



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

Código: SST-FR-090

Fecha: 8/Abril/2020  
Versión: 002

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA:

Doris Zuniga

FECHA DE INSPECCIÓN:

23 DIC 2020

SERVICIO:

UCL 2 PISO

TURNO:

M X T Y N

PROCEDIMIENTO OBSERVADO:

Uso de Elementos de Protección Personal

TRABAJADORES OBSERVADOS:

Trabajador No 1

Deis M Uinas

Trabajador No 2

Lina Valencia

Trabajador No 3

Juan Rojas

Trabajador No 4

Hector Vergara

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento				
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NT: NO TIENE NA: NO APLICA				
1	Gorro	C		
2	Gafas de Seguridad	C		
3	Careta y/o Visor	C		
4	Mascarilla Convencional	C		
5	Respirador N 95	C		
6	Gantes	C		
7	Bata Antifluidos	C		
8	Protector Auditivo	C		
9	Delantal Plástico	NA		
10	Delantal en PVC	NA		
11	Botas	NA		
12	Traje Especial	NA		
13	Otro ( )	NA		

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	Olvído			
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
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	Si	Si	Si
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.	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

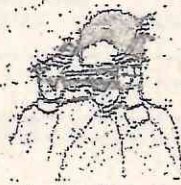

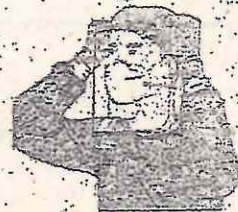
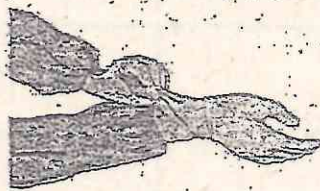




## Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad

5	Siempre descarta los cortopuntantes 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		Bery M Vivas	Lina Valencia	Juan Rojas	Heleen Vixam
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 Trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 Trabajadores			



8	Mono gafas	Coloquese las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloque la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Gantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puño de la bata antitácido	✓	
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:

Lucia Valenzuela


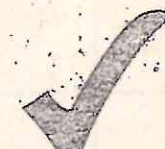

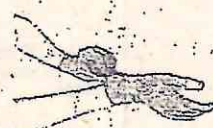

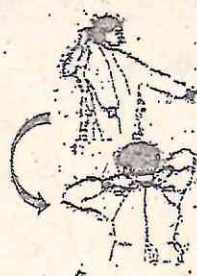

VERIFICADOR:

Doris Zurigu

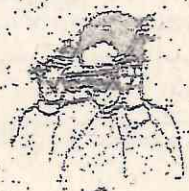

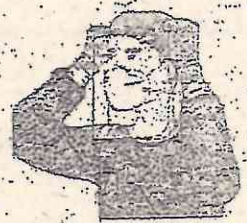
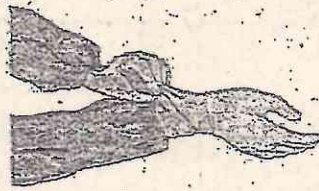
23 Dic 2020



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

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 al protocolo establecido.	✓		
4	Guantes internos	Colocar guantes internos.	✓		
5	Potainas desechables	Colocar potaina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga anti fluido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegera el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



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





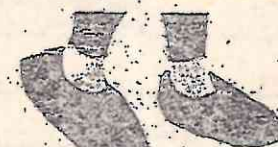
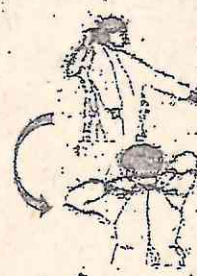

OPERADOR: Jan Rojas

VERIFICADOR: Doris Zuniga



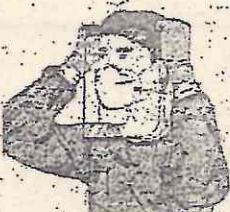
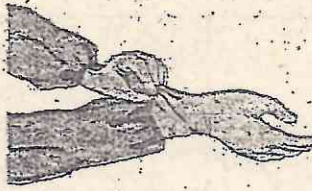
23 Dic 2020



**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**

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 cuenta con todos los elementos de protección necesarios para el procedimiento.	✓		
3	Higiene de manos	Realice el higiene de manos de acuerdo al protocolo establecido.	✓		
4	Güantes internos	Colocar güantes internos.	✓		
5	Pajinas desechables	Colocar pajina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antilíquido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado.	✓		
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.	✓		



