

- Entrega de Elementos de Protección Personal:

	Nivel de	Tipo de				ENTREGA DE EPP									
Trabajador	exposición	Vinculación	Cargo	Área	Gafas	Careta	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Overol	Escafandra			
Trabajador 1	Directo	Personal en Misión	Enfermero Jefe	Hemodialisis			NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Trabajador 2	Directo	Personal en Misión	Auxiliar Enfermería	Hemodiálisis			4	1				1			
Trabajador 3	Directo	Compañía	Medico General	Hemodialisis y Peritoneal			19	1							
Trabajador 4	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Hemodialisis	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Trabajador 5	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Peritoneal	1		7	3				1			
Trabajador 6	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	SER			12								
Trabajador 7	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis			NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Trabajador 8	Intermedio	Personal en Misión	Nutricionista	Hemodialisis y Peritoneal											
Trabajador 9	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis			15	11	5		3	4			
Trabajador 10	Directo	Compañía	Medico General	Hemodialisis y Peritoneal			19	16	3			8			
Trabajador 11	Intermedio	Compañía	Regente Farmacia	Farmacia			3	1	1			1			
Trabajador 12	Directo	Personal en Misión	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis											
Trabajador 13	Directo	Personal en Misión	Enfermero Jefe	Hemodialisis			2								
Trabajador 14	Intermedio	Personal en Misión	Auxiliar Admisiones	Administrativa			18	20	2			11			
Trabajador 15	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Peritoneal	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Trabajador 16	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	TRIAGE											
Trabajador 17	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis			6								
Trabajador 18	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis			21	12	1			3			
Trabajador 19	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis			7	4	5		4	3			
Trabajador 20	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Hemodialisis			11	8	4			6			



Trabajador 21	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Peritoneal - SER			29	28	9		4	16
Trabajador 22	Directo	Compañía	Regente Farmacia	Farmacia			12	6				1
Trabajador 23	Intermedio	Compañía	Enfermero Jefe	Hemodialisis			11	7	2		3	1
Trabajador 24	Directo	Personal en Misión	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis		NA						
Trabajador 25	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Peritoneal			NA	NA	NA	NA	NA	NA
Trabajador 26	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	SER	NA							
Trabajador 27	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Hemodialisis								
Trabajador 28	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	SER								
Trabajador 29	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Hemodialisis	NA							
Trabajador 30	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Hemodialisis y Peritoneal	NA							
Trabajador 31	Directo	Compañía	Enfermero Jefe	Administrativa	NA							
Trabajador 32	Intermedio	Personal en Misión	Auxiliar Admisiones	Administrativa		NA						
Trabajador 33	Intermedio	Compañía	Administrador	Administrativa								
Trabajador 34	Directo	Compañía	Nefrólogo	Hemodialisis y Peritoneal	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA
Trabajador 35	Directo	Prestación Servicios	Nefrólogo	Hemodialisis y Peritoneal			NA	NA	NA	NA	NA	NA
Trabajador 36	Trabajo en casa	Compañía	Aprendiz Sena	Administrativa			4	1				1
Trabajador 37	Licencia Maternidad	Compañía	Auxiliar Admisiones	Administrativa			19	1				
Trabajador 38	Trabajo en casa	Compañía	Trabajador Social	Hemodialisis y Peritoneal	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA
Trabajador 39	Trabajo en casa	Compañía	Nutricionista	Hemodialisis y Peritoneal	1		7	3				1
Trabajador 40	Directo	Compañía	Auxiliar Enfermería	Procedimientos			12					
Trabajador 41	Indirecto	Servicios Outsourcing	Psicóloga	Hemodialisis y Peritoneal			NA	NA	NA	NA	NA	NA



- Evaluación de Ítems:

