



Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad

Código: SST-FR-090

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA

Asterionda López

Fecha: 8/Abril/2020

CARGO

FECHA DE INSPECCIÓN

SERVICIO

TURNO

PROCEDIMIENTO OBSERVADO

TRABAJADORES OBSERVADOS

Trabajador No 1

Trabajador No 2

Trabajador No 3

Trabajador No 4

Morenilla B. Jenny Campo Jennifer Conde Sandra Zúñiga

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

C: CUMPLE

NC: NO CUMPLE

NT: NO TIENE

NA: NO APLICA

1	Gorro	C	C	C	C
2	Gafas de Seguridad	C	C	C	C
3	Carera y/o Visor	C	C	C	C
4	Mascarilla Convencional	C	C	C	C
5	Respirador N 95	C	C	C	C
6	Gaúfles	C	C	C	C
7	Bata Antifluidos	C	C	C	C
8	Protector Auditivo	NA	NA	NA	NA
9	Delantal Plástico	C	C	C	C
10	Delantal en PVC	C	C	C	C
11	Botas Polainas	C	C	C	C
12	Traje Especial	C	C	C	C
13	Otro ()	C	C	C	C

Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN

1	Elemento dañado				
2	No Disponible				
3	Olvido				
4	Desconoce Estándar				
5	Otras Observaciones:				

Estándares a evaluar

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

MARQUE SI NO NA SEGÚN EL CASO

1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiséptica si no amerita lavado de manos.	SI	SI	SI	SI
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	SI	SI	SI	SI
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.	SI	SI	SI	SI
4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: *Aislamiento Respiratorio: Adico o por gotas: Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas. *Aislamiento Respiratorio por aerosoles: Mascarilla de alta eficiencia N95, gafas y guantes. *Aislamiento por contacto: Bata, guantes, gafas y gorro.	SI	SI	SI	SI




Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad

Fecha: 6/Abril/2020


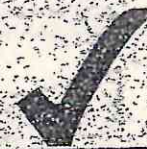

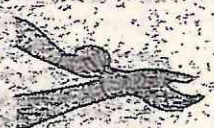
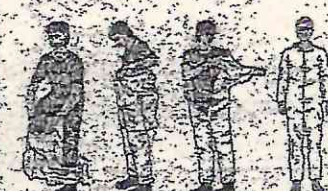
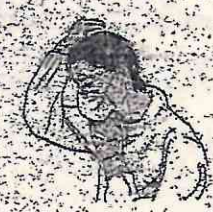
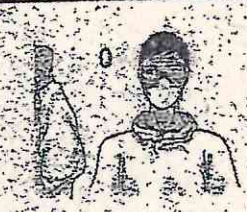
Versión: 002



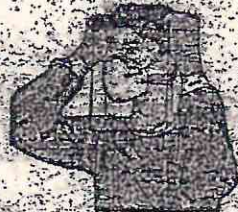
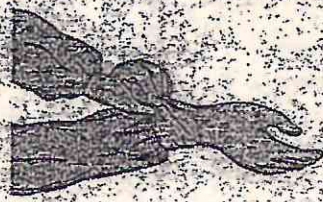
5	Siempre descarta los cortopunzantes inmediatamente al terminar el procedimiento, concentrado, evitando reinsertar agujas y doblar o partir cuchillas.	Si	Si	Si	Si
6	Verifica el estado del guardián antes de su uso.	Si	Si	Si	Si
7	Realiza el descarte de residuos adecuadamente en los recipientes destinados para tal fin al finalizar el procedimiento.	Si	Si	Si	Si
8	Mantiene el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	Si	Si	Si	Si
9	El personal asistencial utiliza calzado cerrado, sin orificios y con suela antideslizante.	Si	Si	Si	Si
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	No	No	No	No
TOTAL ITEMS OBSERVADOS		10	10	10	10
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN		10	10	10	10
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	100%	100%	100%
FIRMA DEL COLABORADOR		[Firma: Juan Carlos Jarama] J. C. Jarama			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		100%			

 CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS					Código: SST-FR-090
Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad					Fecha: 8/Abril/2020
					Versión: 002
5	Siempre descarta los cortopunzantes inmediatamente al terminar el procedimiento, concentrado, evitando reencapsular agujas y doblar o partir cuchillas.	SI	SI	SI	SI
6	Verifica el estado del guardián antes de su uso.	SI	SI	SI	SI
7	Realiza el descarte de residuos adecuadamente en los recipientes destinados para tal fin al finalizar el procedimiento.	SI	SI	SI	SI
8	Mantiene el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene, orden y aseo.	SI	SI	SI	SI
9	El personal asistencial utiliza calzado cerrado, sin orificios y con suela antideslizante.	SI	SI	SI	SI
10	El personal asistencial no utiliza joyas durante la realización de los procedimientos como: anillos, cadenas, pulseras, etc.	NO	NO	NO	NO
TOTAL ITEMS OBSERVADOS		10	10	10	10
TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN		10	10	10	10
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	100%	100%	100%
FIRMA DEL COLABORADOR		Javier Peña <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO: No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 trabajadores.			

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS		Código: SST-FR-090			
Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad					Fecha: 8/Abril/2020 Versión: 002
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Jura Freda Posero				
CARGO	Orientadora				
FECHA DE INSPECCIÓN	12-Dic-2020				
SERVICIO	VCI				
TURNO	M <input checked="" type="checkbox"/>	T <input checked="" type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		
PROCEDIMIENTO OBSERVADO	Elementos de Protección Personal (EPP)				
TRABAJADORES OBSERVADOS	Trabajador No 1 Javier Perez	Trabajador No 2 Aldo Gamales	Trabajador No 3 Diana Chirica	Trabajador No 4 Aracelly Sanchez	
Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento					
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NT: NO TIENE NA: NO APLICA					
1	Gorro	C	C	C	C
2	Gafas de Seguridad	C	C	C	C
3	Careta y/o Visor	C	C	C	C
4	Mascarilla Convencional	C	C	C	C
5	Respirador N 95	C	C	C	C
6	Guantes	C	C	C	C
7	Bata Antifluidos	C	C	C	C
8	Protector Auditivo	NA	NA	NA	NA
9	Delantal Plástico	NA	NA	NA	NA
10	Delantal en PVC	NA	NA	NA	NA
11	Botas	NA	NA	NA	NA
12	Traje Especial	NA	NA	NA	NA
13	Otro ()				
Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal					
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN					
1	Elemento dañado				
2	No Disponible				
3	Olvido				
4	Desconoce Estándar				
5	Otras Observaciones:	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Estándares a evaluar					
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGÚN EL CASO					
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiséptica si no amerita lavado de manos.	SI	SI	SI	SI
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	SI	SI	SI	SI
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.	SI	SI	SI	SI
4	Verifica el tipo de aislamiento y utiliza los EPP requeridos: *Aislamiento Respiratorio Aéreo o por gotas: Mascarilla quirúrgica, guantes, gafas. *Aislamiento Respiratorio por aerosoles: Mascarilla de alta eficiencia N95, gafas y guantes. *Aislamiento por contacto: Bata, guantes, gafas y gorro.	SI	SI	SI	SI

LISTA DE CHEQUEO: AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CIAMAR)
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19

N°	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guanites Internos	Colocar guantes limpios internos.	✓		
5	Traje Especial	Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurese que al estirar los brazos no se corra en las mangas.	✓		
6	Respirador o Mascara N-95	1. Sujeta la copa con la mano, quita primero la brilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego sujeta la brilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		
7	Mono gafas	Coloque mono gafas.	✓		

8	Mono gafas	Coloque las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Oreas.	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloque la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Guantas Externas	Realice la colocación de los guantes externos asegurándose que queden sobre el puño de la bata anudado.	✓	
12	Verificar	Realice la postura de la careta y finalmente ajuste de la bata trasera.	✓	
Deténgase y verifique que todo está en su lugar.				

OPERADOR:

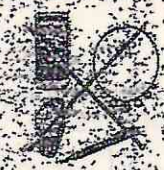

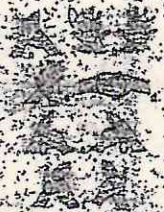
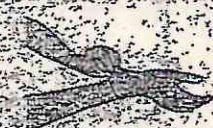
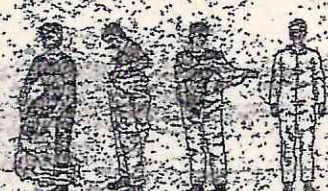
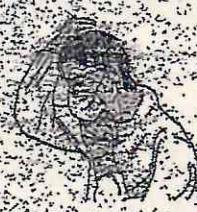
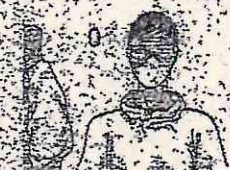
Jenny Camacho