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


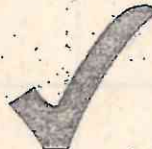

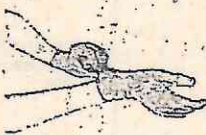
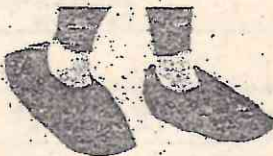
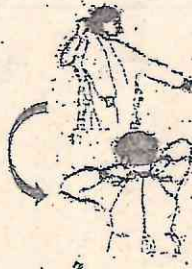

OPERADOR: lira cabrera

VERIFICADOR: Doris Zuriga


22 DIC 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**

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 sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antifluido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>				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 cortapuntas inmediatamente al terminar el procedimiento, concentrado, evitando reanunciar 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		<i>D. S. B. B.</i>	<i>W. Oliveros</i>	<b>Daniel Oviedo Rodríguez</b> C.C. 1107081 Jefe de Enfermería	
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 Trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 Trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 Trabajadores			





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

Código: SST-FR-090

Fecha: 6/Abril/2020  
Versión: 002

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA:

Doris Contreras

CARGO:

Orientadora

FECHA DE INSPECCIÓN:

22 Dic 2020

SERVICIO:

UCI 2 PISO

TURNO:

M - X T - X N

PROCEDIMIENTO OBSERVADO:

Uso de elementos de protección personal (EPP)

TRABAJADORES OBSERVADOS:

Trabajador No 1

Trabajador No 2

Trabajador No 3

Trabajador No 4

Alba Flores

W. Oliveros

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		C: CUMPLE	NC: NO CUMPLE	NT: NO TIENE	NA: NO APLICA
1	Gorro	C			
2	Gafas de Seguridad	C			
3	Careta y/o Visor	C			
4	Mascarilla Convencional	C			
5	Respirador N 95	C			
6	Gantes	C			
7	Bata Antifluidos	C			
8	Protector Auditivo	NA			
9	Delantal Plástico	NA			
10	Delantal en PVC	NA			
11	Botas	NA			
12	Traje Especial	NA			
13	Otro ( )	NA			

Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal

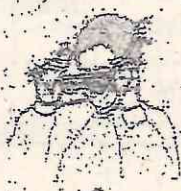


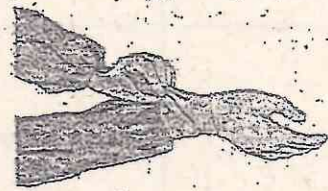
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN			
1	Elemento dañado				
2	No Disponible				
3	Olvído				
4	Desconoce Estándar				
5	Otras Observaciones:				

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, 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



8	Mono gafas	Coloque las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloque la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Gautes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puño de la bata antitúido	✓	
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:

Angela Rojas

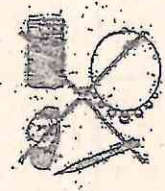
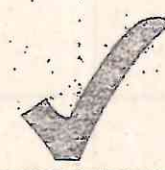

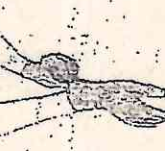
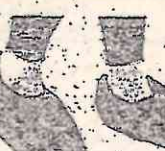
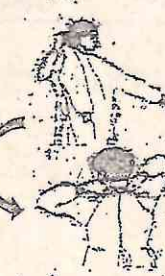

VERIFICADOR:

Doris Zuniga




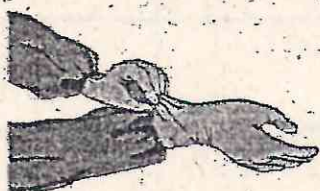
22 Dic 2020



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

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 al protocolo establecido.	✓		
4	Güantes Internos	Colocar güantes Internos	✓		
5	Pajinas desechables	Colocar pajina asegurándose que cubra la mayor parte posible de sus zapatos. Trate de sentarse antes de hacer este paso. Evite Caerse.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antilíquido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



8	Mono gafas	Coloquese las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloquese la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Gantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puño de la bata antifujo	✓	
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:

Sulemy Insueto




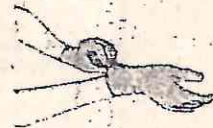

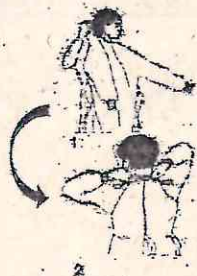

VERIFICADOR:

Doris Zuñiga


21 Dic 2020.



**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 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.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga; antifaz/odo, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>					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 reencepsular 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		Stefania Doriel	Glaucus	Andrea	Sleimy
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 Trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 Trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 Trabajadores			





