

DIRECCIÓN TERRITORIAL (En nuestro caso ANTIOQUIA)	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA
RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD (Sin utilizar puntos o guiones)	RTS SUCURSAL MEDELLIN	RTS SUCURSAL MEDELLIN
DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	Carrera57 # 44a-10 Edificio Business Plaza	Carrera57 # 44a-10 Edificio Business Plaza
No. TOTAL DE TRABAJADORES	33	4
ARL (Si la institución de salud cuenta con trabajadores afiliados a diferentes ARL, deberán llenar un registro o fila por trabajadores afiliados a cada ARL)	POSITIVA	AXA COLPATRIA S.A.
ARL ASISTE A REUNIÓN?	SI	SI
VERIFICADO POR EL COPASST	SI	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST (Debe ser la comprendida en el período estipulado en los lineamientos de reporte)	11/03/2021	11/03/2021
LINK DE LA PUBLICACIÓN (Debe ser una dirección de internet que permita el ingreso a la información y no un enlace a carpetas de One Drive, Google Drive, etc)	https://rcs.baxter.com/es/informes- semanales-mintrabajo	https://rcs.baxter.com/es/informes- semanales-mintrabajo
PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (número entero entre 1 y 100)	100	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	SI



Pregunta 2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI	SI
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? (Trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado)	31	31
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? (Trabajadores Indirectos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto con individuos clasificados como caso sospechoso. En este caso la exposición es incidental, es decir, la exposición es ajena a las funciones propias del cargo como por ejemplo personal de aseo, servicios generales)	6	6
Pregunta 3. ¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? (Trabajadores Intermedios corresponde a aquellos trabajadores que pudieron tener contacto o exposición a un caso sospechoso o confirmado en un ambiente laboral en el cual se puede generar trasmisión de una persona a otra por su causa de la estrecha cercanía).		
Pregunta 4. ¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI	SI
Pregunta 5. ¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI	SI



Pregunta 6. ¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la	SI	SI
entrega completa y oportuna de los EPP? 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	SI
¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	Preventivas	Preventivas
¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI	SI
Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC, sin puntos y sin dígito de verificación)	805011262	805011262
Departamento en el que se encuentra la IPS reportada (En nuestro caso Antioquia)	Antioquia	Antioquia
Municipio en el que se encuentra la IPS reportada (Municipio de Antioquia en donde se encuentra la IPS)	Antioquia - MEDELLÍN - 05001	Antioquia - MEDELLÍN - 05001
Zona de ubicación de la IPS (Rural o Urbana)	Urbano	Urbano
Nivel de la IPS (3= Alto, 2= Medio, 1= Bajo)	Medio	Medio
La IPS recibio en el periodo EPP diferentes a los entregados por la ARL?	SI	SI



Observaciones de adquisición de EPP (Informe cualquier observación sobre calidad, distribución, falta de capacitación en el uso, exigencia de reutilización de deshechables,)		
Día de inicio del reporte	1	1
Mes de inicio del periodo	3	3
Año de inicio del periodo	2021	2021
Día de corte del reporte	31	31
Mes de corte del periodo	3	3
Año de corte del periodo	2021	2021
Califique de 1 a 100 la forma como la IPS ha desarrollado el proceso de vacunación de los trabajadores en la IPS en lo que depende del empleador (1 a 100)	100	100
RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO TERCERIZADO (En caso que al interior de la IPS tenga contratados servicios tercerizados)		LISTOS
Numero de identificación de la DE LA ENTIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO TERCERIZADO (Número de NIT o Número de CC, sin puntos y sin dígito de verificación - En caso que la IPS tenga servicios tercerizados)		890311341



- Soporte de Entrega de EPP:



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS 800. Medellin

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE		AR.			E.P.J	P		The same		11.00	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polai- nas	Gerro	Escafand	Overol	192	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		5-03-21				4							v .		
		3-3-21				V							~		
		(5-6-P	3		9	V				1			v		
		(0-03-2)				V							V		
		11-03-21.				V							y		
		5-3-21				V							V		
		8-3-2				V							V		
		7.3-21				V							V		
1		10.3.21				V			1	2 4			V,		
		11-3-21				V							1		
		15-3-21		- 4		~		1	3	18 18			-		
		15-3-21				V							V		
		6-3-21				-	-						~		
1		16.3.21				100		- 8					2		
		19-3-21				-	1						-		
		17-3-21				V							1		
		18-03:21				~	-						-		
1		18.321				1							V		
		19-321				V		- 5		2			V		
		23-3-21				1							V		
		29-3-21				-							-		
		30-3-4				-							/		
		31-3-21				1									
				1 3											



