



República de Panamá

Estándares de Mejoría del Desempeño

Nombre del Establecimiento de Salud: _____

Medición No.: _____

Fecha de medición: _____

___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Responsable de la medición: _____

Instrumento No. 12: Manejo de desechos solidos Hospitalarios						
Estándares de desempeño	Criterios de verificación		Observación			Comentarios
			SI	NO	NA	
MANEJO DE DESECHOS						
1. El Hospital realiza acciones sobre la gestión y manejo de los desechos sólidos	1.1	Cuenta con el marco legal vigente (Decreto 111)				
	1.2	Cuenta con un plan de manejo de desechos sólidos de su institución				
	1.3	El manejo de los desechos se encuentra supervisado por el comité de infecciones nosocomiales, vigilancia epidemiológica, Salud Ocupacional, de Bioseguridad o comité específico de desechos				
	1.4	Se cuenta con un programa de capacitación continua para todo el personal sobre manejo adecuado de desechos hospitalarios en base al reglamento				
	TOTAL					
2. El personal encargado del manejo de desechos solidos utiliza el EPP para realizar sus funciones	2.1	Guantes gruesos de caucho que cubra hasta el antebrazo				
	2.2	Calzado cerrado, impermeable y con suela antideslizante				
	2.3	Ropa exclusiva/Bata desechable impermeable				
	TOTAL					
3. El hospital cuenta con los recipientes especificos y espacio físico, para depositar y almacenar los desechos.	3.1	Los desechos debidamente clasificados se colocan en bolsas y recipientes específicos rotulados según el tipo de desecho.				
	3.2	Los recipientes para coleccionar los desechos se ubican en áreas de fácil acceso para ser transportados al centro de acopio temporal.				
	3.3	El personal responsable coloca diariamente los recipientes para eliminación de desechos comunes y contaminados con su respectiva bolsa en cada área de atención.				
	3.4	Cuenta con carros de transporte con tapa por separado según tipo de desecho (desechos comunes y bioinfecciosos)				
	3.5	Los desechos comunes y los peligrosos son almacenados en un centro de acopio temporal, independiente y con seguridad (puerta cerrada)				

Instrumento No. 12: Manejo de desechos solidos Hospitalarios						
Estándares de desempeño	Criterios de verificación		Observación			Comentarios
			SI	NO	NA	
	3.6	En el centro de acopio de desechos temporal, los desechos estan ubicados separadamente según tipo de desecho (comun/Bioinfeccioso)				
	TOTAL					
4. El personal de salud conoce cual es el manejo adecuado de los deschos (segregacion y recoleccion)	4.1	Se realiza la segregacion adecuada en el punto de generacion de los desechos solidos hospitalarios				
	4.2	Las bolsas son retiradas cuando estan 3/4 partes llenas de su capacidad				
	4.3	El recipiente que contiene material punzocontartes es retirado cuando este lleno 3/4 partes de su capacidad.				
	4.4	Los envases de desechos son limpiados y desinfectados adecuadamente				
	TOTAL					
5. El Hospital cuenta con una ruta y horario para la recoleccion y transporte de desechos solidos adecuadamente	5.1	Se cuenta con ruta señalizada para la recolección y transporte de los desechos.				
	5.2	Cuenta con un horario de recolección de los desechos fuera de horas de visita medicas, visitas de familiares y horas de reparto de alimentos.				
	5.3	Cuentan con un elevador exclusivo señalizado para el transporte de los desechos, en caso de no ser exclusivo verificar protocolo de uso, limpieza y desinfeccion.				
	TOTAL					
6. Disposición final de los desechos sólidos.	6.1	Los desechos comunes son transportados hacia los basureros o rellenos sanitarios de la localidad, utilizando el servicio propio, municipal o servicio contratado				
	6.3	Área disponible para enterrar desechos. (en caso de no contar con sistema de tratamiento ni vertedero municipal en el municipio)				
	TOTAL					
INFRAESTRUCTURA, MATERIALES, EQUIPO, INSUMOS Y RECURSOS HUMANOS						
7. El servicio general cuenta con el personal mínimo para su funcionamiento.	7.1	Jefe/encargado del servicio.				
	7.2	Personal de servicio general				
	7.3	El personal de aseo es acorde al número de servicios y horario de atención (turnos: mañana, tarde y noche)				
	TOTAL					

Instrumento No. 12: Manejo de desechos solidos Hospitalarios

Estándares de desempeño	Criterios de verificación		Observación			Comentarios
			SI	NO	NA	
8. Servicio general cuenta con los instalaciones necesarios para su funcionamiento.	8.1	Área de oficina de servicio general				
	8.2	Área de almacenamiento de insumos y materiales				
	8.3	Area de descanso/cocineta para colaboradores				
	8.4	Lavamanos y servicios sanitario funcionando para el personal con los insumos basicos (papel toalla, papel higienico, jabon liquido)				
	8.5	Duchas para el personal de aseo				
	TOTAL					
9. El servicio general cuenta con los insumos y materiales necesarios para su funcionamiento	9.1	Bolsas plasticas rojas				
	9.2	Bolsas plasticas negras				
	9.3	Envases para punzocortantes				
	9.4	Desinfectante aprobado				
	9.5	Recipientes para la dilucion de las soluciones desinfectantes				
	9.6	detergente ph neutro				
	9.7	Cubos o baldes				
	9.8	Carros de conserjeria				
	9.9	Papel toalla de reposicion				
	9.10	Papel Higienico para reposicion				
	9.11	Jabon liquido para manos para reposición				
	9.12	gel alcoholado para reposicion				
	9.13	Cartel de Señalizaciones (ejemplo; piso mojado)				
	9.14	Lampazos				
	9.15	Paños o toallas desechables				
	9.16	Carros de transporte de desechos con ruedas.				
TOTAL						
10. Servicio de aseo cuenta con una descripción de los procesos normados	10.1	Está disponible el manual de descripción de funciones				
	10.2	Cuenta con programa de educación continua (capacitación)				
	10.3	El jefe o personal de servicio general participan en el comité de desechos bioinfecciosos o comité de infecciones nosocomiales o vigilancia epidemiológica o comité específico de desechos				
	TOTAL					

		Estándares	
		Total	10
		Observados	
		No aplican	
		Alcanzados	
		No Alcanzados	

Para darle validez a este documento sírvase firmar donde corresponda:

Firma de la persona que **acompaña** esta medición

Puesto : _____

medición

Puesto : _____

Firma de la persona que **realiza** esta medición

Puesto : _____