

No.	DIRECCIÓN TERRITORIAL	RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	No. TOTAL DE TRABAJADORES	ARL	ARL ASISTE A REUNIÓN	VERIFICADO POR EL COPASST	FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST	LINK DE LA PUBLICACIÓN	PORCENTAJE (% DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD)	Pregunta 1. ¿Se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con el número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19?	Pregunta 2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características de los establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social?	Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	Pregunta 4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?	Pregunta 5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y tiempo requerido?	Pregunta 6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con los EPP (preventas o correctivas) de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	Pregunta 7. ¿Se coordinó con la ARL el apoyo necesario para contar con los EPP (preventas o correctivas) de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	¿Se acordaron acciones de mejora (preventas / correctivas) acordadas?	¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventas / correctivas) acordadas?	OBSERVACIÓN	¿Se ha realizado reunión con la institución de salud?	Nota: PONER SOLA LAS REUNIONES REALIZADAS EN LA SEMANA DEL REPORTE	Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC)	Departamento del domicilio de la IPS	Municipio de la IPS	Zona de ubicación de la IPS	Nivel de la IPS	ID de actuación administrativa (AP, PAS) realizado en el periodo por motivos relacionados con este reporte	Porcentaje del valor de EPP aportado por la ARL	Periodo de reporte de la institución	Día de corte del reporte	Mes corte periodo	Año corte periodo	de del
1	ARAUCA	HOSPITAL DEL SARARE	CALLE 30 # 19A-82	789	SURA	SI	SI	05.01.2021	http://www.hospitaldelarare.gov.co/	98	SI	SI	506	152	111	SI	SI	SI	SI	SI	Preventas y correctivas	SI	a las evidencias de los EPP entregados en la institución desde 01 de diciembre al 31 de diciembre de 2020	NO	800231215	Arauca	Arauca - SARAVEN A - 81736	Urbano	Medio		50	Mensual	31	12	2020	
2	ARAUCA	HOSPITAL DEL SARARE	CALLE 30 # 19A-82	789	SURA	SI	SI	29.01.2021	http://www.hospitaldelarare.gov.co/	98	SI	SI	469	121	107	SI	SI	SI	SI	SI	Preventas y correctivas	SI	Certificación de existencia en almacén de elementos de EPP a 31-01-2021 se adjuntan documentos	SI	800231215	Arauca	Arauca - SARAVEN A - 81736	Urbano	Medio		0	Mensual	31	1	2021	
3	ARAUCA	HOSPITAL DEL SARARE	CALLE 30 # 19A-82	724	SURA	SI	SI	26.02.2021	http://www.hospitaldelarare.gov.co/	98	SI	SI	475	123	126	SI	SI	SI	SI	SI	Preventas y correctivas	SI	Se informo que en los empleados y contratista que laboran en el Hospital del Sarare cuentan con los EPP, de acuerdo al cargo que desempeña, área o servicio donde se encuentra laborando y de acuerdo a su nivel de exposición al riesgo de contagio por COVID-19. Al 2% restante no se le suministró porque se encuentran con incapacidad por enfermedad común, en vacaciones, en licencias de maternidad u otros, pero la institución cuenta con la capacidad de suministro de EPP para 100% de	NO	800231215	Arauca	Arauca - SARAVEN A - 81736	Urbano	Medio		22	Mensual	28	2	2021	