



**Comunidad  
de Madrid**

**INFORME  
PRELIMINAR  
AUDITORÍA DE  
CALIDAD SERVICIO  
DE LIMPIEZA  
HOSPITAL  
UNIVERSITARIO REY  
JUAN CARLOS 2019**

**PA SER-42/2019-AE**

**AUDITORÍAS DE CALIDAD DEL  
SERVICIO DE LIMPIEZA DE LOS  
HOSPITALES INFANTA ELENA, REY  
JUAN CARLOS, GENERAL DE VILLALBA  
Y TORREJÓN**

**IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA  
Y FORMACIÓN SL**



C/ Haya, 102. 28918. Leganés. Madrid.

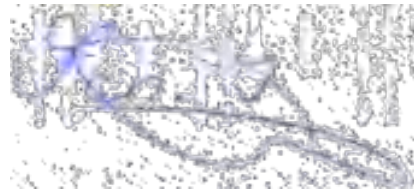
[tecnico01@impulsaservicios.es](mailto:tecnico01@impulsaservicios.es)

[www.impulsaservicios.es](http://www.impulsaservicios.es)

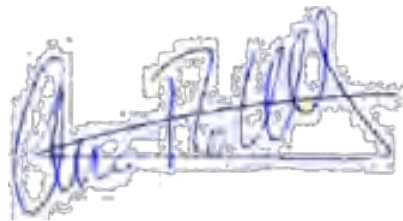


Informe realizado por los auditores:

**FRANCISCO JAVIER CABANILLA JIMÉNEZ**  
JEFE DE PROYECTO CONSULTOR  
IMPULSA ASESORÍA, CONSULTORÍA Y  
FORMACIÓN S.L.  
C/ Haya, 102. C.P:28918. Leganés. Madrid.



**ANA ROLDÁN FERNÁNDEZ**  
CONSULTOR  
IMPULSA ASESORÍA, CONSULTORÍA Y  
FORMACIÓN S.L.  
C/ Haya, 102. C.P:28918. Leganés. Madrid.



**JOSÉ RAMÓN PUCHOL MORALES**  
CONSULTOR  
IMPULSA ASESORÍA, CONSULTORÍA Y  
FORMACIÓN S.L.  
C/ Haya, 102. C.P:28918. Leganés. Madrid.



Que firman el presente documento, a los efectos correspondientes, en Leganés, a 29 de enero de 2021



## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>7</b>
<b>1. OBJETO Y ALCANCE DE LA AUDITORÍA.....</b>	<b>8</b>
<b>2. DOCUMENTACIÓN REVISADA.....</b>	<b>10</b>
<b>3. METODOLOGÍA DESARROLLADA. ....</b>	<b>12</b>
<b>4. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL.....</b>	<b>16</b>
<b>5. DATOS GENERALES DEL SERVICIO.....</b>	<b>18</b>
<b>5.1. PROGRAMACIÓN DE LIMPIEZAS. ....</b>	<b>18</b>
<b>5.2. PROTOCOLOS DE LIMPIEZA.....</b>	<b>20</b>
<b>5.3. INVENTARIO DE MAQUINARIA. ....</b>	<b>23</b>
<b>5.4. CÓDIGO DE COLORES.....</b>	<b>28</b>
<b>5.5. TURNOS DE TRABAJO, CUADRANTES Y DISTRIBUCIÓN DE PUESTOS. ....</b>	<b>29</b>
<b>5.6. SERVICIO DE LIMPIEZA DEL ÁREA DE DIÁLISIS.....</b>	<b>35</b>
<b>6. INDICADORES DE LIMPIEZA .....</b>	<b>38</b>
<b>DESARROLLO .....</b>	<b>40</b>
<b>1. VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA .....</b>	<b>41</b>
<b>2. VALORACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA.....</b>	<b>43</b>
<b>2.1. CRITERIOS INDICADORES OBJETIVOS (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS) ...</b>	<b>44</b>
<b>2.2. CRITERIOS VALORABLES MEDIANTE CHECK (CUMPLIMIENTO TÉCNICO). ...</b>	<b>66</b>
<b>2.3. CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA... </b>	<b>76</b>
<b>3. VALORACIÓN DE LA CALIDAD OBSERVADA.....</b>	<b>92</b>
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>97</b>
<b>1. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD PERCIBIDA.....</b>	<b>98</b>
<b>2. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD TÉCNICA.....</b>	<b>100</b>
<b>2.1. MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS .....</b>	<b>100</b>
<b>2.2. CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO.....</b>	<b>102</b>
<b>2.3. CUMPLIMIENTO TRABAJOS PROGRAMADOS .....</b>	<b>103</b>
<b>2.4. ICE FINAL CONSOLIDADO.....</b>	<b>104</b>

<b>3. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD OBSERVADA.....</b>	<b>105</b>
<b>4. ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO .....</b>	<b>107</b>
<b>5. CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRACTUALES.....</b>	<b>108</b>
<b>6. INCIDENCIAS DETECTADAS .....</b>	<b>112</b>
<b>RECOMENDACIONES, PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN .....</b>	<b>138</b>
<b>1. RECOMENDACIONES DE LOS AUDITORES .....</b>	<b>139</b>
<b>2. PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN.....</b>	<b>143</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>146</b>
<b>ANEXO 1 - ENCUESTAS DE VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA .....</b>	<b>147</b>
<b>ANEXO 2 - CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA.....</b>	<b>151</b>
<b>ANEXO 3 - CHECK LIST DE VALORACIÓN DE CALIDAD OBSERVADA .....</b>	<b>157</b>
<b>ANEXO 4 - REPORTAJE FOTOGRÁFICO .....</b>	<b>169</b>
<b>ANEXO 5 - REGISTRO DE REALIZACIÓN DE AUDITORÍA DE LIMPIEZA.....</b>	<b>188</b>
<b>ANEXO 6 - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS.....</b>	<b>189</b>
<b>ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HURJC POR NIVELES DE RIESGO .....</b>	<b>190</b>
<b>ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS 2019 .....</b>	<b>191</b>
<b>ANEXO 9 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA .....</b>	<b>192</b>
<b>ANEXO 10 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA POR ZONAS .....</b>	<b>193</b>
<b>ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA .....</b>	<b>194</b>
<b>ANEXO 12 - INVENTARIO MAQUINARIA .....</b>	<b>195</b>
<b>ANEXO 13 - INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES.....</b>	<b>196</b>
<b>ANEXO 14 – DOCUMENTACIÓN UNIDAD DE DIÁLISIS (FRIAT) .....</b>	<b>197</b>

# INTRODUCCIÓN

## 1. OBJETO Y ALCANCE DE LA AUDITORÍA.

El **OBJETO** de la presente auditoría ha sido **EVALUAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA** prestado en el **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**, ubicado en la Calle Gladiolo, S/N, 28933, Móstoles (Madrid).

Los objetivos principales de la auditoría han sido:

1. Realizar un análisis exhaustivo del servicio de limpieza del centro, precisando los subprocesos y actividades críticas que pueden originar problemas que afecten la seguridad, calidad y disponibilidad del servicio.
2. Comprobar el cumplimiento de las obligaciones técnicas y documentales de la sociedad concesionaria en relación con el servicio de limpieza del centro, recogidas en los Pliegos de Cláusulas Administrativas Particulares y Pliegos de Prescripciones Técnicas de los contratos de concesión administrativa del HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS.
3. Verificar el cumplimiento de las especificaciones de la normativa vigente en relación con el servicio de limpieza.
4. Revisar el estado de funcionamiento y mantenimiento de los equipos e instalaciones correspondientes al servicio de limpieza, con especial énfasis todo aquello que pueda:
  - Afectar a la prestación del servicio sanitario.
  - Tener un efecto adverso en los usuarios (pacientes, trabajadores, visitantes).
  - Generar incumplimiento de normativas.

En resumen, **EL OBJETO DE ESTA AUDITORÍA CONSISTE EN LA EVALUACIÓN DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO, POR PARTE DEL HOSPITAL AUDITADO, DEL CONJUNTO DE CRITERIOS TÉCNICOS Y DE CALIDAD RELATIVOS AL SERVICIO DE LIMPIEZA, QUE SE DERIVAN DE LO ESTABLECIDO AL RESPECTO EN:**

- **PLIEGOS (PCAP Y PTE).**
- **EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE LIMPIEZA ELABORADO POR LA SOCIEDAD CONCESIONARIA.**
- **NORMATIVA VIGENTE DE APLICACIÓN.**
- **LO QUE ACONSEJAN LAS BUENAS PRÁCTICAS EN SERVICIOS DE LIMPIEZA EN HOSPITALES.**

En base a lo establecido al respecto en los citados documentos, la presente auditoría incorporaría el siguiente **ALCANCE**:

- ✓ Comprobar la dotación de medios materiales, humanos y organizativos necesarios para la correcta ejecución del servicio.
- ✓ Verificar que el servicio se realiza y gestiona de acuerdo con lo previsto por la sociedad concesionaria.
- ✓ Confirmar que el servicio dispone de toda la documentación necesaria para el correcto desarrollo de sus actividades y para el cumplimiento de legislación y lo establecido al respecto en los pliegos.

## 2. DOCUMENTACIÓN REVISADA

Tanto previamente al desarrollo presencial de las auditorías, como en el transcurso de estas, la documentación y registros solicitados a la sociedad concesionaria, y aportados por esta para su revisión fueron:

- **PROTOCOLOS BÁSICOS DE ACTUACIÓN REFERENTES AL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
- **MÉTODOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
  - ✓ Subdivisión del hospital en zonas a efectos de limpieza.
  - ✓ Frecuencias de limpiezas programadas.
  - ✓ Método de limpieza desarrollado (doble cubo, microfibra, etc.).
  - ✓ Código de colores establecido en el centro.
- **RELACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PROPUESTOS EN EL DISEÑO Y ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
  - ✓ Dotación de personal por categoría.
  - ✓ Relación de puestos mínimos a cubrir, por zona y turno de trabajo.
- **INVENTARIO DE RECURSOS MATERIALES DE DOTACIÓN EN EL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
  - ✓ Carros (tipo y número).
  - ✓ Sistema de limpieza (Microfibras o Tradicional).
  - ✓ Maquinaria de limpieza (tipo y número).
  - ✓ Otra maquinaria o equipos.
- **DETALLE DE LOS OBJETIVOS DE CALIDAD RELATIVOS AL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
  - ✓ Objetivos de calidad para el servicio de limpieza.
  - ✓ Indicadores de medición de resultados y sus resultados en 2019.
  - ✓ Resultados de las evaluaciones de calidad efectuadas durante 2019.
- **RELACIÓN DE LAS RECLAMACIONES O QUEJAS DE CALIDAD PRESENTADAS DURANTE 2019 POR LOS USUARIOS DE LOS CENTROS, REFERIDAS DIRECTAMENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
- **RELACIÓN DE TODAS LAS RESPUESTAS DADAS A LAS RECLAMACIONES O QUEJAS DE CALIDAD PRESENTADAS DURANTE 2019 POR LOS USUARIOS DE LOS CENTROS, REFERIDAS DIRECTAMENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
- **ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS DE LOS HOSPITALES SOBRE EL SERVICIO DE LIMPIEZA, CORRESPONDIENTES AL AÑO 2019.**
- **INFORMES FINALES DE RESULTADOS DE LAS AUDITORIAS REALIZADAS AL SERVICIO DE LIMPIEZA EN 2019, Y LOS PLANES DE ACCIÓN PROPUESTOS.**
- **PLANES DE FORMACIÓN CONTINUADA DEL PERSONAL DE LIMPIEZA PARA EL AÑO 2020.**

- **DETALLE DE LA UNIFORMIDAD & IDENTIFICACIÓN CON QUE VAN EQUIPADOS TODOS LOS TRABAJADORES DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
- **REGISTROS DE CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL AÑO 2019 Y 2020.**
- **RELACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO POR TURNOS (INCLUYENDO HORARIOS).**
- **CUADRANTES DE TRABAJO DIARIO, CON DETALLE DE LAS PRESENCIAS DIARIAS (LUNES A DOMINGO Y FESTIVO) DEL SERVICIO DE LIMPIEZA POR TURNO DE TRABAJO Y ZONA DEL CENTRO.**
- **REGISTROS DE JORNADA (FICHADO) DE LOS TRABAJADORES DEL SERVICIO.**
- **HOJAS DE FIRMAS Y REGISTROS DE ASISTENCIA CORRESPONDIENTES A LAS ACCIONES FORMATIVAS LLEVADAS A CABO DURANTE EL AÑO 2020.**
- **RELACIÓN DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECTANTES AUTORIZADOS POR EL HOSPITAL PARA SU USO POR PARTE DEL SERVICIO DE LIMPIEZA, CON INDICACIÓN DE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS.**

Del análisis de la documentación remitida o de la mostrada en el momento de la auditoría presencial, y por lo observado durante esta, **LOS AUDITORES VERIFICAN** que:

- **SE HAN ENTREGADO LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.**
- **QUE SE DISPONE PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTOS (SE ANEXAN).**
- **QUE SE HAN ESTABLECIDO LAS SUBDIVISIONES DEL CENTRO EN ZONAS DE LIMPIEZA EN FUNCIÓN DEL NIVEL DE CRITICIDAD O RIESGO.**
- **QUE EXISTE UNA CLARA SUBDIVISIÓN DEL CENTRO A EFECTOS DE LIMPIEZA.**
- **QUE ESTÁN IMPLANTADOS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA POR ZONAS CON FRECUENCIA ACORDE A ESTAS.**
- **QUE ESTÁN DEFINIDAS LAS TÉCNICAS DE TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA.**
- **QUE EL CENTRO HA APROBADO LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN USO (EXCEPTO LOS UTILIZADOS EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS), Y QUE SE HAN DEFINIDO CLARAMENTE LAS DOSIFICACIONES DE USO.**
- **QUE LOS TRABAJADORES CONOCEN LOS DISTINTOS PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO, LA SUBDIVISIÓN DEL CENTRO POR NIVELES DE CRITICIDAD, Y LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS PARA SU USO.**

### 3. METODOLOGÍA DESARROLLADA.

La planificación de los trabajos de la auditoría se consensuó con la UTC y el HURJC, con el objeto de, en lo posible, minimizar las interferencias con el normal funcionamiento del hospital.

