INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

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	32	7
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)	7/12/2021	7/12/2021
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

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

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)	27	5
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	1
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 entrega completa y oportuna de los EPP?**	SI	SI

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

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	11	11
Año de inicio del periodo	2021	2021

Baxter
Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

Día de corte del reporte	30	30
Mes de corte del periodo	11	11
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:

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

Nombre IPS: Rts Sc. Medellin

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

NOV

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	Bata	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		22-11-21				✓							✓		
		20-11-21				✓							✓		
		20-11-21				✓							✓		
		23-11-21				✓							✓		
		23-11-21				✓							✓		
		24-11-21				✓			✓				✓		
		24-11-21				✓							✓		
		25-11-21				✓							✓		
		25-11-21				✓							✓		
		26-11-21				✓							✓		
		26-11-21				✓							✓		
		27-11-21				✓							✓		
		27-11-21				✓							✓		
		29-11-21				✓	✓						✓		
		29-11-21				✓							✓		
		30-11-21				✓							✓		
		30-11-21				✓							✓		
		18/11/21				C							C		

RTS

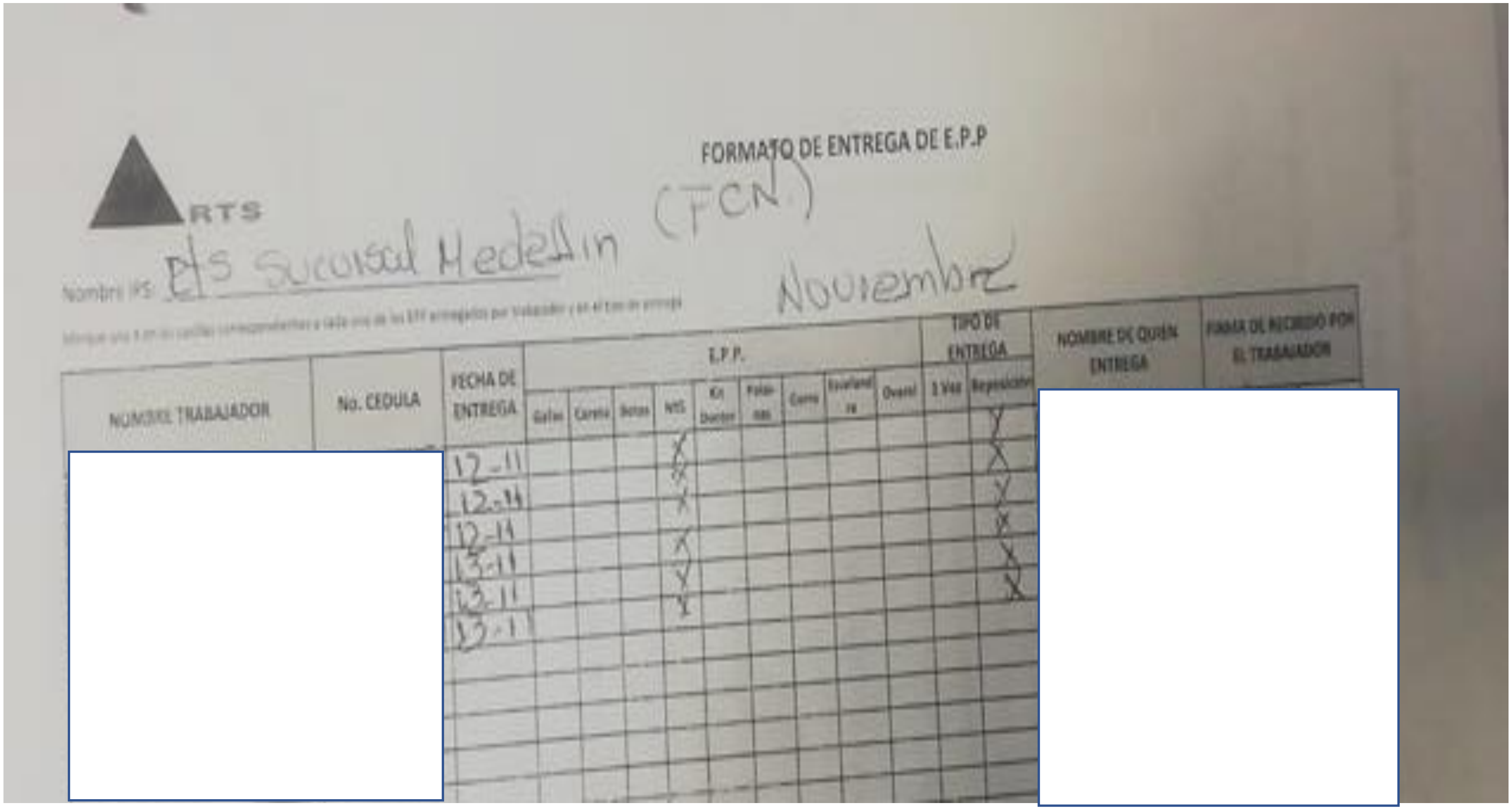
FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