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE					E.P.I	Ρ.					PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
		ENTREGA	Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polai- nas	Gorro	Escafand ra	Overol	4000	Reposición	ENTREGA	ELTRABAJADOR
		25 -03				X							X		
		25-03				X							X		
		25-03				X							×		
		26-03	_	_	_	X							X		
		26-03			-	X							X		
		26-03 27-03	_		-	X,		_					\ <u>\</u>		
		27-03	_	-		X		-		- 1	_		X		
		27-03		-		×			-				- \		
		27-03				X							- Ý		
		28-03				y						-	\ \		
		20103				X							X		
		29-03				X							X		
		29-03				X							X		
		24-03				X							X		
		30-03 30-03	_	_		8							X		
		30 03 30 03	-	-	-	4	-	_					X.		
		31-03		-		Y		_	-				- 4		
		31-03	-	-		X		_		-	_		→		
		31-03				· V					-		-		
		3 -03		-		X			-				$- \Diamond - \langle$		
		3103				X	1						0		
										-		_	7		



Tombre IPS: CHS. See efeelle

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

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

NOMBRE THABAJADOR NG, CEDULA	FECHA DE					E.F	P _e	3			PERSONAL PROPERTY.	TREGA.	NOMBRE DE FINA DE RECIBIO	DO.
V MANUAL INCOME.	ENTREGA	Gatas	Coresa	Botas	N99	RO. Doctor	Potalinas	Goira	Escelandra	Overol	1 Ver	安全的政治的特殊的	CUIEN ENTREGA PORTI TRABAJAB	
1	24-3-21 24 mar 21	100		_	X							. 70		
	24/03/21				Y							X		
	25-3-21				XX							N		
	26-3-21 29MOY2				X							7		
	29-3-21				20					1.	1	×		
	30-3-21		1		Y	- 1	-4			7,1		20		
	31-3-27				X		-					*		
	31-3-21		1		X			-	47			X		



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RIS SIC. Mackellin

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE					E.P.I				CAL	EN	TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
		ENTREGA	Gafas	Careta	Botes	1195	Doctor	Potal- nas	Gerro	Escafand 13	Overal	1 Vez	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		2/3/11				×							X		
		1-3-71		0		X					5		X		
		2/3/2				X							7		
		7-3-21			1	X							X		
		3-3-21				1							2		
		4-3-21				V							4		
		4.3.21		U		×					8 3		X		





FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: MITS Sucresal 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	E.P.P. TIPO DE ENTREGA										SECURITION OF THE RESIDENCE OF	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	E	ENTREGA	6atas	Careta	Botas	N95	Kie Doctor	Polat	Gorra	Escoland	Dyerol	1 Vez	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		2-3-2021				K	X						8		
		2-3-204				K	x						8		
		2-3-2021		3		8	8						185		
		4.3.004					X						X		
		4-3-2021				X	8						8		
													1		

ASSES	**
AND THE REAL PROPERTY.	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	8FR "IT" 5FL
Management of the Parket of th	PLAL II ACTO

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: BTS Mcclebin

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FEGHA DE					E.P.I					A KINGS PURS	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECISIDO PO
		ENTREGA	Galas	Careta	Botas	N95	- Kit Doctor	Robst- Naz	Gama	Estadand ta	Diversi	BURNING.	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		26902				X				-			K		
		26.0				X							×.		
		27-02				X							X		
		21-02			-	X							/		
		01-03	_		-	N							X		
		01/03	_	-	-	X	-	-	_				8		
		02/03	710	_	-	5	-	-	-	-			pe		
		0200	_		-	5	-	-	-	-		-	N		
		03/08				1			-			-	X		
		23123				X							à		
		04-03				X							X		
		64.03				X							X		
													-		



A	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	PATE

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.I

Nombre IPS: RTS SVC Medelli

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE		18A			E.P.F					F33/mil 7/35	IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOME TRANSPOR	NO. CEBULA	ENTREGA	Gafas	Carota	Botes	N95	No.	fribit-	Garro	Excurand ra	Overal	1-08	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		862-21		7		X							20		
		26/62/2				K							100		
		12-21				20							20		
		01/01/21				X							1		
		ナセイセン	1			×							X		
		2-03-2				20							X		
		2/03/2				72									
		2/13/21				X	4-3						X		
		3-2-21				3							>0		
		3-3-21				0							X		
		3-3-21				X						S	X		
		4-3-21				1							X		
		9-3-21				8							0		
		4-3-2				A							K		