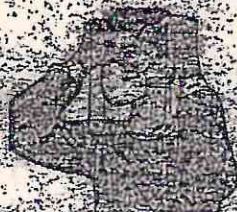
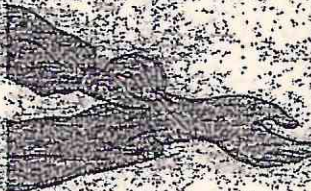
VERIFICADOR:

Alejandra López

11 Nov 2020

LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CIAMAR)
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19

Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
		INGRESO AL VESTIR			
1	Retiro de accesorios	Retire el resto de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc)	/		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los elementos de protección necesarios para el procedimiento.	/		
3	Higiene de manos	Realice el lavado de manos de acuerdo a protocolo establecido.	/		
4	Guantas Internas	Colocar guantes limpios internos.	/		
5	Tubo Espalda	Colocar Tule Espalda, verificar que sea de estilo y asegure que al estar los brazos no se caen en las mangas.	/		
6	Respirador o Mascara N-95	1. Sujete la copa con la mano a la primera fila inferior del anillo de lazo de las orejas. Luego sujete la parte superior del anillo por encima de las orejas. 2. Ajuste la almohadilla superior sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	/		
7	Mono gafas	Coloque mono gafas.	/		

8	Mono gases	Coloque las mangas	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.	
10	Guantes o Protección Facial	Coloque la careta con cuidado para que no muera el gorro desechable.	
11	Guantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puno de la bata antimicrobiana.	
12	Verificar	Realice la postura de la careta y finalmente ajuste de la parte trasera.	
Deténgase y verifique que todo está en su lugar.			



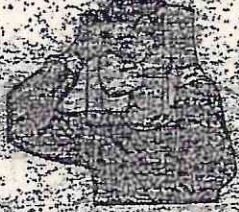
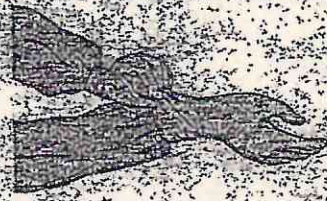
OPERADOR:

Jennifer Ronda

VERIFICADOR:

Alejandra López

11 Nov - 2020

8	Mano gatas	Coloque las manos gatas	
9	Cara desechable	Coloque el segundo gomo desechable verificando que cubra las Orijas	
10	Cubierta o Protección Facial	Coloque la cubierta con cuidado para que no mueva el gomo desechable	
11	Güantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos asegurándose que queden sobre el puño de la bata estéril	
12	Verificar	Realice la colocación de la careta y finalmente revise de la correcta colocación	

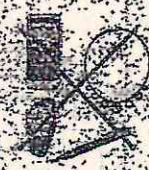
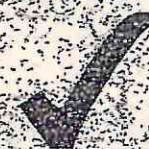
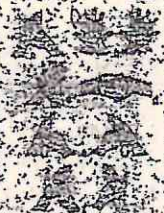
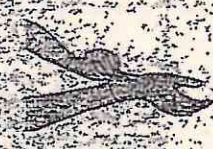
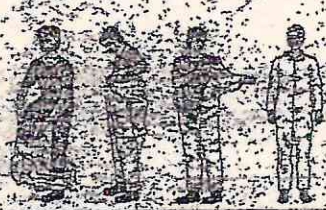
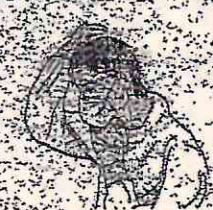
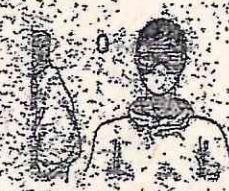
Deténgase y verifique que todo está en su lugar

OPERADOR: Mariana Beltracchi

VERIFICADOR: Alejandra Lopez

11 Nov 2020





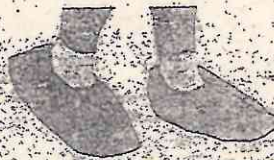
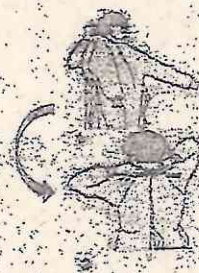

