CLÍNICA San Rafael	NOMBRE **LISTA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	CÓDIGO **11-FT-032**
	TIPO DE DOCUMENTO **FORMATO**	PROCESO **APOYO**	VERSIÓN 004

Fecha de la ronda:	Cons. 706 - Torre 3	LA REBECA				CASA DE ESPECIALISTAS						ÁLAMOS
ACTIVIDAD / LUGAR		Sótano	Piso 1	Piso 2	Piso 3	Sótano	Piso 1	Piso 2	Piso 3	Piso 4	Piso 5	
Baños externos (Salas de espera, usuarios, áreas comunes)												
Baños de habitaciones o consultorios (lavamanos, ducha, sanitario, pisos, paredes y techos)												
Cuartos de basuras temporales y finales (desinfecciones realizadas, polvo, correcta segregación)												
Escaleras externas (barandas, peldaños, lámparas)												
Escaleras internas (barandas, peldaños, lámparas)												
Estado y limpieza de canecas de basuras												
Limpieza de cafetín, sala de estar, descansos médicos, vestier												
Limpieza de cuartos de apoyo (curaciones, medicamentos, trabajo limpio, trabajo sucio, ropa limpia, ropa sucia, equipos)												
Limpieza de cuartos especiales (salas ERA, trauma, hidratación, procedimientos, locutorio, extracción de leche, estéril, entre otros)												
Limpieza de consultorios, oficinas												
Limpieza de estaciones de enfermería												
Limpieza de facturación y recepción												
Limpieza de habitaciones, cubículos, quirófanos												
Limpieza de mesas, escritorios, equipos electrónicos de oficina												
Limpieza de paredes												
Limpieza de pasillos												
Limpieza de puertas (marcos, perilla, superficie)												

Limpieza de sala de espera, oratorio												
Limpieza de superficies (Guarda-escobas, guarda-camillas, escotillas, dispensadores)												
Limpieza de techos												
Limpieza de terrazas (pisos y barandas)												
Limpieza de ventanas (marcos y vidrios)												
Limpieza y orden de cuarto de aseo												
Rótulos actualizados												
Uso correcto de código de colores en los implementos												
Uso correcto de elementos de aseo (carro escurridor, trapero, mopa, carro recolector de residuos)												
Adherencia a protocolos (Correcta dilución de insumos, programa de limpieza y desinfección)												

C: Conforme **NC: No Conforme** **NA: No Aplica**

OBSERVACIONES			
FECHA:	**DESCRIPCIÓN:**	**LUGAR:**	**COLABORADOR QUE REALIZA EL HALLAZGO:**