

ACTA No. **415**

FECHA: 20-Agosto-2021	HORA: 04:50 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: 14 Formatos TH-F-41 (42 Personas)



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	PROCESO:	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				MEDIDAS DE CONTROL	SEDE	FIRMA DEL TRABAJADOR
							B	R	M	1			
	Jorge...	Asesor	TH	MT / CA	SI		Y						
	Mariela Olmos	Profesional Universitario	TH	MT / CA	SI		Y						
	Maria Alejandra Bermudez Manjo	11117546729	TH	MT / CA	SI		Y						

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR									
No.	CARGO	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEG. FACIAL	6. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARNES	TE: TELA	DE: DESECHABLE	11. PROTEG./ RESPIRATORIA:
		LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONGGAFA OSCURA	IM: IMPACTO						
		MIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA FIBRA DE VIDRIO	MT: MONGGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO						
		LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PLQ: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:						
		PLQ: 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:
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Lilga Fernanda Vargas Cábreza CARGO: Instructora FIRMA: Lilga F. Vargas
 DOCUMENTO CONTROLADO





PROCESO TALENTO HUMANO

Código: TH-F-41
Versión: 03
Fecha: 2018/01/24

Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEBE USAR	TIENE (SI/NO)	NO USA PORQUE	ESTADO DEL EPP				SEDE HOSPITAL	FIRMA DEL TRABAJADOR	
						B	R	M	1			2
	Martha		MT / CA	SI		X						
	Liliana		MQ	SI		X						
	Rosario		CD	SI		Y						
	Renee		UAN									
			DE / TE									
			TBL									
			LAF									
			MT / CA	SI		Y						
			MQ	SI		Y						
			CD	SI		Y						
			UAN									
			DE / TE									
			TBL									
			LAF									
			MT / CA	SI		Y						
			MQ	SI		Y						
			CD	SI		Y						
			UAN									
			DE / TE									
			TBL									
			LAF									
			MT / CA	SI		Y						
			MQ	SI		Y						
			CD	SI		Y						
			UAN									
			DE / TE									
			TBL									
			LAF									

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR		CONVENIONES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR										
No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. CASCAS / PROTEC. FACIAL	8. CASCO DE SEGURIDAD	9. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:	AR: ARMES	TE: TELA	DE: DESECHABLE	11. PROTEC/ RESPIRATORIA:
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO						
			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	PLQ: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:	ESY: ESLINGA EN Y					
			PLQ: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFUENO	9. DELANTAL					
			DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL	PLQ: 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:
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA

QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Wily Fernanda Vargas Cabrera CARGO: Instructora FIRMA: [Firma]

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

