

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

DIRECCIÓN TERRITORIAL	ANTIOQUIA
RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	RTS SUCURSAL MEDELLIN
DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	Carrera57 # 44a-10 Edificio Business Plaza
No. TOTAL DE TRABAJADORES	39
ARL	POSITIVA
ARL ASISTE A REUNIÓN	SI
VERIFICADO POR EL COPASST	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST	11/02//2021
LINK DE LA PUBLICACIÓN	https://rcs.baxter.com/es/informes-semanales-mintrabajo
PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	100
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?	SI
Pregunta 2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	28

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	7
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	4
Pregunta 4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI
Pregunta 5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI
Pregunta 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
Pregunta 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
¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	Preventivas
¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI
OBSERVACIÓN	
¿Se ha realizado reunión con la institución de salud? NOTA: <u>PONER SOLO LAS REUNIONES REALIZADAS EN LA SEMANA DEL REPORTE</u>	NO

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC)	805011262
Departamento del domicilio de la IPS	Antioquia
Municipio del domicilio de la IPS	Antioquia - MEDELLÍN - 05001
Zona de ubicación de la IPS	Urbano
Nivel de la IPS	Medio
Valor de EPP adquiridos por la IPS	\$ 11,932,485
Periodo de reporte de la institución	Mensual
Día de inicio del reporte	1
Mes de inicio del periodo	02
Año de inicio del periodo	2021
Día de corte del reporte	28
Mes de corte del periodo	02
Año de corte del periodo	2021

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

- Soporte de Entrega de EPP:



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS suc Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.									TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Klt Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		29.01				X							X		
		29.01				X							X		
		30.01				X							X		
		30.01				X							X		
		01.02				X							X		
		01.02				X							X		
		02.02				X							X		
		02.02				X							X		
		03.02				X							X		
		03.02				X							X		
		23.02				X							X		
		23.02				X							X		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Sucursal Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.									TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Klt Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		2-02-2021				X	X						X		
		2-02-2021				X	X						X		
		2-2-21				X	X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS SUC Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		1-02-21				✓							✓		
		1-02-21				✓							✓		
		2-2-21				✓							✓		
		3-2-21				✓							✓		
		4-2-21				✓							✓		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS SUC Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		29/01/21				X							X		
		29/01/21				D							P		
		1-2-21				X							X		
		4-feb-21				X							X		
		02/02/21				X							P		
		3-2-21				X							X		
		9-2-21				X							X		
		4/02/21				P							P		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Sucursal Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.									TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		5-2-21				X							X		
		08/02/21				X							X		
		08/02/21				X							X		
		08/02/21				X							X		
		9-02-21				X							X		
		1-02-21				X							X		
		9-02-21				X							X		
		10/02/21				X							X		
		10/02/21				X							X		
		10/02/21				X							X		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Sucursal Medellín

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.									TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		1-02-2021				X	X						X		
		5-02-2021				X	X						X		
		5-02-2021				X	X						X		
		5-02-2021				X	X						X		
		9-02-2021				X	X						X		
		9-02-2021				X	X						X		
		9-02-2021				X	X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



Nombre IPS: RTS S.C. Neckellin

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.									TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	NSS	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		5-02-21				✓							✓		
		5-2-21				✓							✓		
		8-2-21				✓							✓		
		8-2-21				✓							✓		
		9-2-21				✓							✓		
		10-2-21				✓							✓		
		10-2-21				✓							✓		
		09-2-21				✓							✓		
		10-2-21				✓							✓		
		11-2-21				✓							✓		
		11-2-21				✓							✓		
		11-2-21				✓							✓		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Scausal Medellin -

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Klt Doctor	Pola- n82	Gorro	Escafand ra	Overol	1 Vez		
		14-02-21				X						X		
		24-02-21				X						X		
		25-02-21				X						X		
		28-02-21				X						X		
		26-02-21				X						X		
		06-02-21				X						X		
		08-02-21				X						X		
		09-02-21				X						X		
		09-02-21				X						X		
		10-02-21				X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: PCS sucursal Medellin.

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		19-02-21				✓						✓			
		19-02-21				✓						✓			
		23-02-21				✓						✓			
		23-02-21				✓						✓			
		24-02-21				✓						✓			
		24-02-01				✓						✓			
		25-02-01				✓						✓			
		25-02-01				✓						✓			
		25-02-01				✓						✓			



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RIS sucsasa Medellin

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	NDS	Rit Protector	Pelotas	Gorro	Esfand	Overall	1 Vez		
		18-feb-21				X						X		
		18-feb-21				X						X		
		19-02-21				X						X		
		19-02-21				X						X		
		20-02-21				X						X		
		21-02-21				X						X		
		22-02-21				X						X		
		23-2-21				X						X		
		23-02-21				X						X		
		23-02				X						X		
		24-02				X						X		
		25-02				X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: MTS Sucursal Medellin

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		19-02-21				X	X						X		
		19-02-21				X	X						X		
		25-02-21				X	X						X		
		25-02-21				X	X						X		
		25-02-21				X	X						X		
		25-02-21				X	X						X		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: MTS Sucursal Medellin

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	Careta	Botas	N95	Klt Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		18-02-21											X		
		19-02-21				X							X		
		19-02-21				X			X				X		
		19/02/21				X			X				X		
		22-2-21				X			X				X		
		22/2/21				X			X				X		
		22/2/21				X			X				X		
		23-2-21				X			X				X		
		23/2/21				X			X				X		
		23-2-21				X			X				X		
		23/2/21				X			X				X		
		23-02-21				X							X		
		24-2-21				X			X				X		
		24/02/21				X			X				X		
		25-02-21				X			X				X		
25/02/21				X			X				X				

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

 **RTS**

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P.