FTM-SS-020-006 Version 05

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 DEL TRABAJADOR
			[illegible]	Careta	Botas	[illegible]	Respirador	Polainas	Gorro	Protector	Otro	1a vez	Reposición		
		01-11-21				✓			✓				✓		
		02-11-21				✓			✓				✓		
		02-11-21				✓							✓		
		02-11-21				✓							✓		
		03-11-21				✓							✓		
		03-11-21				✓							✓		
		04-11-21				✓							✓		
		04-11-21				✓							✓		
		05-11-21				✓							✓		
		05-11-21				✓							✓		
		06-11-21				✓							✓		
		06-11-21				✓							✓		
		08-11-21				✓							✓		
		09-11-21				✓			✓				✓		
		09-11-21				✓							✓		
		09-11-21				✓							✓		
		10-11-21				✓							✓		
		10-11-21				✓							✓		
		11-11-21				✓							✓		
		11-11-21				✓							✓		
		12-11-21				✓							✓		
		12-11-21				✓							✓		
		13-11-21													
		13-11-21													
		15-11-21				✓			✓				✓		
		15-11-21				✓							✓		
		17-11-21				✓			✓				✓		
		17-11-21				✓							✓		
		19-11-21				✓			✓				✓		
		19-11-21				✓							✓		
		22-11-21				✓			✓				✓		



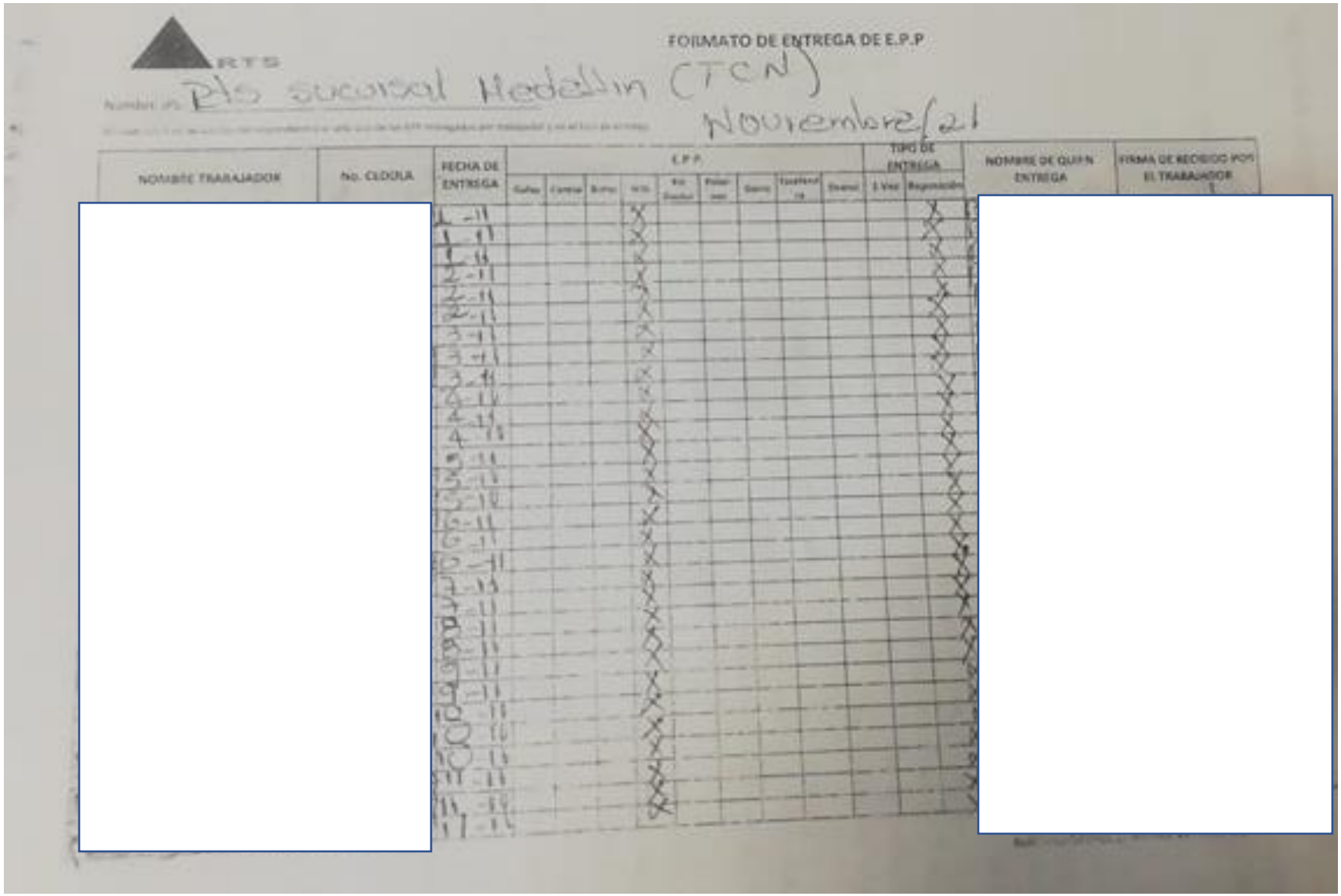
RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