EL número de visitas inicialmente previstas en cada centro, no se encontraba prefijado, pues entendió que se realizarían todas y cada una de las visitas que resultase precisas para evaluar in situ las condiciones de cumplimiento de los trabajos de limpieza.

Finalmente, la auditoría presencial tuvo una duración total de 16 horas, repartidas entre los días **17 y 18 DE DICIEMBRE DE 2020**, incluyendo en dicho periodo de tiempo las encuestas de satisfacción a usuarios, trabajadores y sanitarios, e igualmente, la toma de muestras para recuento microbiológico.

El horario a lo largo del cual se desarrollaron las auditorías fue:

- 09 a 19 h (17/12/2020).
- 08 a 14 h (18/12/2020).

Por parte de **IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN S.L.** participaron en dicha auditoría las siguientes personas:

- ANA ROLDÁN (AUDITOR).
- JOSÉ RAMÓN PUCHOL (AUDITOR).
- ÁNGEL VINUESA (COORDINADOR DE AUDITORÍA).

Como representantes del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**, participaron en la auditoría:

- MARTA GONZÁLEZ
- DOLORES MUÑIZ
- CRISTINA SALAZAR

Los muestreos microbiológicos fueron realizados por la empresa **CONTROL MICROBIOLÓGICO BILACON SLU**, y el técnico que efectuó las tomas fue:

- DORU MARIAN HALARESCU

En su momento reseñaremos y analizaremos los resultados de los citados muestreos, y en documento anexo adjuntaremos la totalidad de las **167** analíticas efectuadas.

Durante toda la duración de la auditoría, todas aquellas incidencias o incumplimientos detectados, se documentaron visualmente y registrados adecuadamente, de forma que se acredite la evidencia.

Dichas incidencias a su vez se clasificaron en función de su nivel de criticidad para el servicio:

- **INCIDENCIA CRÍTICA** (Incumplimientos graves de la normativa. Incidencias que suponen un riesgo claro para las personas y/o el medio ambiente y/o una interrupción del servicio sanitario).
- **INCIDENCIA MEDIA** (Incumplimientos de normativa y procedimientos que pueden derivar en un riesgo para las personas y/o medio ambiente y/o una afectación al servicio sanitario).
- **INCIDENCIA LEVE** (Incumplimientos de procedimientos que suponen una limitación de uso de salas y/o instalaciones y/o servicios).

Para la valoración del ICE relativo a la CALIDAD OBSERVADA, los auditores procedieron a la observación y registro directo del desempeño de los trabajos, al igual que en la valoración del ICE relativo a la CALIDAD TÉCNICA, se solicitaron y revisaron los partes de trabajo y registros de cumplimiento de frecuencias del servicio, así como de toda la documentación que se consideró necesaria.

A la finalización de la auditoría se rellenó y firmó, por parte de los asistentes, el correspondiente certificado de cumplimiento y desarrollo de esta, del que adjuntamos la correspondiente copia en el documento adjunto denominado: “ANEXO 5 REGISTRO REALIZACIÓN AUDITORÍA LIMPIEZA HURJC 17 y 18 DIC 2020” (PAG.188).

### **3.1. MECANISMOS DE VALORACIÓN DE INDICADORES RELATIVOS A LA CALIDAD DEL SERVICIO.**

El servicio de limpieza del hospital auditado tiene como objeto el proporcionar el máximo nivel de higiene ambiental posible (limpieza + desinfección) en todos los servicios y unidades, instalaciones, centros y espacios del hospital, y para ello la sociedad concesionaria habrá debido garantizar la adecuada, suficiente y capacitada dotación de personal, equipamiento y gestión sistematizada, que asegure el eficiente desempeño del servicio.

Para verificar que dichas premisas se cumplen adecuadamente, durante la auditoría hemos procedido a controlar, valorar y parametrizar metódicamente un **CONJUNTO DE INDICADORES DE CALIDAD**.

Se trató de evaluar el cumplimiento, por la entidad auditada, de un conjunto suficiente de criterios, que se deriven de:

- **PROTOCOLO DE LIMPIEZA INTEGRAL QUE RIGE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**
- **PRESCRIPCIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LOS PLIEGOS.**
- **PROGRAMA DE TRABAJO VIGENTE ELABORADO EN BASE AL PROTOCOLO.**

Por lo cual, la valoración del nivel de calidad que presentaba el servicio de limpieza del HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS (que en adelante denominaremos como HURJC) auditado se efectuó mediante la valoración de 3 niveles de calidad:

- **CALIDAD PERCIBIDA** (Grado de percepción subjetiva de la prestación de los servicios por parte de los usuarios y personal de las distintas instalaciones).  
**% PONDERACIÓN SOBRE NOTA FINAL TOTAL DE LA AUDITORÍA = 10%.**

- **CALIDAD TÉCNICA** (Grado de cumplimiento exigido de las especificaciones del Pliego de Prescripciones Técnicas (en adelante, PPTe), así como del Pliego de Condiciones Administrativas Particulares (en adelante, PCAP), en lo referente, de manera especial, a los Indicadores de calidad de prestación y disponibilidad del servicio).

**% PONDERACIÓN SOBRE NOTA FINAL TOTAL DE LA AUDITORÍA = 45%.**

Como componente de la **CALIDAD TÉCNICA DE LOS SERVICIOS**, se encuentra incluido el **MUESTREO Y RECuento MICROBIOLÓGICO** de las superficies testadas, a modo de mecanismo de valoración objetiva de la eficiencia técnica de los procesos de limpieza y desinfección (**HIGIENIZACIÓN**) del servicio, muestreo y recuento que realizarán técnicos de la empresa.

#### **CONTROL MICROBIOLÓGICO BILACOM SLU**

Ctra. de A Coruña Km. 23,200.

Edificio Las Rozas 23. 28230 LAS ROZAS.

Telfs.: 91 386 07 73 Fax: 91 630 95 82

[www.laboratoriocontrol.es](http://www.laboratoriocontrol.es)

[info@laboratoriocontrol.es](mailto:info@laboratoriocontrol.es)



Más adelante detallamos el procedimiento normalizado de trabajo para toma de muestras en superficies que seguirán los técnicos del citado laboratorio, que se encuentra acreditado en sus sistemas de gestión de la calidad de acuerdo con la norma **UNE – EN ISO 9001:2015**, e igualmente, en su sistema de gestión medioambiental de acuerdo con la norma **UNE – EN ISO 14001:2015**.

- **CALIDAD OBSERVADA** (Evaluación del estado de limpieza e higienización de las instalaciones y mobiliario objeto de limpieza, especialmente en lo referente a los programas y protocolos de limpieza aprobados).

**% PONDERACIÓN SOBRE NOTA FINAL TOTAL DE LA AUDITORÍA = 45%.**

Durante el desarrollo de la auditoría aplicamos una metodología donde se parametrizan y controlan un **CONJUNTO DE INDICADORES** asociados a cada una de las categorías de calidad antes referidas.

Este control y valoración nos ha permitido estimar para cada una de las categorías de calidad auditadas en el HURJC, un **ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO (ICE)**.

- ✓ **DE 100 A 75 PUNTOS: CALIDAD MUY BUENA (MB).**
- ✓ **DE 74 A 65 PUNTOS: CALIDAD BUENA (B).**
- ✓ **DE 64 A 55 PUNTOS: CALIDAD REGULAR (R).**
- ✓ **POR DEBAJO DE 55 PUNTOS: CALIDAD MALA (M).**

La agregación y consolidación de los **ÍNDICES DE CALIDAD EXTERNOS**, para cada una de las categorías de calidad evaluada (**PERCIBIDA, TÉCNICA, OBSERVADA**) en el HURJC, nos ha dado como resultado un **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO (ICGI)** del servicio de limpieza del HURJC.

Con estos **ICEs** consolidados, y el consecuente **ICGI** resultante, **HEMOS OBTENIDO UN VALOR BASTANTE PRECISO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HURJC**, en base al cual desde **IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN SL**, emitimos este **INFORME DE DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN DEL NIVEL DE CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS.**

En el presente informe hemos detallado, con la mayor precisión posible, las **INCIDENCIAS Y/O NO CONFORMIDADES DETECTADAS** (indicando zona y lugar específico de las mismas, y, siempre que ha sido posible, con evidencia fotográfica), y los **ÍNDICES DE CALIDAD EXTERNOS (ICE)** y del **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO** obtenido, en función de todo lo cual emitimos este informe de valoración de la calidad del servicio prestado.

### **3.2. TÉCNICAS Y MÉTODOS DE CONTROL EMPLEADOS.**

El trabajo de auditoría del HURJC se desarrolló con el objeto de obtener, mediante la aplicación de procedimientos de auditoría, una evidencia comprobatoria válida, pertinente y suficiente, que nos permite respaldar las valoraciones incluidas en el presente informe respecto del grado de cumplimiento de los criterios valorados.

Los sistemas de control empleados fueron:

- **ANÁLISIS PREVIO** de la información: esta se realizó en las oficinas de **IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN SL**, como preparación previa de la auditoría.
- **COMPROBACIÓN IN SITU:**
  - Verificación documental. Los auditores junto al coordinador de la auditoría se desplazaron los pasados días 17 y 18 de diciembre de 2020 a las instalaciones del HURJC, donde realizaron la revisión de aquellos criterios que así lo requirieron, o de los documentos cuya consulta se indicó por parte del centro que se revisaría presencialmente en el momento de la auditoría.
  - Se recorrieron las instalaciones del HURJC relativas a la auditoría, verificándose la aplicación y grado de cumplimiento de los indicadores de calidad previstos. Este recorrido se hizo de manera conjuntamente entre los auditores y el personal asignado por el HURJC.
  - Se analizaron y resolvieron las dudas surgidas durante la auditoría, al igual que se solicitó (a través de la UTC) ampliación documental para su posterior estudio en las oficinas de **IMPULSA ACF SL**.
- Valoración de la **CALIDAD PERCIBIDA** por los usuarios, empleado y trabajadores del HURJC, mediante la realización de 150 **ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN**, cuyo resultado analizaremos más adelante.

#### 4. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL

##### ZONIFICACIÓN DEL HOSPITAL POR NIVELES DE RIESGO.

##### ALTO RIESGO

ZONA QUIRÚRGICA
UNIDADES DE REANIMACIÓN
NEONATOLOGÍA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
UNIDAD CORONARIA
UNIDAD DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA
ZONAS DE ESTERILIZACIÓN
FARMACIA: NUTRICIÓN ENTERAL Y QUIMIOTERAPIA
HABITACIONES DE AISLAMIENTO
TERAPIA METABÓLICA
RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
HEMODINÁMICA DIAGNÓSTICA
HEMODIÁLISIS
ZONAS FIV ALTO RIESGO
AUTOPSIAS

##### MEDIO RIESGO

LABORATORIOS DE BIOQUÍMICA, HEMATOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA
SERVICIO DE ENDOSCOPIA
ÁREAS DE URGENCIAS
ANATOMÍA PATOLÓGICA
ZONAS FIV RIESGO MEDIO
HEMATOLOGÍA Y BANCO DE SANGRE
ZONAS DE HOSPITALIZACIÓN, INCLUIDO RESIDENCIAS Y RESTO DE HABITACIONES
HOSPITAL DE DÍA
ZONA DE CONSULTAS EXTERNAS
FARMACIA
MEDICINA NUCLEAR
SERVICIO RADIODIAGNÓSTICO
UNIDAD DEL DOLOR
REHABILITACIÓN
RESTAURACIÓN, COCINAS Y COMEDORES
LENCERÍA
EVACUACIÓN DE RESIDUOS

**BAJO RIESGO**

<b>ZONAS DE ADMINISTRATIVAS</b>
<b>TANATORIO</b>
<b>SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y ARCHIVOS</b>
<b>ALMACENES: SUMINISTROS SANITARIOS Y DE MANTENIMIENTO</b>
<b>BIBLIOTECAS, UNIDAD DE DOCENCIA, AULAS</b>
<b>HABITACIONES GUARDIA Y RESIDENTES</b>
<b>ATENCIÓN AL USUARIO</b>
<b>SERVICIOS RELIGIOSOS</b>
<b>VESTÍBULOS, PASILLOS Y ESCALERAS, ASCENSORES Y MONTACARGAS</b>
<b>SALAS DE ESPERA</b>
<b>ASEOS PÚBLICOS</b>
<b>ZONAS DE DESCANSO Y ZONAS DE ESTAR</b>
<b>LACTARIO</b>
<b>CENTRALITA</b>
<b>CUARTOS DE RESIDUOS, CUARTO SUCIO, PUNTO LIMPIO, VERTEDEROS</b>
<b>PARKING</b>
<b>OTRAS ÁREAS</b>
<b>VESTUARIOS Y ASEOS</b>
<b>ASEOS, CUARTOS DE BAÑO ZONAS COMUNES Y VESTUARIOS</b>
<b>TALLERES Y ALMACENES</b>
<b>SERVICIO DE MANTENIMIENTO CENTRALES Y LOCALES TÉCNICOS</b>
<b>EXTERNOS Y VIALES</b>
<b>EXTERIORES Y VIALES</b>

Al revisar la documentación aportada al respecto de la zonificación del hospital por niveles de riesgo, aportada por el HURJC (**ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HURJC POR NIVELES DE RIESGO**)(PAG.190) hemos apreciado que la denominación de las zonas, **ALTO, MEDIO Y BAJO RIESGO**, no coincide con la establecida por el SERMAS al respecto del nivel de riesgo, al emplear este último el concepto **de ÁREAS MUY CRÍTICAS, ÁREAS CRÍTICAS Y RESTO DE ZONAS**, e igualmente, en la programación de limpiezas, se evidencia que se ha establecido dicho programa en función de las zonas **CRÍTICAS, SEMICRÍTICAS y ZONAS COMUNES**.