ITEM	CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN
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	En la tabla superior se relacionan todos los trabajadores de RTS Sucursal Valledupar con su cargo, tipo de vinculación, área y la clasificación por nivel de exposición.
2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI	Se anexan fichas técnicas de los EPP. Así mismo, las órdenes de compra locales asignadas para la RTS Sucursal Valledupar como las órdenes de compra nacionales de EPP, de las cuales se asignan a todas las sedes de RTS
3. ¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	SI	En la tabla que se encuentra en la parte superior, se relaciona la entrega de EPP. Los elementos de protección personal de alta rotación y uso permanente, como lo son los tapabocas, guantes, bata y gorro, diariamente el área de farmacia asigna a cada una de las áreas (hemodiálisis, diálisis peritoneal y personal administrativo) estos elementos para que se usen de acuerdo a sus necesidades, por tal motivo no se encuentran relacionados en el formato de entrega. Se remite certificación.
4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI	La compañía cuenta con un stock mínimo de elementos de protección personal para entregar oportunamente todos los EPP. Se adjunta soporte de entrega de EPP. Ver hoja soporte entrega EPP
5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI	Dentro de las políticas de la Compañía está el realizar cambio o reposición de todos los elementos de protección personal de manera inmediata. Tener en cuenta la certificación del punto número 3.
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	El área de EHS junto con el área asistencial definió el stock de cada uno de los EPP teniendo en cuenta las siguientes variables: puntos de hemodiálisis, número total de personal asistencial por cada una de las terapias, personal de limpieza y desinfección, nefrología hospitalaria y número de procedimientos. Ver Hoja de Proyección EPP. Ver hoja de Inventario.
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? Evidencia: Oficio de solicitud y respuesta de la ARL o acta con acuerdos y compromisos.	SI	La empresa diligenció una encuesta enviada por la ARL Positiva en la cual se dio información sobre el personal que está expuesto al riesgo, a partir de esto, la Arl definió el número total de EPP a ser entregados. Se anexa carta de ARL. A la fecha se ha recibido de manera parcial los EPP por parte de la ARL.



- Evaluación de Estándares de Bioseguridad:

ESTANDAR	DESCRIPCIÓN	PROCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Higiene de manos	Higiene de manos dando cumplimiento a los 5 momentos y adicionalmente: A la llegada a la unidad renal. Antes de la colación y después del retiro del tapabocas Cada vez que se haga uso de los servicios sanitarios. Antes y después del uso de áreas de descanso (cafetín) Mínimo cada 3 horas así no se haya tenido contacto directo con pacientes. Luego de tocar cualquier objeto o superficie que haya podido ser contaminada por otra persona(manijas, pasamanos, cerraduras, puertas, dinero). Así mismo, la higiene de manos aplica para paciente, visitantes, proveedores etc.	100%
Distanciamiento físico	Los trabajadores, pacientes y demás personas que ingresen a la unidad renal deben permanecer al menos a 2 metros de distancia en las áreas comunes de las unidades renales (baños, cafetines, corredores, vistieres y demás áreas comunes) En lo posible en áreas asistenciales los trabajadores deben permanecer al menos a 2 metros de distancia. Entre los puestos de trabajo ocupados debe por lo menos haber 2 metros de distancia entre persona y persona Evitar el intercambio de documentos o cualquier tipo de elemento o herramienta manual o equipo de trabajo. En áreas asistenciales utilizar dispositivos móviles únicamente en el caso autorizado y siguiendo las recomendaciones descritas en este documento. Suspender todo tipo de reunión presencial en lugares que no permitan el distanciamiento a 2 metros. En lo posible evitar el uso del celular, utilizar la herramienta de alta voz preferiblemente y desinfectar de acuerdo a las recomendaciones del fabricante	100%
Uso de tapabocas	Uso obligatorio por parte de todo el personal que ingrese a las instalaciones o unidad renal incluyendo pacientes el uso de tapabocas. Uso de tapabocas durante los traslados entre la unidad renal y su domicilio. Debe tenerse en cuenta realizar lavado de manos antes de colocarse el tapabocas, al momento de retirarlo, y después de desecharlo.	100%
Uso de EPP	Se cuenta con la definición de qué tipo de EPP usar para pacientes sospechosos y confirmados, así mismo el paso a paso de colocación y retiro	100%
Uso de guantes	Dentro de los EPP definidos para la atención de pacientes confirmados, sospechosos y no confirmados se realiza el uso de guantes para el desarrollo de actividades de intervención al paciente	100%
Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos cortopunzantes	Programa de prevención de accidentes. Héroes de la seguridad y Teams EHS	100%
Cuidados para el manejo del ambiente y de la ropa	Los empleados/contratistas operativos que ingresan a las instalaciones deben dirigirse directamente hacia la zona de vestier/baños en donde realizan cambio de su ropa por el uniforme indicado. Los empleados/contratistas que usan uniforme llegarán a laborar en ropa particular y se ponen el uniforme en las instalaciones de la compañía. No se permite el transporte desde y hacia las casas con el uniforme salvo una excepción revisada por el equipo de EHS motivada por un bajo riesgo de contaminación en esa población específica. Cuando se trata de empleados que deben realizar sus funciones fuera de las instalaciones de la compaña (en instalaciones de nuestros clientes / proveedores) deben seguir el protocolo de bioseguridad: llegar al lugar de trabajo y cambiarse por el uniforme o por los elementos de protección suministrado por la compañía. Además, de seguir los protocolos que a bien tenga la institución a la que se dirigen. Es obligatorio al momento de hacer el cambio de ropa retirar joyas, relojes y accesorios de cualquier tipo. La compañía dentro de sus instalaciones cuenta con espacios para hacer el intercambio de ropas además cuenta con espacios para el correcto guardado de los implementos.	100%
Limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédicos.	Previamente al recibo de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos que ingresan al servicio Farmacéutico de la unidad renal se deberá realizar desinfección de todas las cajas que ingresan a la institución con una aspersión de alcohol al 70% (Utilizar frasco de alcohol 70% con atomizador)	100%
Triage	Se lleva a cabo triage telefónico y presencial a todo el personal que ingresa a las instalaciones pasa por el triage donde se hace medición de temperatura y encuesta de síntomas, se hace entrega de tapabocas y se realiza higiene de manos	100%



