

ACTA No. **360**

FECHA: 28-Julio-2021	HORA: 09:08 am	LUGAR: HDMI y C.MONTAÑITA
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 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: 08 Formatos TH-F-41 (24 Personas)



360

	PROCESO TALENTO HUMANO		Código: TH-F-41
	Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)		Versión: 03
FECHA DE LA INSPECCIÓN: 14/07/2021		PROCESO: Contratación	Fecha: 2018/01/24

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	MÉDIDAS DE CONTROL			
			MT/CA									
	MARÍA CRISTINA VARGAS	Abogada	MQ	SI	NR.	X						MARÍA CRISTINA VARGAS
	ROSALENE CRISTINA VARGAS	Abogada	MQ	SI	NR.	X						ROSALENE CRISTINA VARGAS
	LUISA FERNANDA VARGAS	Abogada	MQ	SI	NR.	X						LUISA FERNANDA VARGAS

No.	CARGO	CONVENCIÓN	CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR																	
			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	MI: IMPACTO														
			NT: 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: CARMAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON														
			G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE	DO: 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: Luisa Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora. FIRMA: Luisa F. Vargas

DOCUMENTO CONTROLADO

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FECHA DE LA INSPECCIÓN: 4/07/2021	PROCESO: SISTEMAS 2 PISO.	ACTIVIDAD: INSPECCION	SEDE	ESTADO DEL EPP				MEDIDAS DE CONTROL	FIRMA DEL TRABAJADOR
							B	R	M	1		
	Jido Marcelo Trojillo	Ing. Sist.										
	Libania García	Ing. System										
	Santiago SAPUN	Ing. System										

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR	
No.	CARGO	CONVENCIÓN	CARGO

ESTADO: B: BUENO R: REGULAR M: MALO	NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA
MEDIDAS DE CONTROL: 1. CAPACITACION 2. DOTACION 3. CAMBIO DE EPP 4. OTRA	OBSERVACIONES:
CUAL:	
QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Luisa Fernanda Vargas Cabrera.	CARGO: Instructora.
	FIRMA: Luisa 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	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR
						B	R	M	1		
FECHA DE LA INSPECCIÓN: 14/07/2021 PROCESO: Aparatos Patrolados / Sistemas 2, ACTIVIDAD: Inspección											
	Jefferson Castro Peña	Auxiliar Administrativo	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	SI SI SI	/	X		X		HDMI	Jefferson Castro
	Humberto Giraldo Yepes	Eng. Sistemas	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	SI SI SI	NQ	X		X			
	Yuldu Trujillo	Eng. Sistemas	MT/CA MQ CD UAN DE/TE TBL LAT	NO SI SI	NT	X	X				

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR									
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	8. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	TE: TELA	DE DESECHABLE
			LATO: LACTEX QUIRURGICO NIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	MO: MONOGAFA OSCURA MT: MONOGAFA CLARA	IM: IMPACTO DIE: DIELECTRICO	ES: ESUNGA	ESY: ESUNGA EN Y	11. PROTEC/RESPIRATORIA:	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	
			LAT: LATEX CAL 35 PLO: PLOMADO	BSC: BOTA DE CAUCHO POL: POLAINAS	PLO: MONOG. PLOMADA CA: CARETA EN ACRILICO	7. ROPA DE TRABAJO: UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO	9. DELANTAL		11. PROTEC/RESPIRATORIA:	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA: TBL: TELA BLANCA	OVE: OVEROL CAM: CAMISA			RES N95: RESPIRADOR N95		
			VQ: VINILO QUIRURGICO CAR: CARNAZA	3. PROTECTOR PLOMADO GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	PAN: PANTALON IDP: IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS			RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO		
			G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE					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
 FIRMA: Luisa F. Vargas
 DOCUMENTO CONTROLADO