LISTA DE CHEQUEO AREA URGENCIAS UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19

LISTA DE CHEQUEO: AREA URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CIAMAR, POSTURA DE EPP ANTI COVID-19					
N°	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Retire el uso de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, celular, etc)	/		
2	Verificar	Verifique que cuenta con todos los elementos de protección necesarios para el procedimiento	/		
3	Higiene de manos	Realice el lavado de manos de acuerdo al protocolo establecido	/		
4	Guantes Internos	Colocar guantes limpios internos	/		
5	Traje Especial	Colocar traje Especial, verificar que sea de su talla y asegure que al estar los brazos no se coma en las mangas	/		
6	Respirador o Mascarilla N-95	1. Sujete la correa con la mano, alzar primero la filita inferior del modo debajo de las orejas luego sujetar la filita superior, después por encima de las orejas. 2. Ajuste la almendra de esponja sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste	/		
7	Mono gafas	Coloque mono gafas	/		

Verificador = Luisa Fernanda Rosero

fecha = 10-Dic-2020

Operador = Aurora 62

LISTA DE CHEQUEO. AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR)					
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
N°	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Internos	Colocar guantes internos	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de separar antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antifluido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 3. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		




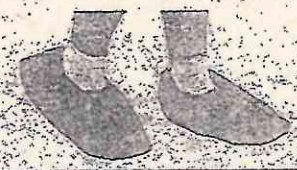
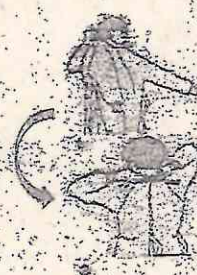
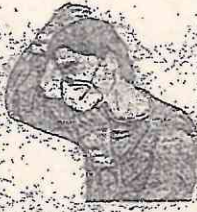
LISTA DE VERIFICACIÓN

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	/	
1	Bata manga larga o Traje Especial	/	
1	Gorro desechable	/	
1	Polainas desechables.	/	
1	Mono gafas	/	
1	Careta	/	
1	Mascarilla N-95, o Mascarilla quirúrgica	/	
1	Micropore	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Rosero
Operador = Jaelisen Diaz

Fecha = 07-11-2020

LISTA DE CHEQUEO. AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR) POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Internos	Colocar guantes internos	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antituldo, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		

LISTA DE VERIFICACIÓN



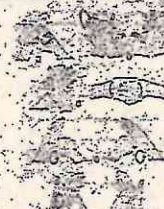

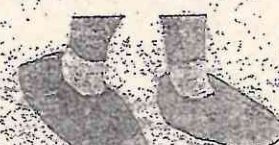
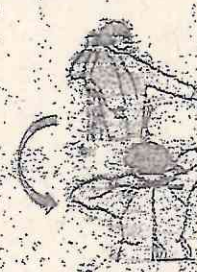
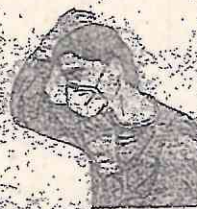
Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	/	
1	Bata manga larga o Traje Especial	/	
1	Gorro desechable	/	
1	Polainas desechables	/	
1	Monó gafas	/	
1	Careta	/	
1	Mascarilla N-95 o Mascarilla quirúrgica	/	
1	Micropore	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Rosero

Fecha = 07/ Dic / 2020

Operador = Isabela Belalcázar

LISTA DE CHEQUEO: AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR)					
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el 'higiene de manos' de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Internos	Colocar guantes internos	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antifluido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 3. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 4. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		



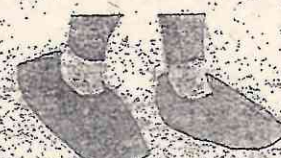
LISTA DE VERIFICACIÓN

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Bata manga larga o Traje Especial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Gorro desechable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Polainas desechables	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Mono gafas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Careta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Mascarilla N-95, o Mascarilla quirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Micropore	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Reyes
Operador = Ina Urbaneja

fecha = 09-Dic-2020

LISTA DE CHEQUEO. AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR)					
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuenta con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Gaútes Internos	Colocar gaútes internos	✓		
5	Pollines desechables	Colocar pollina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antífuido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plasmado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		





