



**FORMATO INFORME SEMANAL DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTENCIÓN DE CONTAGIO
CON EL CORONAVIRUS COVID-19 EN EL SECTOR SALUD**

Pasto, 17 de julio de 2020

1. Disponibilidad, entrega y uso de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad:

No.	Ítems a evaluar	SI(14.2%) NO(0%)	Evidencia	Recomendación u observación
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?	SI (14.2%)	Anexo: Base de datos de trabajadores con cargo y área, la matriz se encuentra en proceso de revisión, aprobación y firma.	Se evidencia en el área de Talento Humano base de trabajadores, la clasificación por nivel de exposición (directo, indirecto o intermedio) se encuentra en la matriz de identificación y valoración de los riesgos, en la cual se realiza la valoración de la exposición a riesgo biológico (COVID-19) por cada área.
2	¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI (14.2%)	Anexo: Órdenes de compra y fichas técnicas de los EPP adquiridos en el transcurso de esta semana.	
3	¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	SI (14.2%)	Anexo: Formato diligenciado de entrega de EPP.	No se evidencia base de trabajadores por cargo, tipo de vinculación, área de la clínica y nivel de exposición al riesgo para la entrega de los EPP; se realiza control de entrega de las áreas (Apoyo



				logístico, servicio farmacéutico y Seguridad y Salud en el Trabajo) por medio de formatos de entrega y de acuerdo al cargo y área donde se encuentre laborando se realiza la dotación; se evidencia entrega de EPP de la semana.
4	¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI (14.2%)	Anexo: Formato de entrega diligenciado.	No se evidencia base de trabajadores con registro de entrega de los EPP a cada trabajador con la fecha y hora de entrega; se realizado control de entrega de las áreas (Apoyo logístico, servicio farmacéutico y Seguridad y Salud en el Trabajo) por medio de formatos de entrega con su respectiva fecha y Firma; se evidencia entrega de EPP de la semana.
5	¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	Si (11%)	Anexo: Inspecciones de bioseguridad.	No se evidencia base de trabajadores con registro de frecuencia y entrega de los EPP a cada trabajador, pero se realiza entrega de EPP por área; se evidencian inspecciones de bioseguridad de esta semana en donde se verifica dotación y uso de los EPP.



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?	SI (14.2%)	Anexo: Inventario de compra.	Se evidencia cantidad de EPP en inventario y proyección de la cantidad de EPP que se ha de requerir para la entrega oportuna para esta semana.
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?	SI (14.2%)	Anexos: Oficios de solicitud y respuesta.	Se evidencia oficio de solicitud de requerimiento de EPP de la Clínica nuestra señora Fátima y al igual que se evidencia respuesta de la ARL de acuerdo a la solicitud, de esta semana se evidencia oficio de entrega de EPP por parte de la ARL.
Resultado porcentaje de cumplimiento de 1 a 100: De acuerdo a los ítems evaluados en este informe la Clínica Nuestra Señora de Fátima está cumpliendo con el 96.2% en cuanto a disponibilidad, entrega y uso de los elementos de protección personal EPP y acatamiento de las demás medidas del protocolo de bioseguridad establecidas.				

2. Acciones de mejora

No.	Hallazgo	Propuesta de acción	Responsable	Fecha de ejecución
1	Urgencias: Se encontró que los auxiliares no usan las gafas de seguridad en la estación de enfermería	Realizar llamado de atención al personal de área por el no uso de EPP.	Gestora SST	17/07/2020
2	Urgencias: Cuatro visores dañados.	La gestora de SST, recomienda por medio de oficio que se reporten los visores dañados para tomar medidas.	Gestora SST	17/07/2020



