

ACTA No. **339**

FECHA: 14-Julio-2021	HORA: 02:45 pm	LUGAR: Centro de Salud Morelia
ACTIVIDAD: Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)		
RESPONSABLES: 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 centro de salud de Morelia, 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 Morelia, 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: 05 Formatos TH-F-41 (15 Personas)



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

FECHA DE LA INSPECCIÓN: 13 / 07 / 2021 / PROCESO: Tecnología / Atención al Cliente / ACTIVIDAD: Inspección / SEDE: H.D.M.I. Huelga

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				MEDIDAS DE CONTROL				FIRMA DEL TRABAJADOR		
						B	R	M		1	2	3	4			
	Daniela Cumber	Jefe de Entrenamiento	T10 T11 CD. VAN TBL-DC IDE LAT.	SI SI SI SI SI		X									Daniel	
	Juliy Andrea Gallego	Auxiliar Administrativa	T10 T11 CD	SI NO SI	NT	X										Juliy Andrea Gallego
	Alcandro Cantero Polanco	Vivero	T10 T11 DE TBL. VAN CD. LAT	SI SI SI SI SI SI												Alcandro

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR											
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GAFAS	2. CALZADO	3. GUAANTES	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	5. CASCO DE SEGURIDAD	6. EQUIPO DE ALTURA	7. GORRO	8. ARNES	9. ES. ESUNGA	10. PROTEG. RESPIRATORIA	11. MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA
			LAT: LATEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	LAT: LATEX LARGO / CORTO	MD: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO	AR: ARNES	TE: TELA				
			NT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIRMA DE VIDRIO	LAT: LATEX CAL 35	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO	ES: ESUNGA	DE: DESECHABLE				
			PI: PLOMADO	BSC: BOTA DE CAUCHO	PI: PLOMADO	PL: MONOG. PLOMADA	7. ROP. DE TIRA-BAJO: UAN: UNIFORME ANTI-LUIDO	ESY: ESUNGA EN Y	11. PROTEG. RESPIRATORIA:				
			DI: DIELECTRICO	POL: POLAINAS	DI: DIELECTRICO	CA: CARETA EN ACRILICO	UAM: UNIFORME ANTI-LUIDO	9. DELANTAL	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA				
			VQ: VINILO QUIRURGICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	VQ: VINILO QUIRURGICO	5. BATA:	OVE: OVEROL	PLO: PLOMADO	RES N95: RESPIRADOR N95				
			CAR: CARNAZA	3. PROTECTOR PLOMADO	CAR: CARNAZA	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA	CAU: CAUCHO	RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO				
			G MOTO: GUANTES MOTO	GO: GONODAL	G MOTO: GUANTES MOTO	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON	CHA: CHALECO	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES				
				TI: THORIDE	TI: THORIDE	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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Wiso Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Juliy Fda Gallego
 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	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ACTIVIDAD: Inspección				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR	
						ESTADO DEL EPP	MEDIDAS DE CONTROL					
			PROCESO: Centro Salud			B	R	M	1	2	3	4
	Fecha de la Inspección: 13/03/2021											
	Omaria Janeth	Auxiliar	MT/CA	SI		X						
	Enido Parilla	Limpieza S.G.	MQ	SI		X						
			CD	SI		X						
			UAN	SI		X						
			DE/TE	SI		X						
			TBL	SI		X						
			LAT	SI		X						
	Sandra Jaramy	Auxiliar	MT/CA	NO	NT.							
			MQ	SI		X						
			CD	SI		X						
	Varguet	Enfermera	UAN	NO	RM.							
			DE/TE	SI		X						
			TBL	SI		X						
			LAT	SI		X						
	Olga Lucia	Auxiliar	MT/CA	NO	NT.							
			MQ	SI		X						
			CD	SI		X						
			UAN	SI		X						
			DE/TE	SI		X						
			TBL	SI		X						
			LAT	SI		X						

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓN DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR									
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	8. CASCO DE SEGURIDAD	9. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	TE: TELA	DE: DESECHABLE
			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:	ESY: ESLINGA EN Y				11. PROTEC/RESPIRATORIA:
			PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO	9. DELANTAL				MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL					RES N95: RESPIRADOR N95
			VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA					RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO
			CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON					RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			G.MOTO: GUANTES MOTO	TI: 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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Luzia Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Lujo F. Vargas
 DOCUMENTO CONTROLADO



No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				ACTIVIDAD: Inspección	SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR
						B	R	M	MEDIDAS DE CONTROL			
						1	2	3	4			
	Rosa Helena	Auxiliar	MT/CA	SI	NO							
	Ocampo	Area Salud	MQ	SI								
			CD	SI								
			UAN	SI								
			DE/TE	SI								
			TBL	SI								
			LAT									
	Digna	Auxiliar	MT/CA	NO	NT							
	Vanessa	Enfermera	MQ	SI								
	Carla Sanchez		CD	SI								
			UAN	SI								
			DE/TE	SI								
			TBL	SI								
			LAT									
	Jessica Judith Perdomo Hurtado	Auxiliar Administr.	MT/CA	NO	NT							
			MQ	SI								
			CD	SI								
			UAN	SI								
			DE/TE	SI								
			TBL	SI								
			LAT									

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓN										
No.	CARGO	1. GUANTES	2. CALZADO	3. GAFAS / PROTEC. FACIAL	4. CASCO DE SEGURIDAD	5. EQUIPO DE ALTURA	6. GORRO	7. ARNES	8. ES: ESLINGA	9. EST: ESLINGA EN Y	10. DESECHABLE	11. PROTEC. RESPIRATORIA
		LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CARA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO	AR: ARNES	TE: TELA					
		MIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	DE: DESECHABLE					
		LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PIO: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:	EST: ESLINGA EN Y						
		PLQ: PLOMADO	POL: POLAIMAS	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	CAU: CAUCHO						
		CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON	CHA: CHALECO						
		G MOTO: GUANTES MOTO	TI: 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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Luis Fernanda Vargas Cabera CARGO: Instructora FIRMA: Luis F. Vargas
 DOCUMENTO CONTROLADO