Uso de mascarilla alta eficiencia N95	El uso de N95 está definida para la atención de pacientes sospechosos y confirmados Covid-19, como para cualquier enfermedad infectocontagiosa por trasmisión aérea	100%
eliminación de los EPP	Dentro del procedimiento de EPP se tiene definido el lugar y la disposición final en caneca de riesgo biológico de todos los EPP desechables	100%
Lavado de manos antes y después del uso de EPP	Dentro del procedimiento de colocación y retiro de EPP se tiene el paso de lavado e higiene de manos	100%
Si el transporte es requerido, use rutas de transporte predeterminadas para minimizar la exposición para el personal, otros pacientes y visitantes,	Cuando requiera asignar un vehículo a los trabajadores solicitara a sus proveedores el cumplimiento mínimo de sus obligaciones en medida de limpieza y desinfección. En este transporte: Se establece como obligatorio el uso del tapabocas Se establece una distancia mínima de un metro (1 m) entre las personas al interior del vehículo guardando una silla de distancia entre trabajador y trabajador. Se establecieron con lo proveedores las medidas de sanitización que los vehículos al servicio de nuestros colaboradores deben tener: El vehículo debe limpiarse y desinfectarse antes del inicio del recorrido además a la finalización de este, la desinfección debe focalizarse en las superficies con las cuales los pasajeros van a tener contacto Se incentiva el uso de otros medios de transporte como bicicleta, motocicleta, entre otros. Cuando el empleado tenga un vehículo asignado por la compañía, no se podrá compartir con personas ajenas a la operación. Deberá realizar una limpieza previo y posterior a su uso, principalmente en las zonas de manipulación común (manubrio, manijas, cinturón de seguridad, palanca de cambios, etc.) Se permite un máximo de 2 personas, siempre y cuando puedan ir en diferentes filas.	100%
Notificar al área que recibe al paciente antes de la llegada del paciente	Se cuenta con procedimiento de modelos de atención en el cual incluye las notificaciones y pasos a seguir cuando llega un paciente sospechoso o positivo	100%
Limpieza y desinfección	Se cuenta con el procedimiento LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AREAS, MUEBLES Y EQUIPOS ANX-LP-011-001. La limpieza rutinaria se realiza dos veces en cada turno, mientras dure la actual situación de COVID-19	100%
	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ÁREAS CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID-19 El personal de limpieza y desinfección será avisado de que este paciente es positivo, para que maximice los cuidados y el haga bien el procedimiento y se le debe reforzar la importancia del tema en la prevención de la diseminación de este virus. Se debe realizar la limpieza y desinfección de techos, paredes y pisos, con los insumos necesarios y de acuerdo a los protocolos de la institución en las áreas donde se realizó la atención del caso confirmado o sospechoso. En cuanto a la limpieza y desinfección de las superficies se limpiarán todos los objetos no desechables, equipos, aparatos, mobiliario y enseres afectados. Posteriormente se limpiarán todas las superficies, estantes, pasamanos, paredes, puertas (insistiendo en los pomos/manillas), mesones, de acuerdo como se tiene definido el protocolo institucional. La limpieza y desinfección de los elementos descritos se realizará con el desinfectante que la institución tiene establecido de acuerdo con los protocolos, dicho desinfectante y se manejara según recomendaciones del fabricante. Los pasos deben ser realizados de forma meticulosa y organizada. Es necesario revise los documentos oficiales relacionados, como el anexo de limpieza y desinfección: ANX-LP-011-001 LIMPIEZA DESINF AREAS MUEBLES EQUIPOS	100%
Limitar el número de trabajadores de la salud, familiares y visitantes que están en contacto con un caso sospechoso o confirmado	Dentro del protocolo de modelo de atención se tiene restricción para las áreas donde se atiende pacientes sospechosos y confirmados, solamente podrá ingresar el personal que lo va a atender con los EPP definidos	100%



