

ACTA HIGIÉNICO SANITARIA A ESTABLECIMIENTOS

ACTA No. 056



SECRETARÍA
DE SALUD
DEL TOLIMA

1. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

MUNICIPIO: <u>Ortega</u>	FECHA: <u>30 de Mayo 2018</u>
RAZON SOCIAL: <u>Hospital San Jose de Ortega ESE</u>	NIT: <u>890 700 967-1</u>
Representante Legal: <u>Yamil Rodriguez Barza</u>	C.C. <u>79554374 Bogota</u>
Dirección: <u>Calle 6 N° 3-25 B/centro</u>	Teléfono: <u>2258120-</u>
Correo Electrónico: <u>Contactenos@hospitalсанjosedortega.gov.co</u>	
Matricula Cámara y Comercio N°. <u>—</u>	Fecha <u>—</u>
Naturaleza Jurídica de la institución:	PUBLICA ☒ PRIVADA ☐ MIXTA ☐
Actividad Económica: <u>IPS Nivel I</u>	

2. OBJETO DE LA VISITA

Inspección ☐	Vigilancia ☒	Control ☐	Queja ciudadana ☐
Solicitud visita mediante oficio ☐	Solicitud visita Ente de Control ☐		

3. CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS

REQUERIMIENTO	EVAL.	OBSERVACIONES
1. Los PISOS, PAREDES Y TECHO del establecimiento son en material sanitario, impermeable, no tóxico, no poroso, no absorbente y de fácil lavado.	1	
2. Los pisos, techos y paredes presentan adecuado mantenimiento y limpieza.	1	
3. Las condiciones de aireación e iluminación de las áreas, tanto natural como artificial son adecuadas.	2	
4. El establecimiento cuenta con abastecimiento de agua, tanques de almacenamiento en perfecto estado.	2	
5. El piso del área de exposición presenta pendiente suficiente hacia el desagüe de recolección de aguas cuando se realice el aseo del mismo.	2	
6. La institución cuenta con señalización adecuada y acorde a las normas?	2	
7. La institución cuenta con servicios sanitarios separados por géneros y en buen estado de limpieza y aseo.	2	
8. Los detergentes, plaguicidas, jabones entre otros productos químicos usados para las actividades de limpieza y desinfección se encuentran ubicados en sitios de almacenamiento separados y/o sitios alejados de las zonas de exposición.	1	
9. Se realiza control de plagas?	2	3-03-2018
10. Nombre de la empresa autorizada por la SST.	2	Defumigatodo

4. MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS

REQUERIMIENTO	EVAL.	OBSERVACIONES
1. Cuenta con el documento PGIRHS.	2	
2. Se encuentra conformado el Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria, existen soportes del mismo.	2	
3. La institución cuenta con un(os) funcionario(s) encargados de la gestión de residuos?.	2	
4. Cuenta con cronograma de actividades actualizado anualmente?.	2	
5. El personal se encuentra capacitado en el Manejo Integral de Residuos y existe soporte de ello.	2	
6. La separación selectiva de los Residuos generados se encuentra acorde al código de colores.	1	
7. Los recipientes desechables (Guardián de Bioseguridad) se encuentran bien ubicados y en óptimas condiciones de funcionamiento.	2	
8. Cuentan con los recipientes reutilizables para depositar los residuos con bolsa interior y tapa?.	2	Falta cambiar dos caneros que no tienen pedal y sin tapa.

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD DE LAS ÁREAS

REQUERIMIENTO	EVAL.	OBSERVACIONES
9. Desactivación: Al interior del establecimiento se aplican técnicas adecuadas para la Desactivación de los Residuos Hospitalarios?	2	
10. El movimiento interno de los residuos hospitalarios presenta rutas de recolección y transporte interno de manera adecuada y está publicado en el plano?	1	Publicar.
11. El almacenamiento central se encuentra aislado de las áreas de prestación de servicios.	2	
12. El almacenamiento central presenta condiciones sanitarias adecuadas como pisos, paredes y techos y presenta un adecuado mantenimiento y limpieza.	2	
13. Se diligencia correcta y oportunamente el formato Rh1 y el RHPS.	2	
14. El establecimiento calcula los indicadores de gestión interna.	2	
15. Cuenta con contrato con empresa de Servicio Especial de Aseo.	2	Proyectos. A.
16. Presenta manifiesto de transporte.	2	29/05/2018
17. Ha presentado los informes a las autoridades ambientales y sanitarias en las épocas correspondientes?	2	
18. Realiza auditoría interna para verificar el correcto funcionamiento del plan?		
19. Realiza auditoría externa al operador del servicio de recolección y disposición final para verificar la correcta disposición final de los residuos?	2	Programada para el 27 de junio.

