

ACTA No. **335**

<b>FECHA:</b> 12-Julio-2021	<b>HORA:</b> 02:08 pm	<b>LUGAR:</b> HDMI
<b>ACTIVIDAD:</b> Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)		
<b>RESPONSABLES:</b> LUISA FERNANDA VARGAS CABRERA		

**1. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD:**

Exigir y verificar permanentemente el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y autocuidado, por parte de los colaboradores del hospital, durante la ejecución las buenas prácticas de trabajo seguro, consecuentemente que se esté dando el uso apropiado a los EPP, los cuales le van a ayudar a minimizar la probabilidad lesiones en caso de incidentes o accidentes y evitara notablemente el contraer enfermedades laborales, igualmente poder intervenir oportunamente en caso de encontrarse fallas en los procesos.

**2. ACTIVIDAD:**

Se efectúa visita a los diversos servicios del HDMI, inspeccionando a los colaboradores, para ello se emplea el formato TH-F-41, se verifica que los EPP empleados correspondan a la labor ejecutada, así como el estado de conservación de los mismos, en los casos que sean necesarios se dan las recomendaciones e instrucciones a que haya lugar, interviniendo oportunamente al evidenciar fallas en alguno de los procesos o en los protocolos, que se encuentran establecidos mediante los lineamientos del Ministerio y la gerencia del Hospital.

**3. CONCLUSIONES:**

El protocolo para el uso de los E.P.P. se está cumpliendo asertivamente por parte del personal, según lo establecido por el Ministerio y la Gerencia del hospital, se sugiere darle continuidad a las actividades de inspección y concientización.

No siendo más el objeto de la presente, se da por terminada y en constancia se firma por quien en ella intervienen

  
**LUISA FERNANDA VARGAS CABRERA**  
Instructora

Anexo: 10 Formatos TH-F-41 (30 Personas)



PROCESO TALENTO HUMANO

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

Código: TH-F-41  
 Versión: 03  
 Fecha: 2018/01/24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PROCESO: Seguridad Salud	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ACTIVIDAD: Inspección				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR
						B	R	M	MEDIDAS DE CONTROL		
						1	2	3	4		
01	Juan Camino Gómez Cabrera	Asesor SST		SI		X					
02	Juan Camilo Hernández Benavente	Asesor SST		SI		X					
03	Juan Camilo Hernández Benavente	Asesor SST		SI		X					

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR										
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	5. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	TE: TELA	DE: DESECHABLE	11. PROTEC. RESPIRATORIA:
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO						
			NIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO						
			LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PLO: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:						
			PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO						
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL						
			VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA						
			CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON						
			G MOTO: GUANTES MOTO	T: TIROIDE	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	IDP: IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS						

ESTADO: B: BUENO R: REGULAR M: MALO  
 MEDIDAS DE CONTROL: 1. CAPACITACION 2. DOTACION 3. CAMBIO DE EPP 4. OTRA  
 OBSERVACIONES:  
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Lóya Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Jayo F. Vargas  
 DOCUMENTO CONTROLADO



**PROCESO TALENTO HUMANO**

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

Código: TH-F-41  
Versión: 03  
Fecha: 2018/01/24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FECHA DE LA INSPECCIÓN: 12/07/2021	PROCESO: Seguridad y Salud	ACTIVIDAD: Inspección	SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR	ESTADO DEL EPP				MEDIDAS DE CONTROL					
								B	R	M	1	2	3	4			
04	Jully Paola Bocanegra Villada	Auxiliar administrativo						X									
05	Ferney Benavide Valencia	Profesional Universitario						X									
06	Luisa Fernanda Vargas Cabrera	Instructora						X									

No.	CARGO	CONVENCIÓN	CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR														
			1. GUANTES	2. CALZADO	3. CASCO DE SEGURIDAD	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	5. MONOGAFA OSCURA	6. CASCO DE ALTURA	7. EQUIPO DE ALTURA	8. GORRO	9. ARNES	10. TE: TELA					
			LATO: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	DE: DESECHABLE	11. PROTECTOR RESPIRATORIA:	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA						
			LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFUJIDO	9. DELANTAL	RES N95: RESPIRADOR N95								
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA	CAU: CAUCHO	RES: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO								
			GO: GONODAL	TI: TIROIDE	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON	CHA: CHALECO	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES								

ESTADO: B: BUENO R: REGULAR M: MALO  
 MEDIDAS DE CONTROL: 1. CAPACITACION 2. DOTACION 3. CAMBIO DE EPP 4. OTRA  
 OBSERVACIONES: NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Luisa Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Luisa Fernanda Vargas  
 DOCUMENTO CONTROLADO

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR	
						B	R	M	4			
07	Yina Toledo	Profesional MC.	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	SI SI SI	/	X Y Y						
08	Paco Vargas	Profesional MC	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	SI SI SI	/	X Y Y						Godolgo E
09	Hernandez Hernandez	Profesional Instructora	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	SI SI SI	/	X Y Y						[Firma]

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR									
No.	CARGO	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	5. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	DE: DESECHABLE	11. PROTECC. RESPIRATORIA:	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA
		LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IMI: IMPACTO		TE: TELA				
		NT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIERRA DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO			ES: ESLINGA			
		LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PLO: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:			ESY: ESLINGA EN Y			
		PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO			9. DELANTAL			
		DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL			PLO: PLOMADO			
		VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA			RES: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO			
		CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON			CAU: CAUCHO			
		G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	IDP: IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS			CHA: CHALECO			

ESTADO: B: BUENO R: REGULAR M: MALO  
 MEDIDAS DE CONTROL: 1. CAPACITACION 2. DOTACION 3. CAMBIO DE EPP 4. OTRA  
 OBSERVACIONES:  
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Wivia Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: [Firma]  
 DOCUMENTO CONTROLADO