Aislamientos pacientes	Se tienen definidos 2 tipos de aislamiento: Aislamiento tipo 1: para pacientes confirmados y con alta sospecha Aislamiento tipo 2: Pacientes sintomáticos respiratorios altos sin criterios de hospitalización sin antecedente de exposición	100%
Área limpia	La unidad renal cuenta con un área limpia y así mismo un depósito diario donde se almacenan todos los insumos y EPP	100%
Área sucia	La unidad renal cuenta con un área sucia	100%
Área para el retiro de EPP	Se tiene definido el retiro de los EPP en la puerta de la sala de HD con la puerta cerrada después de la salida del paciente. Se tiene disponible un lavamanos, jabón, toallas, alcohol glicerinado, alcohol al 70%, caneca roja y contenedor para realizar limpieza y desinfección de careta y gafas	100%
Disposición de residuos	La compañía cuenta con el PROCEDIMIENTO PARA EL MANEJO DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD- VIRUS COVID-19 PTO-SS-040-002, en el cual esta descrito el manejo, clasificación, transporte y almacenamiento de residuos	100%



- Soporte de Entrega de EPP:



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	Contract Visit		SERVICE STATE	EP.P.		NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR				
INTERNATION ADMINISTRATION OF THE PARTY OF T		Gafas	caretas N95	Kit.	piblalnas	gorro	escafan dre	Overol	No. of Concession, Name of Street, or other party of the last of t	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
	199/11/20	Aprileme 3	AT STATE OF THE	X	W-18 SAN	NON-SA	X	100000000000000000000000000000000000000	1	-		
	06/11/20	1		×			>		,			
	00/11/10			V			V		1	A		
				X			-		5	4		
			×						der	-		
				2				1	2			
									1			
				1000					4	4		
	11/11/20		1	1	1			1	-	1		
				1					-	9		
	7		A	14		+1			-			
							1		-			
	11/11/20								~	,		
	12/11/20		1						1	-		
			V						4	/		
				1x			×		4	_ (
			W	1			A	1	U			
	12/10/20			1			1		-			
	12/11/20			A			X		6			
	121/10			1			X		1			
	17/11/20			1					1			
	37 120		1	18			1		1			
	2/11/20			1			1		/			
	16/11/20		x	X			1		L-			
	10/11/20		X	X			X		4			
	05/ 11/21		X	X	-		×		2=			
	19/11/20		×	×			×		-			
	14111 120			X					4			
	16/11/20			1			A		1	-		
	1/2/200		A.				-					
_		16/11/12 11/11/20 11/11/20 11/11/20 12/11/20 12/11/20 12/11/20 12/11/20 12/11/20 12/11/20 13/11/20 14/11/20 14/11/20 14/11/20	10/11/20 10/11/20 10/11/20 10/11/20 11/11/20 11/11/20 12/11/20	10 11 120 X 10 11 120 X 10 11 120 X 10 11 120 X 12 12 12 12 12 12 12	10/11/20 X X X 10/11/20 X X X 10/11/20 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10111 120 X X X X X X X 10111 120 X X X X X 10111 120 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10111 120 X X X X X X X 10111 120 X X X X X 10111 120 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	10111 120	10/11/20	10/11/20	10 11 120	10/11/20



CHEROL IN T	53

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RTS SUC VALLEDUPAR_____

		FECHA DE	100			E.P.P.				Et	IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas NS	5 Kit	polal	nas gor	ro escafar	Overol) Vez	Repositión		ELTRABAJADOR
	<u> </u>	12/11/22	10000	1				2.00		1			
		37. 720		1 2	-					1			
		12/11/2-		1						1	J. Committee		
		271.30		- 4	A			d		0			
		12/11/10		A.						11			
		2/1/20		1	1 1	1				1			
		9/1/20	-		12			1		-	-		
		12/11/20		1				-		1			
		15/1/20	-	1	_					N			
		3/2/2	2	1 3	1					1			
		13/1/20		1						0			
		16/1/20	1	1	1			1		1			
		13/1/20	-	1	r 1					1			
		137,12	4			19				-	1		
		13/1/20			1		_			1			
		17/11/20		1	0				-	-			
		13/1/20			1	-			-	1			
		12/11/78	>		7	d	-	1	-	1			
		18/11/2		-	1	-	-	_	1	10			
		10/11/20		-	/		-	-	-	-	-		
		14/11/70	-	-	-	-	-	-	-	10			
		14/11/20	1	- '	KS M	-	-	d	-	17	-		
		11/1/1/90	-	1		_	-	- W		19	1		
		11/100/20	-		1		-	1	-	10	1		
		44:630	_		-		N .	K	_	1			
		674 872	-		7		N.	1	-	-			
		8/11/11/0			1	K.		- 1	+	1	-		
		6/4/20		1 /	dia.	+	-	-		-	-		
		611/20	1-	-	1	-	-	-		15	-		
		16119 0			1			_		1	1		