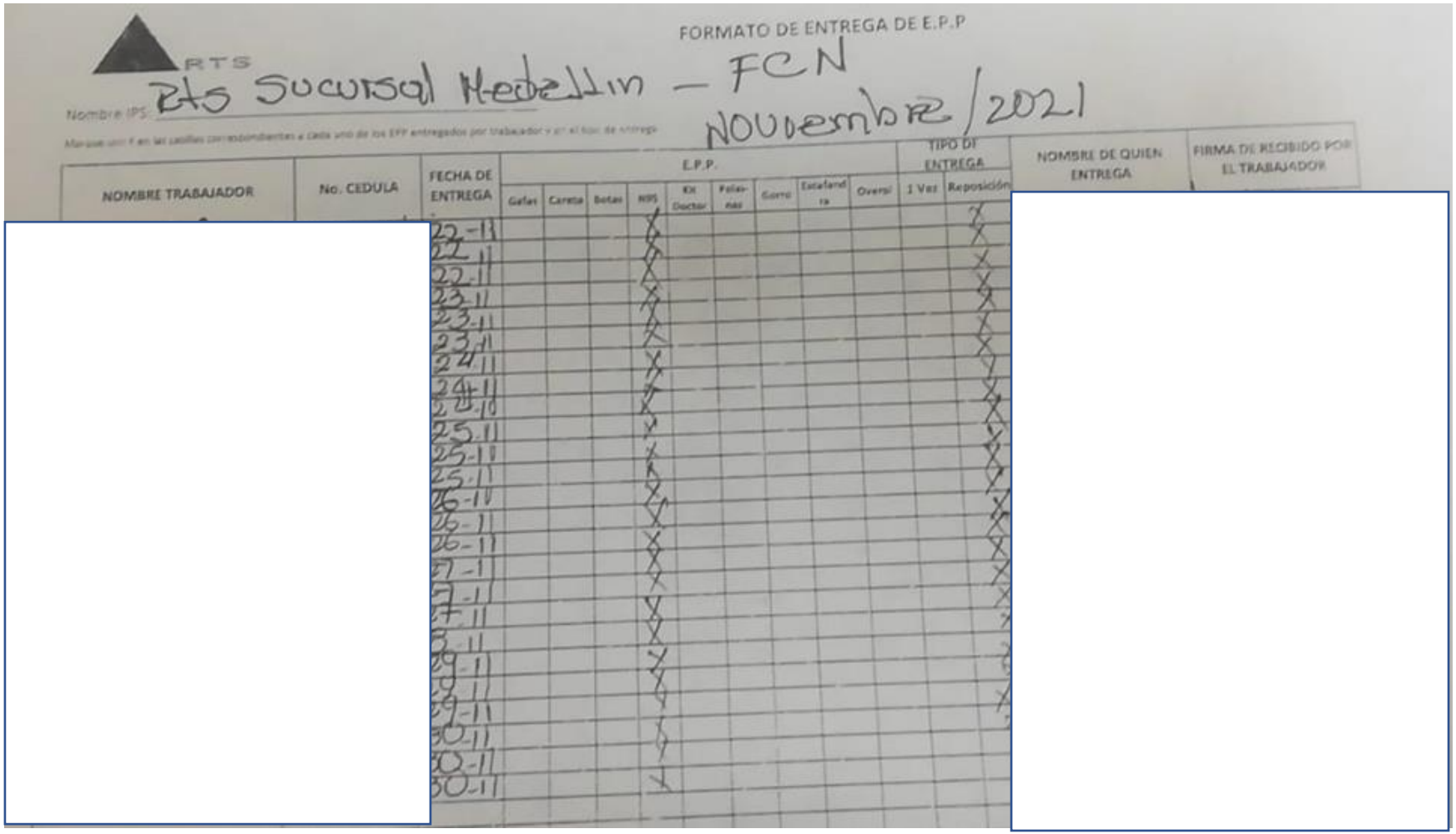
Nombre IPS: RTS Sucursal Medellín (FCN) Noviembre