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

Elaboro

Marbel Muñoz Daza
Asesor ARL Axa Colpatria

Reviso

José Fernando Mesías
Presidente COPASST

LIDERES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

ANEXOS: Evidencias fotográficas

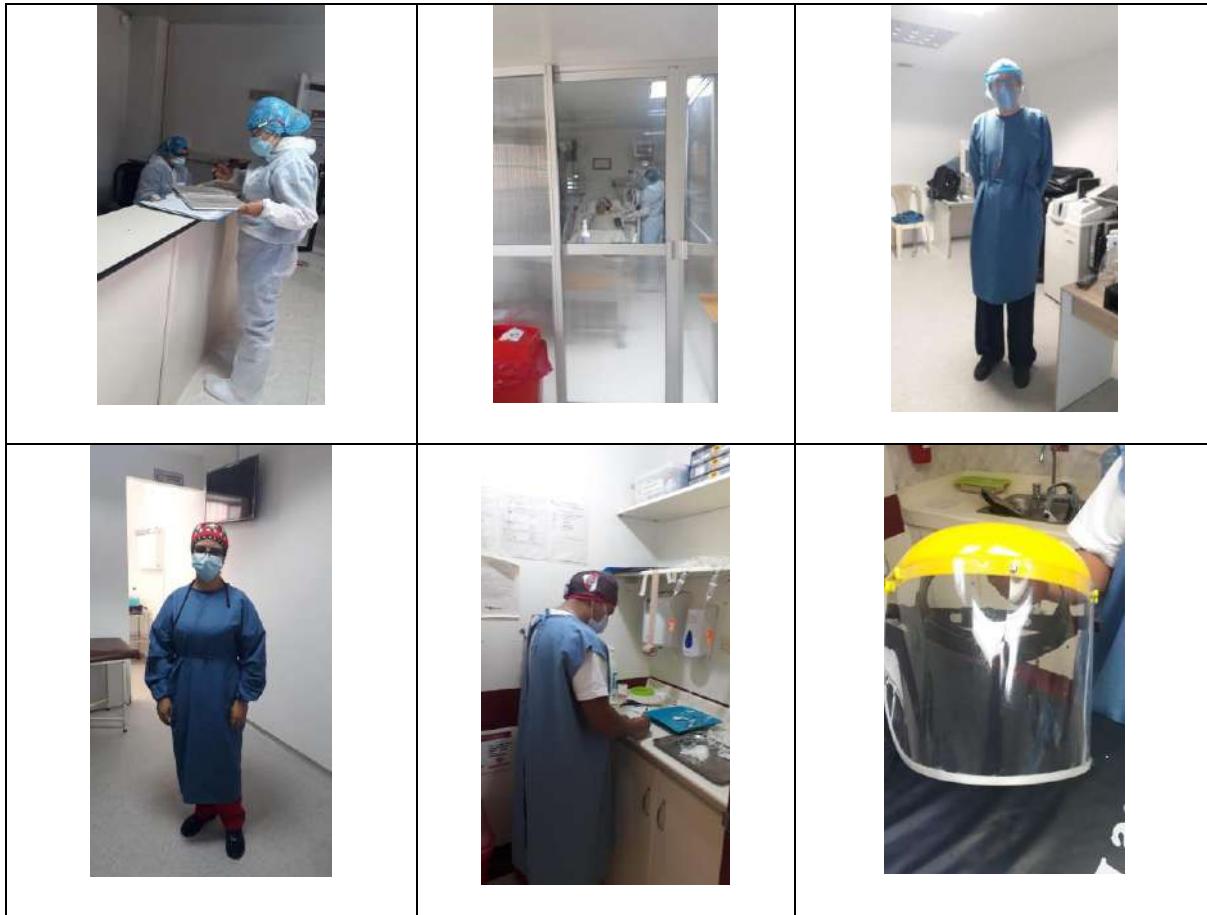


LIDERES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7



LIDERES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Fichas técnicas de elemento adquiridos esta semana (EPP)



NOMBRE DEL PRODUCTO	MASCARILLA DE TELA TRES CAPAS
PROVEEDOR	FUNDESAMIS
AIR LOOP	Cubre boca plegado y confeccionado tipo AIR LOOP con soporte nasal 17 cm x 9.5 dividido en 2 o 3 capas de Polítex SMS.
ESPECIFICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> - Capa exterior: SMS azul de 30 grs (poliimopileno spunbond). - Filtro MELT BLOWN. - Capa interna: SMS blanca de 10 grs.
CONDICIONES FÍSICAS	<ul style="list-style-type: none"> - El producto está diseñado para el control de infecciones con el fin de minimizar la carga contaminante generada por los microorganismos en el medio ambiente. - Producto inocuo.
GARANTIA	Más de un año siempre y cuando el material esté cubierto y su almacenamiento tenga condiciones controladas de humedad y temperatura, una vez el producto se convierte, el convertidor es el responsable de determinar el tiempo de vida útil basado en el uso final y las condiciones de almacenamiento o exposición.
CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO	
COLOR	Azul
LONGITUD	17.5 CMS
LONGITUD NASAL	10.5 CM
ANCHO	9.5 CMS
ELÁSTICO	17 CMS
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	
<ul style="list-style-type: none"> - Conservar en caja original - Evitar exposición directa de luz solar. - Almacenar sobre estibas. 	
CONDICIONES AMBIENTALES	<ul style="list-style-type: none"> - Temperatura: Máximo 30° o (86 °F) - Humedad relativa: 70%



**INGE
INDUSTRIALES**

Calle 32 N. 10-98 Este
Tel: 301-3944806
info@ingeindustriales.com

FICHA TÉCNICA PROTECTOR FACIAL

Los protectores faciales están diseñados para proteger su cara y los ojos contra la exposición accidental de salpicaduras o salpicaduras de sustancias peligrosas o infecciosas.

El escudo de plástico ligero proporciona visibilidad continua y clara y se puede usar cómodamente con máscaras faciales quirúrgicas, anteojos o gafas de seguridad.

La correa de graduación y el soporte del visor ofrecen un ajuste cómodo mientras que el protector de la longitud de la barilla permite que el flujo de aire fresco a la cara proporcione comodidad adicional para el desgaste extendido.

- Protege cara y ojos
- Plástico para buena visibilidad
- No desechable
- Cumple requisitos norma en 166
- Ultraligero

Se puede usar con mascarillas quirúrgicas o gafas de seguridad.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), este modelo de escudo facial está pensado para el personal de la salud. El uso de este insumo es complementario al de las mascarillas n95 y busca frenar el virus que se encuentra suspendido en el aire. "Cumple además con el objetivo secundario de aumentar el período de uso higiénico de las n95, que se van a acabar pronto, por lo que es pertinente alargar su uso".

Propiedades del Visor:

Lámina rígida de BioPet industria, lámina de excelente brillo, flexibilidad, resistente a productos corrosivos a temperatura ambiente.

Propiedad	Valor	Unidad	Tolerancia
Densidad	1,34	g/cm3	+/- 5%
Temperatura de fusión	260	°C	+/- 10%
Tensión superficial	15-35	dyn/cm	+/- 1%
Módulo de elasticidad	37000	Kg/cm2	+/- 20%
Resistencia a la fractura	900	Kg/cm2	+/- 20%

Propiedades de la diadema:

Fabricado en polietileno de baja densidad, proporciona resistencia óptima y por su bajo peso ofrece un ajuste cómodo.

Propiedad	Método ASTM	Unidad	Valor
Indice de flotación (190/2.16)	D 1238	g/10 min	0.27
Densidad	D 792	g/cm3	0.922
Tensión de rotura (DM/DT)	D882	MPa	20/20
Elongación en P. Rotura (DM/DT)	D882	%	380/910
Resistencia al Impacto	D1709	g/P50	230

Nota: Este producto cuenta con solicitud de permiso de fabricación, emitido por el Invima
Con número 980-N57-DS78.



