

DIRECCIÓN TERRITORIAL	CESAR
RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	RTS SAS - Sucursal Valledupar
DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	Carrera 15 No. 14-75
No. TOTAL DE TRABAJADORES	35
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

Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	1
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	6
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>	

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR

Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC)	805011262
Departamento del domicilio de la IPS	Cesar
Municipio del domicilio de la IPS	Cesar - VALLEDUPAR - 20001
Zona de ubicación de la IPS	Urbano
Nivel de la IPS	Medio
Valor de EPP adquiridos por la IPS	\$1.829.100
Periodo de reporte de la institución	Mensual
Día de inicio del reporte	1
Mes de inicio del periodo	2
Año de inicio del periodo	2021
Día de corte del reporte	28
Mes de corte del periodo	2
Año de corte del periodo	2021

- Soporte de Entrega de EPP:



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.							TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polvinas	gorro	escalfandra	Overol	1 Vez			Reposición
		01/02/21			1							✓		
		01/02/21			1	1						✓		
		02/02/21			1	X	1				X	✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1							✓		
		02/02/21			1	X						✓		
		03/02/21			1	X		X				✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1	X						✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1	X						✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		03/02/21			1							✓		
		04/02/21			1	X						✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1							✓		
		04/02/21			1	X		1				✓		
		04/02/21			1							✓		
		05/02/21			1	X		X				✓		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	pataldas	gorro	oscañón	Overol	1 Vez	Reposición			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓	✓	✓			✓		✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓							✓			
		05/02/21			✓	✓	✓			✓		✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓	✓				✓		✓			
		06/02/21			✓							✓			
		06/02/21			✓	✓	✓			✓		✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21		✓	✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓							✓			
		08/02/21			✓		✓			✓		✓			

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.							TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafandra	Overall	1 Vez			Reposición
		08/02/21			X	X	X					X		
		09/02/21			X							X		
		10/02/21			X							X		
		11/02/21			X							X		
		12/02/21			X	X						X		
		13/02/21			X	X						X		
		14/02/21			X							X		
		15/02/21			X							X		
		16/02/21			X							X		
		17/02/21			X							X		
		18/02/21			X							X		
		19/02/21			X							X		
		20/02/21			X							X		
		21/02/21			X							X		
		22/02/21			X							X		
		23/02/21			X							X		
		24/02/21			X							X		
		25/02/21			X							X		
		26/02/21			X							X		
		27/02/21			X							X		
		28/02/21			X							X		
		29/02/21			X							X		
		30/02/21			X							X		
		01/03/21			X							X		
		02/03/21			X							X		
		03/03/21			X							X		
		04/03/21			X							X		
		05/03/21			X							X		
		06/03/21			X							X		
		07/03/21			X							X		
		08/03/21			X							X		
		09/03/21			X							X		
		10/03/21			X							X		
		11/03/21			X							X		
		12/03/21			X							X		
		13/03/21			X							X		
		14/03/21			X							X		
		15/03/21			X							X		
		16/03/21			X							X		
		17/03/21			X							X		
		18/03/21			X							X		
		19/03/21			X							X		
		20/03/21			X							X		
		21/03/21			X							X		
		22/03/21			X							X		
		23/03/21			X							X		
		24/03/21			X							X		
		25/03/21			X							X		
		26/03/21			X							X		
		27/03/21			X							X		
		28/03/21			X							X		
		29/03/21			X							X		
		30/03/21			X							X		



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafandra	Overol	1. Vez	Reposición			
		20/01/21			X							X			
		22/01/21			X							X			
		31/01/21			X	X	X			X		X			
		22/02/21			X							X			
		22/02/21			X							X			
		22/02/21			X	X	X			X		X			
		23/02/21			X							X			
		23/02/21			X	X	X			X		X			
		23/02/21			X							X			
		24/02/21			X	X	X			X		X			
		24/02/21			X							X			
		24/02/21			X							X			
		25/02/21			X							X			
		25/02/21			X							X			
		25/02/21			X	X	X			X		X			
		25/02/21			X							X			
		25/02/21			X							X			
		26/02/21		X								X			
		26/02/21			X	X	X			X		X			
		27/02/21			X							X			
		27/02/21			X							X			
		28/02/21			X							X			

