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 ABASTOS	**FECHA**	19 MAYO 2025
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN	DIANA ANGELICA MARTINEZ A.		
NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL SERVICIO	Ma Diana Martinez Aux Enfermería		

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		SE EVIDENCIA BOLSA DE SUPRAGEL EN CANECA DE RESIDUOS NO APROVECHABLES
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			
23	La poseta se encuentra en condiciones de orden, limpieza y desinfección y con los elementos necesarios incluyendo el Kit de derrames	X			SE UBICA EN VACUNACION EL KIT DE DERRAMES.

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 ABASTOS	FECHA	19 MAYO 2025

OBSERVACIONES GENERALES O COMPLEMENTARIAS

SE EVIDENCIA EMPAQUE SUPRAGEL EN CANECA DE RESIDUOS NO APROVECHABLES EN EL PUNTO ECOLOGICO DE SALA DE ESPERA, SE REALIZA RETROALIMENTACIÓN

SERVICIOS GENERALES: SE SOLICITA INSTALACION DE KIT DE DERRAME EN LA POCETA.

Yaiana

NOMBRE Y FIRMA
PROFESIONAL DEL SERVICIO

Sandra María Torres CC 53113785

NOMBRE Y FIRMA
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ADHERENCIA AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE GESTION AMBIENTAL PIGA	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2024	
		Código:	14-05-FO-0022	

UNIDAD U O SERVICIO CENTRO DE ABASTOS

FECHA 19 MAYO 2025

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

N° ITEM	ASPECTO A VERIFICAR	C	NC	NA	OBSERVACIÓN
	POLITICA Y PROGRAMAS AMBIENTALES				
1	La unidad cumple con los indicadores ambientales definidos en la Politica Ambiental institucional	X			
1.1	Programa de Uso de ahorro y uso eficiente del Agua	X			
1.2	Programa de Uso de ahorro y uso eficiente de la Energia	X			
1.3	Programa de Manejo de Residuos Aprovechables	X			
1.4	Programa de Manejo de Residuos Ordinarios	X			
1.5	Programa de Manejo de Residuos Peligrosos	X			
	PROGRAMA DE USO EFICIENTE DEL AGUA				
2	La unidad aplica tips de ahorro y uso eficiente del agua (Dispositivos ahorradores, piezas comunicativas,	X			
2.1	Realizo reporte de fugas evidenciadas			X	
	PROGRAMA DE USO EFICIENTE DE LA ENERGIA				
3	La unidad aplica tips de ahorro y uso eficiente de la energia (Dispositivos ahorradores, piezas comunicativas y/o aprovechamiento de luz natural)	X			
3.1	Realizo reporte de daños evidenciados			X	
	IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES				
4	La unidad aplica actividades de transporte sostenibles (Biciusarios y/o biciparqueaderos)	X			
4.1	La unidad cuenta con estrategias de renaturalizacion (Jardines, huertas, muros verdes y otra estrategia)	X			
4.2	La unidad participa en el programa ambiental de responsabilidad social (tapas)	X			
4.3	Se eviencia uso eficiente del papel en la Unidad	X			

OBSERVACIONES GENERALES O COMPLEMENTARIAS

FELICITACIONES SE CUMPLIO CON LAS METAS ESTABLECIDAS.

ANGELICA MARTINEZ A

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION

Mariana

NOMBRE Y FIRMA
PROFESIONAL DEL SERVICIO