Esta **TRIPLE DIFERENTE NOMENCLATURA** podría inducir a error al personal del servicio, por lo cual, en el espacio reservado a **PROPUESTAS DE MEJORA** de este informe, se propondrá una modificación al respecto que iguale o unifique las denominaciones.

## 5. DATOS GENERALES DEL SERVICIO

### 5.1. PROGRAMACIÓN DE LIMPIEZAS.

A continuación, detallamos la **PROGRAMACIÓN MENSUAL DE LIMPIEZAS**.

En el documento adjunto llamado ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS 2019 (PAG.191), se adjuntan las limpiezas programadas del mes de septiembre de 2020.

ZONAS CRÍTICAS (MUY CRÍTICAS O DE ALTO RIESGO)	ÁREAS	FRECUENCIA LIMPIEZA PLANIFICADA
QUIRÓFANOS	QUIROFANOS Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
UNIDADES DE REANIMACIÓN Y DESPERTAR POSTQUIRÚRGICO	NO APLICA	MENSUAL
NEONATOS	NO APLICA	MENSUAL
CENTRAL ESTERILIZACIÓN	NO APLICA	MENSUAL
UCI	BOXES Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
DIÁLISIS	NO APLICA	
URGENCIAS (BOXES Y OBSERVACIÓN)	BOXES Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
BANCO DE SANGRE	NO APLICA	MENSUAL
HOSPITAL DE DÍA	NO APLICA	MENSUAL
HABITACIONES DE AISLAMIENTO	LIMPIEZA EXAHUSTIVA AL ALTA DEL PACIENTE	
SALA DE AUTOPSIAS	NO APLICA	SEMESTRAL

Las programaciones de limpiezas del servicio de **DIÁLISIS** (mensuales), al estar esta unidad **EXTERNALIZADA Y SUBCONTRATADA CON UN PROVEEDOR EXTERNO**, se verificarán en el momento en que se audite dicha unidad, proceso reflejado en este informe en el **PUNTO 5.6. (SERVICIO DE LIMPIEZA DEL ÁREA DE DIÁLISIS)** (pág. 35), Y la documentación aportada por dicha unidad, en el ANEXO 14 – DOCUMENTACIÓN UNIDAD DE DIALISIS (FRIAT) (PAG. 197)

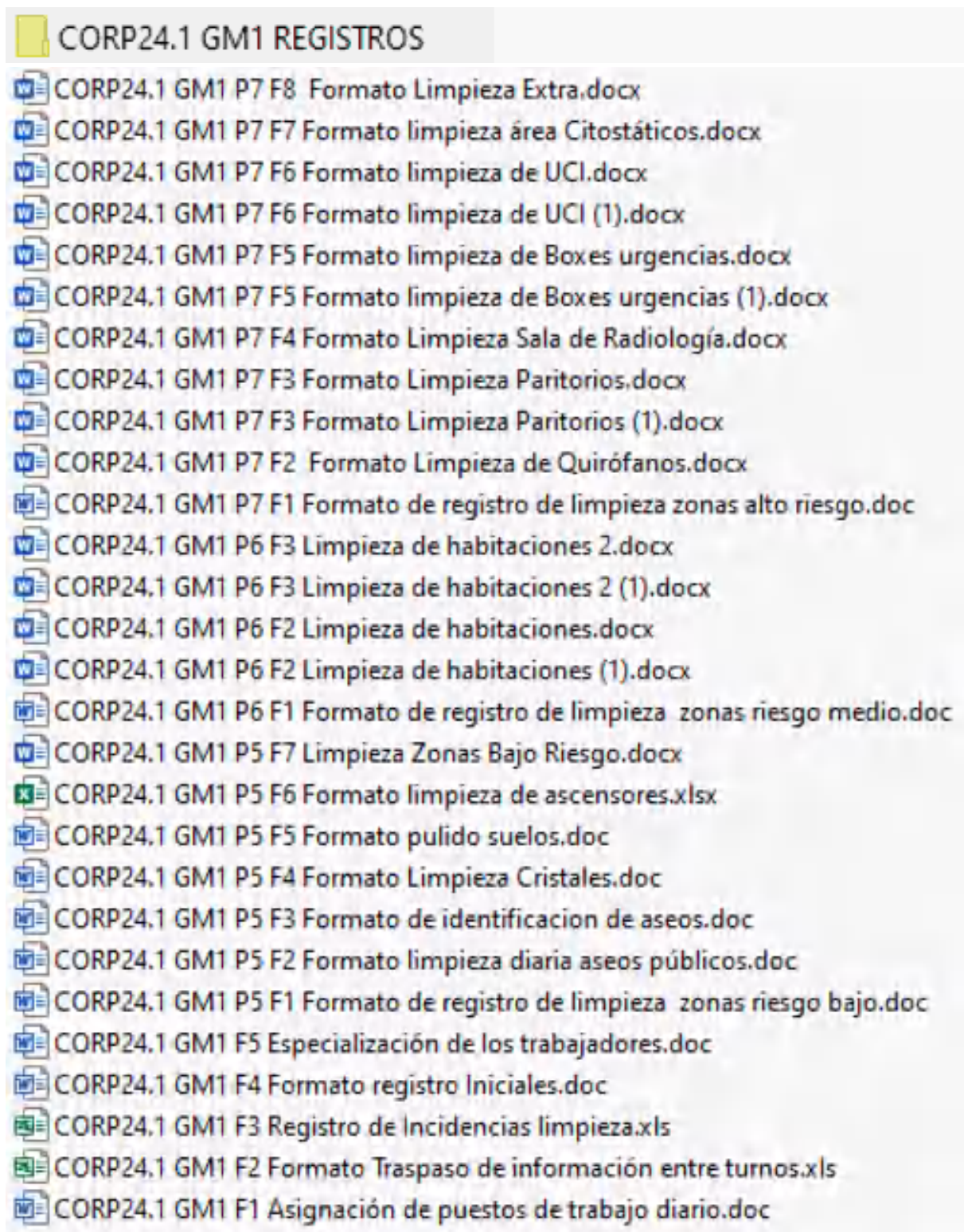
<b>ZONAS SEMICRÍTICAS (CRÍTICAS O DE MEDIO RIESGO)</b>	<b>ÁREAS</b>	<b>FRECUENCIA LIMPIEZA PLANIFICADA</b>
<b>RADIODIAGNÓSTICO</b>	NO APLICA	MENSUAL
<b>LABORATORIOS</b>	NO APLICA	MENSUAL
<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>	NO APLICA	MENSUAL
<b>ANATOMÍA PATOLÓGICA</b>	NO APLICA	TRIMESTRAL
<b>SERVICIO DE REHABILITACIÓN</b>	NO APLICA	MENSUAL
<b>ÁREAS DE CONSULTAS EXTERNAS</b>	TODAS LAS CONSULTAS INCLUIDAS: SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA, NEUMOLOGÍA, OBSTETRICIA, OFTALMOLOGÍA, ETC.	MENSUAL
<b>SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA, NEUMOLOGÍA, OBSTETRICIA, OFTALMOLOGÍA, ETC.</b>	INCLUIDA LIMPIEZA GENERAL EN LAS LIMPIEZAS RUTINARIAS SEGÚN NECESIDADES	
<b>RESTO DE ZONAS DE HOSPITALIZACIÓN DE ENFERMOS</b>	INCLUIDA LIMPIEZA GENERAL EN LAS LIMPIEZAS RUTINARIAS SEGÚN NECESIDADES	
<b>OTROS</b>	SERVICIO DE FARMACIA	

<b>ZONAS COMUNES (OTRAS ZONAS O DE BAJO RIESGO)</b>	<b>ÁREAS</b>	<b>FRECUENCIA LIMPIEZA PLANIFICADA</b>
<b>VESTÍBULO PRINCIPAL</b>	NO APLICA	SEMANAL
<b>ESCALERAS</b>	NO APLICA	SEMANAL
<b>OTROS(ASCENSORES)</b>	NO APLICA	SEMANAL
<b>EXTERIORES</b>	NO APLICA	SEMANAL
<b>PARKING</b>	NO APLICA	MENSUAL





## 5.2. PROTOCOLOS DE LIMPIEZA.

Los PROTOCOLOS BÁSICOS DE LIMPIEZA se aportaron a los auditores en el documento llamado “CORP3.6-P15-ANEXO A V.0 Protocolo de limpieza y desinfección de las unidades”, que se adjunta como ANEXO -9 PROTOCOLO DE LIMPIEZA HURJC (PAG. 192).



El detalle de los procedimientos se remitió a los auditores, en un archivo comprimido, con el siguiente contenido:








## CORP24.1 GM1 P9 EVALUACION DEL SERVICIO

-  FORMATO ENCUESTAS INSPECCIONES MENSUALES\_V1.xls
-  CORP24.1 GM1 P9 Evaluacion del servicio.doc
-  CORP24.1 GM1 P9 Anexo I FORMATO ENCUESTAS VISITAS CORTESIA LIMPIEZA.docx
-  CORP24.1 GM1 P9 Anexo II Formato recogida resultados.xlsx





## CORP24.1 GM1 P8 BUENAS PRACTICAS

-  MANUAL DE ACOGIDA CORPORATIVO LIMPIEZA V2.ppt
-  CORP24.1 GM1 P8 Procedimiento de Buenas Practicas.doc











## CORP24.1 GM1 P7 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO




















-  CORP24.1 GM1 P7 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS DE ALTO RIESGO.doc
-  CORP24.1 GM1 P7 IT4 NORMAS DE LIMPIEZA BLOQUE D.doc
-  CORP24.1 GM1 P7 IT3 NORMAS DE LIMPIEZA BLOQUE C.doc
-  CORP24.1 GM1 P7 IT2 NORMAS DE LIMPIEZA BLOQUE B.doc
-  CORP24.1 GM1 P7 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA BLOQUE A.doc


## CORP24.1 GM1 P6 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

-  CORP24.1 GM1 P6 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS DE MEDIO RIESGO.doc
-  CORP24.1 GM1 P6 IT3 NORMAS DE LIMPIEZA RADIODIAGNOSTICO Y MEDICINA NUCLEAR.doc
-  CORP24.1 GM1 P6 IT2 NORMAS DE LIMPIEZA HABITACIONES SIN AISLAMIENTO.doc
-  CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO.doc

## CORP24.1 GM1 P5 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO

-  CORP24.1 GM1 P5 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS DE BAJO RIESGO.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT8 NORMAS DE LIMPIEZA ORDENADORES.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT7 NORMAS DE LIMPIEZA SUELOS.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT6 NORMAS DE LIMPIEZA ASCENSORES.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT5 NORMAS DE LIMPIEZA ASEOS PÚBLICOS.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT4 NORMAS DE LIMPIEZA CRISTALES.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT3 NORMAS DE LIMPIEZA PAREDES TECHOS Y PUNTOS DE LUZ.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT2 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS COMUNES.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO.doc
-  ~SRP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO.doc

-  CORP24.1 GM1 P4 PROGRAMA DE LIMPIEZA POR ZONAS
-  CORP24.1 GM1 P3 NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA
-  CORP24.1 GM1 P2 RECURSOS MATERIALES Y TECNICOS
-  CORP24.1 GM1 P2.5 Productos de Reposicion.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.4 Productos de Limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.4 F1 Listado productos Limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.4 Anexo3 Diluciones de Lejia.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.4 Anexo2 Compuestos Amonio Cuaternario.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.4 Anexo1 Clorado.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.3 F4 Incidencias por avería.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.3 F3 Control de uso de maquinaria.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.3 F2 Ficha de maquinaria.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.3 F1 Inventario Medios materiales.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.3 Equipos de Limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.2 F2 Inventario Productos Químicos.docx
-  CORP24.1 GM1 P2.2 F1 Ficha carros de limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.2 Carros de Limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2.1 Tecnicas de Limpieza.doc
-  CORP24.1 GM1 P2 RECURSOS MATERIALES.doc

 CORP24.1 GM1 P1 CLASIFICACIÓN ZONAS DE LIMPIEZA

Dado el tamaño y extensión del conjunto de estos protocolos, no se adjuntan físicamente en el presente informe, salvo que así sea solicitado.

El nivel de cumplimiento de estos protocolos se verificó a lo largo de la auditoría, y el resultado de la verificación se ha trasladado en los indicadores de cumplimiento de la CALIDAD TECNICA del servicio.

