

ACTA No. **379**

FECHA: 30-Julio-2021

HORA: 02:50 pm

LUGAR: HDMI

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: 06 Formatos TH-F-41 (18 Personas)



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ACTIVIDAD: <i>Inspección</i>				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR
						B	R	M	1		
			MT/CA	SI							
			MO	SI							
			CD	SI							
			UAN	SI							
			DE/TE	SI							
			TBL	SI							
			LAT	SI							
			MT/CA	SI							
			MQ	SI							
			CD	SI							
			UAN	SI							
			DE/TE	SI							
			TBL	SI							
			LAT	SI							
			MT/CA	SI							
			MQ	SI							
			CD	SI							
			UAN	SI							
			DE/TE	SI							
			TBL	SI							
			LAT	SI							
			MT/CA	SI							
			MQ	SI							
			CD	SI							
			UAN	SI							
			DE/TE	SI							
			TBL	SI							
			LAT	SI							

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR													
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEG. FACIAL	5. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR. ARMES	DE. DESECHABLE	11. PROTECTOR RESPIRATORIA:	MQ. MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	RES N95: RESPIRADOR N95	RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO		TE: TELA							
			MIT: 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	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: *Luisa Fernanda Vargas Caballero* CARGO: *Instructora* FIRMA: *Luisa F. Vargas*

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PROCESO: Banco Single	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ACTIVIDAD: Inspección				SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR		
						ESTADO DEL EPP	MEDIDAS DE CONTROL						
						B	R	M	1	2	3	4	
	Ruby C. Arevalo	Directora		SI		X							
	Maidy Vanessa Pabiano A.	Auxiliar		SI		X							
	Silvana Aburto	Buen		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:					
			LATO: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO	AR: ARNES	TE: TELA					
			NIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA BIRRA DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	DE: DESECHABLE					
			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 ANTIFUUDO	9. DELANTAL	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA					
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL	PLO: PLOMADO	RES N95: RESPIRADOR N95					
			VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA	CAU: CAUCHO	RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO					
			CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON	CHA: CHALECO	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:
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MEDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Luisa Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Inspector
 FIRMA: Luisa F. Vargas
 Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)
 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: 29.1.07/2021	PROCESO: Banco Sangre Almacenamiento	ACTIVIDAD: Inspección	SEDE	HDMI	MEDIDAS DE CONTROL				FIRMA DEL TRABAJADOR	
								B	R	M	1 2 3 4		
	Damirobaldo Castro Gonzalez	Médico											
	Leidy J. Mesa	Bact											Leidy Mesa
	Procy Cobano Per. Lab.												Procy Cobano

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR														
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	6. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	ES: ESLINGA	ESY: ESLINGA EN Y	9. DELANTAL	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	RES N95: RESPIRADOR N95	RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO NIT: NITRILLO LARGO / CORTO LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO BSC: BOTA DE CAUCHO	MO: MONOGAFA OSCURA MT: MONOGAFA CLARA PLO: MONOG. PLOMADA	IM: IMPACTO DIE: DIELECTRICO 7. ROPA DE TRABAJO:	UAK: UNIFORME ANTIPLUVIDIO OVE: OVEROL	TE: TELA DE: DESECHABLE								
			PLO: PLOMADO DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL.	CA: CARETA EN AGRICULTO 5. BATA:	UAK: UNIFORME ANTIPLUVIDIO OVE: OVEROL										
			VQ: VINILO QUIRURGICO CAR: CARNAZA G MOTO: GUANTES MOTO	3. PROYECTOR PLOMADO GO: GONDAL TI: TIROIDE	TBL: TELA BLANCA TQ: TELA QUIRURGICA DQ: DESECHABLE QUIRURGICA											

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: Lisg Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Lisg F. Vargas
DOCUMENTO CONTROLADO



