

DIRECCIÓN TERRITORIAL (En nuestro caso ANTIOQUIA)	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA
RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD (Sin utilizar puntos o guiones)	RTS SUCURSAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO	RTS SUCURSAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO	RTS SUCURSAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO
DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD	CRA 48 N 56 107	CRA 48 N 56 107	CRA 48 N 56 107
No. TOTAL DE TRABAJADORES	16	1	2
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	SURA	AXA COLPATRIA S.A.
ARL ASISTE A REUNIÓN?	SI	SI	SI
VERIFICADO POR EL COPASST	SI	SI	SI
FECHA DE REUNIÓN DEL COPASST (Debe ser la comprendida en el período estipulado en los lineamientos de reporte)	08/04/2021	08/04/2021	08/04/2021



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	https://rcs.baxter.com/es/informes- semanales-mintrabajo
PORCENTAJE (%) DE CUMPLIMIENTO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD (número entero entre 1 y 100)	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	SI
Pregunta 2. ¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	SI	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)	16	1	2
Pregunta 3.			
¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?			
Pregunta 3.			
¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo?			
Pregunta 4.			
¿Los EPP se están entregando oportunamente?	SI	SI	SI
Pregunta 5.			
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	SI	SI	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	SI	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	SI	SI
¿Se acordaron acciones de mejora (preventivas o correctivas) que se deben implementar?	Preventivas	Preventivas	Preventivas
¿Se están cumpliendo las acciones de mejora (preventivas / correctivas) acordadas?	SI	SI	SI
Numero de identificación de la IPS (Número de NIT o Número de CC, sin puntos y sin dígito de verificación)	805011262	805011262	805011262



Departamento en el que se encuentra la IPS reportada (En nuestro caso Antioquia)	Antioquia	Antioquia	Antioquia
Municipio en el que se encuentra la IPS reportada (Municipio de Antioquia en donde se encuentra la IPS)	Antioquia - RIONEGRO - 05615	Antioquia - RIONEGRO - 05615	Antioquia - RIONEGRO - 05615
Zona de ubicación de la IPS (Rural o Urbana)	Urbano	Urbano	Urbano
Nivel de la IPS (3= Alto, 2= Medio, 1= Bajo)	Alto	Alto	Alto
La IPS recibio en el periodo EPP diferentes a los entregados por la ARL?	SI	SI	SI
Observaciones de adquisición de EPP (Informe cualquier observación sobre calidad, distribución, falta de capacitación en el uso, exigencia de reutilización de deshechables,)	SIN OBSERVACION	SIN OBSERVACION	SIN OBSERVACION
Día de inicio del reporte	1	1	1
Mes de inicio del periodo	4	4	4
Año de inicio del periodo	2021	2021	2021
Día de corte del reporte	30	30	30



Mes de corte del periodo	4	4	4
Año de corte del periodo	2021	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	100
RAZON SOCIAL DE LA ENTIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO TERCERIZADO (En caso que al interior de la IPS tenga contratados servicios tercerizados)		TERCERIZAR S.AS	LISTOS S.A.S
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)		800104552	890311341



- Soporte de Entrega de EPP:

ARTS							FO	RMA	TO D	E ENT	REGA	DE E	.P.P		
nbre IPS: 75 500	CURSAL -HO	OSPITAL "	SAN	70	AN.	DE	DI	os i	710	NEE	720-				
ue una X en las casillas correspondient															
MOMPRE TRADALADOR	No CEDINA	FECHA DE					E.P.	Р.				TOTAL STREET, THE STREET,	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO PO
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gatas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polal- nas	Gerro	Escafand ra	Overol	E8835300	Reposición	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		21-01-200		×											
		21-012021		X											
		21-01-21		X											
		27-17i		1							7		9		
		26-01-21	100	×									C		
		26-03-2L		×											
		ma . m m	7	×				100000	500000	ARTHUR D		100			
		26-53-21	100000	•		100000	10000	20000348	E200760	7291016743	10/10/53	282365436	CONTRACTOR OF THE PARTY OF		

Nombre IPS: Y RTS Plonegro

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

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

	FECHA DE		6611			E.P.5					EN	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN FIRMA DE RECIPIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR No. CEDULA	ENTREGA	Gafas	Careta	Botas	1195	Kit Doctor	Polai- nas	Gorro	Escaland ra	Overal	1 Vez	Reposicion	N ENTREGA EL TRABAJADOR
	27/1/2				Ž,			-				1	
	<u> </u>	1			£		-	-					
	214181	+	$\vdash$	-	¥.		-						
	EV411				X								
	ENHS.		$\vdash$		X	X	-		7		-		
	梨都		-		Ą		-				-	-	
	<b>3</b> 11	1		and the same of	7	-	-		order and the			•	



ARTS	S Dioregic	1	FO	RMATO	O DE ENT	REGA	DE E	.P.P		Section 1991
Marque una X en las casillas correspondient	tes a cada uno de los EPP entregados por trabajador		E.P.I				20Min/3082	IPO DE VTREGA	NOMBRE DE QUIEN FIRMA DE RECIBIE	DO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA ENTREGA Gatas	Careta Botas N95	Kit Doctor	Polai- G	orro Escafano	Overol	<b>以</b> 和	Reposición	N ===================================	
	11421.		Doctor	nas	та					Ī
	11/4/21							20,000,000		
	21,421	X								8
	24/21	<u> </u>		1,000	and the			1,000		er-dimera
	815	$++\downarrow$	X		- <del>  V</del>					
	3(4)2)	-++?	V		- <del>  V</del>					
	1614[2]	1 X.		×		X				
	77421	7				1				
	<u> </u>	$- \mid Y$								
	*ST 19 (1)	<u> </u>								
	21 1 21	-++	<b>\</b>		-   1	N.		1		
	2 21	++						•		
	G(4)21					x				
	(421					*				
	4471	X								
	214121	<u>                                      </u>				L,		200		
	13/4/1	<del></del>				X				
	7 4 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	++								
	21	-+++								
	<b>ATAI</b>									
	642	Y				X	40.1000			
	10 4 21	3								
	10 4 21 10 4 21 12 4 21	<u> </u>		19						
	12/4/21	X								
	12 (1)							er rees in a se		
	#3 <b>#</b>	Y X		-						