**5.3. INVENTARIO DE MAQUINARIA.**

A continuación, detallamos el INVENTARIO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS del HURJC;





**INVENTARIO APORTADO POR EL SERVICIO**

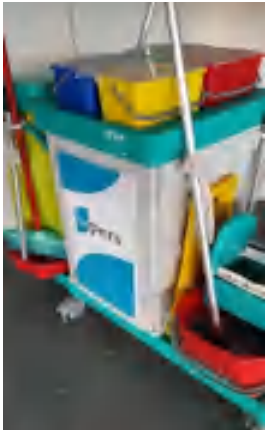

<p style="color: red; text-align: center;"><b>Hospital Rey Juan Carlos (Móstoles)</b></p>	<p><b>Maria Prieto</b></p>	Rotativa	Taski	Ergodisc Duo 43LHS	8004020096298 Series 0511	Plato estaba puesto, se recomienda dejar el plato quitado y limpieza de la maquina.
		Rotativa	Taski	Ergodisc Duo	8004020104864 Series 0512	Plato estaba puesto, se recomienda dejar el plato quitado y limpieza de la maquina.
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	7515883004006	Estado ok regular, carcasa cepillos rota pero funciona. Suena correa de cepillos al arrancar. Terminal conexión tubo aspiración flojo.
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	751588303942	Estado ok, filtro sucio, batería sin cargar (no se puede probar). Se pone en carga. Carcasa cepillos rota pero funciona
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	7515883004050	Estado ok, carcasa cepillos rota pero funciona. Terminal conexión tubo encintado.
		Fregadora	Tennant	T7		No procede. Máquina Tennant.
		Fregadora	IPC	CT 15 CB		No revisada. No estaba presente en el momento de la revisión.
		Fregadora	IPC	CT80 BT70	8000251653	Estado ok, motor de aspiración oxidado. Funciona regular.




**Inventario maquinaria de lencería**





<p style="color: red; text-align: center;"><b>Hospital Rey Juan Carlos (Móstoles)</b></p>	<p><b>Maria Prieto</b></p>	Lavadora	Electrolux	My Pro	74600052	no procede	
		Lavadora	Girbau		0618C2128	no procede	

**INVENTARIO VERIFICADO POR LOS AUDITORES**

EQUIPO	FABRICANTE	MODELO	INVENTARIO	VERIFICADO AUDITORÍA
FREGADORA	TASKI	SWINGO 1650 B	 3	2
FREGADORA	TENNANT	T7	 1	1
ROTATIVA	TASKI	ERGODISC DUO	 2	1
LAVADORA	ELECTROLUX	MY PRO	 1	1

EQUIPO	FABRICANTE	MODELO		INVENTARIO	VERIFICADO AUDITORÍA
LAVADORA	GIRBAU	HS 6008		1	1
CARROS DE LIMPIEZA SISTEMA MICROFIBRA	VARIOS MODELOS Y FABRICANTES			1	1
CARROS DE LIMPIEZA SISTEMA DOBLE CUBO	VARIOS MODELOS Y FABRICANTES			29	29
ASPIRADORAS POLVO-AGUA 2 MOTORES	NILFISK	S2		0	1

EQUIPO	FABRICANTE	MODELO		INVENTARIO	VERIFICADO AUDITORÍA
BARREDORA	NILFISK	SR1000		0	1
EQUIPO AGUA OSMOTIZADA	IONIC	QUATRO		0	1
EQUIPO AGUA OSMOTIZADA PORTATIL	IONIC	TASK TROLLEY		0	1
FREGADORA	NILFISK	BR652		0	1

EQUIPO	FABRICANTE	MODELO		INVENTARIO	VERIFICADO AUDITORÍA
HIDROLIMPIADORA	IPC	G 160		0	1
SOPLADORA	STIHL	BR 200		0	2
FREGADORA	IPC	CT 15 CB		1	0
FREGADORA	IPC	CT80 BT70		1	0

El INVENTARIO DE MAQUINARIA aportado por el centro a los auditores, se adjunta al presente documento como **ANEXO 12 - INVENTARIO MAQUINARIA (PAG.195)**.

Se evidencia que el inventario aportado no presenta fecha de emisión, ni se ha realizado empleando para ello el documento de registro de maquinaria **CORP.24.1 GM1 P2.3 F1 Inventario Medios Materiales**.

## 5.4. CÓDIGO DE COLORES.

El **CÓDIGO DE COLORES** empleados en el HURJC es el siguiente:

<p><b>BAYETA AZUL</b></p> <p>Destinada a la limpieza de todas las superficies horizontales y verticales que hayan estado en contacto con los pacientes, excepto el suelo.</p>	<p><b>BAYETA VERDE</b></p> <p>Destinada a la limpieza de todas las superficies horizontales y verticales consideradas comunes, a excepción del suelo.</p>	<p><b>BAYETA AMARILLO.</b></p> <p>Destinada a la limpieza de los aseos en todas las superficies excepto en el suelo y WC.</p>	<p><b>BAYETA ROJA.</b></p> <p>Destinada exclusivamente a la limpieza de los WC.</p>
---	---	---	---

Este mismo código se incorpora a los cubos empleados en la limpieza de superficies que debe incorporar cada carro.



### 5.5. TURNOS DE TRABAJO, CUADRANTES Y DISTRIBUCIÓN DE PUESTOS.

A continuación detallamos los **PUESTOS DE LIMPIEZA** y las **PRESENCIAS DIARIAS NECESARIAS PARA CUBRIR ESTOS**, del **SERVICIO DE LIMPIEZA** del **HURJC**, **VERIFICADOS MEDIANTE EL CONTROL Y CHEQUEO DE CUADRANTES DE SERVICIO Y CONTROL DE ASISTENCIA DEL DÍA DE LA AUDITORÍA (17 18/12/2020)**

Por **PUESTO DE LIMPIEZA** hemos entendido a aquellos espacios, zonas o tareas, cuya operación o desempeño se realiza de forma continuada o consecutiva desde su comienzo a su fin, o que se encuentran delimitados por unas características de nivel de criticidad u operatividad que inciden en que se desempeñen de forma unitaria.

Por **PRESENCIA DE PERSONAL NECESARIAS PARA CUBRIR DICHOS PUESTOS** hemos entendido a la presencia (**VERIFICADA Y CONTRASTADA POR LOS AUDITORES EN LOS REGISTROS DE FICHADO O ASISTENCIA** = número de trabajadores PRESENTES en el momento de la auditoría), organizada o prevista por el servicio en sus **CUADRANTES DE TRABAJO**, para cubrir y desempeñar los puestos de limpieza ya descritos.

TURNO / HORARIO	ZONA		PUESTOS A CUBRIR	PRESENCIAS DIARIAS
MAÑANA	3 P	HOSPITALIZACION	1	1
	4P	HOSPITALIZACION	1	1
	5P	HOSPITALIZACION	1	1
	6P	HOSPITALIZACION	1	1
	7P	HOSPITALIZACION	1	1
	1U	HOSPITALIZACION	1	1
	3U	HOSPITALIZACION	1	1
	4U	HOSPITALIZACION	1	1
	5U	HOSPITALIZACION	1	1
	6U	HOSPITALIZACION	1	1
	7U	HOSPITALIZACION, ALTAS, EMI	1	1
	BAJA	HALL, VESTUARIOS, ESTERILIZACION	1	1
	1P	URGENCIAS ADULTOS	1	2
		URGENCIAS PEDI 1ª (ADMISION, PASILLOS, HEMO, CAMA, TELEMANDO, BAÑOS CCEE Y RAYOS, H DÍA)		
	2P	QX,	1	4
		REA		
		UCI PARITORIO-		
	BAJA Y 2	ESTERILIZACION Y ENDOSCOPIAS	1	1
	BAJA INTERNA	ALMACENES, MORTUORIO, BAÑOS MANTENIMIENTO, SUMA, CAMAS	1	
	LENCERIA	LENCERIA	1	1
	ALTAS	VILLAVICIOSA, FARMACIA, ALTAS	1	1
	APOYO 5U		1	1
	ALTAS		1	
	RESIDUOS PLAZA		1	1
	RESIDUOS UNIV.		1	1
	RESIDUOS BAJA		1	1
	CRISTALES		1	1
REPASOS Y APOYO CONSULTAS		1	1	
REPASOS Y APOYO REFUERZO URG.		1	1	
REPASOS Y APOYO GENERAL		1	1	
<b>TOTALES TURNO MAÑANA</b>			<b>27</b>	<b>30</b>
			<b>PUESTOS A CUBRIR</b>	<b>PRESENCIAS DIARIAS</b>

TURNO / HORARIO	ZONA	PUESTOS A CUBRIR	PRESENCIAS DIARIAS
TARDE	EXTRACCIONES, H.DIA Y NAVALCARNERO, CCEE	1	1
	URGENCIAS, ANDROLOGÍA, HEMO	1	1
	PAPELERAS CCEE 2ª, UCI, LABORATORIO -1, ANATOMIA	1	1
	BAJA , SALUD LABORAL, SERVICIOS G, AULAS	1	1
	ALTAS UNIV (BANDEJAS 5, 3, 1)	1	1
	ALTAS PLAZA (BANDEJAS 7, 6, 4)	1	1
	QX , SALAS PROCEDIMIENTOS, REA	1	2
	REA, ENDOSCOPIAS	1	1
	CONSULTAS EXT. 1º	1	2
	CONSULTAS EXT. 2º		
	APOYO A LA TARDE, FARMACIA, H. PSIQUIAT, H. ALERGIAS, BOLSAS RAYOS, REHAB., CONSULTAS COVID, EXTRACCIONES.	1	1
	RADIOTERAPIA, MED. NUCLEAR, VESTUARIOS -1, LABORATORIO INVESTIGACION, CIERRE ENDOSC.	1	1
	ESTERILIZACION, BANDEJAS MERIENDA 5 Y 3P, CIERRE QX	1	1
	GUARDERÍA, BANDEJAS MERIENDA Y CENA 6U Y 4U)	1	1
	HALL LENCERIA, DONANTES, WIFI	1	1
	SALAS ESPERA	1	1
	RESIDUOS PLAZA	1	1
	RESIDUOS UNIV.	1	1
RESIDUOS BAJA	1	1	
TOTALES TURNO TARDE		18	20
		PUESTOS A CUBRIR	PRESENCIAS DIARIAS

TURNO / HORARIO	ZONA	PUESTOS A CUBRIR	PRESENCIAS DIARIAS
NOCHE	RAYOS + URG	1	1
	DEMANDA + GIMNASIO	1	1
	PEÓN	1	1
TOTALES TURNO NOCHE		3	3
		PUESTOS A CUBRIR	PRESENCIAS DIARIAS

**PUESTO DE LIMPIEZA y PRESENCIA NECESARIA PARA CUBRIR LOS PUESTOS DE LIMPIEZA** no serían, en ningún caso, conceptos sinónimos ni equivalentes.

**UN PUESTO DE LIMPIEZA PUEDE NECESITAR PARA SU COBERTURA:**

- < 1 PRESENCIA (menos de 1 jornada completa)
- 1 PRESENCIA (1 jornada completa)
- > 1 PRESENCIA (más de 1 jornada completa)

... Y la inversa, **1 PRESENCIA (UN TRABAJADOR)**, puede desempeñar la totalidad de su jornada en un único puesto de trabajo, o repartirla entre varios puestos, e incluso, alcanzar a cubrir solamente una fracción de un puesto.

**PLANIFICACIÓN TURNO MAÑANAS**

pers

FECHA: 24/11/20 martes

Planificación del turno de la mañana		H. Entr.	FIRMA	H.Salida	FIRMA
3P	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
4P	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]		
5P	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
6P	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
7P	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
1U	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
3U	HOSPITALIZACION -	8:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
4U	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
5U	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]
6U	HOSPITALIZACION -	7:45	[Redacted]	14:40	[Redacted]
7U	HOSPITALIZACION, ALTAS-EMI	10:30	[Redacted]	18:00	[Redacted]
BAJA	HALL, VESTUARIOS, ESTERILIZACION-	7:00	[Redacted]	14:00	[Redacted]
1P	URGENCIAS ADULTOS,	8:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
	URGENCIAS PEDI 1ª ADMISION, PASILLOS, HEMO, CAMA, TELEMANDO, BAÑOS CCEE Y RAYOS, H DIA	7:45	[Redacted]	15:00	[Redacted]
2P	QX	7:30	[Redacted]	14:30	[Redacted]
	QX	7:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
	REA	7:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
	UCI PARITORIO-	7:00	[Redacted]	14:00	[Redacted]
BAJA Y 2	ESTERILIZACION Y ENDOSCOPIAS	7:00	[Redacted]	14:30	[Redacted]
BAJA INTERNA	ALMACENES, MORTUORIO, BAÑOS MANTENIMIENTO, SUMA, CAMAS	7:00	[Redacted]	14:00	[Redacted]
LENCERIA	LENCERIA	6:30	[Redacted]	13:30	[Redacted]
Altas	VILLAVICIOSA, FARMACIA, ALTAS-	7:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
APOYO SV + Altas	Alta (10 Rep. s. esp. urg.)	8:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
RESIDUOS PL		7:00	[Redacted]	14:30	[Redacted]
RESIDUOS UNI		08:00	[Redacted]	15:30	[Redacted]
RESIDUOS B	(10 fregadero)	7:30	[Redacted]	15:00	[Redacted]
Planificación del turno de la mañana		H. Entr.	FIRMA	H.Salida	FIRMA
[Redacted]	Casales	8:00	[Redacted]	15:00	[Redacted]
[Redacted]	Consultas	8:30	[Redacted]	15:30	[Redacted]
[Redacted]	Rep. s. urg.	10:30	[Redacted]	15:00	[Redacted]
[Redacted]	Apoyo	7:45	[Redacted]	14:45	[Redacted]