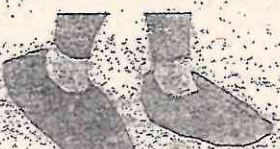
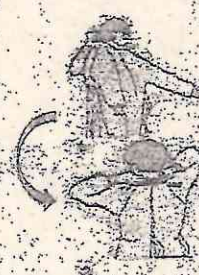
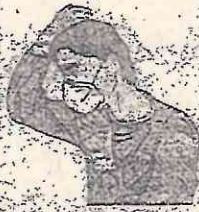
LISTA DE VERIFICACIÓN

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	✓	
1	Bata manga larga o Traje Especial	✓	
1	Gorro desechable	✓	
1	Polainas desechables.	✓	
1	Mono gafas	✓	
1	Gareta	✓	
1	Mascarilla N-95, o Mascarilla quirúrgica	✓	
1	Microporé	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Reyes
Operador = Anesthondoue

Fecha = 09-01-2020

LISTA DE CHEQUEO: AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR) POSTURA DE EPP ANTE COVID-19 (LISTA DE CHEQUEO: AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR) POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Internos	Colocar guantes internos.	✓		
5	Poleinas desechables	Colocar poleina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga anillado, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegera el chaleco plomado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		





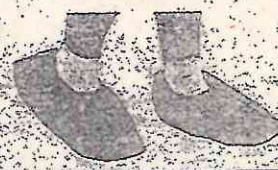
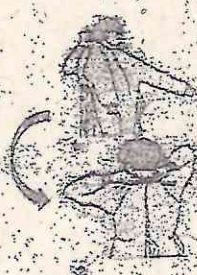

LISTA DE VERIFICACIÓN

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Gautes limpios	✓	
1	Bata manga larga o Traje Especial	✓	
1	Gorro desechable	✓	
1	Polainas desechables	✓	
1	Mono gafas	✓	
1	Careta	✓	
1	Mascarilla N-95, o Mascarilla quirúrgica	✓	
1	Micro pore	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Rosero
Operador = Vilmar A. Torres

Fecha = 11-VIC-2020

VI (ma) 11/01/2020					
LISTA DE CHEQUEO: AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACION, PARTOS, CIAMAR)					
POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuente con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Inermos	Colocar guantes Inermos	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antífuido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 3. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 4. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		

LISTA DE VERIFICACIÓN





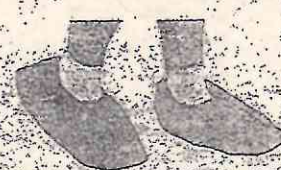
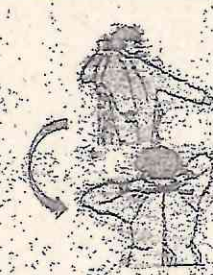
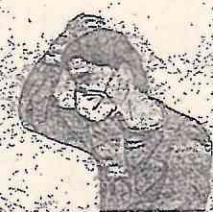
Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	/	
1	Bata manga larga o Traje Especial	/	
1	Gorro desechable	/	
1	Polainas desechables	/	
1	Mono gafas	/	
1	Careta	/	
1	Mascarilla N-95 o Mascarilla quirúrgica	/	
1	Micro pore	No Aplica	

Verificador = Luisa Fernanda Rosero

fecha = 11-DIC-2020

Operador = Gloria Nieva

LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CIAMAR): POSTURA DE EPP ANTE COVID-19					
Nº	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIER					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, etc)	✓		
2	Verificar	Verifique que cuenta con todos los Elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el 'higiene de manos' de acuerdo a protocolo establecido.	✓		
4	Guantes Internos	Colocar guantes internos	✓		
5	Polainas desechables	Colocar polaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	✓		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antifluido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plumado.	No Aplica		
7	Respirador N95	1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste. 1. Sujete la copa con la mano, suba primero la tirilla inferior dejándola debajo de las orejas, luego suba la tirilla superior dejándola por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de acople sobre el dorso de la nariz y realice verificación de ajuste.	✓		

LISTA DE VERIFICACIÓN

Antes de iniciar el procedimiento verifique que tenga a disposición los siguientes EPP.

CANTIDAD	EPP	DISPONIBLE	
		si	no
2	Guantes limpios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Bata manga larga o Traje Especial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Gorro desechable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Polainas desechables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Monó gafas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Careta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Mascarilla N-95 o Mascarilla quirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Micropore	No Aplica	