

No.	DIRECCIÓN TERRITORIAL	RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD
1	BOGOTÁ, D.C.	CLINICA ROMA	Calle 53 sur #79 d 71
2	BOGOTÁ, D.C.	CLINICA ROMA	Calle 53 sur #79 d 71
3	BOGOTÁ, D.C.	CLINICA ROMA	Calle 53 sur #79 d 71
4	BOGOTÁ, D.C.	CLINICA ROMA	Calle 53 sur #79 d 71
5			
6			
7			
8			
9			
10			

No. TOTAL DE TRABAJADORES	<b>ARL</b> <b>(Si la institución de salud cuenta con trabajadores afiliados a diferentes ARL, deberán llenar un registro o fila por trabajadores afiliados a cada ARL)</b>	<b>ARL ASISTE A REUNIÓN ?</b>	<b>VERIFICADO POR EL COPASST</b>	<b>FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST</b> <b>(Debe ser la comprendida en el período estipulado en los lineamientos de reporte)</b>
553	SURA	SI	SI	9/04/2021
35	POSITIVA	NO	SI	9/04/2021
33	SURA	SI	SI	9/04/2021
2	SURA	SI	SI	9/04/2021

<p>LINK DE LA PUBLICACIÓN (Debe ser una dirección de internet)</p>	<p>PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (número entero entre 1 y 100)</p>	<p>Pregunta 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?</p>	<p>Pregunta 2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?</p>
<a href="https://www.colsubsidio.com/">https://www.colsubsidio.com/</a>	<p>100</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>
<a href="https://www.colsubsidio.com/">https://www.colsubsidio.com/</a>	<p>100</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>
<a href="https://www.colsubsidio.com/">https://www.colsubsidio.com/</a>	<p>100</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>
<a href="https://www.colsubsidio.com/">https://www.colsubsidio.com/</a>	<p>100</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>

<p><b>Pregunta 3.</b></p> <p><b>¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?</b></p> <p><i>(Trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado)</i></p>	<p><b>Pregunta 3.</b></p> <p><b>¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?</b></p> <p><i>(Trabajadores Indirectos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto con individuos clasificados como caso sospechoso. En este caso la exposición es incidental, es decir, la exposición es ajena a las funciones propias del cargo como por ejemplo personal de aseo, servicios generales)</i></p>	<p><b>Pregunta 3.</b></p> <p><b>¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?</b></p> <p><i>(Trabajadores Intermedios corresponde a aquellos trabajadores que pudieron tener contacto o exposición a un caso sospechoso o confirmado en un ambiente laboral en el cual se puede generar trasmisión de una persona a otra por su causa de la estrecha cercanía).</i></p>	<p><b>Pregunta 4.</b></p> <p><b>¿Los EPP se están entregando oportunamente?</b></p>
314	64	175	SI
33			SI
30			SI
2			SI

<p><b>Pregunta 5.</b></p> <p><b>¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?</b></p>	<p><b>Pregunta 6.</b></p> <p><b>¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?</b></p>	<p><b>Pregunta 7.</b></p> <p><b>¿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?</b></p>
SI	SI	SI
SI	SI	SI
SI	SI	SI
SI	SI	SI

¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC, sin puntos y sin dígito de verificación)	Departamento en el que se encuentra la IPS reportada (NO es el departamento del domicilio principal en Cámara de Comercio)
NO	NA	8600073361	Bogotá, D.C.
NO	NA	8605148944	Bogotá, D.C.
NO	NA	8002016684	Bogotá, D.C.
NO	NA	8002202858	Bogotá, D.C.

<b>Municipio en el que se encuentra la IPS reportada</b> <b>(NO es el municipio del domicilio principal en Cámara de Comercio)</b>	<b>Zona de ubicación de la IPS</b> <b>Rural o Urbana)</b>	<b>Nivel de la IPS</b> <b>(3= Alto, 2= Medio, 1= Bajo)</b>	<b>ID de acto actuación administrativa (AP, PAS) realizado en el periodo por motivos relacionados con este reporte</b>
Bogotá, D.C. - BOGOTÁ, D.C. - 11001	Urbano	Alto	
Bogotá, D.C. - BOGOTÁ, D.C. - 11001	Urbano	Alto	
Bogotá, D.C. - BOGOTÁ, D.C. - 11001	Urbano	Alto	
Bogotá, D.C. - BOGOTÁ, D.C. - 11001	Urbano	Alto	

<p>La IPS recibio en el periodo EPP diferentes a los entregados por la ARL?</p>	<p>Observaciones de adquisición de EPP <b>(Informe cualquier observación sobre calidad, distribución, falta de capacitación en el uso, exigencia de reutilización de desechables, ...)</b></p>	<p>Califique de 1 a 100 la forma como la IPS ha desarrollado el proceso de vacunación de los trabajadores en la IPS en lo que depende del empleador <b>(1 a 100)</b></p>
SI	NO APLICA	100
SI	NO APLICA	100
SI	NO APLICA	100
SI	NO APLICA	100



<p>En el periodo cuantos casos se recibieron de la Secretaría de Salud informando que la IPS no está propendiendo por vacunar a todos sus trabajadores?</p>	<p>En el periodo cuantas quejas se recibieron en la Dt contra la IPS por aspectos relacionados con la vacunación de sus trabajadores?</p>	<p>RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO TERCERIZADO</p>
0	0	
0	0	
0	0	
0	0	

