

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	11
		FECHA DE APROBACIÓN	02/01/2020
		PÁGINA	Página 1 de 2

CIRCULAR No. 0029

PARA: SECRETARIOS, FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS Y PERSONAL EN GENERAL DE LA GOBERNACION DE SANTANDER

ASUNTO: SOLICITUD REPORTE DE CONDICIONES ESPECIALES DE SALUD

FECHA: 8 DE MAYO DE 2020

Con el objetivo de seguir los lineamientos en materia de normatividad, y de continuar afrontando de manera responsable y eficiente las medidas de bioseguridad para evitar la propagación del COVID-19 de funcionarios y contratistas de la administración Departamental, se hace necesario atender la instrucción del señor Presidente de la Republica, citada en la Circular Externa 100 – 009 de 2020, en la cual señala específicamente, que se debe “caracterizar a iniciativa de los servidores y contratistas de la entidad, a aquellas personas que manifiesten tener patologías de base como factor de riesgo, tales como: diabetes, enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial – HTA, accidente cerebrovascular, VIH, cáncer, uso de corticoides o inmunosupresores, enfermedad pulmonar obstructiva crónica – EPOC, mujeres en embarazo y personas mayores de 60 años”, que se encuentran desarrolladas en los Decretos 491 y 539 de 2020 y la Resolucion 666 de 2020.

En virtud de lo anterior, resaltando que según la normatividad legal vigente para el Sistema de Seguridad y Salud en en el trabajo, según decreto 1072 del 2015 Artículo 2.2.4.6.10. Responsabilidades de los trabajadores, hace parte de las mismas “Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.”; de esta manera solicitamos que **si Usted se encuentra dentro de los parametros anteriormente mencionados, haga llegar una comunicación con la siguiente información a mas tardar para el día Miércoles 13 de Mayo al correo electrónico [gobernaciondesantandersst@gmail.com](mailto:gobernaciondesantandersst@gmail.com).**

En el correo, favor relacionar los datos en el orden que se muestra a continuación:

Nombre	
Tipo y Número de Documento de Identidad	
Secretaría a la cual pertenece	
Dependencia en la cual labora	
Número de Celular y/o Teléfono Fijo	
Edad	
EPS (entidad promotora de salud)	
Relacionar si tiene alguna de las siguientes condiciones	

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CARTA	CÓDIGO	AP-AI-RG-110
		VERSIÓN	11
		FECHA DE APROBACIÓN	02/01/2020
		PÁGINA	Página 2 de 2

1- Mujer en estado de Embarazo

2- Mujer Lactante

3- Le han diagnosticado

- Diabetes
- Hipertensión Arterial
- Enfermedad Cardiovascular
- Accidente Cerebrovascular
- VIH
- Cáncer
- Enfermedad Autoinmune
- Falla Renal Crónica o Aguda
- Enfermedad Hepática
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- Obesidad Mórbida

4- Usa alguno de este tipo de medicamentos de manera permanente:

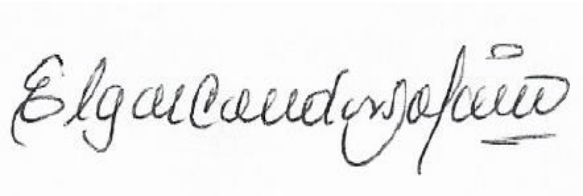
- Corticoides
- Inmunosupresores

5- ¿Convive en su casa con alguna persona mayor de 70 años que tenga alguna de las anteriores condiciones?

6- ¿Alguien cercano a usted le han diagnosticado Covid 19?

La anterior información tiene como finalidad establecer el censo con el nivel de riesgo de los funcionarios y así poder garantizar las medidas de prevención pertinentes ante la pandemia covid 19. Cabe aclarar que la misma tendrá un carácter confidencial y será manejada exclusivamente por el equipo de profesionales de la salud.

Atentamente,



**ELGA JOHANNA CORREDOR**  
**Directora Administrativa Talento Humano**

Proyectó: Leidy Katherine Vega Mora- Grupo SST  
Revisó: Belén Gómez Rodríguez- Coordinadora SST