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

Código: SST-FR-090

Fecha: 8/Abril/2020

Versión: 002

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA

Doris Zuriga

CARGO

Orientadora

FECHA DE INSPECCIÓN

21 Dic 2020

SERVICIO

UCI

TURNO

M ☒

T ☒

N ☐

PROCEDIMIENTO OBSERVADO

Uso de elementos (EPP)

TRABAJADORES OBSERVADOS

Trabajador No 1  
Stepania osorio

Trabajador No 2  
gladys

Trabajador No 3  
Andrea S

Trabajador No 4  
Solemni

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		C: CUMPLE	NC: NO CUMPLE	NT: NO TIENE	NA: NO APLICA
1	Gorro				
2	Gafas de Seguridad	C			
3	Careta y/o Visor	C			
4	Mascarilla Convencional	C			
5	Respirador N 95	C			
6	Gautes	C			
7	Bata Antifluidos	C			
8	Protector Auditivo	C			
9	Delantal Plástico	NA			
10	Delantal en PVC	NA			
11	Botas	NA			
12	Traje Especial	NA			
13	Otro ( )	NA			

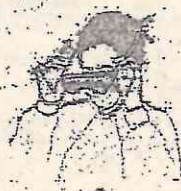

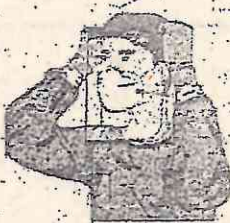
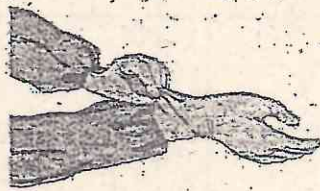
Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN
1	Elemento dañado	
2	No Disponible	
3	Olvido	
4	Desconoce Estándar	
5	Otras Observaciones:	NA

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 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



8	Mono gafas	Coloquese las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloquese la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Gautes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurandose que queden sobre el puño de la bata antitubido	✓	
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:

Andrés C. Guerrero




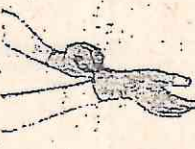

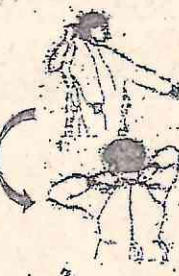

VERIFICADOR:

Doris Zúñiga


21 Dic 2020



**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	Güantes Internos	Colocar güantes 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.	NA		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga antilíquido, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>					Código: SST-FR-090
Formulario: 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 reanunciar 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 onículos 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		100%	100%	100%	100%
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 Trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 Trabajadores			





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

Código: SST-FR-090

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA

Doris Zúñiga

Fecha: 8/Abril/2020

CARGO

Orientadora

Versión: 002

FECHA DE INSPECCIÓN

24 Dic 2020

SERVICIO

UCI 2 PISO

TURNO

M: X T: X N:

PROCEDIMIENTO OBSERVADO

Uso de elementos de protección (EPP)

TRABAJADORES OBSERVADOS

Trabajador No 1

Trabajador No 2

Trabajador No 3

Trabajador No 4

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		C: CUMPLE	NC: NO CUMPLE	NT: NO TIENE	NA: NO APLICA
1	Gorro	C			
2	Gafas de Seguridad	C			
3	Careta y/o Visor	C			
4	Mascarilla Convencional	C			
5	Respirador N 95	C			
6	Gantes	C			
7	Bata Antifluidos	C			
8	Protector Auditivo	C			
9	Delantal Plástico	NA			
10	Delantal en PVC	NA			
11	Botas	NA			
12	Traje Especial	NA			
13	Otro ( )	NA			

Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal

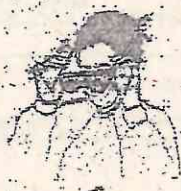
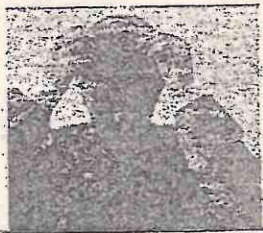
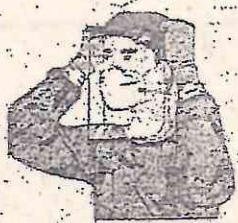
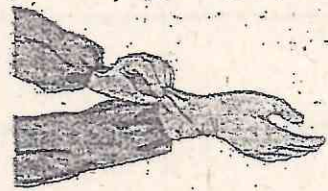
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:		SEÑALE CON UNA (X) SEGÚN OPCIÓN			
1	Elemento dañado				
2	No Disponible				
3	Olvido				
4	Desconoce Estándar				
5	Otras Observaciones:				

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 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



