



| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO | Código: MC-F-12 |
| | Versión: 03 |
| Modelo Acta | Aprobado: 2017/05/16 |

ACTA No. 393

| | | |
|--|---------------|--|
| FECHA: 06/08/2021 | HORA: 8.00 AM | LUGAR: SERVICIOS ASISTENCIALES Y AREA ADMINISTRATIVA |
| ACTIVIDAD: INSPECCION DE USO DEBIDO Y RACIONAL DE EPPS | | |
| RESPONSABLE: Ferney Benavides Valencia | | |

ASISTENTES: Ver Formatos TH-F-41 adjuntos

MOTIVO DE LA ACTIVIDAD:

- Cumplimiento de actividad programada en el plan de trabajo del mes de JULIO/2021
- Se verifica que todo funcionario, contratistas o subcontratistas, tanto asistenciales como administrativos que labore en el HDMI, estén comprometido a preservar su salud física y mental y la de sus compañeros, promoviendo las conductas de autocuidado y el uso adecuado y racional de los Elementos de Protección Personal (EPP).

ACTIVIDAD:

- Se realiza Inspección de uso debido y racional de los EPPS, en los servicios de SIAU, Rehabilitación, Tesorería y contabilidad, cartera, sistemas 1° piso, consulta externa, banco de sangre, laboratorio, imagenología, cocina
- Estableciendo:
 - Se evidencia ansiedad y depresión en gran número de trabajadores
 - La adherencia al uso de los EPPS por parte de un 90% de trabajadores
 - La adherencia a la cultura del autocuidado y cuidado colectivo por la mayoría de los trabajadores
 - Se establece que al personal recién ingresado no se da de forma oportuna los EPPS correspondientes.
 - No se hace de forma oportuna la reposición de los EPPS deteriorados

Recomendaciones:

- Capacitación sobre Hábitos y estilos de vida saludable (Acondicionamiento físico y buena alimentación)
- No bajar la guardia en el autocuidado y cuidado colectivo, ya que una tasa de cumplimiento de la vacunación del 100% no sería suficiente para alcanzar la inmunidad colectiva




| | |
|--|-----------------------------|
| Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG) | DOCUMENTO CONTROLADO |
|--|-----------------------------|

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|
|  | PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO | Código: MC-F-12 |
| | | Versión: 03 |
| Modelo Acta | | Aprobado: 2017/05/16 |

- Seguir con la aplicación de los lineamientos del ministerio en cuanto a la bioseguridad (uso correcto y racional de los EPPS, aforo, distanciamiento social, lavado de manos), así se hayan vacunado
- Continuar capacitando en el uso y cuidado de los elementos y equipos de protección personal
- Reportar al Jefe Inmediato y/o personal de SST la falta o deterioro de los elementos y equipos de protección personal.
- No iniciar labores si no dispone de los elementos o equipos de protección personal requeridos según la naturaleza del riesgo.
- Intervención al riesgo psicosocial

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 6.00 PM

Elaboro: Ligia Margoth Espitia Triana/ Asesor Externo – ESSO-POSITIVA ARL 



| | |
|--|-----------------------------|
| Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG) | DOCUMENTO CONTROLADO |
|--|-----------------------------|

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

PROCESO: *SPAREC*
 ACTIVIDAD: ASISTENCIAL
 SEDE: PRINCIPAL

FECHA DE LA INSPECCIÓN: *06/08/21*

| 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 | | |
| | Maidy Vanessa Robiano Artundobaga | Auxiliar | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI SI SI | X X X X X X X | | | | | | Varega R. |
| | Daimir Obaldó Castro González Médico | | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI SI SI | X X X X X X X | | | | | | Daimir Obaldó |
| | Ruby C. Arreza | Docente | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI SI SI | X X X X X X X | | | | | | |