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

rant (III. yang <mark>E</mark> EL)		FECHA DE			E.I	.Р.				ACC   100 CO.	PO DE TREGA	NOMBRE DE QUIEN	FIRMA DE RECIBIDO POR
NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	ENTREGA	Gafas Caret	a Botas N	Kit.	Polat-	Gotto	Escaland ra	Overel	1 Vez	Reposicion	ENTREGA	EL TRABAJADOR
		13/4/51		3	33000	IC STATUS CO.	10000000	seemed were	SOR ANALYS	1000000	Ser Company		
		14412		1 1	1		1						
		414121		X	X			X					
		14 14 21											
		4429			S X			X					
		1542		1 2	$\perp$		_	-	-	-			
		131414				-		×		-	·		
		14/41			X	-	-	X	-				
		1642			+ ~	+	1	4		-			
		16421		1		1 1	1	1			<del>  '</del>		
			-	1 15		+	1	X		1	-		
		245	4			-		1			_		
		14/4/21											
		1914V		1	K								
		191410		1	J								
		201415	1										
		24/4/21	1	1	-						-		
		51 4 51		+		-	┼		-	-			
		22/4/21	<u> </u>		+		4			-	-		
		2441	4		+	+	+		-	+	<del> </del>	1	
		13115	<del> </del>		+	+			+	-			
		22 4 2 22 4 1 23 4 2 23 4 2 3 4 2	-	1	, X	-	4	X	+	_	-		
		dabi	+	Y			+	/~	1			1	
		24 4 2 25 4 72 26 4 2				_			-	1	-		
		26 42		1 /	X	X			X				
		26 4 21	1		\$ 1	4		X					
		25/4/21			X						-		
		2542	1	7						The second	-		

FORMATO DE-ENTREGA DE E.P.P



Fochs Number   Apethon No. Calais Carps	Ares	contacto	s tenido estrecho <sup>†</sup> into COVIO 4)7	Z. (Ha te contacto as our persons externs cor (+)?	trouha s e e su R	gembelaine	respiratione, an- guale, conjusti rindraes, edinar	do alpen rintensa semia, perdide del ovito, escalastillo, ria o alpun sintema nestinal ?	5. (Custies)?	6, 20sa for elementor de protección personne?	Numbre de quien estrega Tangbaces (mecrerifa conventional)	Firms dis quien recht Impolytess (marca) lla sutreferionalij
		59	NO	H	NO .	GRADOS	SI ,	NO.		s No	11 /	<b>独作。图"部"</b>
4-U	Adm											
4-21	T- Jacid											
04121	Milviciph	<b>\</b>										
4 31	Care	on	$\Box$									
HSH	40											
40	blvn.											



#### - Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clínica	Descripción	Cantidad disponible (Física)
RTS RIONEGRO	MASCARILLA DESECHABLE	570
RTS RIONEGRO	GUANTES DESECHABLES	2000
RTS RIONEGRO	GUANTES DE VINILO	1100
RTS RIONEGRO	BATA REPELENTE FLUIDOS	153
RTS RIONEGRO	GORRO	130
RTS RIONEGRO	GAFAS	14
RTS RIONEGRO	CARETAS	3
RTS RIONEGRO	KIT DOCTOR	1
RTS RIONEGRO	POLAINAS	172
RTS RIONEGRO	OVEROL	2
RTS RIONEGRO	RESPIRADOR N95	43
RTS RIONEGRO	ESCAFANDRA	15

#### - 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	Procedimientos	STOCK MENSUAL EPP (Overol/kit doctor, N95, polainas, bata, guantes)
Antioquia	RTS SUCURSAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO	RIONEGRO	9	1	1	2	0	14	30



Acta de revisión del informe por parte del Copasst:



Bogotá, 8 de abril de 2021

Señores

MINISTERIO DE TRABAJO Atn: Dr. Daniel Sanin 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	ABREVIATURA	CARGO	
Dora Zapata	DZapata	Gestora Ser Cali	
Fernando Quevedo	FQuevedo	Auxiliar de Admisiones	
Liliana Caballero	LCaballero	Química Farmaceuta	
Jenny Pardo	JPardo	Gerente EHS	
Maria Cristina Gomez	MCGomez	Enfermera	
Miryam Gomez	MGomez	Enfermera Ser Bogotá	
Ricardo Castaño	RCastaño	Jefe Nacional de Enfermería	
Yazmin Ordoñez	YOrdoñez	Administradora Popayán	
Jhon Castro	JCastro	Administrador Barranquilla	

Invitados:

NOMBRE	ABREVIATURA	CARGO
Daniel Hoyos	DHoyos	Administrador Medellín-Rionegro (E)
Nadin Otero	NOtero	Administrador Apartadó
Oswaldo Rincón	ORincón	Servicio Técnico
Lisa Barrios	LBarrios	Especialista Seguridad

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

Quedo atenta a cualquier duda.

Cordialmente,

JUPAPOUG-Abr-21
URAPOUG-Abr-21

JENNY LILIANA PARDO Presidente COPASST