**PLANIFICACIÓN TURNO TARDES + NOCHES**



24.11.20

Planificacion tarde y noche	H. Entr.	FIRMA	H.Salida	FIRMA
EXTRACCIONES, H.DIA Y NAVALCARNERO, CCEE -YOLI	14:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
URGENCIAS- ANDROLOGÍA-HEMO-	15:00	[Redacted]	22:00	[Redacted]
PAPELERAS CCEE 2º,UCI, LABORATORIO -1, ANATOMIA-	14:45	[Redacted]	22:00	[Redacted]
BAJA , SALUD LABORAL, SERVICIOS G, AULAS	15:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
ALTAS UNIV(bandejas 5,3,1)	15:00	[Redacted]	22:00	[Redacted]
ALTAS PLAZA (bandejas 7, 6, 4)	15:00	[Redacted]	22:00	[Redacted]
QX , SALAS PROCEDIMIENTOS	14:15	[Redacted]	21:15	[Redacted]
QX , SALAS PROCEDIMIENTOS	14:55	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
REA HASTA LAS 18:30 ,ENDOSCOPIAS ,PARITORIO DEMANDA, APOYO	15:00	[Redacted]	22:00	[Redacted]
CONSULTAS EXT. 1º-	18:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
CONSULTAS EXT. 2º-	18:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
APOYO A LA TARDE , FARMACIA , BOLSAS RAYOS ,BANDEJAS CENA 6Y4 UNI ,REHABILI Y DIALISIS ,CONSULTAS COVID ETRACC-	18:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
BANDEJAS MERIENDA 6 Y 4U, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR, VESTUARIOS -1, LABORATORIO INVESTIGACION	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
REA 18:00 ,H PSIQUI,H ALERGIA, BOLSAS ESTERIL ,CIERRE QX	18:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
, HALL LENCERIA, DONANTES,WIFI	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
BANDEJAS MERIENDA Y CENA 5,3 PLAZA GUARDERIA- CLARA.	17:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
[Redacted] - SALAS ESPERA	17:30	[Redacted]	22:00	[Redacted]
RES BAJA	15:00	[Redacted]	22:00	[Redacted]
RES. PLAZA	14:00	[Redacted]	21:30	[Redacted]
RES.UNIV	15:00	[Redacted]	21:00	[Redacted]
<b>Noche</b>				
RAYOS+URG	22:00	[Redacted]	03:00	[Redacted]
DEMANDA+GIMNASIO	22:00	[Redacted]	03:00	[Redacted]
<b>CON 3</b>				
GIMNASIO,REHAB,DIALISIS APOYO RAYOS				

17:00 ✓ 21:30 ✓

**EJEMPLO DE CUADRANTES DE PERSONAL DEL SERVICIO (NOVIEMBRE 2020)**

19 20

	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM	RPM					
M 8,00-15,00 HRS	17	17	20	19	20	20	17	17	19	19	20	20	20	16	16	19	19	19	19	19	17	17	19	18	18	18	18	18	18	17	18											
T 15,00- 22,00 HRS	6	7	9	10	10	9	6	6	10	10	10	10	9	7	6	10	10	10	10	9	6	6	10	10	10	9	8	7	10													
TN 18,00-01,00 HRS	0	0	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	0	0	5														
N 22,00-8,00 HRS	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2													

Noviembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1 R. ...	L	L	ML	TL	TL	L	AP	TL	TL	TL	TL	TL	L	ML	ML	ML	ML	ML	ML	ML	L	L	ML	TL	TL	TL	L	L	ML	
2 L. ...	L	L	AP	TL	TL	TL	TL	TL	L	ML	TL	TL	TL	L	L	TL	TL	TL	TL	ML	ML	L	L	TL	TL	TL	TL	L	L	ML
3 F. ...	L	L	L	ML	ML	ML	ML	ML	ML	ML	ML	ML	AP	L	L	ML	ML	ML	ML	ML	ML	L	L	AP	ML	ML	L	L	AP	
4 D. ...	TL	TL	ML	TL	TL	TL	L	L	L	AP	LF	L	AP	L	TL	TL	L	ML	TL	TL	L	ML	L	ML	L	L	TL	TL	TL	
5 S. ...	TL	TL	TL	ML	ML	L	L	L	ML	ML	LF	ML	ML	TL	TL	L	TL	TL	AP	L	L	ML	ML	ML	L	L	ML	ML	AP	
6 Sebastian Cas...	L	L	ML	ML	ML	ML	ML	L	ML	ML	ML	ML	L	L	L	TL	ML	ML	TL	AP	TL	ML	ML	L	ML	ML	L	L	AP	
7 X. ...	L	ML	L	L	TL	TL	L	L	TL	TL	L	ML	ML	ML	ML	L	L	ML	TL	TL	AP	TL	L	ML	ML	ML	L	L	ML	
8 J. ...	M	M	T	V	V	V	L	M	T	M	T	V	L	L	AP	L	V	V	AP	T	T	T	L	V	V	M	M	L	M	
9 F. ...	M	M	T	M	L	M	L	V	T	V	V	V	T	M	T	M	M	L	L	V	V	V	T	T	T	T	T	T	F	L

Noviembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1 GARCIA ALONSO	M	M	M	M	L	M	L	L	AP	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	AP	L	L	M	M	L	M	M	M	M	
2	L	L	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	M	M	M	L	AP	M	M	M	L	M	
3	L	L	AP	M	M	M	M	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	L	L	M	
4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	L	L	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	M	AP	M	M	M	M	L	M	M	L	M	
6	L	L	M	M	M	M	L	AP	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	L	L	M	
7	L	L	X	X	X	X	X	X	L	X	X	X	L	L	L	X	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	L	X	
8	M	M	L	M	M	M	L	L	M	M	M	M	AP	M	M	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	L	M	M	M
9	M	M	L	M	M	M	L	L	M	M	M	M	L	AP	M	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	L	M	M	M
10	L	M	T	L	T	M	L	L	T	M	T	T	M	M	M	T	M	T	L	M	L	L	AP	M	T	L	M	M	M	T	
11	M	M	M	M	M	AP	L	L	AP	X	X	X	X	X	X	AP	L	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	AP	L	M
12	M	M	M	L	M	M	L	L	M	M	M	M	M	M	M	AP	L	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	L	M
13	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	M	M	L	AP	M	M	M	L	L	M	M	M	AP	L	M	M	M	
14	L	AP	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	AP	M	AP	L	M	M	M	M	M	L	L	X	X	X	X	X	X	X	
15	X	X	L	X	X	X	L	L	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	L	X
16	L	L	AP	M	M	MT	M	M	L	M	M	AP	M	L	L	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	L	L	M	
17	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	L	L	RPM	RPM	RPM	RPM	
18	L	L	R	R	S	M	N	L	AP	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
19																															
20	M	M	L	M	M	M	L	L	M	M	M	S	L	M	M	M	M	M	M	M	AP	L	L	M	M	L	M	M	M	M	
21	X	X	L	X	X	X	L	L	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	X	
22	X	X	X	X	T	T	T	T	L	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	AP	L	T	T	T	T	T	T	L	M	
23	L	L	T	T	L	T	T	T	L	T	RPM	T	L	L	T	T	T	T	T	T	RPM	T	T	L	T	T	T	L	L	T	
24	T	T	T	L	T	AP	L	L	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	L	T	T	
25	L	L	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	AP	L	X	
26	T	T	L	T	AP	T	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	L	M	T	
27	L	L	T	AP	L	T	M	M	T	T	T	T	AP	M	L	L	T	T	T	T	M	L	T	T	T	T	T	L	L	T	
28	M	M	T	L	T	AP	L	L	T	T	T	T	L	M	T	T	T	T	T	T	AP	L	L	T	T	T	T	L	M	M	T
29	X	X	L	X	X	X	L	L	X	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	X	X	X	
30	M	M	L	TN	TN	TN	L	L	TN	TN	TN	TN	L	M	M	TN	AP	TN	TN	TN	L	L	TN	TN	TN	TN	L	M	M	TN	
31	L	L	T	AP	T	T	L	L	T	T	T	T	L	L	L	V	V	V	V	V	V	V	AP	V	V	V	V	V	V	V	
32	L	L	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	L	L	X	
33	N	N	L	L	R	N	L	L	L	N	N	L	L	N	N	N	L	L	L	AP	L	L	L	N	N	L	L	N	N	N	

18/02

34 W...		N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	AP	AP	N			
35 E		L	L	H	N	L	L	N	N	N	AP	L	L	L	L	AP	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
36 M	T	L	L	MT	MT	MT	AP	L	L	MTL	MT	N	R	R	L	L	MTL	MT	MT	MT	MT	L	L	MTL	MT	MT	MT	MT	L	L	MTL				
37 T		L	L	NA	NA	AP	NA	M	L	NA	NA	NA	L	AP	L	V	NA	NA	NA	NA	NA	L	L	NA	NA	NA	NA	NA	L	L	NA				
38 E	IA	L	L	AP	RT	RT	RT	L	L	RT	RT	RT	RT	RT	L	L	RT	RT	RT	RT	RT	L	L	RT	RT	RT	RT	RT	RT	M	L	RT			
39 H	EZ	CR	CR	L	M	M	M	L	L	M	CR	M	M	L	CR	CR	CR	CR	CR	CR	CR	M	L	L	AP	CR	CR	CR	L	M	M	AP			
40 T		X	X	X	L	X	X	L	L	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	L	X	X	X	L			
41 C	7A	L	L	X	X	X	X	L	L	X	X	X	L	X	X	X	X	X	X	X	X	L	L	X	X	X	X	X	X	X	X	L			
42 A		M	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V			
43 V		V	V	V	V	V	V	V	V	IN	L	TN	AP	TN	T	T	L	TN	TN	TN	TN	L	M	TN	TN	TN	TN	TN	L	L	TN				
44 R		L	L	LE	LE	LE	LE	L	L	LE	LE	LE	LE	LE	L	L	LE	LE	LE	LE	LE	L	L	LE	LE	LE	LE	LE	L	L	LE				
45 B		L	L	TN	T	L	L	M	M	M	TN	TN	L	TN	F	T	TN	M	L	TN	M	L	TN	M	M	TN	TN	L	TN	TN	T	T	TN		
46 C		L	L	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	L	L	V	V	V	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	M	L			
47 F		L	L	TN	TN	TN	L	N	N	N	L	L	N	N	L	L	M	N	N	N	L	L	M	N	N	N	N	L	L	L	L	V			
48 Y		M	T	TN	TN	L	L	L	L	TN	TN	L	TN	TN	T	T	TN	TN	TN	TN	L	T	T	TN	L	TN	TN	TN	T	T	TN				
50 D		M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	L	M	M	L	M	M	M	M	V	M	M	M	M	M	M	L	M	M	V	V	V		
51 K		V	M	M	T	T	M	M	M	L	L	V	T	M	M	T	L	L	T	T	M	M	TN	TN	L	T	T	L	L	L	M				
52 H		RU	T	M	T	T	L	L	L	M	T	L	M	M	M	M	L	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	M	M	L	M	L		
53 C		V	M	M	TN	TN	TN	L	T	M	L	TN	TN	TN	T	M	L	T	TN	TN	TN	T	L	T	T	M	TN	TN	T	L	TN				
54 L		M	M	M	M	L	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	V	V	V	M	L	L	M
55 A		M	M	M	T	L	T	M	M	M	TN	L	M	T	L	L	M	M	L	M	M	L	M	M	L	M	M	M	M	M	V	V	V	V	
56 L		M	M	M	M	NA	L	M	M	M	L	M	NA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	L	M		
57 N		V	V	MT	M	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	
58 E	7A	L	L	M	M	M	M	TN	V	V	V	M	M	TN	L	L	M	M	TN	L	T	T	M	M	M	L	M	M	TN	L	L	L	L		
59 N		V	V	T	L	T	M	M	M	L	T	M	M	M	M	T	L	M	T	TN	L	L	T	T	L	L	T	M	M	M	M	M			
60 Y	RR	M	M	M	L	M	M	M	M	L	L	M	M	M	L	M	M	M	L	M	M	L	L	M	M	L	L	M	V	V	V	M	M	NA	
61 N		T	T	L	T	T	L	L	T	T	T	L	T	T	L	T	T	L	T	T	L	T	T	M	F	T	L	T	T	T	T	T	T		
62 F		T	T	TN	L	TN	TN	T	T	TN	V	V	TN	TN	L	L	TN	M	T	T	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	
63 C		M	L	N	N	N	L	L	N	N	N	N	L	L	L	N	N	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	N	N	L	L	L	
64 B		L	L	M	E	M	M	L	M	M	M	L	M	M	M	M	M	L	M	M	M	M	M	M	M	M	M	L	M	M	M	L	M	M	
65 C	ACISA	T	F	TN	TN	TN	L	L	M	TN	TN	N	N	L	L	TN	TN	L	N	N	N	L	L	N	N	L	L	T	N	N	N	L	M	N	L
66 R		T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	L	L	T	T	T	L	T	F	T	T	TN	TN	L	T	T	T	T	T	T	T		
67 C	ACOS	L	L	G	G	G	G	L	L	G	X	G	G	G	L	L	G	G	G	G	L	L	G	G	G	G	L	L	G	G	G	L	G		
68 W...				T	T	M	TN	T	T	L	M	M	M	M	L	L	M	T	T	T	M	M	M	L	TN	T	T	M	M	L	M	L			

En estos datos **NO** estaría incluido el puesto del servicio de limpieza del área de **DIÁLISIS**, que es prestado por una empresa externa, subcontratada por el HURJC.