A	
ARRIVE TO	55

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS:	RTS SUC VALLEDUPAR	
-------------	--------------------	--

Aarque una X en las casillas correspondientes a cada una de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

		PECHA DE	to deal to	012057		.P.P.			10	PARKECS PROPERTY.	TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRETRABAJADOR	No. CEDULA	No. CEDULA ENTREGA Gafas caretas N95 Kit Doort polalnos	gorro				Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR				
a a compression de la compress	Alternative & street of the same	1/11/190	100	1	1			1		1			
		11/1/20		1.4	V		(K		1			
		18/11/20		-	12			1		1	A		
		10/1/20		1							V		
		671 720		R						1			
		6721120		K	18			11		1			
		5×1. 750		, d	-0					/			
		211/20		- K	1			11		1			
		2/1/1/20	0	1	14		1	X		0			
		12/10/20		1	A					1			
		181,1130		1	1					10			
		16/1/170								100	-		
		10/11/12		7	X			X		1			
		19/11/20			X			1		12	-		
		20/11/20		×				×		12			
		20/01/20			1					-	+		
		21/00/20		-	A	1				10			
		21/11/2	12	1	-					10	-		
		21/01/20		1	1					-	-		
		21/11/20		1	-					1			
		01/11/20	-	1/9			1			1			
		21/1/1/120								-	1		
		21/4/20		1	1					-			
		21/11/2			1			1		-	-		
		2//1/20			1			1		-			
		92/11/20		X	13					-			
		23/11/20		X	- 100					-	+		
		23/11/20		X				×		Ç.	1		
		- (- 4 4		3				1		L			
		73/11/20			13	1		1		1			
		162/11/63	1		X	-	-	-	-	1.2		01	0// -





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

177 187 187 (C. P.)		FECHA DE			70 V	E	,P,P,	i is i	2.73.19	i siy		ITREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas	N95	Kit Doct		36.5	THE PROPERTY AND ADDRESS.	Overol			ENTREGA	ELTRABAJADOR
The state of the s		16/ 1/20	2.001000	U. Drocks	1	-		-		-	0	Account to the second		
		14/11/20			K						1			
		211-120	5		4	1					1			
		14/11/72	2		1					-	N			
		19/10/20	1		4	-			_	-	0			
		12/11/20	-	-	1	-		_		-	9	-		
		12/11/20		-	1	-		-	-	-	1	-		
		12/11/20	_	-	1	-	-	-		-	V	-		
		11/4/70		-	1	1		-		+	e			
		18/11/20	-	-	9	-	-	-	-	1	1			
		18/11/20	-	-	1	-	-	-		-	-			
		18/11/20	_	-	1	-	-	-	-	+-	1	-		
		611/20	At	1	1	-	-			1	1	-		
		0////	+	1	1	-	_			1	1			
		18/11/20	+		1	\vdash					1			
		16 11/2			1						17			
		19/11/20			×	×			74		1			
		1311100			12	A								
		10/11/20			1									
		16/11/20			14									
		19/1/2 4	7		4						_			
		19/11/70			1	K			-	-	-			
		19/11/20	0		1				-		1			
		9/11/20	0		1		-	-	-	-	-			
		19/11/2	0	-	1		-	-	-	-	,			
		19/10/2	0		1	-	-	-	-	-	-			
		20/11/20		-	K	-	-		-	-	-			
		20/11/20	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-		
		120/11/20		1	X	1_	1	1				1		





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RTS SUC VALLEDUPAR_____

Marque una X en las casilias correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

	AJADOR No. CEDULA FECHA DE				asi	E.P.P.		2//			IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas N9	S Kit		gorro	escafan dra	Overol	1 Vez	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
		24/10/20		N		1			K	1			
		25/10/20		1		1		1		4			
		25/10/20		1	1	1		1		"			
		25/10/20		- /	K	X	-	1.	_	11			
		18/11/20		1						~			
		28/11/20	-	- /	-	-	-			-			
		18/11/20	-	- 4	03	100	-	-		-			
		19/11/20			#	1	-	1					
		14/14/14	1	9	100	1	-	7	-	1			
		19/11/20	1	_	-	1	-	1	-	1	-		
		20/01/20	-	1	_	-		1	_	1			
		20/11/20		1	1	+	-	1	-	1			
		11111	_	- 1	- 1	+	-	1		0			
		01/1/1/2	_	1		1	1	1	-	V			
		9 / / / / /	1	1	1			4	1	1			
		21/1/20			1	1		-		1			
		2/11/20		1	1/-					1			
		22/11/20								1			
		02/10/20								1			
		3/1/20		1						-			
		23/11/20	-	1	_					1			
		23 tes 120		1						1			
-22 x x x x x x x x x x x x x x x x x x	100	2001											17





