

	<b>PROCESO TALENTO HUMANO</b>	Código: TH-F-36
	Informe de Inspección	Versión: 01
		Fecha: 2016/11/11

ACTA No.

417

FECHA: 23-agosto-2021	HORA: 9:00 am	LUGAR: HDMI
ACTIVIDAD: Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)		
RESPONSABLES: LISSETH VANESSA RUANO CONTA		

**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 dar continuidad a las actividades de inspección y sensibilización.

No siendo más el objeto de la presente, se da por terminada y en constancia se firma por quien en ella intervienen

  
**LISSETH VANESSA RUANO CONTA**  
 Tecnica Administrativa

Anexo: 8 Formatos TH-F-41 (21 Personas)



Documento De: Sistema Integrado De Gestión (SIG)

**DOCUMENTO  
CONTROLADO**

FECHA: D 19 Agosto AÑO 2021	HORA: 04:00	INSPECCIÓN INICIAL:	DE CONTROL: X
ÁREA: UCI ADULTO		SITIO DE INSPECCIÓN:	HDMI
RESPONSABLE DEL SITIO:	YULIETH SANCHEZ, LAURA MOLANO, CLAUDIA CANO, JHON TORRES, ALEX R, JASMIN GASCA, NILVER SANCHEZ, FERNANDA PEREZ.	INSPECCIONADO POR:	LISSETH VANESSA RUANO CONTA

Nº	CLASE PELIGRO			DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES INSEGURAS	CONTROL	ACCIONES CORRECTIVAS	OBSERVACIONES
	A	B	C				
01		X		Se observo que no cuentan con los EPP para la ejecución de sus funciones como la protección ocular (monogafas/careta), para material particulado y gases; adicional no hace uso de los guantes en el momento de realizar procedimientos lo que conlleva a una alta exposición y riesgo por contaminación biológica por fluidos.	Administrativo	Acepto las observaciones que se le realizaron frente a omisión de los elementos de protección personal.	Se realizó una sensibilización recordándoles la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal, aparte de hacerle la recomendación al jefe de turno que haga la solicitud de los epp.

**CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO**

- A. Condición o acto con potencial de muerte, pérdida de algunas partes del cuerpo y/o pérdida total o daño grave instalaciones, máquina o equipo.
- B. Condición o acto con potencial de producir lesiones serias con incapacidades y/o daño a la propiedad.
- C. Condición acto con potencial de producir lesión leve o ligeros daños.

*Vanessa Ruano*

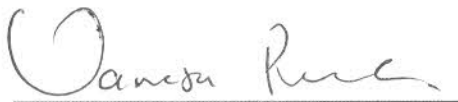
Firma Responsable Inspección



	<b>PROCESO TALENTO HUMANO</b>	Código: TH-F-36
	Informe de Inspección	Versión: 01
		Fecha: 2016/11/11

FECHA: D 19 Magos AÑO 2021	HORA: 04:00	INSPECCIÓN INICIAL:	DE CONTROL: X
ÁREA: INTERNACION 1		SITIO DE INSPECCIÓN:	HDMI
RESPONSABLE DEL SITIO: MAGDA NARVAEZ		INSPECCIONADO POR:	LISSETH VANESSA RUANO CONTA

N°	CLASE PELIGRO			DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES INSEGURAS	CONTROL	ACCIONES CORRECTIVAS	OBSERVACIONES
	A	B	C				
01		X		Se observo que no cuentan con los EPP para la ejecución de sus funciones como la protección ocular (monogafas/careta), para material particulado y gases; lo que conlleva a una alta exposición y riesgo por contaminación biológica.	Administrativo	Acepto las observaciones que se le realizaron frente a los elementos de protección personal.	Se realizó una sensibilización recordándoles la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal.

 <b>Firma Responsable Inspección</b>	<b>CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO</b> A. Condición o acto con potencial de muerte, pérdida de algunas partes del cuerpo y/o pérdida total o daño grave instalaciones, máquina o equipo. B. Condición o acto con potencial de producir lesiones serias con incapacidades y/o daño a la propiedad. C. Condición acto con potencial de producir lesión leve o ligeros daños.
--	---



Documento De: Sistema Integrado De Gestión (SIG)	<b>DOCUMENTO CONTROLADO</b>
--	-----------------------------

FECHA: <b>D 19 Magos AÑO 2021</b>	HORA: <b>_04:00_</b>	INSPECCIÓN INICIAL:	DE CONTROL: <b>X</b>
ÁREA: <b>HOSPITALIZACION 2</b>	SITIO DE INSPECCIÓN:		<b>HDMI</b>
RESPONSABLE DEL SITIO: <b>LUDIA LOPEZ, KENDY ESCARPETA, MARIA</b>	INSPECCIONADO POR:		<b>LISSETH VANESSA RUANO CONTA</b>

N°	CLASE PELIGRO			DESCRIPCIÓN DE CONDICIONES INSEGURAS	CONTROL	ACCIONES CORRECTIVAS	OBSERVACIONES
	A	B	C				
01		X		Se observo que no cuentan con los EPP para la ejecución de sus funciones como la protección ocular (monogafas/careta), para material particulado y gases; lo que conlleva a una alta exposición y riesgo por contaminación biológica	Administrativo	Acepto las observaciones que se le realizaron frente a los elementos de protección personal.	Se realizó una sensibilización recordándoles la importancia del uso adecuado de los elementos de protección personal, aparte de hacerle la recomendación al jefe de turno que haga la solicitud de los EPP.

**CLASIFICACIÓN DEL PELIGRO**

- A. Condición o acto con potencial de muerte, pérdida de algunas partes del cuerpo y/o pérdida total o daño grave instalaciones, máquina o equipo.
- B. Condición o acto con potencial de producir lesiones serias con incapacidades y/o daño a la propiedad.
- C. Condición acto con potencial de producir lesión leve o ligeros daños.

*Lidia Lopez*

Firma Responsable Inspección



Documento De: Sistema Integrado De Gestión (SIG)

**DOCUMENTO CONTROLADO**

