MEDITERRÁNEA CATERING	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CÓDIGO: FLD-07
	LISTA DE CHEQUEO PARA SECTOR HOSPITALARIO	VERSIÓN: 01
		Página 1 de 2

CENTRO DE COSTO _____

ÁREA _____ **CIUDAD** bucaramanga **FECHA** _____

OPERARIO _____ **EVALUADOR** _____

CONDICIONES GENERALES: En los criterios de evaluación correspondientes a Elementos de protección personal, Elementos requeridos para el servicio, Dilución de sustancias químicas y etiquetados, y Cumplimiento en la limpieza y desinfección de superficies, seleccione los elementos objeto de verificación y luego aplique el cuestionamiento descrito.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Gafas #¡REF! Tapa bocas ☐ Delantal ☐ Botas ☐ Gorro ☐ Casco ☐ Tapa bocas N95 ☐ Uniforme ☐ Careta ☐

Careta con filtro ☐ Bata de aislamiento ☐ Guantes para área contaminada ☐ Guantes para área no contaminada ☐

	SI	NO	NA
¿Cuenta con todos los elementos de protección personal?	1		
¿Los elementos de protección personal se encuentran en optimas condiciones?	1		
¿Los elementos de protección personal se utilizan correctamente de acuerdo al área de servicio y manual de bioseguridad?	1		
TOTAL	3	0	0

ELEMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS PARA EL SERVICIO

ELEMENTO

Trapero - Baño ☐ Trapero - Área Contaminada ☐ Escoba - Baños ☐ Escoba - Terminales ☐ Atomizador ☐ Triangulo de señalización ☐

Trapero - Pasillos ☐ Trapero Area No contaminada ☐ Escoba - Barrer ☐ Carro ☐ Marcador - Bolsas ☐ Kit - Limpieza Computadores ☐

Kit - Derrames de Fluidos ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____

INSUMOS

Jabón Multiusos ☐ Jabón en Polvo ☐ Jabón Desengrasante ☐ Paños de limpieza ☐ Esponja Verde ☐ Esponja Azul ☐

Paño - Terminales ☐ Paño - Forro Escoba ☐ Paño - Barrer ☐ Ambientador ☐ Desinfectante ☐ Bolsas ☐

Hipoclorito de Sodio ☐ Preset ☐ Quiruger ☐ Madacide ☐ Saniclean ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____

DOTACIÓN SANITARIA Jabón Líquido ☐ Jabón en Barra ☐ Papel Higienico ☐ Toalla de Mano ☐ Otro ☐ ¿Cúal? _____

	SI	NO	NA
¿Cuenta con los elementos e insumos necesarios para el servicio?	1		
¿Los elementos e insumos (según necesidad) se encuentran debidamente rotulados o etiquetados?	1		
¿Los elementos e insumos se encuentran limpios?	1		
¿Los elementos e insumos se encuentran debidamente clasificados y organizados?	1		
TOTAL	4	0	0

DILUCIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS Y ETIQUETADOS

Las sustancias químicas corresponden a: Ambientador, Jabón Multisusos, Jabón Desengrasante y Desinfectante seleccionado

	SI	NO	NA
¿Realiza la dilución de la sustancia química de acuerdo al protocolo?	1		
¿Realiza mezcla de sustancias químicas?		1	
¿Clasifica y etiqueta correctamente las diluciones y sustancias de acuerdo al grado de peligrosidad?	1		
TOTAL	2	1	0

CUMPLIMIENTO EN LA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES Y ELEMENTOS