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RTS SUC VALLEDUPAR__

Marque una X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

		FECHA DE	and the			ı	.P.P.		Ready		TO CALLERY	IPO DE ITREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas	N95	Kit	polainas	gorro	escafan dra	Overol	100	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		25/2/20					K			A	/			
		25/10/20									-			
		25/10/20									1			
		26/10/20			X		×			×	2			
		26/10/20			x						2			
		20/10/20			V		K			K	-			
		26/10/20-					X			X	-			
		26110120					X			X	v			
		26/10/20					X			X	1			
		76/10/20		- 3			X			×	2			
		12/10/20			1		Y			A	4			
		22/1-/10			1						"			
		25/10/20			1		Q'			1	1			
		27-110/20			N		K			1	0			
		27/10/20			1		-				1			
		12/10 990			1						1			
		55/10/70			1						1,			
		27/10/20	-		1						11			
		23/10/20	2		1		8				-			
		22/10/2			1						0			
		28/10/20			4					-	"			
		98/11/20			1			-	-	-	0			
		78/10/20	1		A	_			-	-	1			
		28/10/20			Nº	1	K	-	1		0	-		
		28/10/20		- 3		9		-	1		0			
		78/10/20				1			1		1			
		28/10/20			1					-	1			
		28/00/20			1						1			
		28/10/20			1.						/			
		26/10/20	2		1					0	0	1		



A PARTY	501

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-55-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RTS SUC VALLEDUPAR____

darque uma X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

	PECHA DE		170		E.P.P.	i ibi		15.16		TREGA	NOMBRE DE QUIEN		
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas car	etas N95	Kit	polalnas	gorro	escafari. dra	Overal		Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
and the second s	A STATE OF THE STA	20/1/20		×	X	-		X		1	-		
		20/11/20		X				-		-	(
		20/10/20		V	K					-	- (
		20/11/20		1	K					-	-		
		20/11/20		12			-			-			
		2/1/0/20		1						4	-		
		21/01/20		1						w			
		21/10/20		- 1			-			0			
		20/11/20	9		4			1	-	1			
		23/4/20		1	-		1	,	-	/			
		73/11/20		1						0			
		22/1:120		1						0			
		20/11/20		1						1			
		24/11/26	3	1						/			
		74/11/2	-0	1	10"					1			
		14/11/20		1	N					0			
		75/11/20		1						1	V		
		25/11/7	9	19			-		-	N			
		195/11/2		1	-				-	W			
		75/11/20		1	K	-	-		-	N	-		
		74/11/20		- 4	-	-	-	-	-	1			
		25/11/7	2	1	1	-	+	-	-				
		25/4/7	2	_ /	-	-	-	-	1	1			
		56/11/29		1			+	-	-	-	-		
		26/10/7	2	1	_	-	+	-	-	1			
		7/1/26		1	1	-		-	-	0			
		56/11/20		1			-	-	-	W			
		26/11/22	2	1					-	1			
		26/00/2	0	1	1					1			
		27/11/20			1.				1	e			





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RCS VALLEDUPAR_____

Marque una X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

		MELL	1		E.P.P.		J. W.			IPO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO	
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	Gafas co	eretas N95	Kit Doct	potalnas	gorro	escafan dra	Overol	10000	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
		27/15/70		4									
		27/11/70		1									
		23/11/20		1									
		27/11/20		1									
		27/11/20		1	K								
		28/11/22		1									
		28/11/20		1									
		28/11/20		1	R								
		28/11/20		1	1								
		26/4/70		1	190			p.					
		28/11/20		1	11			1					
		18/4/20		1	1			r					
		28/11/10		A	10								
		30/11/10		1	1			1					
		30/4/20		1	5								
		30/61/10		1		-							
		30/11/10		4	K								
		20/11/10			N.			1					
		3//1/20	2	1									
		2//11/20		1									
		21/11/20		1	Nº								
		21/11/70		A	_				1				
		01/12/70		1	K								
		01/12/10		1	K								
		31/12/20		1									
		21/12/20		1	14						-		
		2/12/20		1	K		-						
		02/12/20			10		_						
		1/12/72	1	1	lg						- 6		
		1/12/20		1									





