Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

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)	10/06/2021	10/06/2021	10/06/2021

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

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**

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

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

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

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	6	6	6
Año de inicio del periodo	2021	2021	2021
Día de corte del reporte	30	30	30

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

Mes de corte del periodo	6	6	6
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

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

- Soporte de Entrega de EPP:

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RCS Rionegro

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	Polai-nas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
	80458					X	+			X					
	7440067					X	X			X					
	2020394					X									
	7440067					X									
	2033944					X									
	280458					X									
	7440067					X	X			X					
	36937305					X	X			X					
	88056					X	X			X					
	804593					X									
	2033944					X	X			X					
	7440067					X									
	280458					X									
	5388056					X	X			X					
	3693305					X									
	7440067					X									
	2033944					X	X			X					
	7440067					X									
	6937305					X									
	5388056					X	X			X					
	804593					X									
	7440067					X									
	2033944					X									
	2033944					X									
	804593					X									
	88056					X	X			X					
	7440067					X									
	7440067					X									
	804593					X									
	804593					X									

MAG-SS-020-002- Anexo Versión: 05

-

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RCS Rionegro

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		
						X	X			X					
						X	X			X					
						X	X			X					
						X	X			X					
						X	X			X					
						X				X					
						X									
						X									
						X									
						X				X					

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Rionegro

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

S1- 73851238

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		
		1/6/21				X	X			X		X			
		1/6/21				X		X			X	X			
		1/6/21				X	X			X					
		02/06/21				X									
		03/06/21				X									
		07/6/21				X									
		09/06/21				X									
		18-06-21				X	X			X		X			

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS SUCURSAL - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS RIONEGRO

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		
		21-01-2021		X											
		21-01-2021		X											
		21-01-21		X											
		28/1/21		X											
		26-01-21		X											
		26-03-21		X											
		26-03-21		X											
		19-04/21		X									X		
		19-04/21		X									X		
		01-07-21		X									X		

Baxter
Renal Care Services

Encuesta Epidemiológica exclusiva para trabajadores de RTS - LISTOS - DIAMANTE

Dando continuidad a las actividades tendientes a garantizar un entorno de trabajo seguro y saludable, le pedimos que complete cuidadosamente esta autoevaluación como medida de prevención

Le solicitamos contestar las siguientes preguntas de la manera más honesta. Marque con una X su respuesta

Fecha	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Área	1. ¿Ha tenido contacto estrecho* con paciente COVID (+)?		2. ¿Ha tenido contacto estrecho con personas en su entorno con COVID (+)?		3. Temperatura	4. ¿Ha presentado algún síntoma respiratorio, anosmia, perdida del gusto, conjuntivitis, escalofrío, diarrea, náusea o algún síntoma gastrointestinal?		5. ¿Cuál(es)?	6. ¿Usa los elementos de protección personal?		Nombre de quien entrega tapabocas (mascarilla convencional)	Firma de quien recibe tapabocas (mascarilla convencional)
					SI	NO	SI	NO	GRADOS	SI	NO		SI	NO		
		1036947227	Aux Adm	Adm												
		9.773376	Administ.	Adm.												
		1039425191	Operario	Bodega												
		10195274	Nocturno	Medico												
		1036940067	Nutricionista	Nutrición												

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL RIONEGRO

- **Inventario de Elementos de Protección Personal:**

Clínica	Descripción	Cantidad disponible (Física)
RTS RIONEGRO	MASCARILLA DESECHABLE	1510
RTS RIONEGRO	GUANTES DESECHABLES	8496
RTS RIONEGRO	BATA REPELENTE FLUIDOS	360
RTS RIONEGRO	GORRO	170
RTS RIONEGRO	GAFAS	14
RTS RIONEGRO	CARETAS	1
RTS RIONEGRO	**KIT DOCTOR**	8
RTS RIONEGRO	POLAINAS	171
RTS RIONEGRO	OVEROL	0
RTS RIONEGRO	**RESPIRADOR N95**	126
RTS RIONEGRO	**ESCAFANDRA**	69

- **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:**

Baxter Renal Care Services

Bogotá, 10 de junio 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:

PARTICIPANTES:

NOMBRE	*ABREVIATURA*	*CARGO*
Dora Zapata	DZapata	Gestora Ser Cali
Fernando Quevedo	FQuevedo	Auxiliar de Admisiones
Claudia Solera	CSolera	Auxiliar de enfermería H. Militar
Jenny Pardo	JPardo	Gerente EHS
Miryam Gomez	MGomez	Enfermera Ser Bogotá
Ricardo Castaño	RCastaño	Jefe Nacional de Enfermería
Yazmin Ordoñez	YOrdoñez	Administradora Popayán

Invitados:

NOMBRE	*ABREVIATURA*	*CARGO*
Milagro Romo	MRomo	Administradora Valledupar
Orlando Rubiano	ORubiano	Servicio Técnico
Lisa Barrios	LBarrios	Especialista Seguridad

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,

DocuSigned by:
JPARDO 30-Jun-21
05020FDC808A4B8

JENNY LILIANA PARDO
Presidente COPASST