Eterna	FICHA TÉCNICA	CO00001/FT-MED-001
	Guantes Examín de Látex PRECISION CARE	FECHA DE VIGENCIA: 01/01/2018 ACTUALIZACIÓN: Nro. 04 Nro. DE PÁGINA: 1



1. PRODUCTO
GUANTES EXAMEN DE LÁTEX PRECISION CARE

2. MARCA
PRECISION CARE®
LONG LIFE

3. FABRICANTES Y ORIGEN
Supermax Latex Products Sdn Bhd - Malasia
Tim Glove Sdn Bhd - Malasia
Top Glove Sdn Bhd - Malasia
Siam Sempermed Corp. Ltd - Tailandia

4. REGISTRO SANITARIO
Registro Sanitario Nro. INVIMA 201104M-0007180
Vigencia hasta: 24/09/2023
Clasificación de Riesgo: IIa - No invasivo
Decreto 4725 de 2005 Regla 4 punto C.

5. PROPÓSITO
Utilizados para la realización de exámenes médicos o exámenes terapéuticos, deben ser utilizados durante la realización del examen, no son reutilizables entre pacientes para evitar contaminación cruzada. No están proyectados para trabajo quirúrgico como sustitutos de los guantes de cirugía.

6. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO
Barriera de protección para las manos, elaborada en látex natural, color natural, no estériles, ambidestros, lubricados con talco biodegradable USP. Producto que combina protección y comodidad.



— Recibido el 26/06/2020
16 U1

INGE
INDUSTRIALES

Calle 32 N. 10-98 Este
Tel: 301-3944806
info@ingeindustriales.com

FICHA TECNICA PROTECTOR FACIAL

Los protectores faciales están diseñados para proteger su cara y los ojos contra la exposición accidental de salpicaduras o salpicaduras de sustancias peligrosas o infecciosas.

El escudo de plástico ligero proporciona visibilidad continua y clara y se puede usar cómodamente con máscaras faciales quirúrgicas, anteojos o gafas de seguridad.

La correa de graduación y el soporte del visor ofrecen un ajuste cómodo mientras que el protector de la longitud de la barbilla permite que el flujo de aire fresco a la cara proporcione comodidad adicional para el desgaste extendido.

- Protege cara y ojos
- Plástico para buena visibilidad
- No desechable
- Cumple requisitos norma en 166
- Ultraligero

Se puede usar con mascarillas quirúrgicas o gafas de seguridad.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), este modelo de escudo facial está pensado para el personal de la salud. El uso de este insumo es complementario al de las mascarillas n95 y busca frenar el virus que se encuentra suspendido en el aire. "Cumple además con el objetivo secundario de aumentar el periodo de uso higiénico de las n95, que se van a acabar pronto, por lo que es pertinente alargar su uso".

Propiedades del Visor:

Lámina rígida de BioPet industria, lámina de excelente brillo, flexibilidad, resistente a productos corrosivos a temperatura ambiente.

Propiedad	Valor	Unidad	Tolerancia
Densidad	1,34	g/cm3	+/- 5%
Temperatura de fusión	260	°C	+/- 10%
Tensión superficial	35-36	dyn/cm	+/- 1%
Módulo de elasticidad	37000	Kg/cm2	+/- 20%
Resistencia a la tracción	900	Kg/cm2	+/- 20%

Propiedades de la diadema:

Fabricado en polietileno de baja densidad, proporciona resistencia óptima y por su bajo peso ofrece un ajuste cómodo.

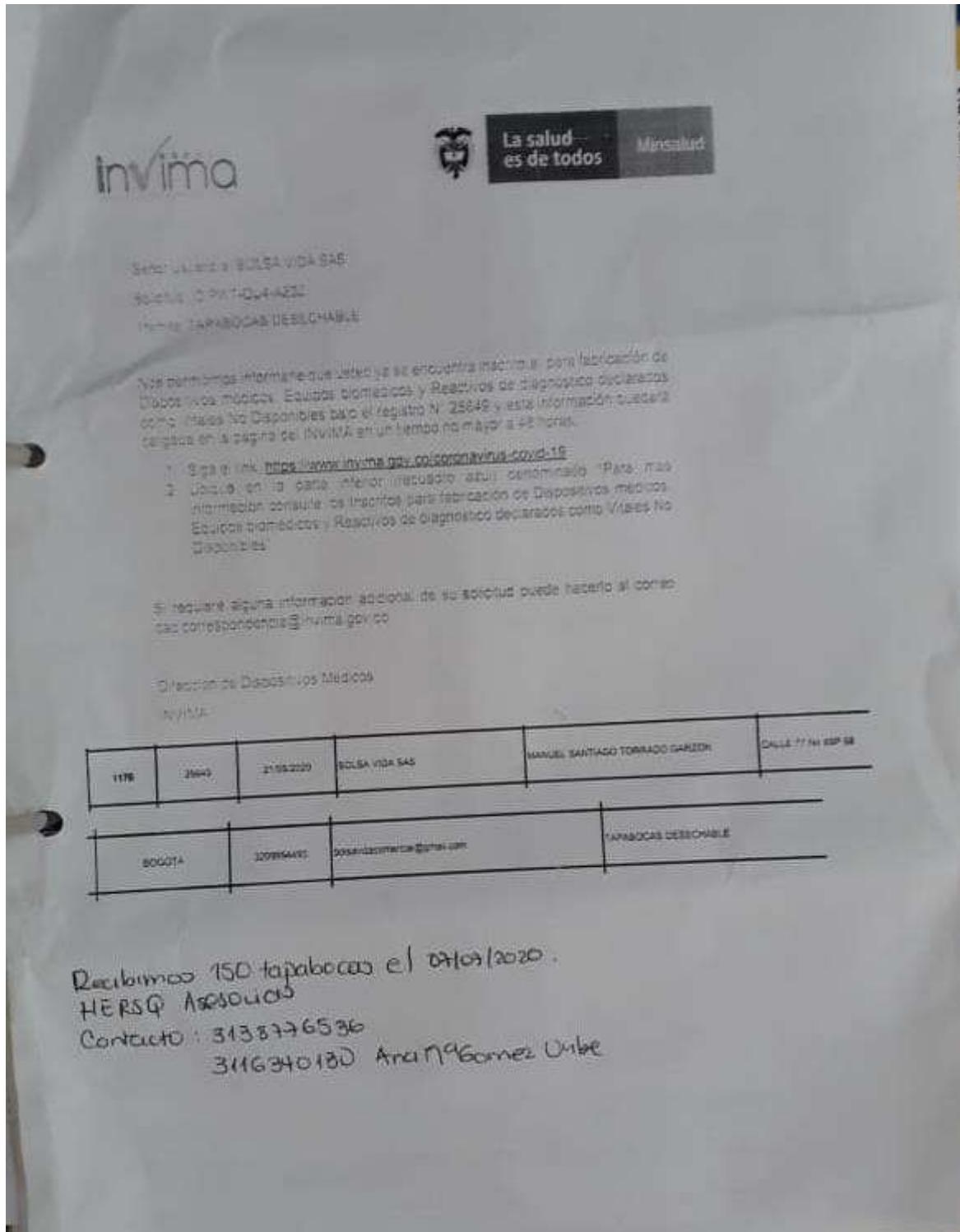
Propiedad	Método ASTM	Unidad	Valor
Índice de fluidez (190/2.16)	D 1238	g/10 min	0.27
Densidad	D 792	g/cm3	0.922
Tensión de rotura (DM/DT)	D882	MPa	20/20
Elongación en P. Rotura (DM/DT)	D882	%	380/910
Resistencia al Impacto	D1709	g/F50	230

