

		<b>SEGUIMIENTO Y CONTROL DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19</b>				CÓDIGO: F-CAL-72 VERSIÓN: 01 FECHA: 08/05/2020	
<b>RAZÓN SOCIAL:</b> Casal Asociados S.A.S.		<b>NIT:</b> 900321758-6		<b>ARL:</b> SURA			
<b>FECHA DE INFORME:</b> 25/09/2020		<b>PERIODO EVALUADO:</b>		19 al 25 de Septiembre de 2020			
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>							
<b>MÉTODO DE EVALUACIÓN DE CADA CRITERIO</b>		1%		No se ha implementado o la adherencia por parte del personal es nula - Valor 0%			
		2-50%		Está en proceso de implementación o la adherencia por parte del personal aún es baja - Valor 26%			
		51% - 99%		Se encuentra implementado pero la adherencia por parte del personal se encuentra media - Valor 75%			
		100%		Se encuentra implementado y la adherencia por parte del personal se cumple totalmente - Valor 100%			
<b>RESPUESTAS CERRADAS CON UNICA RESPUESTA</b>							
		SI		Cumple totalmente			
		NO		Cumple parcialmente o No cumple			
No.	CRITERIO	% DE CUMPLIMIENTO				EVIDENCIA	
		1%	2%-50%	51% - 99%	100%		
<b>LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS</b>							
1	En las áreas donde se requiera el cumplimiento del protocolo de lavado de manos, se cuenta con jabón líquido de manos y sistema de secado				X	Fotografía	
2	En las áreas establecidas para el lavado de manos se encuentra disponible el protocolo de lavado de manos				X	Fotografía	
3	El lavado de manos de cada profesional en sede se realiza de acuerdo al protocolo establecido				X	Resultados inspección de lavado de manos del 100%	
4	Dispensadores de alcohol glicerinado o gel antibacterial instalados en lugares de acceso fácil y frecuente para el uso de usuarios				X	Fotografía	
5	Dispensadores de alcohol glicerinado o gel antibacterial disponible y de fácil acceso para cada profesional de la sede				X	Fotografía	
6	En las áreas establecidas para el lavado de manos se encuentra disponible el protocolo de lavado de manos				X	Fotografía	
7	Los momentos para el lavado de manos se encuentran definidos y socializados				X	Campañas, Socializaciones	
<b>DISTANCIAMIENTO SOCIAL</b>							
8	Las estrategias de distanciamiento social entre el personal en sede y los usuarios garantizan al menos 2 metros entre cada uno para evitar aglomeraciones en las diferentes áreas				X	Fotografía	
9	Se realizan sensibilizaciones para garantizar el distanciamiento social				X	Socializaciones	
<b>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS</b>							
10	Se cuenta con el protocolo de limpieza y desinfección de áreas y puestos de trabajo con la frecuencia, los insumos, el personal responsable, elementos de protección empleados				X	Protocolo	
11	El protocolo de limpieza y desinfección de áreas y puestos de trabajo se encuentra socializado				X	Registros de socializaciones	
12	La limpieza y desinfección de las áreas se está realizando acorde a los protocolos definidos y con la frecuencia establecida				X	Control de registro de limpieza y desinfección	
13	La limpieza y desinfección de los puestos de trabajo se está realizando acorde a los protocolos definidos y con la frecuencia establecida				X	Control de registro de limpieza y desinfección, resultados del 100%	
14	La fumigación se realiza de acuerdo con la frecuencia definida				X	Certificados de Fumigación	
15	Los insumos de limpieza y desinfección cuentan con ficha técnica, hoja de seguridad y Registro Sanitario				X	Seguimiento a documentación	
<b>MANEJO CASOS SOSPECHOSO O CONFIRMADOS COVID-19</b>							
16	Se realiza la encuesta de síntomas y toma de temperatura a los usuarios para restringir ingresos y contacto				X	Registro de encuesta	
17	Se realiza la encuesta de síntomas y toma de temperatura a los colaboradores para restringir ingresos y contacto				X	Registro de encuesta	
18	Se realiza algún tipo de desinfección a los usuarios y colaboradores antes de ingresar a las instalaciones de la sede				X	Fotografía	
19	Se encuentra definida y socializada la ruta para el manejo de casos sospechosos de usuarios con síntomas al interior de la sede				X	Registros de Socialización	
20	Se encuentra definida y socializada la ruta para el manejo de casos sospechosos de colaboradores con síntomas				X	Documento con lineamientos definidos y socializados	
<b>GENERAL</b>							
21	Se cuenta con protocolo para la recepción de insumos, requerimientos o mensajería				X	Documento	
22	El protocolo para la recepción de insumos, requerimientos o mensajería se encuentra socializado				X	Registro de socialización	
23	Se cuenta con protocolo para visitar clientes o realizar actividades extramurales				X	Documento	
24	El protocolo para visitar clientes o realizar actividades extramurales se encuentra socializado				X	Registro de socialización	
25	Se realiza socialización sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, en relación con los síntomas de alarma, lineamientos y protocolos para la preparación y respuesta ante la presencia del COVID-19 en el territorio nacional.				X	Registros de Socialización	
26	Se fomenta y se sensibiliza acerca de las medidas preventivas y estilos de vida saludable				X	Registros de Socialización	
27	Las puertas y ventanas de las sedes permanecen abiertas para permitir la circulación del aire al interior de la sede				X	Fotografía	
<b>HOME OFFICE</b>							
28	Se cuenta con protocolo para realizar las labores en modalidad Home Office				X	Documento	
29	El protocolo para realizar las labores en modalidad Home Office se encuentra socializado				X	Registros de Socialización	
30	Los factores de riesgo en la modalidad Home Office se encuentran definidos, socializados y con sus respectivas medidas preventivas				X	Documento, capacitación y campañas	
31	El personal que trabaja bajo la modalidad de Home Office realiza reporte de su estado de salud				X	Registro de encuesta	
32	Se establecen tiempos para el desarrollo de pausas activas tanto para el personal en sede como bajo la modalidad de Home Office				X	Registro de evidencia de pausas activas	
<b>ZONA DE ALIMENTACIÓN</b>							
33	Se tienen establecidos horarios y turnos de alimentación para el ingreso al cafetín				X	Se encuentran definidos	
34	La zona de alimentación se encuentra distribuida de manera que se garantice el distanciamiento social				X	Fotografía	
35	En la zona de alimentación se encuentran disponibles insumos para la limpieza y desinfección de los elementos de uso común (Microondas, nevera)				X	Fotografía	
36	Se encuentra definido el protocolo para realizar uso de la zona de alimentación y para ingerir los alimentos				X	Documento y socialización	
<b>RIESGOS, PELIGROS, SITUACIONES DE EMERGENCIA</b>							
37	Se encuentra la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos el factor de riesgo biológico por contagio de COVID-19 con los controles requeridos				X	Matriz de riesgos	
38	Protocolos y medidas definidas para atender situaciones de emergencias durante la emergencia Sanitaria				X	Documento y socialización	
39	Los botiquines se encuentran dotados con elementos de protección definidos durante la emergencia sanitaria				X	Fotografía	
40	Los brigadistas se encuentran capacitados frente cómo actuar durante situaciones de emergencia y frente a casos sospechosos o confirmados del COVID-19				X	Registros de Socialización	
<b>ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>							
41	Los EPP identificados de acuerdo con el cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19 fueron socializados al personal				X	Registros de Socialización	
42	Se establecieron los lineamientos para uso y disposición final de EPP				X	Registros de Socialización	
43	Los colaboradores realizan el uso correcto de los EPP de acuerdo con los lineamientos definidos				X	Registro de inspección, pero aún el personal no se adhiere completamente a los lineamientos	
<b>TOTAL PUNTUACION</b>		0%	0%	0%	100%	<b>TOTAL</b>	<b>100,0%</b>
No.	ÍTEMS	RESPUESTAS CERRADAS CON UNICA RESPUESTA		EVIDENCIA			
		NO	SI				
<b>ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</b>							