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

		FECHA DE				E.P.P.					TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMERE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas N95	Kit	polaloas	gotto	escalari. dra	Overol	1 Vez	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
and the second s	Section of the Section of Assessment Conference	13/11/20			4					2			
		24/11/20			1					9	-		
		20/11/20		1						4			
		24/4/20			9		_	K		-			
		24/11/20			A		-	N.	-	~	- 6		
		94/11/70		1	14,	-		4	-	-			
		24/11/20		1	-	-		_	-	1			
		24/4/20	-	6	-	-	_	_	-	-			
		74/11/20	-	1	T A	-	-		-	-			
		ly / go /20		1	1	-	-	-	-	-			
		25/11/20	-	1		-	-	X	-	-			
		15/11/20	-	1	1	-		N	-	0			
		25/10/2	ф		1	-	-	B	-	1	-		
		25/11/28	-	1	1		-	R		-	-		
		23 /pa /20	-	-	10	1		K	1	-			
		25/11/2	1	1		1	-	9		0			
		26/11/70	1	R		+		A*	+-	-0			
		20/11/20	-	1		-		1		9			
		26/41/20			K	1		1		-			
		16/41/70	7	1	1	1		1		-			
		22/11/23	4	l v	-			1		1			
		28/11/20		1	-					1			
		13/1/50		1 2	1	4				1			
		124 his		1 7	. 4	-				0			
		88/11/26			· 1			1		-			
		96 1 170			4			1		1	+		
		06/11/20		1	-		1	1		1			
		36/11/20	-		9 X					0			
		28/11/20		7	6 4					1			



1		
All		
A	BOOK P	RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-55-020-006 Version 05

Nombre IPS: __RCS VALLEDUPAR______

Marque uno X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

		FECHA DE	BALL			1	.P.P.	1/5	FIN	03/5	7.6	IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	caretas 1	N95	Kit Doct	poteinas	gorro	escafan dra	Overol	1000	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
		02/12/20			15	1	4	3	X		0			
		02/12/20			9						1			
		02/12/20			1						U			
		02/12/20			1						1			
		02/11/20			1						1			
		02/12/20			F						/			
		02/12/10			1						1			
		03/12/10			R	1	A		1		-			
		32 /12 /20				A	K		K		1			
		3/17/20			N	A	1		8		0	-		
		03/12/120				1	1		K		0	-		
		84/12 /70			A	1	1		X		-			
		04/12/20				V	-		775		1			
		01/12/20			1						U			
		14/12/20			1		A			4	0			
		04/12/20			X						-			
		04/12/20			χ'l	X	×		X		1	-		
		00/12/20			K		200				-	- '		
		09/12/20			X						-			
		00/12/123			x							/		
		04/12/170			X									
		09/12/120			X	K	1		K		1			
		AUS 120			2	K	X		K,		-			
		04/12/173			X						/			
		05/12/20		X							1	-		
		05/12/20		112000	1				10		1			
		05/12/20			1						1			
		05 /n 100			1						1			
		05/12/20			r						/			
		05/12/20			1					1	1	1		





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P.

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS:	RCS VALLEDUPAR	
NOMBRE 1851	RC3 VALLEDUPAR	

Marque una X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

MONADDE TO ABATADOR	No. CEDULA	FECHA DE		links.			.р.р.	1.33			1 118	IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN	
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDODA	ENTREGA	Gafas	caretas I	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafan dra	Overol	1 Vez	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		05/12/10			1						0			
		05/12/78			A	K	_	-	K		-			
		07/11/10			×	7	х		×		-			
		02/12/20	12 1		5	_	^		-		-			
		02/12/20			×						-			
		62/17/20			×						1	_ (
		07/11/20			4						-	-		
		02/12/20	-	\rightarrow	X				-		-	_		
		03/17/70		-	X	or.	К		N ₂		1	-		
		(31/37 72)			7		1				-			
		08/17/70			Z						4			
		05/12/20			A						/			
		08/12/10			p						1			
		08/2/70	-	_	1	X	1/2		y		0			
		08/11/10			-1	Α.	- 1		1					





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: _	RCS VALLEDUPAR	
Marque una X en la	casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entre	ga.

		FECHA DE			1	E.P.P.				10 1000	IPO DE NTREGA	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas caretas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafan dra	Overol	Marie Cal	Reposición		
		10/11/20		1	K					-	-		
		30/4/20	,	1	1			1		-			
		20/4/20		1.	1			1		-			
		1111/2		1	1			50.00		-	,		
		2/11/20		0				3		/	-		
		1/1/10		1	Y	1							
		2/1/17-0		1	Y			_		-			
		31/11/20		И						-			
		31/12/20		1	A	-		P		-			
		01/12/10		1	N					/			
		21/12/70		1	1					-			
		21/12/20		1						/			
		01/12/10		1						-			
		12/12/20		1	K		_		-	-			
		12/12/20		P	R					/			
		2/12/20		1	K		-			/			
		2/12/20		1	1		-	-	-	-			
		2/12/20		-	K		-	-		8			
		12/12/20		1	1	A	-	4	-	-			
		2/12/20			A	19	-	1	-	-	-		
		02/12/20	-	4		×	+	K	-	-	-		
		03/12/20		×	×	X	-	×	-	-	+ (
		03/12/20		-	Ж	×	-	×	-	1			
		13/2/20		-	X	×	+	X	-	1	1		
		03/12/20		×	15	×	-	X	-	1			
		03/12/20		1	K'		-	-	-	0	_		
		1 /12/20		1		-	+	-	-	1	_		
		02/11/190		r	_	-	+	1	-	+	1		
		3/12/13	-	-	K		+	+		1/	-		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		06/17/20		1×	1	1		_	X	-			0 0



1				
A		_		_
A	SEE.	IFR.	R	25

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS:	RCS VALLEDUPAR	

Marque una X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega.