Por lo evidenciado y verificado durante la auditoría, se puede afirmar que **EL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HURJC PRESENTABA LOS DÍAS DE LA AUDITORÍA, UNA DOTACIÓN DE PERSONAL SUFICIENTE Y ORGANIZADA PARA CUBRIR LOS PUESTOS DE LIMPIEZA PREVISTOS EN LOS CUADRANTES DE TRABAJO POR LA PROPIA ORGANIZACIÓN DE ESTE.**

## 5.6. SERVICIO DE LIMPIEZA DEL ÁREA DE DIÁLISIS.

Respecto de la prestación del servicio de limpieza del **ÁREA DE DIÁLISIS**, prestada por una empresa subcontratada por la empresa que a su vez gestiona el servicio de diálisis en el centro, una vez conocido por los auditores este hecho, se procedió a solicitar al HURJC la correspondiente información relativa a dicho servicio.

### 5.6.1 DATOS GENERALES.

- La empresa que gestiona el servicio de diálisis en el HURJC es: **FUNDACIÓN RENAL ÍÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO (en adelante FRIAT)**.
- La empresa subcontratada por FRIAT para prestar el servicio de limpieza es: **SBC OUTSOURCING SL (en adelante SBC)**.

### 5.6.2 DOCUMENTACIÓN VERIFICADA.


A continuación, detallamos la documentación remitida por el HURJC sobre la limpieza del área de Diálisis:

- Protocolos de limpieza (FRIAT)( PT\_8 1\_25 Limpieza Salas\_V10 temp)
- Protocolo COVID (FRIAT).
- Fichas Técnicas y FDS de los productos en uso en el HURJC.
- Requisitos para la gestión ambiental de las empresas de limpieza (FRIAT).
- Recomendaciones para la limpieza y gestión de residuos DEFINITIVO (FRIAT).
- Informe de acciones derivadas del informe de Evaluación de servicios no sanitarios del HURJC por parte de la UTC (08/2018).
- Documentación relativa a PRL puestos de limpieza.

Durante la auditoría presencial, se revisan y chequean los documentos correspondientes a:

- Cuadrantes de personal (Planillas y Turnos con horarios de trabajo).
- Registros de la formación recibida por el personal que presta el servicio.
- Registros acciones formativas impartidas al personal.
- Registros de cumplimiento de tareas de limpieza (FRIAT).

En general, la documentación remitida a los auditores, así como la verificada presencialmente es correcta, salvo por algunas cuestiones que hemos considerado **INCIDENCIAS**, y que se incluyen en el apartado correspondiente.

 <b>FUNDACIÓN RENAL</b> Mago Álvarez de Toledo	<h2 style="margin: 0;">REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS</h2>
---	--

CENTRO: H. R. J. C.  
 SALA: Dialisis

Diciembre 2020

FECHA	HORA	FIRMA TRABAJADOR /A	OBSERVACIONES
7-12-20	16:30	Suplente	Diaria
8-12-20	9:00	P. C.	Diaria (Puestas Cristal S. Pa)
8-12-20	15:30	Suplente	Diaria
9-12-20	9:30	Natalia	Diaria (OFFICE)
9-12-20	16:30	Suplente	Diaria
10-12-20	9:00	P. C.	Diaria
10-12-20	15:30	Suplente	Diaria (Sala paredes)
11-12-20	9:15	P. C.	Diaria (Estanterías almacen)
14-12-20	16:30	Suplente	Diaria
12-12-20	9:00	P. C.	Diaria (D. Supervisora; Parod Prop)
12-12-20	15:30	Suplente	Diaria
14-12-20	9:30	Natalia	Diaria
14-12-20	16:30	Suplente	Diaria
15-12-20	9:00	NATALIA	Diaria (D. G. S.)
15-12-20	17:00	SORLENTE	Diaria
16-12-20	9:30	NATALIA	Diaria RECURSOS
16-12-20	16:30	Suplente	Diaria
17-12-20	9:00	P. C.	Diaria
17-12-20	15:00	Suplente	Diaria
18-12-20			Diaria
18-12-20			Diaria
19-12-20			Diaria
19-12-20			Diaria

(\*) Firma o iniciales de la persona que realiza la actividad

**ORGANIZACIÓN DE LA LIMPIEZA.**

**DIARIA:**

SALA DE DIÁLISIS-AGUDOS.
SALA DE DIÁLISIS-grande
SALA DE DIÁLISIS PERITONEAL
VESTUARIO -BAÑOS PERSONAL
ALMACENES
COCINA
PASILLOS
MOSTRADORES

**QUINCENALES:**

TRATAMIENTO DE AGUAS
RETIRADA DE MONITORES
RETIRADA DE SILLONES
BASCULAS
MOBILIARIO DE LAS SALAS
PUERTAS/SALA
SALA MANTENIMIENTOS

**MENSUALES:**

AZULEJOS BAÑO
CRISTALES:
sala grande
sala pequeña
PERSIANAS

**TRIMESTRAL Y ANUAL. ( ENERO, ABRIL,JULIO, OCTUBRE , )**

MAQUINARIA PLANTA AGUA-C/3
ZÓCALO PASILLOS-C/3
FRIGORIFICO MEDICACIÓN
FRIGORIFICO ALIMENTACIÓN
ESTANTERIA ALMACEN GENERAL
TAQUILLAS PERSONAL.
TECHO ARMARIOS

**ANUAL( JUNIO)**

En el **ANEXO 14 – DOCUMENTACIÓN UNIDAD DE DIÁLISIS (FRIAT)(PAG.197)** del presente documento se puede consultar la información del área de Diálisis referente al servicio de limpieza del HURJC.

## 6. INDICADORES DE LIMPIEZA

En los PLIEGOS DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS del HURJC, en el Anexo VI (**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS NO SANITARIOS**), se enuncian los siguientes indicadores de disponibilidad y calidad, a los efectos establecidos en el Anexo XIV del PCAP correspondiente:

INDICADOR	CATEGORÍA DEL FALLO	
AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE AFECTAN DIRECTAMENTE A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	FD1	
AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE PODRÍAN HABER AFECTADO A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	FD2	
INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DIARIA DE HABITACIONES.	FD	FC
INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DE ASEOS PÚBLICOS.	FC1	
INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE ACCESO AL PÚBLICO.	FC1	
INCUMPLIMIENTO DE LA PERIODICIDAD DE LIMPIEZAS PROGRAMADAS.	FC2	
INCORRECTA UNIFORMIDAD Y/O IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO.	FC1	
DEFICIENCIAS EN LAS LIMPIEZAS EFECTUADAS.	FC2	
INCUMPLIMIENTO DE LOS MÍNIMOS CONTEMPLADOS EN EL PPT EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA.	FC	
NO CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS DE APLICACIÓN.	FC	
NO SEGUIR POLÍTICAS EN MATERIA DE CONTROL DE INFECCIONES DICTADAS POR EL SERMAS.	FD2	FC2
INCUMPLIMIENTOS RELATIVOS AL USO, CONCENTRACIÓN Y TIPOS DE DESINFECTANTES APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA.	FC2	
INCUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTO APROBADOS.	FD2	
NO CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN LOS CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES.	FC1	FC2
INCUMPLIMIENTO DE CUALESQUIERA OTRAS OBLIGACIONES QUE PUEDA REPERCUTIR EN EL PACIENTE/USUARIO.	FC	
LIMPIEZA DEFECTUOSA EN QUIRÓFANOS.	FD	
EL RESULTADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS CLIENTES O DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN QUE SE HABILITE, SE ENCUENTRA POR DEBAJO DEL 75 %.	FC1	

Para clasificar la categoría del fallo se acude, para cada caso concreto, a la definición dada en el Anexo XIV del PCAP y que se recoge a continuación:

### **FALLO DE DISPONIBILIDAD (FD)**

Son Fallos de Disponibilidad los que afectan o pueden afectar a la operatividad y/o el uso, de áreas funcionales del Hospital o parte de estas directamente relacionadas con la correcta prestación de los servicios sanitarios.

Los fallos de disponibilidad pueden ser:

- **GRAVES**  
Cuando afectan directamente a la operatividad y/o uso de las citadas áreas funcionales o parte de estas **(FD1)**.
- **DE RIESGO**  
Cuando podrían o pudiesen afectar a dicha operatividad y uso **(FD2)**.

### **FALLO DE CALIDAD (FC)**

Son Fallos de Calidad los que se derivan del incumplimiento o cumplimiento defectuoso de normativa vigente, pliegos y protocolos.

Los fallos de calidad pueden ser:

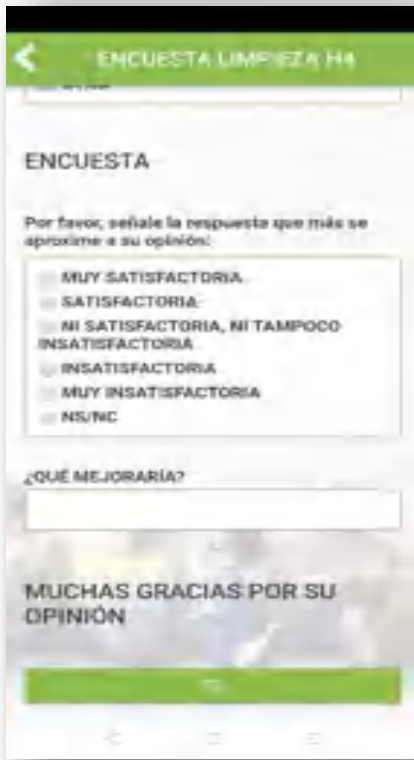
- **GRAVES**  
Cuando se perciban directamente por el usuario o le puedan afectar **(FC1)**.
- **MENOS GRAVES**  
Cuando no se perciban directamente por el usuario o no le puedan afectar **(FC2)**.

# DESARROLLO

## 1. VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA

El ICE de la **CALIDAD PERCIBIDA** presenta una **ponderación del 10%** sobre el **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO (ICGI)** de la auditoría.

Por **CALIDAD PERCIBIDA** hemos entendido el grado de percepción subjetiva del resultado de la prestación del servicio de limpieza del hospital, por parte de pacientes, visitas y usuarios de las distintas instalaciones, y para su valoración emplearemos las **ENCUESTAS/CUESTIONARIOS DE PERCEPCIÓN DE CALIDAD** creadas por **IMPULSA ACF SL** a través de la aplicación **DATAFORM** de la suite **MOVEWORK**.



El resultado de las encuestas (**% valoración “SATISFACTORIA” o “MUY SATISFACTORIA”**), lo hemos definido en base centesimal (0 a 100 puntos), de acuerdo con la siguiente escala:

- ✓ **RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE 75 A 100 PUNTOS: CALIDAD MUY BUENA (MB).**
- ✓ **RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE 65 A 74 PUNTOS: CALIDAD BUENA (B).**
- ✓ **RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE 55 A 64 PUNTOS: CALIDAD REGULAR (R).**
- ✓ **RESULTADO DE LAS ENCUESTAS MENOR DE 55 PUNTOS: CALIDAD MALA (M).**

... y la conversión en % del ICE de CALIDAD EXTERNO, en proporción entre esa base centesimal y el valor de dicho ICE (**10% DEL VALOR FINAL DEL ICGI**).

RESULTADO ENCUESTA	VALOR ICE CALIDAD TÉCNICA
100 PTS	10%
90 PTS	9 %
75 PTS	7,5 %
60 PTS	6 %
ETC...	ETC...

En el transcurso de la auditoría del HURJC, se realizaron entre las 12:19 del día 17/12/2020, y las 11:09 del día 18/12/2020, un total de **150 ENCUESTAS**.

**METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA:**

<b>UNIVERSO</b>	<b>USUARIOS, SANITARIOS Y TRABAJADORES DEL HURJC (ESTIMADO 7.188)</b>	
<b>MUESTRA</b>	<b>ENCUESTAS REALIZADAS</b>	<b>ERROR MUESTRAL</b>
	<b>150</b>	<b>7,92%</b>
<b>HETEROGENEIDAD</b>	<b>50%</b>	
<b>NIVEL DE CONFIANZA O DE SEGURIDAD (PRECISIÓN o MARGEN DE ERROR)</b>	<b>95%</b>	
<b>TÉCNICA DE RECOGIDA</b>	<b>ENCUESTA PERSONAL IN SITU, ASISTIDAS POR LA APP DATAFORM DE LA SUITE MOVEWORK</b>	
<b>ENCUESTADORES</b>	<b>PERSONAL DEL DPT. DE SOCIOLOGÍA DE IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN S.L.</b>	
<b>TRABAJO CAMPO</b>	<b>DEL 17 AL 18 DE DICIEMBRE DE 2020</b>	

## 2. VALORACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA

El ICE de **CALIDAD TÉCNICA** presenta una **ponderación del 45%** sobre el ya citado **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO (ICGI)**.

