

Formato: Lista de Verificación adherencia al uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS Código: SST-FR-090 Fecha: 8/Abri/2020 Versión: 002		
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA NICOLE MAGPANT LIDER AMBIENTAL FEB-2-2021 Calidad		
SERVICIO Calidad		
TURNO M		
PROCEDIMIENTO OBSERVADO M T N		
TRABAJADORES OBSERVADOS Trabajador No 1 Laura Hernandez Trabajador No 2 Diana Exarzo Trabajador No 3 Astrid Exarzo Trabajador No 4 Nathalia		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: G: CUMPLE NC: NO CUMPLE NT: NO TIENE NA: NO APLICA		
Uso de Elementos de Protección Personal/Cumplimiento		
Razón de No Uso del Elemento de Protección Personal		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: SEÑALE CON UNA (X) SEGUN OPCIÓN		
Estándares a evaluar		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: MARQUE SI NO NA SEGUN EL CASO		
1	Elemento dañado	
2	No Disponible	
3	Olvido	
4	Desconoce Estándar	
5	Otras Observaciones:	
1	Gorro	NA
2	Gafas de Seguridad	NA
3	Careta y/o Visor	NA
4	Mascarilla Convencional	C
5	Respirador N 95	NA
6	Gautes	NA
7	Bata Antifluidos	NA
8	Protector Auditivo	NA
9	Delantal Plástico	NA
10	Delantal en PVC	NA
11	Botas	NA
12	Traje Especial	NA
13	Otro ()	
Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiséptica si no amena		SI
Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al el final del mismo.		SI
Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.		NA
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
1	Realiza lavado de manos antes y después de cada procedimiento, o realiza la fricción antiséptica si no amena	SI
2	Utiliza siempre los EPP requeridos de acuerdo al el final del mismo.	SI
3	Realiza los procedimientos empleando técnicas correctas para minimizar riesgo de aerosoles, gotas, salpicaduras o derrames.	NA
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