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafandra	Overol	1 Vez	Reposición			
		01/02/21			X	X	X			X		X			
		02/02/21			X	X						X			
		07/02/21			X	X	X					X			
		07/02/21			X	X	X					X			
		07/02/21			X	X						X			
		07/02/21			X	X						X			
		07/02/21			X	X						X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X						X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		08/02/21			X	X	X					X			
		09/02/21			X	X	X					X			
		10/02/21			X	X	X					X			
		10/02/21			X	X	X			X		X			
		10/02/21			X	X	X					X			
		11/02/21			X	X	X					X			
		11/02/21			X	X	X					X			
		11/02/21			X	X	X					X			
		11/02/21			X	X	X			X		X			
		12/02/21			X	X	X			X		X			
		12/02/21			X	X	X					X			
		12/02/21			X	X	X					X			
		12/02/21			X	X	X					X			
		13/02/21			X	X	X					X			
		13/02/21			X	X	X					X			

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.								TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafandra	Overol	1. vez	Reposición			
		13/02/21			X	X	X						X		
		13/02/21			X		X						X		
		14/02/21			X	X	X						X		
		14/02/21				X	X	X					X		
		14/02/21			X	X	X						X		
		14/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		15/02/21			X	X	X						X		
		16/02/21			X	X	X						X		
		16/02/21			X	X	X						X		
		16/02/21			X	X	X						X		
		17/02/21			X	X	X						X		
		17/02/21			X	X	X						X		
		17/02/21			X	X	X						X		
		18/02/21			X	X	X						X		
		18/02/21			X	X	X						X		
		18/02/21			X	X	X						X		
		19/02/21			X	X	X						X		
		19/02/21			X	X	X						X		
		20/02/21			X	X	X						X		
		20/02/21			X	X	X						X		
		22/02/21			X	X	X						X		
		22/02/21			X	X	X						X		
		23/02/21			X	X	X						X		



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.							TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
			Gafas	carotas	N95	Kit Doct	polainas	gorro	escafandra	Overol	1 Vez			Reposición
		23/01/2021			X	X				X				
		24/01/2021			X	X	X							
		24/01/2021			X	X	X							
		24/01/2021			X	X	X							
		25/01/2021			X	X	X			X				
		25/02/2021			X	X								
		25/01/2021			X	X	X			X				
		26/01/2021			X	X	X			X				
		26/01/2021			X	X	X			X				
		26/01/2021			X	X	X							
		06/02/21			X	X	X							
		06/02/21			X	X								
		06/02/21			X	X	X							
		06/02/21			X	X	X							
		06/02/21			X	X	X							
		06/02/21			X	X	X							
		06/02/21			X	X	X							
		13/02/21			X	X	X							
		13/02/21			X	X	X							
		13/02/21			X	X	X							
		14/02/21			X	X	X							
		14/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		17/02/21			X	X	X							
		18/02/21			X	X	X							
		18/02/21			X	X	X							
		18/02/21			X	X	X							
		18/02/21			X	X	X							

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR



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.

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P.							TIPO DE ENTREGA		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
			Gafas	caretas	N95	Kit Doct	potainas	gorro	escandradra	Overol	1 Vez			Reposición	
		19/02/21			X	X	X					X			
		19/02/21			X	X	X					X			
		19/02/21			X	X	X					X			
		20/02/21			X	X	X					X			
		20/02/21			X	X						X			
		20/02/21			X	X						X			
		21/02/21			X	X						X			
		21/02/21			X	X						X			
		22/02/21			X	X						X			
		22/02/21			X	X						X			
		22/02/21			X	X						X			
		23/02/21			X	X						X			
		23/02/21			X	X						X			

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL VALLEDUPAR

- Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clinica	Descripción	Cantidad disponible (Física) Inventario 28 de febrero de 2021
RTS VALLEDUPAR	MASCARILLA DESECHABLE	4414
RTS VALLEDUPAR	GUANTES DESECHABLES	29600
RTS VALLEDUPAR	GUANTES DE VINILO	1700
RTS VALLEDUPAR	BATA REPELENTE FLUIDOS	879
RTS VALLEDUPAR	GORRO	497
RTS VALLEDUPAR	GAFAS	11
RTS VALLEDUPAR	CARETAS	9
RTS VALLEDUPAR	KIT DOCTOR	212
RTS VALLEDUPAR	POLAINAS	92
RTS VALLEDUPAR	RESPIRADOR N95	306
RTS VALLEDUPAR	ESCAFANDRA	149

- 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, 11 de febrero de 2021

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
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
Nadin 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 Diaz.

Quedo atenta a cualquier duda.

Cordialmente,

JENNY LILIANA PARDO
Presidente COPASST