

| 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 | Angelica Orta B. | | | |
| CARGO | Coordinadora Rehabilitación | | | |
| FECHA DE INSPECCIÓN | 20/10/21 | | | |
| SERVICIO | Hospitalización - UCIU. | | | |
| TURNOS | M | T | N | |
| PROCEDIMIENTO OBSERVADO | | | | |
| TRABAJADORES OBSERVADOS | Trabajador No 1 Juan S. Ochoa | Trabajador No 2 Alejandro Tenorio | Trabajador No 3 Diana E. Nolasco | |
| | Trabajador No 4 Enrique Urdarico | | | |
| 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 | |
| 2 Gafas de Seguridad | C | C | C | |
| 3 Careta y/o Visor | C | C | C | |
| 4 Mascarilla Convencional | C | C | C | |
| 5 Respirador N 95 | C | C | C | |
| 6 Guantes | C | C | C | |
| 7 Bata Antifluidos | C | C | C | |
| 8 Protector Auditivo | NA | NA | NA | |
| 9 Delantal Plástico | NA | NA | NA | |
| 10 Delantal en PVC | NA | NA | NA | |
| 11 Botas | NA | NA | NA | |
| 12 Traje Especial | NA | NA | NA | |
| 13 Otro () | NA | NA | 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 |
| 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 |

| 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. | NA | NA | NA | NA |
| 6 | Verifica el estado del guardián antes de su uso. | NA | NA | NA | NA |
| 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. | Si | Si | Si | Si |
| TOTAL ITEMS OBSERVADOS | | 8 | 8 | 8 | 8 |
| TOTAL ITEMS QUE CUMPLEN | | 8 | 8 | 8 | 8 |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | | 100% | 100% | 100% | 100% |
| FIRMA DEL COLABORADOR | | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> + Diana Portela | <i>[Firma]</i> |
| TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS | | 4 | | | |
| TOTAL TRABAJADORES OBSERVADOS QUE CUMPLEN | | 4 | | | |
| CUMPLIMIENTO SERVICIO : No. Trabajadores que cumplen/Total Trabajadores Observados*100 | | 100% | | | |