- 4		-	-
Allen			
ALC: NO.			
ASSESSED A	FEE	0 "TI" ell	le.
Annual Control of the Parket o	0.46	St. 12 Sec.	200

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.I

Nombre IPS: R. Suc Nedellin

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE					E.P.I					A STATE OF THE PARTY OF	IPO DE ITREGA	NOMBRE DE QUIEN	PIRMA DE RECIBIDO POI
TOMBLE TRADUNCT	190, CEDOLA	ENTREGA	Guifes	Careta	Bugas	NIS	Rit Doctor	Holai-	Gatra	Estafond	Qveroi	TOR THE PARTY.	Reposiçión	PNTREGA	EL TRABAJASOR
		22-3-21				×						Minoria	X		
		22-3-21				X							X		
		77-3-71				-							×		
		23/03	-			A							N		
		23/03	_		-	X	-	_	-			_	8		
		24/0z 25/03	-	-		7	-	-	-		-	_	1		
		20103		-		X		-	_	-	-	-			
		25/00				7			_			_	K		
		75/00				A			_		-	_	K		
		19/22				K							8		
		26/03			1	1						5.	1		
		26102			1	X							×		
		27.03				X							y		
		27/03				1							X		
		2alas				K							X		
		201/00				K							2		
		30/03				X							7		
		_										77 2 70 20			



BTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.F

Nombre IPS: 24 Svc. Newellin

NOMBRE TRABAJADOR		FECHA DE				E.P.F	, E				40.25.72	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	Careta Botas	N95	Kh Doctor	Polat- nas	Gene	Excufand F3	Gverel	Burney SA	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		15mar2			7				-	111111111111111111111111111111111111111		_	The second second	I A M
		5-9-7	2		>0							×		
		5-3-22			P							X		
		1-3-51			X							1		
		0-3-2			1						1	1		
		08/43/	Ý.		h							D		
		8 Inoles			×							X		
		15-15m8		4.	1							X		
		9mor 2			X							V		
		10/03/2			Y	3	1					4		
		11-3-21			x		- 6							
		11:3-21			V							→		
		12/5-21			res.		- 3					N		
		12/3/21			V				1		1	1		
		15-3-21			X							>0		
		15-3-2			10		220		8 3		8 9	D		
		15-3-21			V							V		
		16-3-71			×							×		
		16-3-6			1							0		
		17-3-71			1							>4		
		17-3-2			0							0		
		17-3-21			X							X		
		18/03/2-			b							10		
		19-3-21			79							74		
		18.3-21			X							У		
		17-3-21			X							N		
		19-03/6	1		D				3			0		
		19-03-21			V			45				X		
		23-77	1		X							1		
		23.3.21	1		V	+					- /	X		



- A		
	RTS	

FORMATO DE ENTREGA DE E.P. E

Nombre IPS: PTS Make 110

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE	St. Commission of the Commissi											NOMBRE DE QUIEN FIRMA DE RI	FIRMA DE RECIBIDO PO
		ENTREGA	Gatas	Careta	Satis	N56	Fix Doctor	Poloi-	Garra	Escafand Gt	Querul	DOMESTICAL TO	Reposición		EL TRABAJADOR
		31-03-21				K							W		
		31-3-21				×							×		
		1921				7							4		
		1421				7							4		
		1.1.04.2	1			X							X		
		2421				X							X		
		2.4.21				X							X		
		03-04				X,							X		
		03-04				X							X		