Nota: Este producto cuenta con solicitud de permiso de fabricación, emitido por el invima
Con numero 98N-NS7-DS78.



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7



LIDERES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



Formatos entrega de EPP

	Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.			CODIGO: FO-A-TH-SO-31	
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			VERSION: 1.0	
			VIGENCIA: 10/01/2019		
			PAGINA 1 DE 1		
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO:					
NOMBRE		CEDULA	CARGO	AREA	
Luz Adriana Gómez		59.310.722	Aux Enfermera	Hospitalización	
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS					
ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA		FIRMA DE RECIBIDO
			DIA	MES	
1	Gafas de sol	Uno	16	07	2020
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS					
NOMBRE: Katherine Beznal		CEDULA: 33966434			
CARGO: Gestor de SST		FIRMA: Katherine B.			
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mejorar mi bienestar físico, psicológico, y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos, utilizando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo), estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO, Art 56 y 58 numeral 7; Ley 9 de 1979; Art.8; Decreto 1295 de 1994 Art.22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas disciplinarias y/o las que haya lugar.</p> <p>El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la Clínica.</p>					
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LEE EL COMPROMISO:					
<p><i>Luz Adriana Gómez.</i></p> <p>CEDULA: 59.310.722</p>					
Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta N°76,10-01-19					



Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

	Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.			CÓDIGO: FO-A-TH-SO-31		
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			VERSIÓN: 1.0 VIGENCIA: 10/01/2019 PÁGINA 1 DE 1		
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO						
NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ÁREA			
Stefan Hernández	10857490103	As. de enfermero	Hospitalización			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS						
ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA		FIRMA DE RECIBIDO	
			DÍA	MES		AÑO
1	Gafas lente clara	UNO	16	07	20	stefan. H.
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS						
NOMBRE: Katherine B.		CÉDULA: 33966439				
CARGO: Gestor de SST		FIRMA: Katherine B.				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mejorar mi bienestar físico, psicológico, y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.</p> <p>Utilizo los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo). Estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO, Art 56 y 58 numeral 7, Ley 3 de 1979, Art 8, Decreto 1295 de 1994 Art 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo si pena de verme inmerso en faltas disciplinarias y/o las que haya lugar.</p> <p>El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la Clínica.</p>						
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y Lee EL COMPROMISO:						
Firma: Stefan. H.						
CÉDULA: 10857490103						
Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta N°76, 10-01-19						



	<i>Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>			CÓDIGO: FG-A-TH-SD-31		
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			VERSIÓN: 1.0		
			VIGENCIA: 10/01/2019	PÁGINA 1 DE 1		
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO						
NOMBRE	CEDULA	CARGO	AREA			
Daisy Fajardo	37085801	Asistente Administrativa	Hacienda			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS						
ITEM	EPP ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA		FIRMA DE RECIBIDO	
			DIA	MES		AÑO
1	Figas hilo alvarez	UNO	16	03	2020	Daisy Fajardo
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS						
NOMBRE: Tatiana Bernal		CÉDULA: 35966484				
CARGO: Gestor de STT		FIRMA: Tatiana B.				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mejorar mi bienestar físico, psicológico, y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Utilizando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo), estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la Ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO, Art 56 y 58 numeral 7; Ley 9 de 1979, Art.8; Decreto 1295 de 1994 Art.22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas disciplinarias y/o las que haya lugar.</p> <p>El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la Clínica.</p>						
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LEE EL COMPROMISO:						
CEDULA: 37-085801						

Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta N°78, 10-01-19.