Durante la auditoría, por **CALIDAD TÉCNICA** hemos entendido el grado de cumplimiento alcanzado, respecto de lo especificado al respecto en los Pliegos de Prescripciones Técnicas (PPT), y los Pliegos de Condiciones Administrativas Particulares (PCAP), en lo referente a:

- **Los Indicadores de calidad de prestación y disponibilidad del servicio.**
- **Lo establecido en los programas de trabajo.**
- **El correcto desempeño de las técnicas de trabajo desarrolladas.**
- **El cumplimiento de los compromisos y obligaciones del contrato.**
- **El cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo.**

Para ello, además del análisis *"in situ"* de la documentación técnica pertinente, hemos procedido a la valoración del grado de cumplimiento técnico tanto por el personal del servicio en el desempeño de su trabajo (puestos de trabajo), como en las condiciones de uso, conservación y mantenimiento de determinados espacios en uso por parte del servicio de limpieza (cuartos o espacios empleados para el acopio intermedio de los residuos del centro, cuartos de limpieza en las plantas y otros espacios relacionados con el servicio).

Con el objeto de estructurar adecuadamente la valoración de la calidad técnica del servicio de limpieza, del HURJC, hemos establecido 3 componentes:

- **CRITERIOS INDICADORES OBJETIVOS (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS).**
- **CRITERIOS DE CALIDAD TÉCNICA VALORABLES MEDIANTE CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO.**
- **CRITERIOS DE CALIDAD TÉCNICA DERIVADOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA.**

## 2.1. CRITERIOS INDICADORES OBJETIVOS (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS)

Los **CRITERIOS INDICADORES OBJETIVOS (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS)**, presentan una ponderación del **33,333% del ICE de CALIDAD TÉCNICA. EN TOTAL SE REALIZARON 167 MUESTREOS, 87 EN ÁREAS MUY CRÍTICAS Y 80 EN ÁREAS CRÍTICAS.**

Los muestreos microbiológicos son hoy en día, el estándar en el control de la descontaminación de una superficie en el ámbito hospitalario, asumiendo que el **NIVEL DE HIGIENE ALCANZADO EN UNA SUPERFICIE HOSPITALARIA, SE PUEDE LLEGAR A VALORAR OBJETIVAMENTE COMO EL RESULTADO DE EFECTUAR CORRECTAMENTE LOS PROCESO DE LIMPIEZA Y DE DESINFECCIÓN SOBRE LA MISMA.**

Los resultados obtenidos por el muestreo y medición de la presencia de microorganismos en dicha superficie los hemos considerado como la **EVIDENCIA OBJETIVA DEL CORRECTO DESEMPEÑO DEL PROTOCOLO DE LIMPIEZA REALIZADO** en el **HURJC**, y, por lo tanto, el resultado de las analíticas las hemos incluido dentro de la ponderación del índice de calidad externo correspondiente, como **INDICADOR OBJETIVO DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL SERVICIO.**

En todos los casos, la **MEDICIÓN Y VALORACIÓN DE LA CONTAMINACIÓN MICROBIOLÓGICA RESIDUAL EN SUPERFICIES AMBIENTALES** consistió en el **MUESTREO Y RECuento DE LA PRESENCIA DE MICROORGANISMOS AERÓBICOS y HONGOS TOTALES.**

Todos los muestreos fueron efectuados **SOBRE SUPERFICIES YA LIMPIAS**, y la distribución de los puntos de muestreo fue establecida por los auditores y el hospital en el momento de la auditoría, con el objeto de alterar al mínimo imprescindible el funcionamiento ordinario de los hospitales.

Se realizó toma de muestras en espacios **MUY CRÍTICOS y CRÍTICOS**, EN UN TOTAL DE 167 PLACAS, de los cuales...

- **1/3 FUERON EN SUPERFICIES DE CONTACTO.**
- **1/3 EN SUPERFICIES HORIZONTALES .**
- **1/3 EN SUPERFICIES VERTICALES.**

... y a su vez, la distribución por **UNIDADES, ÁREAS, ZONAS Y PUNTOS** de toma de muestras fue de la siguiente manera:

Muestreos realizados en **UNIDADES MUY CRÍTICAS (87 MUESTREOS)**:

ADMISIÓN URGENCIAS MESA ORDENADOR HORIZONTAL
ADMISIÓN URGENCIAS PUERTA ARMARIO VERTICAL
ADMISIÓN URGENCIAS REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
ANTEQUIRÓFANO Nº 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL
ANTEQUIRÓFANO Nº 1 MARCO PUERTA CONTACTO
ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA ARMARIO VERTICAL
ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL
ANTEQUIRÓFANO Nº 4 ENCIMERA PILA HORIZONTAL
ANTEQUIRÓFANO Nº 4 MARCO PUERTA CONTACTO
ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA ARMARIO VERTICAL
ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA VERTICAL
DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA LATERAL CARRO PARADA VERTICAL
DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL
DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA ORDENADOR CONTACTO
ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA TRABAJO HORIZONTAL
ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO
ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PARED VERTICAL
ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PUERTA LAVADORA VERTICAL
ESTERILIZACION ZONA SUCIO-ENCIMERA PILA HORIZONTAL
ESTERILIZACION ZONA SUCIO MESA ORDENADOR CONTACTO
ESTERILIZACION ZONA SUCIO PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO
ESTERILIZACION ZONA SUCIO PARED VERTICAL
NEONATOLOGÍA BOX 1 MESA AUXILIAR HORIZONTAL
NEONATOLOGÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL
NEONATOLOGÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO
NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. ENCIMERA PILA HORIZONTAL
NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. PARED VERTICAL
NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 MESA AUXILIAR HORIZONTAL
NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO
NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 RESPALDO SILLÓN VERTICAL
PARITORIO 1 BAÑERA HORIZONTAL
PARITORIO 1 PUERTA BAÑO VERTICAL
PARITORIO 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO

PARITORIO 2 MANDO CAMA CONTACTO
PARITORIO 2 MESA MATERIAL HORIZONTAL
PARITORIO 2 PUERTA MUEBLE ENCIMERA VERTICAL
QUIRÓFANO 9 CAMA CIRUGÍA HORIZONTAL
QUIRÓFANO 9 ENCIMERA PILA HORIZONTAL
QUIRÓFANO 9 MARCO PUERTA CONTACTO
QUIRÓFANO 9 MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL
QUIRÓFANO 9 PARED VERTICAL
QUIRÓFANO 9 PUERTA ARMARIO VERTICAL
QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL
QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL
QUIRÓFANO 9 TECLADO CONTACTO
QUIRÓFANO Nº 1 CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL
QUIRÓFANO Nº 1 PARED VERTICAL
QUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL
QUIRÓFANO Nº 1 TECLADO ORDENADOR CONTACTO
REANIMACIÓN BOX 41 MESA HORIZONTAL
REANIMACIÓN BOX 41 PARED VERTICAL
REANIMACIÓN BOX 41 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO
REANIMACIÓN BOX 7 MESA PACIENTE HORIZONTAL
REANIMACIÓN BOX 7 PARED VERTICAL
REANIMACIÓN BOX 7 RESPALDO SILLA CONTACTO
REANIMACIÓN BOX 85 LATERAL CAMA VERTICAL
REANIMACIÓN BOX 85 MANDO CAMA CONTACTO
REANIMACIÓN BOX 85 MESA PACIENTE HORIZONTAL
REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL
REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL
REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO
URGENCIAS ADULTOS BOX 13 ENCIMERA HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 13 MESA VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 13 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO
URGENCIAS ADULTOS BOX 17. COLCHON CAMA HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 17. MANDOS CAMA CONTACTO
URGENCIAS ADULTOS BOX 17. PARED VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 18. ENCIMERA HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 18. PUERTA MUEBLE VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS BOX 18. REPOSA BRAZO CONTACTO

URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA CAMILLA HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA PUERTA ARMARIO VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO
URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. LATERAL MOSTRADOR VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA ASIENTO BANCADA HORIZONTAL
URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA PUERTA BAÑOS VERTICAL
URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 LATERAL CAMA VERTICAL
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 MESA PACIENTE HORIZONTAL
URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO

Muestreos realizados en **UNIDADES CRÍTICAS (80 MUESTREOS)**:

CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 MESA HORIZONTAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 PARED CABINA VERTICAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 ENCIMERA HORIZONTAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 PUERTA ARMARIO VERTICAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 MESA HORIZONTAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 PUERTA VERTICAL
CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 MESA ORDENADOR HORIZONTAL
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 PUERTA VERTICAL
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLA PACIENTE CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 CAMILLA CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 ENCIMERA HORIZONTAL
CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 PUERTA ARMARIO CONTACTO
CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 LATERAL ARMARIO VERTICAL
CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 MESA HORIZONTAL

CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 REPOSA BRAZO SILLACONTACTO
HOSPITAL DE DIA BOX COLCHON CAMILLA HORIZONTAL
HOSPITAL DE DIA BOX MANDO CAMILLA CONTACTO
HOSPITAL DE DIA BOX PUERTA VERTICAL
HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL
HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA PUERTA OFFICE VERTICAL
HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO
HOSPITAL DE DIA SILLON Nº PARED VERTICAL
HOSPITAL DE DIA SILLON Nº REPOSA BRAZO CONTACTO
HOSPITAL DE DIA SILLON Nº SILLA HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MANDO CAMA CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MESA PACIENTE HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 PUERTA BAÑO VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 SOFA HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON CAMA HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA ARMARIO CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 MESA COMIDA HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 PUERTA ARMARIO VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL SALA LACTANCIA MESA HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 LATERAL CAMA VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 PUERTA ARMARIO VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ªPL CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ªPL CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ªPL HAB. 432 ENCIMERA PILA HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ªPL HAB. 434 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ªPL REPOSABRAZO SILLA CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA MESA HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MANDO CAMA
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MESA PACIENTE HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 PUERTA ARMARIO VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 CAMA COLCHÓN HORIZONTAL

HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 PUERTA VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 MESA PACIENTE
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 PUERTA VERTICAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 ENCIMERA HORIZONTAL
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 MANDO CAMA CONTACTO
HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 PUERTA BAÑO VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 MESA PACIENTE HORIZONTAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 PUERTA ARMARIO VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENCIMERA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENFERMERÍA PARED VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 MESA PACIENTE VERTICAL
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 REPOSA BRAZO SOFA CONTACTO
HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL
SALA ESPERA Nº3 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL
SALA ESPERA Nº3 2ºPL PARED VERTICAL
SALA ESPERA Nº3 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO
SALA ESPERA Nº4 1ºP PARED VERTICAL
SALA ESPERA Nº4 1ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL
SALA ESPERA Nº4 1ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO
SALA ESPERA Nº6 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL
SALA ESPERA Nº6 2ºPL PARED VERTICAL
SALA ESPERA Nº6 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO

Respecto de la valoración de los resultados microbiológicos de los muestreos realizados, no hemos encontrado entre la literatura científica existente al respecto, ni entre los organismos nacionales e internacionales de referencia...

- **SEMPSPH [Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene].**
- **SEIMC [Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica].**
- **CDC [Center for Disease Control and Prevention].**

...consenso al respecto de la **INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE UN CONTROL MICROBIOLÓGICO** (límites aceptables o críticos) **EN EL ÁMBITO AMBIENTAL SUPERFICIAL HOSPITALARIO.**

Igualmente, si bien podemos afirmar que no hemos encontrado un valor límite internacional y unánimemente reconocido como LÍMITE ACEPTABLE, si existe consenso respecto de que los resultados cuantitativos de algunos microorganismos específicos deben encontrarse en niveles entorno a cero.

Las únicas **NORMATIVAS Y LITERATURA** localizada que se acerca a valorar los límites aceptables en los resultados de los muestreos microbiológicos serían:

- **NORMA UNE ISO 18593**, de acuerdo con la cual se consideran **SATISFACTORIOS** los recuentos de bacterias aerobias mesófilas **<100 ufc/ placa** en superficies que no contactan directamente con alimentos como, mobiliario, sillas, baños, camas, cabeceros, pomos de puertas, etc.
- **NORMA UNE ISO 100012**, de acuerdo con la cual, podemos establecer el **LÍMITE ACEPTABLE O CRÍTICO** posteriormente a la limpieza en **10 UFC/ cm<sup>2</sup>** para salas y ambientes (superficies) en el ámbito sanitario.
- **AUDITORÍAS DE CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA ADSCRITOS AL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD (2017-2020).** Auditorías en las que se aplican para los aerobios mesófilos (no se establece límite para los mohos y levaduras) los siguientes límites críticos:
  - ✓ Excelente <1 ufc/cm<sup>2</sup>
  - ✓ Bueno 1 a 4,99 ufc/cm<sup>2</sup>
  - ✓ Se debe limpiar y desinfectar de inmediato 5- 10 ufc/cm<sup>2</sup>
  - ✓ Proceso fuera de control >10 ufc/cm<sup>2</sup>
- **“ANÁLISIS DE LA HIGIENE DE SUPERFICIES EN EL ÁREA QUIRÚRGICA MEDIANTE CONTROLES MICROBIOLÓGICOS”** (Rodríguez Navas M.L. / Troncoso Viejo D.P. / Pastor Ballesteros P.) (Servicio de Medicina Preventiva Hospital Universitario Príncipe de Asturias), artículo en el que, a partir de la expuesto al respecto por la NORMA ISO 18593, define unos límites de aceptabilidad de los recuentos de bacterias aerobias mesófilas, que serían:
  - ✓ Adecuados 0-5 ufc/cm<sup>2</sup>
  - ✓ Mejorables 5- 10 ufc/cm<sup>2</sup>
  - ✓ No aceptables >10 ufc/cm<sup>2</sup>