8	Mono gafas	Colóquese las monogafas	✓	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas.  <i>1 solo gorro.</i>	✓	
10	Careta o Protección Facial	Coloque la careta, con cuidado para que no mueva el gorro desechable.	✓	
11	Gantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos, asegurándose que queden sobre el puño de la bata antinubido	✓	
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:

*Lina Norfina*


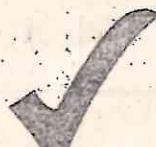

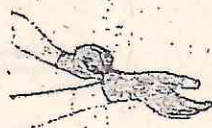
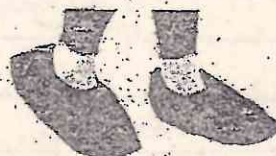
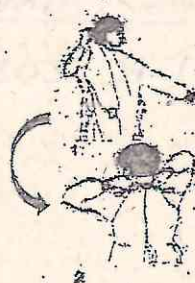

VERIFICADOR:

*Doris Zuriga*



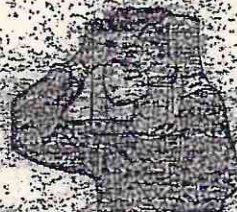
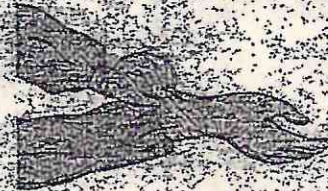
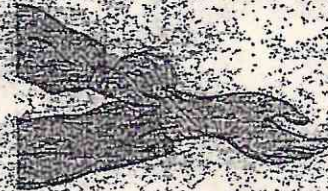
*24 Dic 2020.*



**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**

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	Güantes Internos	Colocar güantes 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.	N/A		
6	Bata de manga larga	Colóquese bata desechable de manga larga anti-fuodo, sujetando sus respectivas tiras. Esta protegerá el chaleco plomado	✓		
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.	✓		



8	Monogafas	Coloque las monogafas	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra los Oídos	
10	Carta o Protección Facial	Coloque la pantalla con cuidado para que no mueva el gorro desechable	
11	Guantas Externas	Realice la colocación de las guantes externos asegurándose que queden sobre el puño de la bata anticontaminante	
12	Verificar	Realice la postura de la carta y finalmente sujete de la parte trasera	
Deténgase y verifique que lo está en su lugar			

OPERADOR:

Deivi Braser


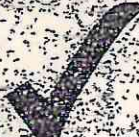

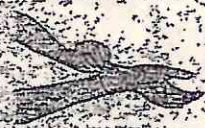
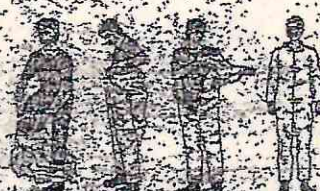
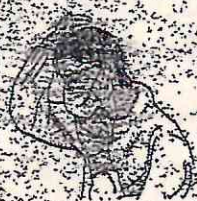
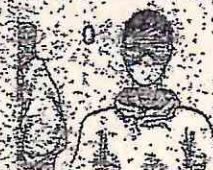
VERIFICADOR:

José Enda Rosero

21-DIC-2020



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

N°	PROCEDIMIENTO	ACCION	ACCION CORRECTA		ILUSTRACION
			SI	NO	
INGRESO AL VESTIR					
1	Retiro de accesorios	Realice el retiro de todos los accesorios (aretes, reloj, cadena, anillo, 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 limpios internos.	/		
5	Traje Especial	Colocar traje Especial, verificar que sea de su talla y asegure que al estirar los brazos no se caiga en las mangas.	/		
6	Respirador o Mascara N-95	1. Sostenga la copa con la mano, luego primero la fillo inferior del ardo debajo de las orejas, luego ajuste la fillo superior del ardo por encima de las orejas. 2. Ajuste la lamina de scope sobre el dorso de la rante y realice verificación de ajuste.	/		
7	Mono gafas	Coloque mono gafas.	/		





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

Código: SST-FR-090

Fecha: 8/Abril/2020

Versión: 002

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA

Luis Moreno

FECHA DE INSPECCIÓN

29-DIC-2020

SERVICIO

UCL INFECTO

TURNOS

M

X

T

X

N

PROCEDIMIENTO OBSERVADO

TRABAJADORES OBSERVADOS

Trabajador No 1  
Cristian  
Moreno

Trabajador No 2  
Sandra  
Cortez

Trabajador No 3  
Jorge  
Jara

Trabajador No 4  
Indira  
Gonzalez

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	Gantes	C	C	C	C
7	Bata Antifluidos	C	C	C	C
8	Protector Auditivo	C	C	C	C
9	Delantal Plástico	NA	NA	NA	C
10	Delantal en PVC	NA	NA	NA	NA
11	Botas	NA	NA	NA	NA
12	Traje Especial	NA	NA	NA	NA
13	Otro ( )	NA	NA	C	NA