Inspecciones realizadas en esta semana

Código FO-A-AL-0A-23 Versión 1.0 Vigencia 09/05/2014 Página 1 de 1				
LISTA DE CHEQUEO BIOSEGURIDAD DE PERSONAL				
AREA INSPECCIONADA		FECHA: 16-03-2012		
ESTRUCTURA DEL SERVICIO		PARAMETROS		
TIPO DE INSPECCION	N.	T.	N.	
FECHA	Cumple	No Cumple	NA	OBSERVACIONES
1. Personas de mantenimiento que no tienen de manejo?	✓			
2. Personas en manejo de mano de obra y no tienen conocimientos en el manejo de bioseguridad?	✓			
3. Personas encuestadoras e inspección de mano y desinfección, conocimiento procedimientos?	✓			
4. El personal asistencial que se encuentra en turno y seguir procedimiento para este, realizando cuando y con adecuadamente los Elementos de Protección Personal?		✓		Algunas del personal de turno no usan guante
5. El personal de servicios generales, cuando y con adecuadamente los Elementos de Protección Personal?				El personal usa mangina, bata, guante, gorro, guantes
6. El personal de servicios generales, realiza limpieza y desinfección de área según los protocolos establecidos?	✓			
7. El personal asistencial de área tiene ropa de trabajo y desinfección de acuerdo normativa?	✓			
Cumple	Se considera cumplimiento con el 80% o más de los criterios evaluados			
No cumple	Se considera incumplimiento si cumple con el 79% o menos los criterios evaluados			
Firma Responsable del Servicio		FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA INSPECCION		
COMPROBANTE DE MEJORAMIENTO FRENTE A LOS HALLAZgos DE LA INSPECCION				

Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta No. 03. 03-09-14



Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

		Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.			CODIGO: FO-011-0A-23	
		LISTA DE CHEQUEO BIOSEGURIDAD DE PERSONAL			VERSIÓN 1.0	
					VIGENCIA: 09/08/2014	
					PÁGINA: 1 DE 1	
ÁREA: Enfermería		FECHA: 16-07-2012			PARAMETROS	
EVALUADO: Personal del área						
EVALUADOR: Cycoast						
TURNO: Mañana		M	T	N		
No.	Medida de Seguridad	Cumple	No Cumple	N/A		observaciones
1	Aplica los 5 momentos para la higiene de manos?	✓				
2	Realiza el lavado de manos de acuerdo a los pasos establecidos en el manual de bioseguridad?	✓				
3	Realiza adecuadamente el lavado de manos y desinfección, aplicando el procedimiento?	✓				
4	El personal asistencial que se encuentra en turno y según procedimiento que este realizando cuenta y usa adecuadamente los Elementos de Protección Personal?	✓			El personal usa uniforme, barba, guantes, tapabocas	
5	El personal de servicios generales, cuenta y usa adecuadamente sus Elementos de Protección Personal?			✓	el personal no se encuentra en el área	
6	El personal de servicios generales realiza limpieza y desinfección del área según los protocolos establecidos?			✓		
7	El personal asistencial del área realiza limpieza y desinfección de equipos biomédicos?	✓			Made cida y fumigado 55	
- Cumple		Se considera cumplimiento con el 80% o más de los ítems evaluados				
No cumple		Se considera incumplimiento si cumple con el 79% o menos los ítems evaluados				

31/07/2012
FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO

31/07/2012
FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA INSPECCION

COMPROBACIONES DE MEJORAMIENTO FRENTE A LOS HALLAZGOS DE LA INSPECCION:

Formato aprobado por Comité de Calidad, Acta No. E3-05-08-14



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.					CÓDIGO: FO-A-AL-0A-2)	
LISTA DE CHEQUEO BIOSEGURIDAD DE PERSONAL					VERSIÓN 1.0	
					VIGENCIA: 09/09/2014	
					PÁGINA 1 DE 1	
ÁREA: Atención EVALUADO: Personal del Oficio EVALUADOR: ...		FECHA: 16 -07 -20			PARAMETROS	
TURNO: M		M	T	N		
Nº	Medida de Seguridad	Cumple	No Cumple	NA		OBSERVACIONES
1	Aplica los 5 momentos para la higiene de manos?	✓				
2	Realiza el lavado de manos de acuerdo a los pasos establecidos en el manual de bioseguridad?	✓				
3	Realiza adecuadamente el lavado de manos y desinfección, aplicando el procedimiento?	✓				Utiliza alcohol glucosado en los momentos del lavado de manos
4	El personal asistencial que se encuentra en turno y según procedimiento que este realizando cuenta y usa adecuadamente los Elementos de Protección Personal?	✓				El personal aplica puesto el personal usa guantes, tapabocas, gomas, pantalones largos, gorras
5	El personal de servicios generales, cuenta y usa adecuadamente los Elementos de Protección Personal?					
6	El personal de servicios generales realiza limpieza y desinfección del área según los protocolos establecidos?	✓			En el momento de la inspección, el personal de servicio, se observó que no se realizó la desinfección de los espacios de trabajo.	
7	El personal asistencial del área realiza limpieza y desinfección de equipos biomédicos?	✓			Uso formigal 55 y modo c de desinfección.	
Cumple		Se considera cumplimiento con el 80% o más de los ítems evaluados				
No cumple		Se considera incumplimiento si cumple con el 79% o menos los ítems evaluados				
FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO		FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN				
COMPROMISOS DE MEJORAMIENTO FRENTE A LOS HALLAZGOS DE LA INSPECCIÓN: los momentos de desinfección no cubre en su totalidad, sugiere combinar, capo la nuevamente al personal de servicios generales, doctora y los						

Formato Aprobado por Comité de Calidad. Acta No. 03, 05-06-14



Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

Entrega de Elementos de Protección Personal ARL

**RECIBO A SATISFACCIÓN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN
ARL AXA COLPATRIA**

AXA COLPATRIA

Atención: Agradecido/Empleado:
Respondo que los aportes al Sistema General de Riesgos Laborales tienen el carácter de diverso público de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 63 del Decreto 1298 de 1994. Debe a este efecto ser responsable de verificar la adecuada destinación de los recursos y la efectiva realización de las actividades, programas, campañas y acciones de educación y promoción programadas por la Administradora de Riesgos Laborales en su Empresa. Tengo en cuenta que las Administradoras de Riesgos Laborales no pueden desplazar el recurso humano ni financiar las actividades que por ley le corresponden al empleador.