NOMBRE TRABAJADOR	No. CEDULA	FECHA DE ENTREGA	E.P.P. Gafas	Careta	Batas	N95	Kit Derrame	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	TIPO DE ENTREGA 1 Vez	Reposición	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
		12-11				X							X		
		12-11				X							X		
		12-11				X							X		
		13-11				X							X		
		13-11				X							X		
		13-11				X							X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

RTS

Nombre IPS: RTS Sucursal Medellin – FCN

NOVIEMBRE / 2021

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	Estafandra	Overol	1 Vez	Reposición		
		22-11				X							X		
		22-11				X							X		
		22-11				X							X		
		23-11				X							X		
		23-11				X							X		
		23-11				X							X		
		24-11				X							X		
		24-11				X							X		
		24-11				X							X		
		25-11				X							X		
		25-11				X							X		
		25-11				X							X		
		26-11				X							X		
		26-11				X							X		
		26-11				X							X		
		27-11				X							X		
		27-11				X							X		
		27-11				X							X		
		29-11				X							X		
		29-11				X							X		
		29-11				X							X		
		30-11				X							X		
		30-11				X							X		
		30-11				X							X		

Baxter Renal Care Services

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

RTS

FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: RTS Sucursal Medellin (FCN)

Noviembre - 2021

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. Gafas	Careta	Botas	N95	Kit Doctor	Polainas	Gorro	Escafandra	Overol	TIPO DE ENTREGA 1 Vez	Reposición	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO POR EL TRABAJADOR
		13-11				X							X		
		13-11				X							X		
		15-11				X							X		
		14-11				X							X		
		16-11				X							X		
		16-11				X							X		
		17-11				X							X		
		17-11				X							X		
		17-11				X							X		
		18-11				X							X		
		18-11				X							X		
		18-11				X							X		
		19-11				X							X		
		19-11				X							X		
		20-11				X							X		
		20-11				X							X		

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

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

Clínica	2º nº artículo	Descripción	Cantidad disponible (Física)
RTS SUC MEDELLÍN	RD00231	TAPABOCA ELASTIC AZUL ALFASAFE	2510
RTS SUC MEDELLÍN	GN00123	GUANTES DESECHABLES NO ESTERI TALLA M	7500
RTS SUC MEDELLÍN	GN00124	GUANTES DESECHABLES NO ESTERIL TALLA S	16400
RTS SUC MEDELLÍN	GQ00117	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 6.5	92
RTS SUC MEDELLÍN	GQ00112	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.0	71
RTS SUC MEDELLÍN	GQ00119	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.5	264
RTS SUC MEDELLÍN	GQ00120	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 8.0	100
RTS SUC MEDELLÍN	GN00579	GUANTE DE VINILO STRETCH LIBRE	1000
RTS SUC MEDELLÍN	RD00540	BATA REPELENTE FLUIDOS UM TALL	635
RTS SUC MEDELLÍN	RD00108	GORRO REDONDO	600
RTS SUC MEDELLÍN	RD00596	KIT DOCTOR	39
RTS SUC MEDELLÍN	RD00250	POLAINAS DESECHABLES	140
RTS SUC MEDELLÍN	DR00278	RESPIRADOR RIESGO BIOLOG. TALLA S	145
RTS SUC MEDELLÍN	DR00279	RESPIRADOR RIESGO BIOLOG. TALLA M	326
RTS SUC MEDELLÍN	RD00421	ESCAFANDRA DESECHABLE	43
RTS SUC MEDELLÍN		GAFAS	8
RTS SUC MEDELLÍN		CARETAS	3

- **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:**
-

Baxter
Renal Care Services

Bogotá, 7 de diciembre 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
Yazmin Ordoñez	YOrdoñez	Administradora Popayán
Ma. Cristina Gomez	MCGomez	Coordinadora Enfermería
Jenny Pardo	JPardo	Gerente EHS
Miryam Gomez	MGomez	Enfermera Ser Bogotá
Pablo Miranda	PMiranda	Químico Farmacéutico
Rodney Araujo	RAraujo	Regente Soacha
Paola Gomez	PGomez	Coordinadora Enfermería
Alba Martinez	AMartinez	Coordinadora Enfermería
Catalina Perez	CPerez	Ingeniera Ambiental
Milagro Romo	MRomo	Administradora Valledupar
Arelly Mina	AMina	Auxiliar enfermería STR
Carolina Berrio	CBerrio	Jefe Enfermería La Calleja
Claudia Torres	CTorres	Administradora Santa Clara

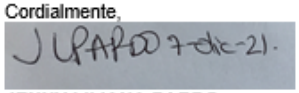
Invitados:

NOMBRE	*ABREVIATURA*	*CARGO*
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,



JENNY LILIANA PARDO
Presidente COPASST