

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

ACTA No. 439

FECHA: 27/08/2021	HORA: 08:00 AM	LUGAR: HMI
ACTIVIDAD: Inspecciones de EPP		
RESPONSABLE: Ferney Benavides Valencia		

1. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD:

Se busca Prevenir, mitigar factores de riesgo que atenten contra la integridad física del trabajador, a través de la implementación de inspecciones de elementos de protección personal en las diferentes áreas del HMI, donde se encuentren realizando procedimientos a pacientes, con el fin de prevenir y controlar las enfermedades laborales o accidentes de trabajo en la población expuesta, mejorando las condiciones de salud y de trabajo.

- Verificar que los funcionarios se encuentren ejecutando procedimientos con los debidos EPP.
- Mitigar enfermedades laborales y accidentes de trabajo.

2. ACTIVIDAD:

➤ Se concertó esta actividad en los diferentes servicios de vacunación, sala de parto, cirugía, esterilización y cs la montañita teniendo en cuenta los objetivos descritos en el motivo de la actividad, de las cuales surgieron las siguientes observaciones:

- Personal con buena predisposición a la actividad realizada.

Se recomienda:

- ❖ Hacer las respectivas capacitaciones y hacer uso adecuado de los EPP.

No siendo más el motivo de la presente, se da por terminada siendo las 14:00

En constancia, se anexa a esta Acta se anexa Formato TH-F-41 Inspección elementos de protección personal en el cual se evidencia la inspección realizada 21 colaboradores.

Elaboro: Juan Camilo Henao Barragan/ Asesor por proyecto ESSO – POSITIVA

Aprobó: Ferney Benavides Valencia/ Coordinador SST




Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)

DOCUMENTO CONTROLADO

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	FIRMA DEL TRABAJADOR	
						B	R	M	4			
	Mary Consuelo D	Aux. Emt.	MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI								
2	lor Anely L.	Aux: Cntcv	MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI								
3	Rosalba Carrero	aux serv. general	MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI								

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	MO: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	RES N95: RESPIRADOR N95	RESL: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	RESZ: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO NIT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO BSC: BOTA DE CAUCHO	MO: MONOGAFA OSCURA MT: MONOGAFA CLARA	IM: IMPACTO DIE: DIELECTRICO		TE: TELA DE: DESECHABLE			11. PROTECCION RESPIRATORIA:		MO: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	RES N95: RESPIRADOR N95	RESL: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	RESZ: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES
			LAT: LATEX CAL 35 PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	PIO: MONOG. PLOMADA CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO	9. DELANTAL									
			DI: DIELECTRICO VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO GO: GONODAL	5. BATA: TBL: TELA BLANCA	OVE: OVEROL CAM: CAMISA										
			CAR: CARNAZA G MOTO: GUANTES MOTO	TI: TIROIDE	DQ: DESECHABLE QUIRURGICA	IDP: IMPERMEABLE DE DOS PIEZAS										
ESTADO: B: BUENO R: REGULAR M: MALO			NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NPQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCION MEDICA													
MEDIDAS DE CONTROL: 1. CAPACITACION 2. DOTACION 3. CAMBIO DE EPP 4. OTRA			OBSERVACIONES:													
QUIEN REALIZA LA INSPECCION: JUAN C. HENAO BARRAGAN			CARGO:			ASESOR SST			FIRMA:			DOCUMENTO CONTROLADO				



Inspección Elementos de Protección Personal (EPP)

FECHA DE LA INSPECCIÓN: 27-08-21

PROCESO: Sala de Parto

ACTIVIDAD: SEDE

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	2	3	4	
	Derly Gómez		MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI	S	X								Derly
2	Albernis Sanchez Navarrete	Aux Snt	MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI		X								Albernis Sanchez N
3	Keila Fabra	Asesoría	MONOGAFA (MT) TAPABOCAS (MQ) GORRO DESECHABLE (DE) BATA VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN) ZAPATO CERRADO GUANTES	SI SI SI SI SI SI SI		X								Keila Fabra