Antes de diligenciar este documento por favor tener en cuenta lo siguiente para evitar su no aceptación del mismo:

- Este formato debe ser diligenciado en su totalidad por la empresa beneficiaria y/o usuario de recibir el servicio.
- Este soporte se considera un requisito indispensable para que el proveedor lo sea posible facturar.
- Debe ser diligenciarlo, sellar y firmar de este soporte técnica aceptación y satisfacción de la actividad o servicio.
- No debe presentar contradicciones, faltomas, ni presentar inconsistencias en el contenido de la información.

ORDEN DE SERVICIO: NO. 819
FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 22/04/02
CAUDAL Y LUGAR (Calle): San Juan de Pasto
NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA (sí uña): Clínica Nuestra Señora de Fátima
NOMBRE DE LA EMPRESA USUARIA (si aplica):
NOMBRE DEL PROVEEDOR: Product Plus S.A.
NIT PROVEEDOR: 89006253-4
Nº CC-PROFESIONAL: _____
Nº LICENCIA-PROFESIONAL: _____

Con el fin de detallar el servicio prestado por favor diligenciar los siguientes campos de la actividad:
(Detallar brevemente la actividad que realizan en la empresa especificando el tipo de servicio)

Entrega de EPP	Entrega de EPP: Vistores plásticos
Vistores plásticos	
Número de Asistentes (si aplica)	8

Es deber de ARL AXA COLPATRIA, conocer su opinión para reflejar los aspectos positivos de la actividad e identificar las oportunidades de mejora. Por lo tanto, por favor solicitemos evaluar en general el servicio recibido por el proveedor, por favor tener en cuenta aspectos como: puntualidad, dominio del tema, manejo del grupo, cumplimiento de objetivos, recursos utilizados, entrega oportuna del informe técnico, atención de personal y otros aspectos que crea importantes para tal evaluación.

A continuación, encontrará la escala de evaluación:

Excelente Bueno Regular Deficiente

Tiempo y/o unidades efectivas de la actividad: (Por favor especificar la cantidad dependiendo de la actividad realizada y la orden de servicio asignada)

Horas _____ Unidades _____
 Conforme No Conforme

OBSERVACIONES _____

FIRMA: Katherine Beulah Hu _____
NOMBRE: Katherine Beulah Hu _____
C.C.: 30166179 _____
CARGO: Coordinadora _____
TELÉFONO: 3261901-6 _____

Este formulario es válido, no se aceptan soportes de "rendido para estudio", si la empresa no cuenta con sello, por favor diligenciar en el espacio destinado para tal fin, "los portarán con sello" y el formato deberá semejar con el diligenciamiento y la firma sin excepción de la persona responsable del SG-351 de la empresa/servicio.

*RECIBO A SATISFACCIÓN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN
ARL AXA COLPATRIA*

*RECIBO A SATISFACCIÓN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN
ARL AXA COLPATRIA*



