Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ADHERENCIA Y VERIFICACIÓN AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	26/12/2024	
		Código:	14-05-FO-0014	

SERVICIO	CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	FECHA	04 MARZO DE 2025
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN	DIANA ANGELICA MARTINEZ A.		
NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL SERVICIO	Yohenna E Coivajal Silva		

C: Cumple; NC: No Cumple; NA: No Aplica; Marcar con una X en la casilla correspondiente

ADHERENCIA

N°	ASPECTO A VERIFICAR	C	NC	NA	OBSERVACIÓN
1	Los contenedores para el descarte de los residuos se encuentran debidamente rotulados	X			
2	Los guardianes de uso en el servicio se encuentran debidamente rotulados	X			
3	Se evidencia adecuada segregación de cortopunzantes en los guardianes	X			
4	El contenedor de residuos cortopunzantes cumple con las condiciones de permanencia en el servicio (3/4 partes de llenado o un mes en el servicio)		X		GUARDIAN CON FECHA DEL 21/01/25
5	Los contenedores de Residuos Químicos se encuentran debidamente rotulados	X			
6	Se evidencia una adecuada segregación en los contenedores para Residuos Químicos	X			
7	El contenedor de residuos químico cumple con las condiciones de permanencia en el servicio (3/4 partes de llenado o tres meses en el servicio)	X			
8	Se evidencia correcta segregación en los Residuos Reciclables	X			
9	Se evidencia correcta segregación en los Residuos Ordinarios	X			
10	Se evidencia correcta segregación en los Residuos Biosanitarios	X			
11	Se evidencia adecuada rotulación de las bolsas para el manejo de residuos	X			
12	Se evidencia el uso de los elementos de protección personal establecidos en el PGIRH para el manejo de residuos	X			
13	Se evidencia que el personal realiza de forma correcta la ruta sanitaria	X			
14	El operario realiza y conoce el procedimiento para el manejo de derrame de fluidos corporales	X			
15	El operario realiza y conoce el procedimiento para el manejo de derrame de Riesgo Químico	X			
16	Se evidencia correcto almacenamiento por tipo de residuos en los cuartos de residuos	X			
17	El operario utiliza la dosificación y tiempo de actuación en los procesos de limpieza y desinfección (canecas, cuartos, carros, entre otros)	X			

CONDICIONES AMBIENTAL Y SANITARIAS

N°	ASPECTO A VERIFICAR	C	NC	NA	OBSERVACIÓN
18	Los guardianes de usos en el servicios se encuentran debidamente anclados	X			
19	Las canecas, carros transportadores y contenedores para el manejo de residuos se encuentran en buen estado	X			
20	Se evidencia buenas condiciones de limpieza y desinfección en; Canecas, carro y cuartos de almacenamiento	X			
21	Los productos utilizados para los procesos de limpieza y desinfección cumplen con lo previsto por las normas sanitaria sobre: registro sanitario, fecha de actualización, concentración, condiciones de uso, almacenamiento, rombo de seguridad, entre otros	X			
22	El cuarto de almacenamiento de residuos cumple con las condiciones técnicas: media caña, sifón, punto hidrosanitario, angeo, ventilación, iluminación y separación por tipo de residuos, techo, pared y piso de fácil limpieza y desinfección	X			EN EL CUARTO DE ALMACENAMIENTO FALTA MEDIA CAÑA EN RESIDUOS PELIGROSOS DE PARED A TECHO EN EL CUARTO DE RESIDUOS NO PELIGROSOS NO HAY MEDIA CAÑA.
23	La poseta se encuentra en condiciones de orden, limpieza y desinfección y con los elementos necesarios incluyendo el Kit de derrames	X			EL KIT SE UBICA EN ESTERILIZACION

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ADHERENCIA Y VERIFICACIÓN AL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	26/12/2024	
		Código:	14-05-FO-0014	

SERVICIO	LABORATORIO	FECHA	04 MARZO DE 2025

OBSERVACIONES GENERALES O COMPLEMENTARIAS

SE SOLICITA:

SERVICIOS GENERALES: CAMBIO DE ROTULOS EN MAL ESTADO Y REMARCAR ROTULOS QUE NO SEAN LEGIBLES.

LABORATORIO: SE SOLICITA EL CAMBIO DEL GUARDIAN. DEBIDO A QUE YA SE CUMPLIO EL TIEMPO DE SERVICIO.

SE SOLICITA INSTALACION DE LA MEDIA CAÑA PARA LOS CUARTOS DE ALMACENAMIENTO BAJO EL TICKET #009550.

Johanna Calvo del Pino

NOMBRE Y FIRMA
PROFESIONAL DEL SERVICIO

Omaira Rodriguez A

NOMBRE Y FIRMA
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES
Cedula 52838342.