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	Olvído				
4	Desconoce Estándar				
5	Otras Observaciones:				

Estándares a evaluar

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGÚN EL CASO


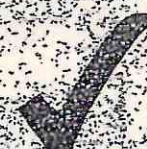

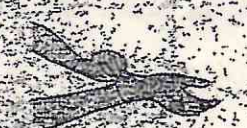
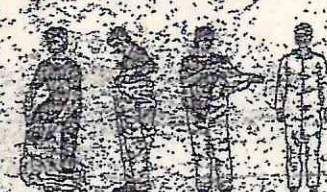
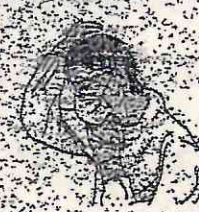
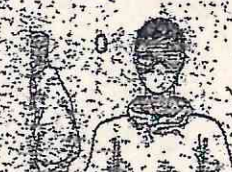
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiséptica si no amente lavado de manos.	Si	Si	Si	Si
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al procedimiento a realizar y hasta el final del mismo.	Si	Si	Si	Si
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas 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






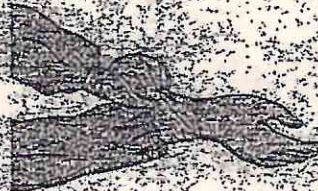
 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>					Código: SST-FR-090
Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad					Fecha: 8/Abril/2020
					Versión: 002
5	Siempre desinfecta los cortopunzantes inmediatamente al terminar el procedimiento, concentrado, 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		Cristian M. S. Cortés    Jorge Jara    Dolores Gadea			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4 trabajadores			
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4 trabajadores			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		4 Trabajadores - 4 trabajadores - 100%			



LISTA DE CHEQUEO AREA (URGENCIAS, UCI, HOSPITALIZACIÓN, PARTOS, CUAMAR)  
POSTURA DE EPP ANTI 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, 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 a protocolo establecido.	/		
4	Guantes Internos	Colocar guantes limpios internos.	/		
5	Traje Especial	Colocar Traje Especial, verificar que sea de su talla y asegurarse que al cerrar los brazos no se come en las mangas.	/		
6	Respirador o Mascara N-95	1. Sujeta la copa con la mano a la primera y la filia inferior del anillo debajo de las orejas, luego súbela a la superior, evitando por encima de las orejas. 2. Ajusta la almohadilla de espuma sobre el dorso de la nariz y realiza verificación de ajuste.	/		
7	Monogafas	Coloque monogafas.	/		



8	Monogafas	Coloque las monogafas	/	
9	Gorro desechable	Coloque el segundo gorro desechable, verifique que cubra las Orejas	/	
10	Carpa o Protección Facial	Coloque la carpa con cuidado para que no mueva el gorro desechable	/	
11	Guantes Externos	Realice la colocación de los guantes externos asegurándose que queden sobre el puño de la bata anticontaminante	/	
12	Verificar	Realice la postura de la carpa y fídelmente ajuste de la parte trasera	/	
Deténgase y verifique que todo está en su lugar				

OPERADOR:

Dickson Guevara

VERIFICADOR:

José Fídelis Pérez

22-Dic-2020



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

Código: SST-FR-090

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Alejandra López  
CARGO: Patinadora - Orientadora  
FECHA DE INSPECCIÓN: 24 Diciembre 2020  
SERVICIO: UADE  
TURNO: M X T N

Fecha: 8/Abril/2020  
Versión: 002

PROCEDIMIENTO OBSERVADO

TRABAJADORES OBSERVADOS

Trabajador No 1

Trabajador No 2

Trabajador No 3

Trabajador No 4

Fanny Alarcón

Ahgelica González

John Arellano

Cesar Saavedra

Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:	C: CUMPLE	NC: NO CUMPLE	NT: NO TIENE	NA: NO APLICA
1 Gorro	C			
2 Gafas de Seguridad	C			
3 Careta y/o Visor	C			
4 Mascarilla Convencional	C			
5 Respirador N 95	C			
6 Guantes	C			
7 Bata Antifluidos	C			
8 Protector Auditivo	NA			
9 Delantal Plástico	NA			
10 Delantal en PVC	NA			
11 Botas	NA			
12 Traje Especial	C			
13 Otro ( )	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 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



 <b>CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS</b>			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		Trany	Angelica G. Juany		
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS		4	1 ju		
TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN		4			
CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100		100%			