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7

LÍDERES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

INVENTARIO COMPRAS

Fecha	NUMERO	PRODUCTO	CANTIDAD	VAL_UNIT	IVA	ESTADO	NIT	PROVEEDOR	FACTURA	NUMERO_CE
2020-06-01	OC000000014411	GUANTE LATEX TALLA L	5	\$ 31.300,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 920	15713
2020-06-01	OC000000014411	GUANTE LATEX TALLA M	40	\$ 31.300,00	19	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 920	15713
2020-06-01	OC000000014412	CARPETA PLASTICA OFICIO	4	\$ 1.703,36	19	Confirmado	12960193	CARLOS ARTEMIO GUERRA -	FCR 2141	15725
2020-06-02	OC000000014415	BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO NO ESTERIL	100	\$ 9.375,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 919	15717
2020-06-02	OC000000014415	GUANTE ESTERIL CON TALCO # 8.0 PAR	50	\$ 1.000,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 919	15717
2020-06-03	OC000000014418	GUANTE ESTERIL CON TALCO # 8.0 PAR	78	\$ 1.014,00	0	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR-60332	15722
2020-06-04	OC000000014421	DETERGENTE NEUTRO MULTIPROPOSITO	2	\$ 50.000,00	0	Confirmado	900445643	PROQUEDENAR SAS	PAS 7152	15727
2020-06-04	OC000000014422	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA FLEXIBLE	8	\$ 11.037,00	19	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR-60566	15762
2020-06-05	OC000000014426	DETERGENTE ENZIMATICO PARA INSTRUMENTAL 5L WEST ZYMMIE ULTRA	5	\$ 123.191,00	0	Confirmado	5199626	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	FE-3907	15774
2020-06-05	OC000000014426	PREPODYNE SCRUB - Yodopovidona Espuma x 120 mL	46	\$ 5.529,00	0	Confirmado	5199626	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	FE-3912	15773
2020-06-05	OC000000014426	WESCOHEX - Clorhexidina Jabon 2% x 120 mL	171	\$ 5.009,00	0	Confirmado	5199626	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	FE-3912	15773
2020-06-05	OC000000014426	WESCOHEX - Clorhexidina Solucion x 120 mL	105	\$ 3.831,00	0	Confirmado	5199626	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	FE-3912	15773
2020-06-05	OC000000014427	TERMOMETRO DIGITAL PUNTA FLEXIBLE	2	\$ 6.600,00	19	Confirmado	900501369	DISMHECOL SAS	FEVPO000000321	15729
2020-06-05	OC000000014443	TAPABOCA DESECHABLE CAJA RESORTE	5	\$ 60.000,00	0	Confirmado	901105862	DENSALUD GRUPO EMPRESARIAL SAS	590	15744
2020-06-06	OC000000014430	BAJALENGUAS UNIDAD	7500	\$ 42,95	19	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO NO ESTERIL	540	\$ 8.700,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	CANULA OXIGENO ADULTO	77	\$ 1.750,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	COMPRESA LAPARATOMIA ESTERIL 45*45 Paquete x 5	253	\$ 6.000,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	GASA ROLLO Tipo VIII	5	\$ 52.143,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	GUANTE ESTERIL CON TALCO # 6.5 PAR	200	\$ 644,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	GUANTE ESTERIL CON TALCO # 7.5 PAR	150	\$ 1.314,28	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	GUANTE ESTERIL CON TALCO # 8.0 PAR	400	\$ 1.000,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	MICROPORE PIEL 2 X 10 YARDAS CAJA X 6	204	\$ 4.821,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	POLAINA DESECHABLE PQTE X 50 PARES	1	\$ 64.300,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5 S/B	2	\$ 2.900,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 S/B	3	\$ 2.900,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.0	58	\$ 4.050,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-06	OC000000014430	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0	2	\$ 4.050,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 980	15731
2020-06-08	OC000000014434	ATOMIZADOR PLASTICO PISTOLA	24	\$ 4.118,00	19	Confirmado	59311027	ADRIANA MILENA BARRERA SARASTY -	FE 231	15765
2020-06-08	OC000000014435	CIRCUITO REANIMADOR NEO PUFF RD1300-10	20	\$ 28.230,00	19	Confirmado	811030191	EQUITRONIC S.A.	NULL	NULL
2020-06-08	OC000000014435	CIRCUITO VENTILADOR SLE 2000 NEO RT267	10	\$ 188.190,00	19	Confirmado	811030191	EQUITRONIC S.A.	NULL	NULL
2020-06-08	OC000000014435	LINEA DE OXIGENO PARA NEOPUFF Ref.900RD009	20	\$ 27.880,00	19	Confirmado	811030191	EQUITRONIC S.A.	NULL	NULL
2020-06-08	OC000000014435	SISTEMA MINIFLOW 4000	10	\$ 93.360,00	19	Confirmado	811030191	EQUITRONIC S.A.	NULL	NULL
2020-06-08	OC000000014436	BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO NO ESTERIL	540	\$ 8.700,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	NULL	NULL
2020-06-08	OC000000014438	GUANTE LATEX TALLA M	288	\$ 31.300,00	0	Confirmado	901181781	CLINIMEDICAL GROUP SAS	FE 981	15738
2020-06-09	OC000000014442	TAPABOCA DESECHABLE CAJA RESORTE	5	\$ 75.000,00	0	Confirmado	901105862	DENSALUD GRUPO EMPRESARIAL SAS	602	15745
2020-06-09	OC000000014445	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO C/B	12	\$ 18.850,00	0	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR-60481	15748
2020-06-09	OC000000014445	POLAINA DESECHABLE PQTE X 50 PARES	6	\$ 44.200,00	0	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR-60481	15748
2020-06-09	OC000000014447	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO C/B	12	\$ 18.850,00	0	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR 60481	15749
2020-06-09	OC000000014447	POLAINA DESECHABLE PQTE X 50 PARES	6	\$ 44.200,00	0	Confirmado	900465064	DISTRIBUIDORA INFORMEDICAL S.A.S	CR 60481	15749
2020-06-11	OC000000014448	MESA EN MADERA SENCILLA	1	\$ 200.000,00	0	Confirmado	12752466	DIEGO ARMANDO PAZ SOLARTE -	NOTA DE CONTB 08473	15771
2020-06-11	OC000000014449	TAPABOCA DESECHABLE CAJA RESORTE	20	\$ 73.000,00	0	Confirmado	59311187	MAGDA XIMENA PAZ AGREDA -	8472	15756
2020-06-11	OC000000014451	DETERGENTE ENZIMATICO PARA INSTRUMENTAL 5L WEST ZYMMIE ULTRA	5	\$ 123.191,00	0	Confirmado	59830018	YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA -	FEFM 4225	15758
2020-06-11	OC000000014451	WESCOHEX - Clorhexidina Jabon 2% x 120 mL	150	\$ 5.008,00	0	Confirmado	59830018	YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA -	FEFM 4225	15758
2020-06-11	OC000000014451	WESCOHEX - Clorhexidina Solucion x 120 mL	49	\$ 3.753,00	0	Confirmado	59830018	YANETH PATRICIA FUERTES MEJIA -	FEFM 4225	15758
2020-06-11	OC000000014452	MASCARA DE NO REINHALACION	10	\$ 5.001,30	19	Confirmado	800077635	L M INSTRUMENTS S.A.	LM 306585	15759
2020-06-11	OC000000014452	MASCARA OXIGENO ADULTO XL o L (Life Care)	700	\$ 3.190,00	19	Confirmado	800077635	L M INSTRUMENTS S.A.	LM 306585	15759
2020-06-16	OC000000014458	SENSOR SPO2 NEONATAL PARA MODULO MASSIMO SMARTPOD USB DRAGUER	4	\$ 239.600,00	0	Confirmado	900848658	IMPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S	CC2657	15768
2020-06-16	OC000000014459	CAMPO QUIRURGICO ANTIMICROBIANO (6650) (ACTI-GARD)	3	\$ 62.665,00	0	Confirmado	800149695	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ	CVF3 17201	15770
2020-06-16	OC000000014459	INCENTIVO-INSPIROMETRO 3F UNIDAD	12	\$ 7.216,00	19	Confirmado	800149695	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ	CVF3 17201	15770
2020-06-16	OC000000014459	MEROPENEM 1 g Polvo para Reconstituir IV	70	\$ 42.696,70	0	Confirmado	800149695	DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ	CVF3 17201	15770
2020-06-17	OC000000014466	TAPABOCA DESECHABLE CAJA RESORTE	120	\$ 73.000,00	0	Confirmado	59311187	MAGDA XIMENA PAZ AGREDA -	NULL	NULL
2020-06-17	OC000000014468	PREPODYNE SCRUB - Yodopovidona Espuma x 120 mL	4	\$ 5.529,00	0	Confirmado	5199626	JOSE ANTONIO ERASO RIVAS	FE-3912	15773

