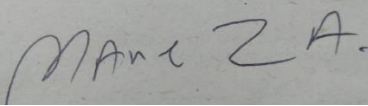
Representante legal y/o Representante de SST
Empresa

Nota: Se deja constancia como aceptación del presente acuerdo el correo electrónico enviado por el Representante Legal de la entidad y/o Representante del SST. Así mismo, se considerará como válida la firma escaneada o fotografiada que sea incorporada dentro del presente acuerdo.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.

www.colmenaseguros.com

Representantes del COPASST

Nombre	Documento de Identificación	Cargo en la compañía	Cargo en el COPASST	Firma
JORGE EDUARDO SANCHEZ GOMEZ	1018478461	ANALISTA DE BASE DE DATOS	Secretario del COPASST	
MARIELA DEL ROSARIO TORRES ACEVEDO	45593391	LIDER DE ENFERMERIA CARTAGENA	Representante del empleador	
RAMON NORIEGA MARTINEZ	98686643	AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDELLIN	Representante de los trabajaodres	