| EPP FALTANTE POR TRABAJADOR | | CONVENCIÓN | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------|--|-------------------|----------|-----------|
| No. | CARGO | 1. GUANTES | 2. CALZADO | 3. CALZADO | 4. GAFAS / PROTEC. F.A.S. | 5. CASCO DE SEGURIDAD | 6. EQUIPO DE ALTO | 7. GORRO | 8. EQUIPO DE ALTO | 9. GORRO | 10. GORRO |
| | | LATQ: LACTEX QUIRURGICO | BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA | BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA | MO: MONOGAFA OSCURA | IM: IMPACTO | AR: ARNES | TE: TELA | | | |
| | | NIT: NITRILLO LARGO / CORTO | SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO | SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO | MT: MONOGAFA CLARA | DIE: DIELECTRICO | ES: ESLINGA | DE: DESECHABLE | | | |
| | | LAT: LATEX CAL 35 | BSC: BOTA DE CAUCHO | BSC: BOTA DE CAUCHO | PLO: MONOG. PLOMADA | 7. ROPA DE TRABAJO: | ESY: ESLINGA EN Y | 11. PROTECCION RESPIRATORIA: | | | |
| | | PLO: PLOMADO | POL: POLAINAS | POL: POLAINAS | CA: CARETA EN ACRILICO | UAN: UNIFORME ANTIFLUID | 9. DELANTAL | MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | | | |
| | | DI: DIELECTRICO | CALZADO EN CUERO ANTI | CALZADO EN CUERO ANTI | 5. BATA: | OVE: OVEROL | PLO: PLOMADO | RES N95: RESPIRADOR N95 | | | |
| | | VQ: VINILO QUIRURGICO | 3. PROTECTOR PLOM | 3. PROTECTOR PLOM | TBL: TELA BLANCA | CAM: CAMISA | CAU: CAUCHO | RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO | | | |
| | | CAR: CARNAZA | GO: GONODAL | GO: GONODAL | TQ: TELA QUIRURGICA | PAN: PANTALON | CHA: CHALECO | RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | | | |
| | | G MOTO: GUANTES MOTO | TI: TIROIDE | TI: TIROIDE | DQ: DESECHABLE QUIRURGICA | IDP: IMPERMEABLE DE DOS | | | | | |

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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: LIGIA MARGOTH ESPITIA TRIANA
 CARGO: ASESORA ARL
 FIRMA: *Ligia Margoth Espitia Triana*

FECHA DE LA INSPECCION: 06/08/21

PROCESO: 13/SARGRE

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

ACTIVIDAD: ASISTENCIAL

SEDE: PRINCIPAL

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DEBE USAR | TIENE (SI/NO) | NO USA PORQUE | ESTADO DEL EPP | | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | |
|-----|---------------------|---------------|---|----------------------------------|---------------|----------------|---|---|---------|----------------------|---------|
| | | | | | | B | R | M | 1 2 3 4 | | |
| | Leidy Mesa | Bacteriología | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI SI | | | | | | Leidy Mesa | |
| | Luceo Carrillo | Bacteriología | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI | | | | | | | [Firma] |
| | Liliana Scherer | Bacteriología | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI SI SI SI SI | | | | | | | [Firma] |

| EPP FALTANTE POR TRABAJADOR | | CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|--|--|--|---------------------------|-------------------------|--------------------------|----------|------------|----------------|---------------------|--|------------------------------|
| No. | CARGO | CONVENCIÓN | 1. GUANTES | 2. CALZADO | 3. GAFAS / PROTEC. F.A. | 4. CASCO DE SEGURIDAD | 5. EQUIPO DE ALTO GORRO: | 6. ARNES | 7. ESLINGA | 8. ES: ESLINGA | 9. ES: ESLINGA EN Y | 10. PROTECCIÓN RESPIRATORIA: | 11. PROTECCIÓN RESPIRATORIA: |
| | | | LATQ: LACTEX QUIRURGICO NIT: NITRILO LARGO / CORTO LAT: LATEX CAL 35 | BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO BSC: BOTA DE CAUCHO | | MO: MONOGAFA OSCURA | IM: IMPACTO | | | | | 11. PROTECCIÓN RESPIRATORIA: | |
| | | | PLO: PLOMADO | POL: POLAINAS | CA: CARETA EN ACRILICO | UAN: UNIFORME ANTIFLUI | 9. DELANTAL | | | | | MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | |
| | | | DI: DIELECTRICO | CALZADO EN CUERO ANTI | 5. BATA: | OVE: OVEROL | PLO: PLOMADO | | | | | RES N95: RESPIRADOR N95 | |
| | | | VQ: VINILO QUIRURGICO | 3. PROTECTOR PLOM | TBL: TELA BLANCA | CAM: CAMISA | CAU: CAUCHO | | | | | RES1: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | |
| | | | CAR: CARNAZA | GG: 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 | | | | | | | |