COMPRAS COVID-19 JULIO 17 2020

PRODUCTO	SUMA CANTIDAD	Promedio de VAL_UNIT	VAL_TOTAL
ALCOHOL GLICERINADO GALON	12	\$ 44.000,00	\$ 528.000,00
BATA DESECHABLE MANGA LARGA CON PUÑO NO ESTERIL	1580	\$ 8.000,00	\$ 12.640.000,00
BOLSA RECOL FLUIDOS 3.0 L - LINER	90	\$ 10.000,00	\$ 900.000,00
CANULA OXIGENO ADULTO	154	\$ 1.750,00	\$ 269.500,00
CANULA OXIGENO NEONATO	42	\$ 1.521,67	\$ 63.910,00
COMPRESA LAPARATOMIA ESTERIL 45*45 Paquete x 5	506	\$ 6.000,00	\$ 3.036.000,00
DESINFECTANTE AMONIOS CUATERNARIOS GALON (3.758) FORMULA 55.	6	\$ 117.412,50	\$ 704.475,00
DETERGENTE NEUTRO MULTIPROPOSITO	4	\$ 46.874,00	\$ 187.496,00
GASA ROLLO Tipo VIII	10	\$ 52.143,00	\$ 521.430,00
GORRO CIRUJANO Paquete	6	\$ 10.465,00	\$ 62.790,00
GUANTE ESTERIL CON TALCO # 6.5PAR	1500	\$ 801,20	\$ 1.201.800,00
GUANTE ESTERIL CON TALCO # 7.0 PAR	200	\$ 884,00	\$ 176.800,00
GUANTE ESTERIL CON TALCO # 7.5 PAR	600	\$ 1.240,19	\$ 744.112,00
GUANTE ESTERIL CON TALCO # 8.0 PAR	928	\$ 1.003,50	\$ 931.248,00
GUANTE LATEX TALLA L	5	\$ 31.300,00	\$ 156.500,00
GUANTE LATEX TALLA M	328	\$ 31.300,00	\$ 10.266.400,00
GUANTE VINILO TALLA L	15	\$ 21.000,00	\$ 315.000,00
GUANTE VINILO TALLA M - CAJA	2	\$ 16.000,00	\$ 32.000,00
GUANTE VINILO TALLA S	5	\$ 26.000,00	\$ 130.000,00
INCENTIVO-INSPIROMETRO 3F UNIDAD	12	\$ 7.216,00	\$ 86.592,00
LINEA DE OXIGENO PARA NEOPUFF Ref.900RD009	20	\$ 27.880,00	\$ 557.600,00
MASCARA DE NO REINHALACION	10	\$ 5.001,30	\$ 50.013,00
MASCARA OXIGENO ADULTO XL o L (Life Care)	700	\$ 3.190,00	\$ 2.233.000,00
MERONEM - MEROPENEM 1 g Polvo para Reconstituir IV (PRECIO REGULADO)	70	\$ 42.696,70	\$ 2.988.769,00
MEROPENEM 1 g Polvo para Reconstituir IV	70	\$ 42.696,70	\$ 2.988.769,00
NIPLE CONECTOR UNIDAD	52	\$ 911,00	\$ 47.372,00
PEROXIDO DE HIDROGENO (AGUA OXIGENADA) Solucion 120 mL	24	\$ 1.499,00	\$ 35.976,00
POLAINA DESECHABLE PQTE X 50 PARES	14	\$ 54.250,00	\$ 759.500,00
PREPODYNE - Yodopovidona Solucion x 120 mL	100	\$ 4.440,00	\$ 444.000,00
PREPODYNE SCRUB - Yodopovidona Espuma x 120 mL	50	\$ 5.529,00	\$ 276.450,00
PREPODYNE SCRUB - Yodopovidona Espuma x 850 mL	1	\$ 23.879,00	\$ 23.879,00
TUBO ENDOBRONQUIAL 32 FR IZQUIERDO	2	\$ 171.000,00	\$ 342.000,00
TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5 S/B	4	\$ 2.900,00	\$ 11.600,00
TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 S/B	6	\$ 2.900,00	\$ 17.400,00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.0	116	\$ 4.050,00	\$ 469.800,00
TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0	4	\$ 4.050,00	\$ 16.200,00
TUBO TAPA AMARILLA C/GEL VACUETTE	500	\$ 705,00	\$ 352.500,00
TUBO TORAX # 28 UND	1	\$ 4.940,00	\$ 4.940,00
WESCOHEX - Clorhexidina Jabon 2% x 120 mL	321	\$ 5.008,50	\$ 1.607.728,50
WESCOHEX - Clorhexidina Solucion x 120 mL	154	\$ 3.792,00	\$ 583.968,00
WESCOHEX - Clorhexidina solucion x 60mL	178	\$ 3.012,00	\$ 536.136,00
Total general	8402	\$ 849.241,25	\$ 47.301.653,50