

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)	07/04/2022	07/04/2022
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

<p>Pregunta 3.</p> <p>¿A cuántos trabajadores DIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>(Trabajadores Directos corresponde a aquellos cuya labor implica contacto directo con individuos clasificados como caso sospechoso o confirmado)</i></p>	<p>27</p>	<p>5</p>
<p>Pregunta 3.</p> <p>¿A cuántos trabajadores INDIRECTOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>(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)</i></p>	<p>6</p>	<p>1</p>
<p>Pregunta 3.</p> <p>¿A cuántos trabajadores INTERMEDIOS les fueron entregados los EPP de acuerdo al grado de exposición al riesgo? <i>(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 transmisión de una persona a otra por su causa de la estrecha cercanía).</i></p>		
<p>Pregunta 4.</p> <p>¿Los EPP se están entregando oportunamente?</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>
<p>Pregunta 5.</p> <p>¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>
<p>Pregunta 6.</p> <p>¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>

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 recibió 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 desechables, ...)		
Día de inicio del reporte	1	1
Mes de inicio del periodo	3	3
Año de inicio del periodo	2022	2022

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

Día de corte del reporte	31	31
Mes de corte del periodo	3	3
Año de corte del periodo	2022	2022
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

Nombre IPS: Clinica los Andes

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 TRABAJADOR	NÚMERO	FECHA	TIPO DE ENTREGA												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
		6-3-22		X											X
		07-03-22		X					X						X
		7-03-22		X					X						X
		8-03-22		X					X						X
		9-03-22		X					X						X
		09-03-22		X					X						X
		9-3-22		X					X						X
		10-03-22		X					X						X
		10-03-22		X					X						X
		10-3-22		X					X						X
		11-03-22		X					X						X
		11-03-22		X					X						X
		12-03-22		X					X						X
		12-03-22		X					X						X
		12-3-22		X					X						X
		13-03-22		X					X						X
		14-03-22		X					X						X
		15-03-22		X					X						X
		16-03-22		X					X						X
		16-03-22		X					X						X
		17-03-22		X					X						X
		17-03-22		X					X						X
		17-03-22		X					X						X
		18-03-22		X					X						X
		18-03-22		X					X						X
		18-03-22		X					X						X
		19-03-22		X					X						X
		19-03-22		X					X						X
		19-03-22		X					X						X

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

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

NOMBRE TRAHADOR	NOMBRE	TIPO DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA
		23-02		
		22-02	X	
		23-02	X	
		23-02	X	
		24-02	X	
		24-02	X	
		25-02	X	
		25-02	X	
		24-02-22	X	
		25-02-22	X	
		26-02-22	X	
		26-02	X	
		26-02	X	
		28-02	X	
		28-02	X	
		09-03	X	
		01-03	X	
		02-03	X	
		02-03	X	
		02-03	X	
		03-03	X	
		01-03-22	X	
		02-03-22	X	
		03-03-22	X	
		03-03	X	
		03-03	X	
		04-03	X	
		04-03	X	
		04-03	X	
		05-03	X	
		05-03	X	
		5-3	X	

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

ATM-SS-020-006 Versión 05

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

NOMBRE TRABAJADOR	No. de GUÍA	EPP		TIPO DE CALZADO					
		Botas	Alfileras	Alfileras	Alfileras	Alfileras			
		03/22		X					
		04/22			X				X
		05/22		X					X
		06/22		X					X
		07/22		X					X
		08/22		X					X
		09/22		X					X
		10/22		X					X
		11/22		X					X
		12/22		X					X
		13/22		X					X
		14/22		X					X
		15/22		X					X
		16/22		X					X
		17/22		X					X
		18/22		X					X
		19/22		X					X
		20/22		X					X
		21/22		X					X
		22/22		X					X
		23/22		X					X
		24/22		X					X
		25/22		X					X
		26/22		X					X
		27/22		X					X
		28/22		X					X
		29/22		X					X
		30/22		X					X

0



FORMATO DE ENTREGA DE E.P.P

Nombre IPS: Clinica Las Americas

FTM-SS-020-006 Revlon 05

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

FECHA DE ENTREGA	EPP			FECHA DE ENTREGA	EPP		
	1	2	3		1	2	3
31-03-22		X			X		X
31-03-22		X			X		X
31-03-22		X			X		X
01-04-22		X			X		X
01-04-22		X			X		X
01-04-22		X			X		X
02-04-22		X			X		X
02-04-22		X			X		X
31-03-22		X			X		X
01-04-22		X			X		X
02-04-22		X			X		X
09-04-22		X			X		X
06-04-22		X			X		X
02-04-22		X			X		X
2-04-22		X			X		X
4-04-22		X			X		X
4-04-22		X			X		X
2-04-22		X			X		X
1-04-22		X			X		X
04-04-22		X			X		X
04-04-22		X			X		X
05-04-22		X			X		X
09-04-22		X			X		X
05-04-22		X			X		X
03-04-22		X			X		X
06-04-22		X			X		X
06-04-22		X			X		X
07-04-22		X			X		X
07-04-22		X			X		X
07-04-22		X			X		X
06-04-22		X			X		X
06-04-22		X			X		X
07-04-22		X			X		X

INFORME MENSUAL RTS SUCURSAL MEDELLÍN

- Inventario de Elementos de Protección Personal:

Clinica	2º nº artículo	Descripción	Cantidad disponible (Física) 05/04/2021
RTS SUC MEDELLÍN	RD00233	TAPABOCA ELASTIC AZUL ALFASAFE	4770
	GN00123	GUANTES DESECHABLES NO ESTERI TALLA M	5400
	GN00124	GUANTES DESECHABLES NO ESTERIL TALLA S	9400
	GQ00117	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 6.5	392
	GQ00122	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 6.5	141
	GQ00118	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.0	39
	GQ00119	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 7.5	347
	GQ00120	GUANTES DESECHABLES ESTERILES TALLA 8.0	50
	GN00122	GUANTES DESECHABLES NITRILO	800
	GN00109	GUANTE DE VINILO STRETCH LIBRE	5100
	RD00540	BATA REPELENTE FLUIDOS UM TALL	760
	RD00108	GORRO REDONDO	1386
	RD00596	KIT DOCTOR	132
	RD00250	POLAINAS DESECHABLES	71
	DR00278	RESPIRADOR RIESGO BIOLOG. TALLA S	84
	DR00279	RESPIRADOR RIESGO BIOLOG. TALLA M	354
	RD00421	ESCAFANDRA DESECHABLE	38
		GAFAS	10
		CARETAS	29

- 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	40

- Acta de revisión del informe por parte del Copasst:



Bogotá, 7 de abril de 2022

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:

Asistentes:

NOMBRE	ABREVIATURA	CARGO
Myriam Gomez	MGomez	Gestora Ser Bogotá
Rodney Araujo	PMiranda	Regente Farmacia Soacha
Catalina Perez	CPerez	Ingeniera ambiental
Yazmin Ordoñez	YOrdoñez	Administradora Popayán
Milagro Romo	MRomo	Administradora Valledupar
Ricardo Castaño	RCastaño	Jefe Nacional de Enfermería
Claudia Torres	CTorres	Administradora Santa Clara

Invitados:

NOMBRE	ABREVIATURA	CARGO
Oswaldo Rincon	ORincon	Ingeniero Servicio Técnico
Claudia Solera	CSolera	Auxiliar enfermería - Militar
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
Presidenta COPASST