|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | DD/MM/AA | Hora | Fecha de Ultima visita (si aplica) | DD/MM/AA | | |
| Departamento: Valle del Cauca | | | Municipio: Cali | | | |
| I.INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN | | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | | | | | |
| Código de Habilitación: NIT: | | | | | | |
| Responsable PAI: | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | |
| Barrio: Comuna: | | | | | | |
| Tipo de IPS: Publica: Privada: | | | | | | |
| La IPS oferta vacunación del Programa: Permanente: Recién Nacido: Mixta: | | | | | | |
| II. ASPECTOS EN SEGUIMIENTO | | | | | | |
| PGIRH | | | | | SI | NO NA |
| ¿La institución cuenta con formulario de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud? | | | | |  |  |
| La institución cuenta con PGIRH? | | | | |  |  |
| El personal de Vacunación ha sido capacitado en PIGRH? | | | | |  |  |
| El personal de Vacunación ha sido capacitado en normas de Bioseguridad para PAI? | | | | |  |  |
| ¿El personal de vacunación, conoce y aplica el funcionamiento del PGIRH para la correcta eliminación de los residuos biológicos que genera? | | | | |  |  |
| ¿El punto de vacunación cuenta con una ruta de entrega de RH dentro de la Institución? | | | | |  |  |
| ¿La Institución cuenta con ruta hospitalaria? | | | | |  |  |
| ¿Cada cuánto la institución, recoge los RH que se desechan en el punto de vacunación? | | | | | | |
| Todos los días: 1 vez por semana: 2 veces a la semana: Cada 2 semanas: | | | | | | |
| ¿La institución cuenta con un mapa interno sobre el transporte de residuos o ruta sanitaria para su posterior entrega la empresa recolectora? Si: NO: | | | | | | |
| Cuenta con contrato vigente de recolección de RH? Si: No: Fecha de Vigencia: | | | | | | |
| Nombre de la empresa que hace la recolección de RH: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISPOSICIÓN FINAL DE AGUJAS, JERINGAS Y VIALES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AGUJAS Y JERINGAS Y VIALES** | | | | | | | | | | | **SI** | | **NO** | **N/A** | |
| ¿Dispone de forma adecuada las agujas en el recipiente de corto punzantes? | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| ¿Tiene el rotulo con datos actualizados el recipiente de corto punzantes? | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| ¿Conoce y aplica la política de frascos abiertos, el punto de vacunación? | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| ¿Dispone adecuadamente los frascos de biológicos utilizados o vencidos? | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| **LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUACION DE POLITICA DE FRASCOS ABIERTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cantidad dosis (existencia) | Fecha apertura | Fecha dentro de tiempo limite | | Rotulo | | Legible | | Dosis perdidas semanalmente | Dosis aplicadas / día (promedio) | | Cumple con la PFA | | | |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | | | NO |
| BCG |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| POLIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| PENTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| HB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| ROTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| NEUMO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| INFLUENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| SRP/MMR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| VARICELA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| HA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| FA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| VPH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| TD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| DPT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |
| AR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Observaciones: | | | |
| ¿Mediante que mecanismo hacen la disposición final de frascos utilizados o vencidos en el punto de vacunación? | | | |
|  | **SI** | **NO** | **N/A** |
| ¿Los colores de las canecas son los adecuados para la debida disposición final de los RH que se generan en el punto de vacunación? |  |  |  |
| Las Canecas para la disposición final de los RH generados en el punto de vacunación son: | | | |
| De tapa |  |  |  |
| De Pedal |  |  |  |
| Material Rígido |  |  |  |
| Impermeable |  |  |  |
| De Fácil Limpieza |  |  |  |
| Roja - riesgo biológico corto punzante ( Guardián – Agujas) |  |  |  |
| Roja - riesgo biológico biosanitario (Jeringas, Gazas, Algodones, Aplicadores, Curas, Guantes, Tapabocas) |  |  |  |
| Gris – Reciclable (Plástico, vidrio, cartón, papel) |  |  |  |
| Verde – Biodegradable (No peligroso, Biodegradable, ordinario e inerte) |  |  |  |
| ¿Las bolsas para disponer los RH son las indicadas? ¿Del mismo color de la caneca? |  |  |  |
| ¿En qué aspectos considera usted que la institución debe mejorar para reducir el riesgo biológico en la eliminación de los RH que se generan en el punto de vacunación? | | | |
| Sugerencias o Comentarios: | | | |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Supervisor: | Firma: |
|  |
| Nombre del Responsable del Punto de Vacunación: | Firma: |
|  |
|