	No. CEDULA	FECHA DE	E.P.P.									IPO DE ITREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDOLA	ENTREGA	Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polaines	gorro	escafan dra	Overol	1 Vez	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
		06/12/20					X			X	1	-		
		02/12/120			X	X,					-	- 1		
		02/12/20			1		×			X	1	_ '		
		03/12/20			X		×			×	2	-		
		02/2/20			×	_	×		_	×	L			
		08/01/20			K		A			1	-	-		
		08/12/20			*		X		_	A	0			
		08/12/10					1			1	~			
		8/12/22	P	_	A		A	_	_	1	-	-		
		3812170		_	11	_X		_			-			
		28/12/20			1	4					0			
		09/12/20			X		X			X	-	-		
		09/12/20			X.		X			X	2-	- 1		
		09/17/10			X		×		_	×	1			
		69/12/20		_	×		Di	_	_	X	-	-		
		04/12/23		_	_		X	_	_	×	2	-		
		09/12/20		_			×	_		×	-	_		
		00/11/70		_			X			1				
		10/12/10		_	K	K,		_	-	-	-			
		10/12/20		-	4	K	-				1			
		10/12/20		-	1		V	-		A	-			



- Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clínica	Descripción	Cantidad disponible (Física) Inventario 10 de diciembre
RTS VALLEDUPAR	MASCARILLA DESECHABLE	10800
RTS VALLEDUPAR	GUANTES DESECHABLES	25300
RTS VALLEDUPAR	GUANTES DE VINILO	1700
RTS VALLEDUPAR	BATA REPELENTE FLUIDOS	961
RTS VALLEDUPAR	GORRO	1273
RTS VALLEDUPAR	GAFAS	16
RTS VALLEDUPAR	CARETAS	15
RTS VALLEDUPAR	KIT DOCTOR	159
RTS VALLEDUPAR	POLAINAS	317
RTS VALLEDUPAR	OVEROL	130
RTS VALLEDUPAR	RESPIRADOR N95	302
RTS VALLEDUPAR	ESCAFANDRA	300

- Proyección de Elementos de Protección Personal:

NOMBRE ZONA	NOMBRE CLINICA	CIUDAD	PUNTOS INSTALADOS	Jefes Enfermería / Punto	auxiliares / Punto	total persona turno adicional	Personal servicios generales	Nefrología Hospitalaria (HD)	Nefrología Hospitalaria (Prisma)	Procedimientos	STOCK MENSUAL EPP (Overol/kit doctor, N95, polainas, bata, guantes)
Costa	RTS SUCURSAL VALLEDUPAR SANTA RITA	VALLEDUPAR	30	2	4	3	2	4	1	13	80



- Acta de revisión del informe por parte del Copasst:



Bogotá, 10 de diciembre de 2020

Señores MINISTERIO DE TRABAJO Atn: Ing. Marcela Felisa Baquero

Asunto: Verificación por parte del Copasst del cumplimiento de Protocolo de Bioseguridad y EPP

Por medio de la presente y en calidad de presidente del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (Copasst), certifico que el Copasst se reunió y realizó la verificación y control sobre la información remitida respecto al cumplimiento del Protocolo de Bioseguridad y la disponibilidad, entrega y uso de los elementos de protección personal de Rts Sucursal Valledupar. A continuación, se relaciona los representantes que participaron:

NOMBRE	CARGO
Jenny Pardo	Representante Empresa
Liliana Caballero	Representante Empresa
Yazmin Ordoñez	Representante Trabajadores
Jhon Castro	Representante Trabajadores
Fernando Quevedo	Representante Empresa/Suplente
Dora Zapata	Representante Trabajadores/Suplente
Arelly Mina	Representante Trabajadores/Suplente
Myriam Gomez	Representante Trabajadores/Suplente
Daniel Hoyos	Administrador Medellín
Nadin Otero	Administrador Apartadó
Jhon Parra	Administrador Rionegro

Así mismo, se contó con la asesoría y asistencia técnica del asesor de la Arl Positiva Diego Fernando Diaz.

Quedo atenta a cualquier duda.

Cordialmente.

JENNY LILIANA PARDO Presidente COPASST