Computador ☐	Atril ☐	Archivadores ☐	Espejo ☐	Escritorio ☐	Cuadros ☐		Closet ☐
Aire acondicionado ☐	Control aire acondicionado ☐	Contenedores de residuos ☐	Control de Cama ☐	Control de televisor ☐	Cortina de Baño ☐		Dispensador de toalla ☐
Canecas (Gris, Verde, Roja) ☐	Ducha de teléfono ☐	Dispensador de alcohol ☐	Dispensador de papel ☐	Ventilador ☐	Ventana (vidiros y marco) ☐		Dispensador de papel ☐
Cama, baranda o camilla ☐	Área de medicamentos ☐	Estación de enfermería ☐	Panel hospitalario ☐	Grifería ☐	Sanitarios ☐		Riñonera ☐
Mesa de noche ☐	Mesa puente ☐	Mica ☐	Pato ☐	Escalerilla ☐	Perillas ☐		Paredes baño ☐
Pisingo Hospitalario ☐	Pisos del baño ☐	Puertas ☐	Repisas ☐	Silla ☐			Sofa reclinable ☐
Paredes (Hab./Of./Cons./Pas./Salón) ☐	Pisos (Hab./Of./Cons./Pas./Salón) ☐	Techo ☐	Televisor ☐	Teléfono ☐			Timbre de mano ☐
Dispensador de jabón líquido para manos ☐	Cortina separador de cubículo ☐	Dispensador de jabón quirúrgico ☐					Lavamanos ☐

	SI	NO	NA
¿La limpieza y desinfección de los elementos y superficies se encuentran totalmente limpios y aspecticos?	1		
¿Se deja ordenada el área?	1		
TOTAL	2	0	0

MARCACION DE BOLSAS Y DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS

	SI	NO	NA
¿La bolsas de residuos sólidos se encuentran debidamente rotuladas?	1		
¿Las bolsas de residuos sólidos esta debidamente anudada?	1		
¿Utiliza el tamaño adecuado de acuerdo al tamaño de la caneca o recipiente?	1		
¿La ruta de residuos interna se realiza por separado de acuerdo al código de colores?	1		
¿Los residuos son depositados en los cuartos temporales o intermedios de acuerdo al código de colores?	1		
TOTAL	5	0	0

MEDITERRÁNEA CATERING	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	CÓDIGO: FLD-07
	LISTA DE CHEQUEO PARA SECTOR HOSPITALARIO	VERSIÓN: 01
		Página 2 de 2

POSTURAS Y CONSIDERACIONES ERGONOMICAS

	SI	NO	NA
¿Divide el área a limpiar en partes de manera tal que no exceda la longitud de sus brazos?	1		
¿Lleva el cuerpo de acuerdo al movimiento que realiza de manera adecuada?	1		
¿Al momento de levantar cargas u objetos del piso lo realiza de manera adecuada?	1		
TOTAL	3	0	0

CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

	SI	NO	NA
¿Retira todas la bolsas de residuos solidos y se anudan de acuerdo a su clasificación?	1		
¿Recolecta la ropa sucia y rotula con fecha, área y hora?			1
¿El operario realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento?	1		
¿Limpia las manchas presentes (paredes, pisos y elementos)?	1		
¿El barrido lo realiza con escoba cubierta?	1		
¿Los residuos de barrido se recogen inmediatamente?	1		
¿Antes de iniciar el lavado se retiran todos los elementos para despejar el área?	1		
¿Realiza el lavado de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera y de lo menos a lo mas contaminado?	1		
¿El área esta seca para evitar la proliferación de microorganismos?	1		
¿Durante el lavado y trapeado de las áreas se ubica el triangulo de señalización de piso humedo?	1		
¿El lavado inicial se realiza con jabón multiusos o desengrasante de acuerdo al área y retira con agua?	1		
¿El personal operativo hace uso de los desinfectantes de acuerdo al protocolo establecido?	1		
¿Utiliza un paño limpio diferente para retirar polvo, limpiar con jabón multiusos, retirar jabón con agua y aplicar desinfectante?	1		
¿Utiliza el desinfectante adecuado para la limpieza de sillas de pacientes, camillas, perillas, interruptores barandas de las camas, teléfonos y control remoto?	1		
¿El tiempo requerido en la limpieza rutinaria o terminal es el necesario para su adecuada ejecución?	1		
¿Describe diariamente las actividades realizadas en la bitácora?	1		
¿Diligencia los formatos designados para las actividades que ejecuta de acuerdo al servicio?	1		
¿El operario genera una comunicación acertiva y con calidez hacia los pacientes, colaboradores y pacientes?	1		
TOTAL	17	0	1

LAVADO INSTRUMENTAL QUIRURGICO

	SI	NO	NA
¿Se realiza la respectiva clasificación del instrumental quirúrgico?			1
¿Se prepara la disolución del detergente enzimático correctamente?			1
¿Cumple con el tiempo de inmersión?			1
¿Cepilla el instrumental quirúrgico de acuerdo a la necesidad?			1
¿Seca el instrumental quirúrgico de acuerdo a su clasificación (normal o con lúmenes)?			1
TOTAL	0	0	5