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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: LIGIA MARGOTH ESPITIA TRIANA CARGO: ASESORA ARL FIRMA: [Firma]



Version: 0.0

Fecha: 2018/01/24

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | DEBE USAR | TIENE (SI/NO) | NO USA PORQUE | ACTIVIDAD: ASISTENCIAL | | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | | | | | |
|-----|---------------------|----------------|--|---------------|---------------|------------------------|---|---|---|----------------------|---|---|---|---|------------------|
| | | | | | | B | R | M | 1 | | 2 | 3 | 4 | | |
| | VLORA M JIMENEZ | FISIOTERAPIA | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | Yolanda Jimenez |
| | RODICA JARAMILLO | FISIOTERAPIA | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | Rodica Jaramillo |
| | MARTHA CABERO | FISIOTERAPEUTA | MONOGAFAS Y/O CARETA TAPABOCAS GORRO GUANTES BATA VESTIDO ANTIFLUIDO ZAPATO CERRADO | SI | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | Martha Cabero |

| EPP FALTANTE POR TRABAJADOR | | CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|--|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------|----------|----------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| No. | CARGO | CONVENCIÓN | 1. GUANTES | 2. CALZADO | 3. CALZADO EN CUERO ANTI | 4. GAFAS / PROTEC. FAC. | 5. CASCO DE SEGURID | 6. EQUIPO DE AL | 7. GORRO | 8. ARNES | 9. ES-LINGA | 10. PROTECCION RESPIRATORIA | 11. MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | 12. RESPIRADOR N95 | 13. RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | 14. RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES |
| | | | LATQ: LACTEX QUIRURGICO | BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA | CALZADO EN CUERO ANTI | 4. GAFAS / PROTEC. FAC. | CASCO DE SEGURID | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES |
| | | | NIT: NITRILO LARGO / CORTO | SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO | CALZADO EN CUERO ANTI | 5. CASCO DE SEGURID | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | LAT: LATEX CAL 35 | BSC: BOTA DE CAUCHO | CALZADO EN CUERO ANTI | 6. EQUIPO DE AL | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | PLO: PLOMADO | POL: POLAINAS | CALZADO EN CUERO ANTI | 7. GORRO | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | DI: DIELECTRICO | CALZADO EN CUERO ANTI | CALZADO EN CUERO ANTI | 8. ARNES | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | VQ: VINILO QUIRURGICO | 3. PROTECTOR PLOM TBL. TELA BLANCA | CALZADO EN CUERO ANTI | 9. ES-LINGA | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | CAR: CARNAZA | GO: GONODAL | CALZADO EN CUERO ANTI | 10. PROTECCION RESPIRATORIA | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |
| | | | G MOTO: GUANTES MOTO | TI: TIROIDE | CALZADO EN CUERO ANTI | 11. MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | EQUIPO DE AL | GORRO | ARNES | ES-LINGA | PROTECCION RESPIRATORIA | MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA | RESPIRADOR N95 | RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLOGICO | RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES | |

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:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: LIGIA MARGOTH ESPITIA TRIANA

CARGO: ASESORA ARL

FIRMA:

