| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br><br>LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS TABLA 17 DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS | Código:<br>Versión:<br>Fecha: FORMATO NO CONTROLADO<br>Página: |
|---|---|---|

| SERVICIO: | COMUNIDAD DE CUIDADO | | NOMBRE: | HOGAR CASA SANTA MARÍA |
|---|---|---|---|---|
| COMPONENTE: | AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS | FECHA DE REVISIÓN: | 30/04/2026 | CONVENIO / CONTRATO NO. 9667 AÑO: 2024 |

| | ELEMENTO | CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO | CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Tapabocas quirúrgico, desechables con tiras elásticas para orejas; 3 pliegues; colores blancos, azul o verde. | 12 cajas por cada 50 personas Mayores de dependencia moderada mensuales. | 12 cajas | no se tienen observaciones |
| 2 | Guantes de manejo en Nitrilo para uso al interior de la unidad operativa. | 1 caja para 2 días por cada 50 personas mayores de dependencia funcional moderada Garantizar un stock para 2 días como método de protección y de barrera para el personal asistencial. | 16 cajas | no se tienen observaciones |
| 3 | Guantes estériles de látex | 1 caja por año por 50 personas mayores. | 1 caja | no se tienen observaciones |
| 4 | Tensiómetro genérico para adulto Portátil aneroide manómetro y bomba 300hg brazalete ajustable en velcro y gancho | 2 unidades por cada 50 personas mayores. calibrado por la ejecución del convenio | 2 unidades | no se tienen observaciones |
| 5 | Fonendoscopio genérico para adulto. | 2 unidades por cada 50 personas mayores. calibrado por la ejecución del convenio | 2 unidades | no se tienen observaciones |
| 6 | Pulsioxímetro con SpO2, PR y las medidas de fuerza del pulso interfaz de un solo botón, apagado automático. Pilas comunes AAA alcalinas o pilas recargables de soporte de 3 horas continuas de trabajo. | 2 unidades por cada 50 personas mayores. calibrado por la ejecución del convenio | 2 unidades | no se tienen observaciones |
| 7 | Termómetro clínico digital para adulto. | 2 unidades por cada 50 personas mayores. calibrado por la ejecución del convenio | 2 unidades | no se tienen observaciones |
| 8 | Camilla fija con barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección. Ancho 0.60 mts, Largo x1.80 mts, Alto 0.85 mts | 1 por Comunidad de Cuidado | 1 unidad | no se tienen observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9 | Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm - con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control. | 1 por cada 50 personas mayores | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 10 | Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos con medidas de 17cm X 8cm X 4.5 cm como mínimo | 1 por Comunidad de Cuidado | 50 unidades | no se tienen observaciones |
| 11 | Nevera vertical tipo mini bar mínimo de 50 lts | 1 por nevera y calibrado por la ejecución del convenio | 1 unidad | Se solicitó mantenimiento secundario a deterioro por uso |
| 12 | Termómetro digital de punzón para productos fríos. | *1 por Comunidad de* Cuidado, calibrado por la ejecución del convenio | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 13 | Sillas Pato para adulto | 1 por cada 50 personas Mayores | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 14 | Silla de ruedas estándar para adulto, estructura de acero, apoya pies, freno de seguridad ergonómico, espaldar, ruedas delanteras con descansabrazos de longitud suficiente para colocar completamente el antebrazo. | 1 por cada 25 personas mayores de dependencia funcional moderada | 2 unidades | no se tienen observaciones |
| 15 | Caminador adulto/a fabricado en aluminio anodizado, travesaño frontal metálico para mayor estabilidad, para mayor estabilidad, de fácil graduación por medio de pines. | 2 por cada 25 personas mayores de dependencia funcional moderada | 4 unidades | no se tienen observaciones |
| 16 | Bata de laboratorio clara con cremallera | No aplica por anexo para la modalidad | no aplica | no aplica |
| 17 | *Guantes de manejo en Nitrilo para la manipulación y* distribución de alimentos | 9 mensuales por *cada 50 personas* mayores en modalidad moderada | 9 unidades | no se tienen observaciones |
| 18 | Cofias desechables para asistencia y/o distribución de alimentos. | 3 cajas o bolsas por mes por cada 50 personas mayores | 3 cajas | no se tienen observaciones |
| 19 | Tallímetro en material resistente, liviano y no deformable, con capacidad de 200 centímetros y sensibilidad de un milímetro. Si es tallímetro se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso de metros de modistería, cintas métricas de papel o plástico, adheridos a la pared. | 1 por unidad operativa | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 20 | Micropore caja de 6 unidades 2" X 10 Yardas | 1 por cada 50 personas mayores cada 6 meses. | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 21 | Algodón Rollo por 500 gramos | 1 por cada 100 personas mayores mensual | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 22 | Aceite mineral | 1000 ml por cada 50 personas mayores mensual | frasco 100 ml | no se tienen observaciones |
| 23 | Cremas anti escaras frasco x 400 gr | 1 por cada 50 personas mayores de dependencia funcional moderada mensual | 1 unidad | no se tienen observaciones |
| 24 | Vaselina frasco x 400 gr | 3 unidades por cada 50 personas mayores cada 6 meses | 3 unidades | no se tienen observaciones |
| 25 | Pilas para audífono de oídos roseta de 6 pilas | 1 por unidad operativa mensual | 1 unidad de 6 pilas | no se tienen observaciones |
| 26 | Curas Caja por 100 Unidades | 1 semestral por cada 50 personas mayores | 1 caja x 100 unidades | no se tienen observaciones |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 27 | Bacinillas o patos en material higiénico para las personas mayores que así lo requieran. | 2 por cada 50 personas mayores de dependencia moderada | 2 unidades | no se tienen observaciones |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombres y apellidos: | JOSE ARMANDO ROMERO ARTEAGA | Nombres y apellidos: | |
| Cargo: | ENFERMERA | Cargo: | |

| | |
|---|---|
| Firma: | |
| Nombres y apellidos: | MARY LUZ FERNANDEZ |
| Cargo: | COORDINADORA |