5. SISTEMA GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REQUERIMIENTO	EVAL.	OBSERVACIONES
1. El establecimiento cuenta con el SGSST debidamente avalado por persona con licencia en Salud Ocupacional?	2	
2. Tiene cronograma de actividades actualizado anualmente?	2	
3. Tiene establecidos protocolos de bioseguridad para el manejo de accidentes de trabajo?	2	
4. El establecimiento cuenta con botiquín de primeros auxilios dotado.	2	
5. Existen extintores de incendios, debidamente señalizados y con fecha vigente de carga.	2	
6. El establecimiento cuenta con plan de emergencias, brigadas y actividades de emergencia.	2	
7. Está conformado el COPASST y/o Vigía Ocupacional.	2	
8. Tiene Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial actualizado, publicado y de conocimiento de los empleados.	2	
9. Cuenta con matriz de peligro actualizado.	2	
10. La institución cuenta con las historias clínicas ocupacionales de personal que labora en la institución y sus respectivos exámenes y valoraciones periódicas?	2	

6. CONDICIONES DE LA MORGUE - DEPÓSITO DE CADÁVERES - LABORATORIO DE TANATOPRAXIA

REQUERIMIENTO	EVAL.	OBSERVACIONES
1. El establecimiento cuenta con área exclusiva para la preparación y/o conservación de cadáveres?	2	
2. Las mesas de procedimientos son en material sanitario lavable y con pendiente adecuada para evacuación de fluidos?	2	
3. El sistema de iluminación y ventilación del área de procedimientos es suficiente y adecuado?	2	
4. Las paredes, pisos y techos se encuentran en material higiénico, no poroso, no absorbente?	2	
5. Los equipos e insumos para necropsias y/o conservar cadáveres garantizan las condiciones de higiene, limpieza y asepsia?	A. observado.	
6. El instrumental utilizado es desechable, o en su defecto se realizan procedimientos de limpieza y desinfección?	A. O	
7. El personal que realiza procedimientos de necropsias o tanatopraxia cuenta con los elementos de protección personal adecuados?	A. O	
8. Cuentan con cuarto frío para la conservación de los cadáveres.	A. A	
9. El personal de tanatopraxia cuenta con el registro expedido por la Secretaría de Salud.	A. A	

7. CONDICIONES DE LOS VEHÍCULOS

OBSERVACIONES	EVAL.	OBSERVACIONES
1. Los vehículos destinados al transporte de cadáveres son de uso exclusivo para este fin?	NA	NA
2. Cuentan con la identificación adecuada, ubicada en los costados laterales, de forma fija, visible y no removible?		
3. Se garantiza las condiciones de higiene y limpieza al interior del vehículo, en cuanto a pisos, techo y paredes del mismo?		
4. La cabina se encuentra debidamente separada del área de ubicación del cadáver?		
5. El personal que conduce los coches cuentan con el esquema de vacunación completo: Hepatitis B, tétano y Meningococo?		

8. CONDICIONES DEL ÁREA DE EXHUMACIONES

OBSERVACIONES	EVAL.	OBSERVACIONES
1. Cuenta con un área específica y de uso exclusivo para la realización de exhumaciones?	NA	NA
2. Cuenta con la señalización adecuada, de forma fija, visible y no removible?		
3. Se garantiza las condiciones de higiene y limpieza al interior del área, en cuanto a pisos, techo y paredes del mismo?		
4. Cuenta con un protocolo de procedimientos para los cadáveres que son exhumados.		
5. Cuenta con un área específica para el adecuado almacenamiento de los elementos y herramientas que se utilizan para el procedimiento de exhumaciones?		
6. Cuenta con suministro de agua, energía eléctrica.		
7. La ventilación e iluminación es adecuada?		
8. El personal que realiza las exhumaciones cuentan con el esquema de vacunación completo: Hepatitis B, tétano y Meningococo?		

9. EXIGENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO

(1) Realizar mantenimiento a paredes, techos que se encuentran en mal estado y se evidenció en la visita. (2) Realizar mantenimiento a los cuartos de Aseo donde se encuentran elementos y productos para ello. (3) Realizar la correcta separación selectiva de los residuos se evidenció en diferentes puntos la mala separación de los residuos generados. (4) Cambiar dos canecas que se evidenciaron sin pedal y una sin tapa. (5) Se evidenció humedad en la mayoría de las áreas del hospital. (6) Dar disposición final al material inservible que se evidenció en patio cerca al área de lavandería. (7) Rotular el recipiente donde contiene el líquido en área eléctrica. (8) Capacitar a usuarios y profesionales sobre residuos, sobre la separación de ellos, para mejorar la segregación. (9) Rotular en el carro de enfermería las canecas para residuos peligrosos. (10) en el área de pyp Ubicar soporte para guardian de bioseguridad. (11) Publicar plano de ruta de recolección de residuos.



GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD



EVALUACION - DOCUMENTOS PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - PGRHS

RAZÓN SOCIAL: Hospital San Jose de Ortega E.S.E

REPRESENTANTE LEGAL: Yamil Rodriguez Garza.

DIRECCIÓN: Calle G.N- 3-25 B/Centro.

MUNICIPIO: Ortega.

INSTRUCCIONES			PUNTO %	PUNTOS S OBTENID POSIBLE OS	OBSERVACIONES	
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO	2	1	1	
	TIPO DE GENERADOR	LOCALIZACIÓN, REPRESENTANTE LEGAL, ORGANIGRAMA, SERVICIOS QUE PRESTA				
	ASPECTOS GENERALES			1	1	
2	INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS	PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PGRHS		1	1	
GESTION INTERNA						
3	COMPROMISO INSTITUCIONAL	CONTENIDO DEL COMPROMISO	3	1	1	Firmar.
		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL		2	2	
4	GRUPO ADMINISTRATIVO	PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN RELACIONADO CON EL MANEJO DE RESIDUOS (CARGOS Y FUNCIONES)	5	3	3	
		ACTA DE CONFORMACION GRUPO ADMINISTRATIVO		2	2	
5	DIAGNÓSTICO AMBIENTAL, SANITARIO Y SEGREGACIÓN EN LA FUENTE CLASIFICACION DE RESIDUOS SÓLIDOS, VERTIMIENTOS LÍQUIDOS Y EMISIONES ATMOSFÉRICAS TIPO DE RESIDUOS: NO PELIGROSOS Y PELIGROSOS TIPO DE RECIPIENTES, BOLSAS Y CÓDIGO DE COLORES	CARACTERIZACIÓN CUALITATIVA	20	5	5	
		CARACTERIZACIÓN CUANTITATIVA		5	4	
		ÁREAS DE GENERACION		4	4	
		TIPO DE RECIPIENTES, BOLSAS Y CODIGO DE COLORES		4	4	
		CAPACIDAD Y TAMAÑO DE RECIPIENTES		2	2	
6	PROGRAMA DE FORMACION Y EDUCACIÓN	CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN	5	2	2	
		TEMÁTICA ACORDE A RESIDUOS PELIGROSOS		3	3	
7	DESACTIVACIÓN	QUIMICO EMPLEADO	15	5	5	
		DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO		10	10	
8	MOVIMIENTO INTERNO	RUTAS DE RECOLECCION Y TRANSPORTE	10	5	5	Publicar.
		DIRECCION DE LA RUTA Y COLOR ADECUADO		2	1	
		FRECUENCIA Y HORARIOS		3	3	
9	ALMACENAMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL LUGAR	5	5	5	
10	PLAN DE CONTINGENCIA Y PROGRAMA DE SEGURIDAD	AGUA, LUZ, ASEO PÚBLICO Y EMPRESA ESPECIAL DE ASEO	10	4	4	
		SISMOS, INCENDIO, INUNDACIÓN, ORDEN PÚBLICO		3	2	
		MANUAL, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL		3	3	
12	MONITOREO	FORMATO RH1 RESOLUCION 1164 DE 2002	10	5	5	
		INDICADORES DE GESTIÓN INTERNA		5	5	
13	AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS	AUDITORÍAS INTERNAS	10	5	5	
		AUDITORÍAS EXTERNAS		5	5	
GESTION EXTERNA						
14	GESTION EXTERNA	CONTRATO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL (FOTOCOPIA)	5	5	5	
PUNTAJE TOTAL					97	Puntos.

RECOMENDACIONES:

Tener en cuenta los ítems evaluados con baja calificación para su respectivo cumplimiento.

EVALUADO POR:

Lorena Alvarez - Ing. Ambiental.
Angela Castro - Asesor S.O.

FECHA:

30 de Mayo 2018.