		+
UF S TI	83	

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.F

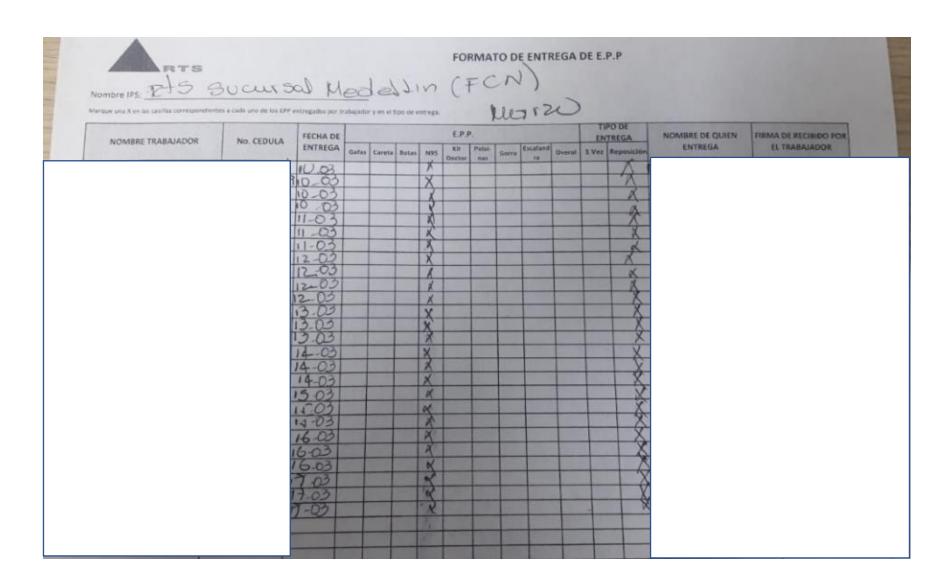
Nombre IPS: Cot Nevellin

	100000000000000000000000000000000000000	FEGHA DE				E.P.F	(1)		100			PO DE	NOMBRE DE QUIEN	EIDAGA NE DECEMBRA
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGÁ	Gzés	Careta Botas	N95	ldi Descor	Polist- NEX	Garro	Escaland	Overal	1 Vez	REGA Reposición	ENTREGA.	FIRMA DE RECISO DO PO EL TRABAJADOR
		5-03	- Caronian		X	Jesosan-	The state of	-	esta I dessa	and a second	200000	X		
		5-3-71			×									
		100312			K	2	1	- 8				*		
		91032			+							4		
		NO32			4							4		
		(X /03/2			X							10		
		10/03/21			X							X		
		12-03-2			X							X		
		11-03-21			X							X.		
		11-03-21			X							*		
		11-03-21			x							K		
		12-3-21			3							10		
		08-03-51			X							×		
		13.03 21			X							X		
		13.03.21			X							X		
		15.03.21			X							X		
		1503.21			X					-		×		
		16.03.21			X							X		
		16.05.21			X							×		
		17-3-21			X							¥		
		17-3-21			Y							4		
		19-3-21			7.							Y		
		13-3-21			7							X		
		18.3.7)	_		>							7		
		19-3-71			X							· Y		
		19-3-21			+							7		
		19-3-7)			7							X		
		70-3-71			1		-					· ×		
		MOON			7							7		
		70-371	1		K	10				1		1		











- Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clínica	Descripción	Cantidad disponible (Física) 05/04/2021
RTS SUC MEDELLÍN	MASCARILLA DESECHABLE-UM	3150
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES NO ESTERI TALLA M	300
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES NO ESTERIL TALLA S	5700
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 6.5	318
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.0	296
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.5	841
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 8.0	110
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTE DE VINILO STRETCH LIBRE	900
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTE DE VINILO STRETCH LIBRE	1000
RTS SUC MEDELLÍN	GUANTE VINILO EXAMEN LIBRE TAL	100
RTS SUC MEDELLÍN	BATA REPELENTE FLUIDOS UM TALL	200
RTS SUC MEDELLÍN	GORRO CIRUJANO DESECHABLE UM	85
RTS SUC MEDELLÍN	GORRO REDONDO	768
RTS SUC MEDELLÍN	KIT DOCTOR	160
RTS SUC MEDELLÍN	POLAINAS DESECHABLES	298
RTS SUC MEDELLÍN	OVEROL DESECHABLE TALLA XL	22
RTS SUC MEDELLÍN	RESPIRADOR RIESGO BIOLOG.	194
RTS SUC MEDELLÍN	ESCAFANDRA DESECHABLE	167

- 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 (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 marzo de 2021

Sefiores

MINISTERIO DE TRABAJO Atn: Dr. Daniel Sanin Mantilla

Asunto: Verificación por parte del Copasat 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
Ricardo Castaño	Representante Empresa
Ma. Cristina Gomez	Representante Empresa/Suplente
Fernando Quevedo	Representante Empresa/Suplente
Miryam Gomez	Representante Empresa/Suplente
Liliana Caballero	Representante Empresa
Dora Zapata	Representante Trabajadores/Suplente
Claudia Solera	Representante Trabajadores
Milagro Romo	Administradora Valledupar
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