CONVENCIÓNES DE EPP QUE DEBE USAR EL TRABAJADOR

No.	EPP FALTANTE POR TRABAJADOR	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	6. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:
	LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CAÑA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO	AR: ARNES	TE: TELA	DE: DESECHABLE	11. PROTECCIÓN RESPIRATORIA:
	MT: NITRILLO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA F. DE VIDRIO	MT: MONOGAFA CLARA	DIE: DIELECTRICO	ES: ESLINGA	ESY: ESUNGA EN Y	MQ: MASC QUIRURGICA / TAPA BOCA	RES N95: RESPIRADOR N95
	LAT: LATEX CAL 35	BSC: BOTA DE CAUCHO	PLO: MONOG. PLOMADA	7. ROPA DE TRABAJO:	9. DELANTAL	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO	RES2: RESPIRADOR BIFILTRO GASES Y VAPORES	
	PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO	PLO: PLOMADO			
	DI: DIELECTRICO	CD: CALZADO EN CUERO ANTIDESL	5. BATA:	OVE: OVEROL	CAU: CAUCHO			
	VQ: VINILO QUIRURGICO	3. PROTECTOR PLOMADO	TBL: TELA BLANCA	CAM: CAMISA	CHA: CHALECO			
	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
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA
 OBSERVACIONES:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: JUAN C. HENAO BARRAGAN
 CARGO: ASESOR SST
 FIRMA:

FECHA DE LA INSPECCIÓN: 27-08-21

PROCESO: esterilización

ACTIVIDAD:

SEDE

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	4		
	Jorge Andres Corvejal Perez	AUX ENFERMERIA	MONOGAFA (MT)	NO							Jorge Corvejal
			TAPABOCAS (MO)	SI							
			GORRO DESECHABLE (DE)	SI							
			BATA	NO							
			VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN)	SI							
			ZAPATO CERRADO	SI							
2	Dalia Judith Garcia	AUX ENFERMERIA	MONOGAFA (MT)	SI							Dalia Judith Garcia
			TAPABOCAS (MO)	SI							
			GORRO DESECHABLE (DE)	SI							
			BATA	NO							
			VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN)	SI							
			ZAPATO CERRADO	SI							
3	Marleny Calderon	AUX ENFERMERIA	MONOGAFA (MT)	SI							Marleny Calderon
			TAPABOCAS (MO)	SI							
			GORRO DESECHABLE (DE)	SI							
			BATA	SI							
			VESTIDO ANTIFLUIDO (UAN)	SI							
			ZAPATO CERRADO	SI							

EPP FALTANTE POR TRABAJADOR

No.	CARGO	CONVENCIÓN	1. GUANTES	2. CALZADO	4. GAFAS / PROTEC. FACIAL	6. CASCO DE SEGURIDAD	8. EQUIPO DE ALTURA	10. GORRO:
			LATQ: LACTEX QUIRURGICO	BSC: BOTA DE SEGURIDAD CARA	MO: MONOGAFA OSCURA	IM: IMPACTO	AR: ARNES	TE: TELA
			NIT: NITRILO LARGO / CORTO	BSPF: BOTA DE SEGURIDAD PUNTA F. 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:	ESV: ESUINGA EN Y	11. PROTECCIÓN RESPIRATORIA:
			PLO: PLOMADO	POL: POLAINAS	CA: CARETA EN ACRILICO	UAN: UNIFORME ANTIFLUIDO	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	RES: RESP BIFILTRO PARTICULAS Y BIOLÓGICO
			CAR: CARNAZA	GO: GONODAL	TQ: TELA QUIRURGICA	PAN: PANTALON	CHA: CHALECO	RESZ: 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
 NO USA POR: NS: NO SABE NP: NO PUEDE NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE RM: RESTRICCIÓN MÉDICA
 OBSERVACIONES:

QUIEN REALIZA LA INSPECCION: JUAN C. HENAO BARRAGAN
 CARGO: ASESOR SST
 FIRMA: 



