

ACTA No. **385**

FECHA: 03-Agosto-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 interviene

  
LUISA FERNANDA VARGAS CABRERA  
Instructora

Anexo: 05 Formatos TH-F-41 (15 Personas)



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PROCESO: <i>cocina</i>	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ACTIVIDAD: <i>Inspección</i>				SEDE	
						ESTADO DEL EPP	MEDIDAS DE CONTROL				
			DEBE USAR	B	R	M	1	2	3	4	FIRMA DEL TRABAJADOR
	<i>Rocio Guzmán</i>	<i>Servicio Alimentación</i>	<i>MH / CA</i>	<i>SI</i>							<i>Rocio Guzmán</i>
	<i>Marcy Lorenz</i>	<i>Servicio Alimentación</i>	<i>MH / CA</i>	<i>SI</i>							<i>Marcy Lorenz</i>
	<i>Daniela Calapsu</i>	<i>Ingeniero Alimento</i>	<i>MH / CA</i>	<i>SI</i>							<i>Daniela Calapsu</i>

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓN	
No.	CARGO	CONVENCIÓN	CARGO
		1. GUANTES LATO: LACTEX QUIRURGICO	
		2. CALZADO BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	
		3. CALZADO EN CUERO ANTIDESL	
		4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	
		5. BATA	
		6. CASCO DE SEGURIDAD	
		7. ROPA DE TRABAJO	
		8. EQUIPO DE ALTURA	
		9. DELANTAL	
		10. GORRO	
		11. PROTEC/ RESPIRATORIA	

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*



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				MEDIDAS DE CONTROL	SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR	
						B	R	M	1				
	Cristian Andres Ico.	Aux. Alimentación.	MH / Ca MP CD VAN De / Te TBL Taf	SI SI SI SI SI		✓						Hospital	
	Amparo Vega	Aux. Alimentación.	MH / Ca MP CD VAN De / Te TBL Taf	SI SI SI SI SI		✓							Amparo Vega
	Johana Lopez Moreno	Aux. Alimentación.	MH / Ca MP CD VAN De / Te TBL Taf	SI SI SI SI SI		✓							Johana Lopez

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	ES. ESILINGA	ESY. ESILINGA EN Y	9. DELANTAL	11. PROTEGI. RESPIRATORIA:
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO		TE: TELA					DE DESECHABLE
			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							RES N95: RESPIRADOR N95
			CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON							RES1- RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO
			G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	IDP: IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS							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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Luís Fernando Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: Luís F Vargas  
DOCUMENTO CONTROLADO

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		
	<i>Sandra</i>	<i>Aux.</i>	<i>MH / CA</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					<i>Sandra</i>
	<i>Cashilo.</i>	<i>Alimentación</i>	<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					
	<i>Ava</i>	<i>AUX</i>	<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					
	<i>Betancourt</i>	<i>Alimentación</i>	<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					<i>Diana Betancourt</i>
	<i>Solo.</i>		<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					
	<i>Sonia</i>	<i>Aux.</i>	<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					
	<i>Hernandez.</i>	<i>Alimentación</i>	<i>MO / CD</i>	<i>SI</i>		<i>X</i>					<i>Sonia Hernandez</i>

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR														
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	3. GAFAS / PROTEC. FACIAL	4. CASCO DE SEGURIDAD	5. EQUIPO DE ALTURA	6. GORRO:	7. ARNES	8. ES: ESLINGA	9. DE: DESECHABLE	10. 11. PROTEC. RESPIRATORIA:	12. MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	13. RES N95: RESPIRADOR N95	14. RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	15. RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	MT: MONOGAFA CLARA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	DE: DESECHABLE							
			NT: NITRILO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA	MT: MONOGAFA CLARA	MT: MONOGAFA CLARA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	DE: DESECHABLE							
			LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PILO: MONOG. PLOMADA	PILO: MONOG. PLOMADA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							
			PILO: PLOMADO	POL: POLAIMAS	CA: CARETA EN ACRILICO	CA: CARETA EN ACRILICO	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL.	5. BATA:	5. BATA:	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							
			VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	TBL: TELA BLANCA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							
			CAR: CARMAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	TQ: TELA QUIRURGICA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							
			G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	DI: DIELECTRICO	ES: ESLINGA EN Y	DE: DESECHABLE							

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 Cabera* CARGO: *Inspector* FIRMA: *Luisa F. Vargas*

DOCUMENTO CONTROLADO