OBSERVACIONES

RESULTADOS DE CUMPLIMIENTO POR CRITERIO

CRITERIO OBJETO DE EVALUACIÓN	TOTAL RESPUESTA			RESPUESTAS FAVORABLES		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
	SI	NO	NA	POSIBLES	OBTENIDAS	
Elementos de protección personal	3	0	0	3	3	100%
Elementos requeridos para el servicio	4	0	0	4	4	100%
Dilución de sustancias químicas y etiquetados	2	1	0	3	3	100%
Cumplimiento en la limpieza y desinfección de superficies y elementos	2	0	0	2	2	100%
Marcación de bolsas y disposición de residuos sólidos	5	0	0	5	5	100%
Posturas y consideraciones ergonómicas	3	0	0	3	3	100%
Cumplimiento de protocolos de limpieza y desinfección	17	0	1	18	18	100%
Lavado instrumental quirúrgico	0	0	5	5	5	100%
NIVEL DE CUMPLIMIENTO GLOBAL						100,0%

Escala de calificación: Nivel de cumplimiento | NC ≥ 90% : Bueno | 70% ≤ NC ≤ 89% : Regular | NC ≤ 69% : Deficiente

De acuerdo al resultado determine si requiere: Definición de compromiso o corrección ☐ Plan de Acción* ☐

* El plan de acción debe proyectarse en el FGM-06 Plan de acción para abordar riesgos y oportunidades

COMPROMISOS O CORRECCION

Firmas

Evaluado **Evaluador**

Bucaramanga, Enero 31 2023

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
Aten. Ing. Angie Melissa Vargas
Profesional Universitario – Servicios Básicos
Ciudad

REF: INFORME DE INDICADOR DE LISTA DE CHEQUEO MES DE ENERO 2023

Cordial Saludo,

El informe tiene como objeto la presentación de resultados obtenidos a través de indicadores de: Lista de Chequeo sobre el Nivel de cumplimiento en la limpieza y desinfección de los distintos servicios, durante el proceso de servicio integral de aseo y cafetería garantizando la adecuada atención de los usuarios de la Empresa Social del Estado E.S.E, Hospital Universitario de Santander, mediante contrato público No. 395, en el periodo correspondiente ENERO 2023

Se hace el proceso de evaluar el servicio por medio de Lista de chequeo y analizar la calidad del mismo, permitiéndonos medirnos y la vez generar el proceso de la mejora, teniendo en cuenta:

Origen de la información: Listas de Chequeo /Evaluación de Limpieza y Desinfección a los Servicios Prestados
Periodicidad de la información: Mensual
Cantidad de Listas de Chequeo: 20

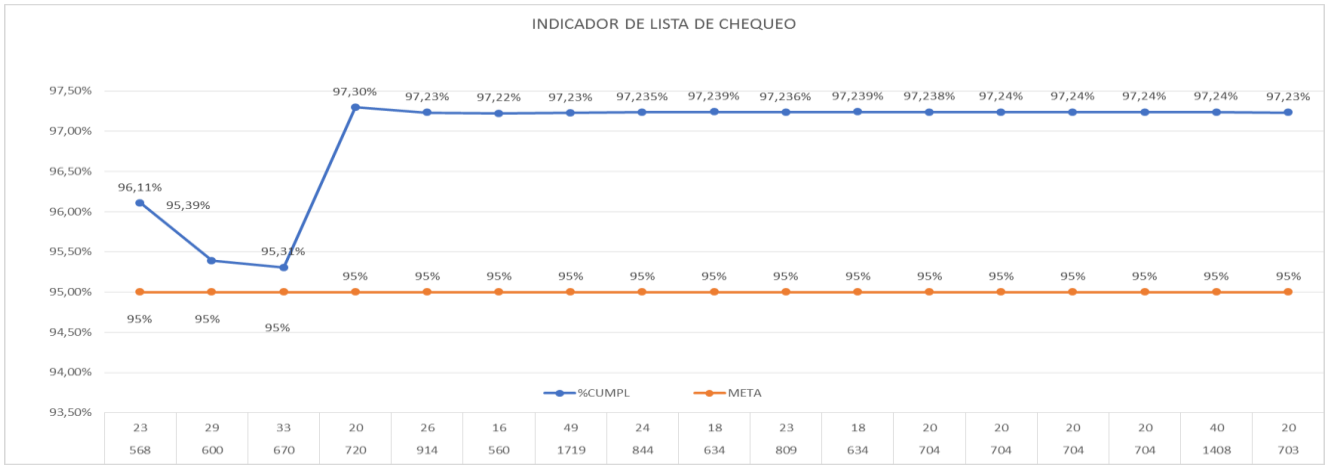
Estructura de Encuesta:

CRITERIO OBJETO DE EVALUACIÓN	TOTAL RESPUESTA			RESPUESTAS FAVORABLES		NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO GLOBAL
	SI	NO	NA	POSIBLES	OBTENIDAS		
Elementos de protección personal							
Elementos requeridos para el servicio							
Dilución de sustancias químicas y etiquetados							
Cumplimiento en la limpieza y desinfección de superficies y elementos							
Marcación de bolsas y disposición de residuos sólidos							
Posturas y consideraciones ergonómicas							
Cumplimiento de protocolos de limpieza y desinfección							
Lavado instrumental quirúrgico							
Escala de calificación: Nivel de cumplimiento	NC ≥ 90% : Bueno		70% ≤ NC ≤ 89% : Regular		NC ≤ 69% : Deficiente		

CRITERIO OBJETO DE EVALUACIÓN	Escala de calificación	
Elementos de protección personal	Nivel de cumplimiento	
Elementos requeridos para el servicio		
Dilución de sustancias químicas y etiquetados	Bueno:	NC > 90%
Cumplimiento en la limpieza y desinfección de superficies y elementos		
Marcación de bolsas y disposición de residuos sólidos	Regular:	70% < NC < 89%
Posturas y consideraciones ergonómicas		
Cumplimiento de protocolos de limpieza y desinfección	Deficiente:	NC < 69%
Lavado instrumental quirúrgico		

INDICADOR DE LISTA DE CHEQUEO PARA SECTOR HOSPITALARIO

Este indicador muestra la respuesta oportuna del servicio de limpieza y desinfecciòn, basados en el desempeño que contribuye a dar cumplimiento y a satisfacer las necesidades de los clientes internos y externos.



De acuerdo a los datos obtenidos, el indicador de lista de chequeo para el sector hospitalario con respecto al cumplimiento global de limpieza y desinfección generó el 97.23% referente a este periodo la limpieza y desinfección realizada en cada uno de las áreas, una vez verificada y analizada vemos que superamos la meta, mostrando el nivel de las necesidades y la satisfacción del cliente en la realización de las labores de limpieza y desinfección.

MES	AÑO	PREGUNTAS	ENCUESTAS	%CUMPL	META
SEPTIEMBRE	2021	568	23	96,11%	95%
OCTUBRE	2021	600	29	95,39%	95%
NOVIEMBRE	2021	670	33	95,31%	95%
DICIEMBRE	2021	720	20	97,30%	95%
ENERO	2022	914	26	97,23%	95%
FEBRERO	2022	560	16	97,22%	95%
MARZO	2022	1719	49	97,23%	95%
ABRIL	2022	844	24	97,235%	95%
MAYO	2022	634	18	97,239%	95%
JUNIO	2022	809	23	97,236%	95%
JULIO	2022	634	18	97,239%	95%
AGOSTO	2022	704	20	97,238%	95%
SEPTIEMBRE	2022	704	20	97,24%	95%
OCTUBRE	2022	704	20	97,24%	95%
NOVIEMBRE	2022	704	20	97,24%	95%
DICIEMBRE	2022	1408	40	97,24%	95%
ENERO	2023	703	20	97,23%	95%

Mejorar las expectativas del cliente, cumpliendo todos los estándares de acuerdo con la normatividad vigente y los protocolos de Bioseguridad es nuestro compromiso diario con la institución y el medio ambiente.

Cordialmente,

E. López Jaimes
ELIZABETH LÓPEZ JAIMES
Supervisor de Enlace HUS
MEDITERRANEA DE CATERING SAS