Nombre IPS: Fundación Clínica Norte

Marque una X en las casillas correspondientes a cada uno de los EPP entregados por trabajador y en el tipo de entrega. Febrero 0

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.										TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Batas	APB	Klt. Doctor	Polainas	Cuero	Escalera	Overs	1° Vez	Reposición			
		01-02				X	X							X		
		01-02				X	X							X		
		01-02				X								X		
		05-02				X								X		
		05-02				X								X		
		05-02				X								X		
		05-02				X	X							X		
		06-02				X								X		
		06-02				X	X							X		
		06-02				X								X		
		08-02				X								X		
		08-02				X								X		
		08-02				X								X		
		08-02				X								X		
		09-02				X								X		
		09-02				X	X							X		
		09-02				X	X							X		
		09-02				X								X		
		09-02				X								X		
		09-02				X								X		
		09-02				X	X							X		
		09-02				X	X							X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P.

Nombre IPS: Pls suc. Medellin (F.C.N.) Febrero

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafand	Overall	1 Vez		
		11-02				X	X			X		X		
		11-02				X	X					X		
		11-02				X	X			X		X		
		11-02				X	X			X		X		
		11-02				X						X		
		12-02				X						X		
		12-02				X						X		
		12-02				X						X		
		13-02				X						X		
		13-02				X						X		
		13-02				X						X		
		13-02				X						X		
		15-02				X						X		
		15-02				X						X		
		15-02				X						X		
		16-02				X						X		
		16-02				X						X		
		16-02				X						X		
		17-02				X						X		
		17-02				X						X		
		17-02				X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

RTS **FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P**

Nombre IPS: RTS Suc Medellin (FCN)

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez		
		18-02				X						X		
		18-02				X						X		
		18-02				X						X		
		19-02				X						X		
		19-02				X						X		
		19-02				X						X		
		20-02				X						X		
		20-02				X						X		
		20-02				X						X		
		21-02				X						X		
		21-02				X						X		
		22-02				X						X		
		22-02				X						X		
		22-02				X						X		
		23-02				X						X		
		23-02				X						X		
		23-02				X						X		
		24-02				X						X		
		24-02				X						X		
		24-02				X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: F. Clínica Norte

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
			Gafas	Careta	Botas	N95	Klt Doctor	Polainas	Gorro	Escapandera	Overol	1 Vez		
		28.01				X						X		
		28.01				X						X		
		28.01				X						X		
		29.01				X	X					X		
		29.01				X	X					X		
		29.01				X						X		
		30.01				X						X		
		30.01				X						X		
		30.01				X						X		
		30.01				X						X		
		01.02				X						X		
		01.02				X						X		
		01.02				X						X		
		02.02				X	X			X		X		
		02.02				X						X		
		03.02				X						X		
		03.02				X	X			X		X		
		03.02				X						X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clínica	Descripción	Cantidad disponible (Física) Inventario 26 de febrero de 2021
RTS MEDELLIN	MASCARILLA DESECHABLE	8684
RTS MEDELLIN	GUANTES DESECHABLES	8026
RTS MEDELLIN	GUANTES DE VINILO	5100
RTS MEDELLIN	BATA REPELENTE FLUIDOS	465
RTS MEDELLIN	GORRO	575
RTS MEDELLIN	GAFAS	12
RTS MEDELLIN	CARETAS	10
RTS MEDELLIN	KIT DOCTOR	146
RTS MEDELLIN	POLAINAS	100
RTS MEDELLIN	OVEROL	56
RTS MEDELLIN	RESPIRADOR N95	165
RTS MEDELLIN	ESCAFANDRA	98

- 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)
Antioquia	RTS SUCURSAL MEDELLIN	MEDELLÍN	15	1	2	3	1	6	7	15	80

- Acta de revisión del informe por parte del Copasst:



Bogotá, 11 de febrero de 2021

Señores
MINISTERIO DE TRABAJO
Atn: Dr. Daniel Sanín Mantilla

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 Rionegro, Apartadó y Medellín. A continuación, se relaciona los representantes que participaron:

NOMBRE	CARGO
Jenny Pardo	Representante Empresa
Yazmin Ordoñez	Representante Trabajadores
Jhon Castro	Representante Trabajadores
Fernando Quevedo	Representante Empresa/Suplente
Miryam Gomez	Representante Empresa/Suplente
Veronica Zapata	Representante Empresa/Suplente
Dora Zapata	Representante Trabajadores/Suplente
Nadín Otero	Administrador Apartadó
Jhon Parra	Administrador Rionegro
Daniel Hoyos	Administrador Medellín

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

Quedo atenta a cualquier duda.

Cordialmente,

JENNY LILIANA PARDO