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?		X	Evidencia # 1 adjunta
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?		X	Evidencias nombradas con ficha técnica y factura
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?		X	Evidencia # 1 adjunta Evidencia # 2 adjunta
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?		X	Evidencia # 2
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?		X	Evidencia # 1 y Evidencia # 3 adjunta
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?		X	Evidencia # 4 adjunta
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?		X	Evidencia # 5, evidencia # 6, evidencia # 7, evidencia # 8, evidencia # 9 y evidencia # 10 adjunta
<b>TOTAL PUNTUACIÓN</b>		0%	100%	<b>TOTAL GENERAL 100%</b>

<b>TOTAL CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DURANTE EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19</b>	<b>100,0%</b>
--	---------------

**OBSERVACIONES GENERALES**

\* Se realiza inspección y seguimiento de uso y estado de EPP y lavado de manos a todo el personal de la IPS.  
 \* Se revisa con los integrantes del COPASST la posibilidad de implementar un nuevo mecanismo para el diligenciamiento de la encuesta diaria de síntomas de Covid-19 de los colaboradores, ya que se ha evidenciado fallas en la página de la ARL y no se está obteniendo la información en tiempo real, por lo que se dificulta realizar el seguimiento. Se propone realizar la encuesta por medio de Google drive y enviar el link a todos los colaboradores, para poder realizar seguimiento del reporte de síntomas en tiempo real.

**NOMBRES INTEGRANTES DEL COPASST**

Marisol Naranjo Quintero - Profesional SST

Lina Maria Botero Giraldo - Lider de Operaciones

Paola Andrea Franco Alzate - Auxiliar Punto de Servicio

Luz Esmeralda Ossa - Psicologa

**FIRMAS INTEGRANTES DEL COPASST**

Marisol Naranjo Q

Paola F

Esmeralda ossa

**LA ARL PARTICIPA DE LA REUNION Y EVALUACION**

SI  NO  X

**NOMBRE REPRESENTANTE DE ARL**

**FIRMA REPRESENTANTE DE ARL**