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	ADMINISTRATIVA PGIRHS-EC	FECHA	25 DE ABRIL 2025
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN	SANDRA CARLINA CAMACHO RESIDUOS GESTION AMBIENTAL		
NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL SERVICIO	Catherine Guevara		

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			
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			identifica el procedimiento
15	El operario realiza y conoce el procedimiento para el manejo de derrame de Riesgo Químico	X			identifica el procedimiento
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	Externo en trabajo
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			1/2 cuarto deteriorado se solicita al area de Mantenimiento
23	La poseta se encuentra en condiciones de orden, limpieza y desinfección y con los elementos necesarios incluyendo el Kit de derrames		X		se solicito al area de Mantenimiento su instalación

Powered by CamScanner

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	ADM. AREA ARAUJA - ENTORNO COMUNIT.	FECHA	25 DE ABRIL 2025

OBSERVACIONES GENERALES O COMPLEMENTARIAS

- Se solicita calibración de la báscula de Pesado al area de Servicio general(6)
- Se cambia Caneca de residuo biosanitario por capacidad de 120 LT.
- Se solicita al area de Mantenimiento, el mantenimiento de la UTAE en los 3 cuartos, 1/2 Cantar, Pintura, Pared.
- Se evalua Entorno Comunitario

Catherine Guevara 52970474
NOMBRE Y FIRMA
PROFESIONAL DEL SERVICIO

Yeny Moreno Tequia 52.913.965
NOMBRE Y FIRMA
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

3139111940440 05

Powered by CamScanner