En paralelo a lo anterior, el laboratorio que ha realizado los muestreos y recuentos microbiológicos, **CONTROL MICROBIOLÓGICO BILACOM SLU**, a través de su **PROCEDIMIENTO NORMALIZADO P.N.T. MA-155**, basado en la norma UNE ISO 18593 y las recomendaciones publicadas por **PETER SNYDER** en el Congreso de Vitoria Gasteiz de 1995, define los siguientes límites de aceptabilidad:

GRADO DE LIMPIEZA	AEROBIOS MESÓFIOS	VALORACIÓN	MOHOS Y LEVADURAS
ACEPTABLE	<25 - 100 ufc/placa	EXCELENTE	<25 ufc/placa
INACEPTABLE	>101 ufc / placa	INACEPTABLE	>26 ufc/placa

En base a lo expuesto, nuestra **PROPUESTA DE LÍMITES DE VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS ANALÍTICAS MICROBIOLÓGICAS**, y la puntuación que le aplicaremos al valorar como indicador de calidad técnica a los citados resultados es la siguiente:

VALORACIÓN	AEROBIOS MESÓFIOS	VALORACIÓN PARA EL CÁLCULO DEL I.C.E. DE CALIDAD TÉCNICA EN LA ZONA MUESTREADA
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100
ACEPTABLE	25 - 100 ufc/placa (1 a 4 ufc/cm <sup>2</sup> )	50
INACEPTABLE	>100 ufc/placa (>10 ufc/cm <sup>2</sup> )	0

\*PLACA RODAC = 25 CM<sup>2</sup>

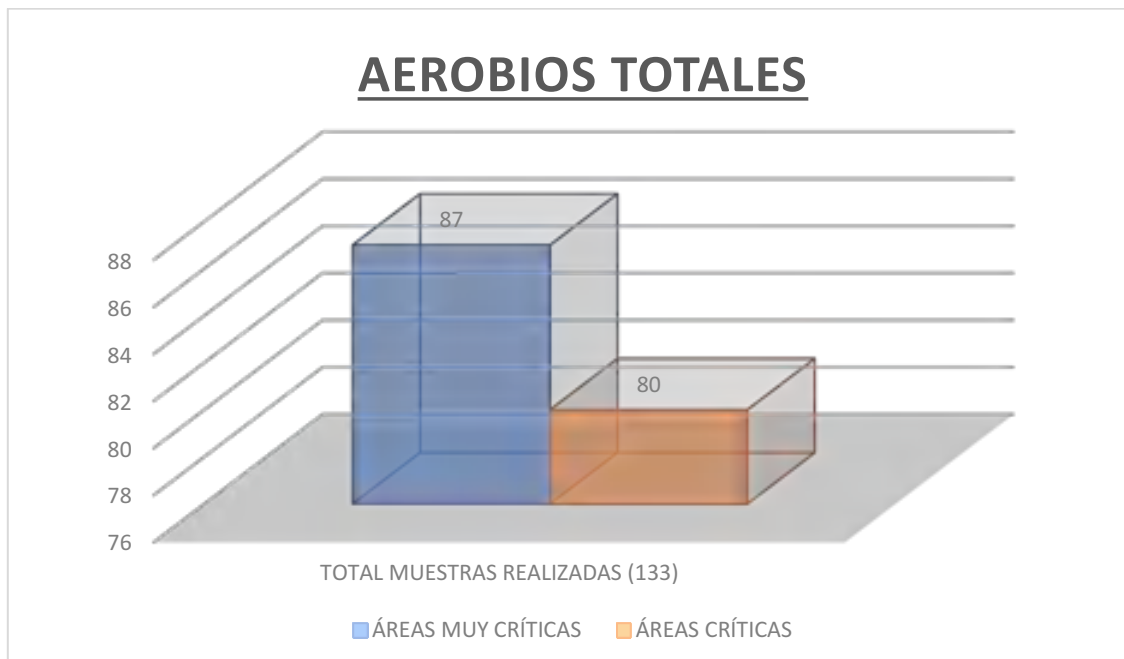
VALORACIÓN	HONGOS TOTALES (MOHOS Y LEVADURAS)	VALORACIÓN PARA EL CÁLCULO DEL I.C.E. DE CALIDAD TÉCNICA EN LA ZONA MUESTREADA
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100
INACEPTABLE	≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm <sup>2</sup> )	0

\*PLACA RODAC = 25 CM<sup>2</sup>

### 2.1.1. RECuento DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES.

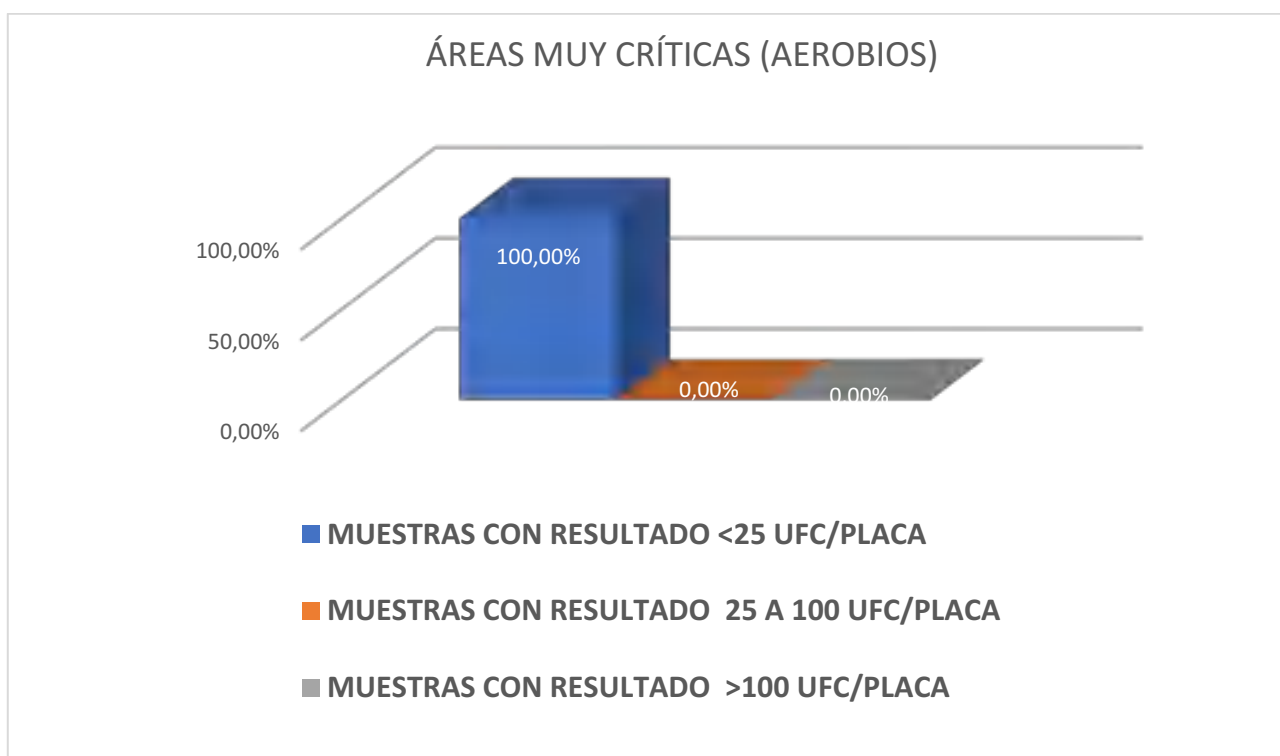
Respecto del RECuento DEL CRECIMIENTO DE AEROBIOS TOTALES EN LAS MUESTRAS REALIZADAS, se registraron los siguientes resultados:

#### % DE MUESTRAS POR NIVEL DE CRITICIDAD:

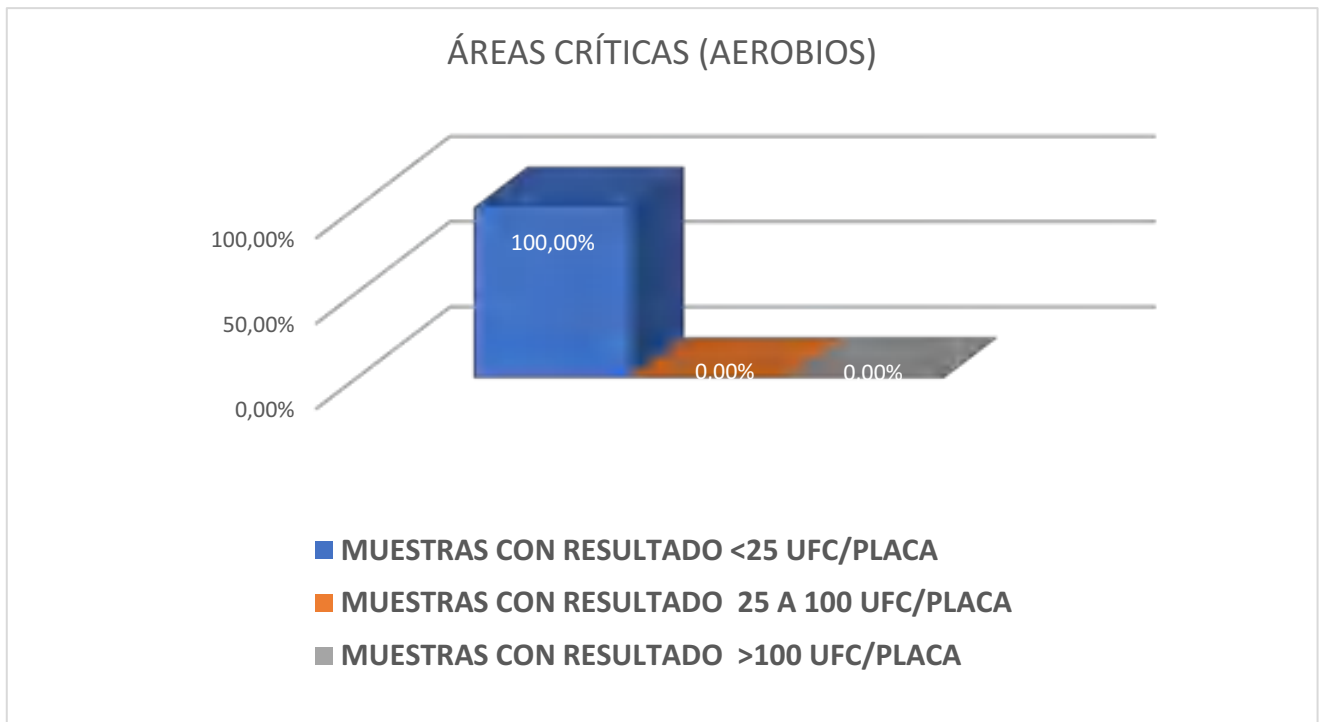


Respecto de los **RESULTADOS OBTENIDOS UNA VEZ PROCESADAS Y CULTIVADAS LAS PLACAS**, resultaron ser los siguientes:

RECuento DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES EN ÁREAS MUY CRÍTICAS	<25 UFC/PLACA	25 a 100 UFC/PLACA	>100 UFC/PLACA
	<b>87 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>
	<b>100,00 %</b>	<b>0 %</b>	<b>0 %</b>



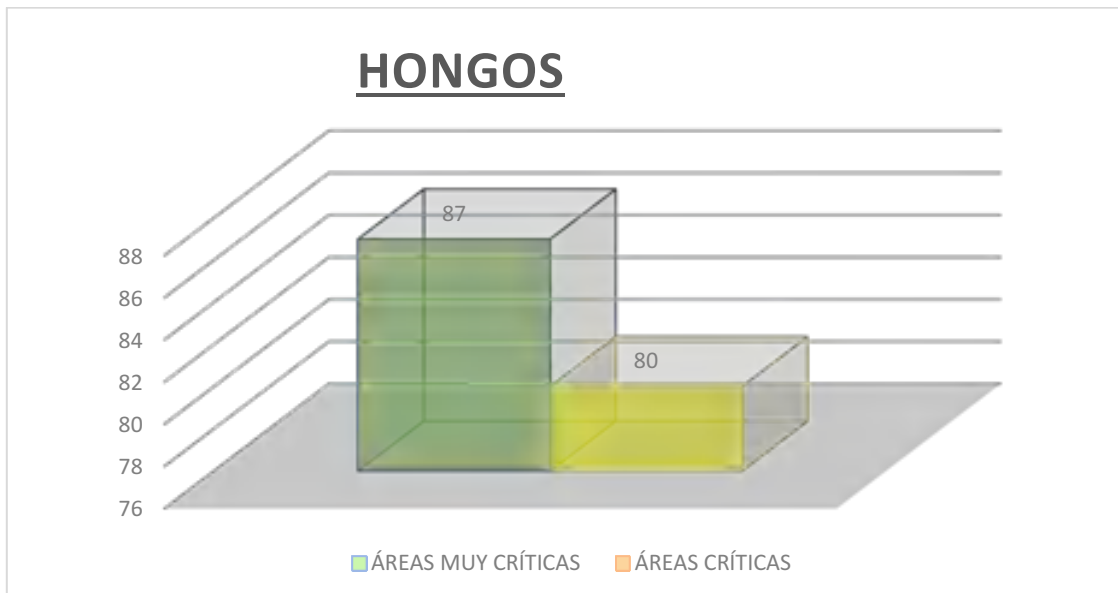
RECuento DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES EN ÁREAS CRÍTICAS	<25 UFC/PLACA	25 a 100 UFC/PLACA	>100 UFC/PLACA
	<b>80 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>
	<b>100,00 %</b>	<b>0 %</b>	<b>0 %</b>



### 2.1.2. RECUENTO DE HONGOS TOTALES

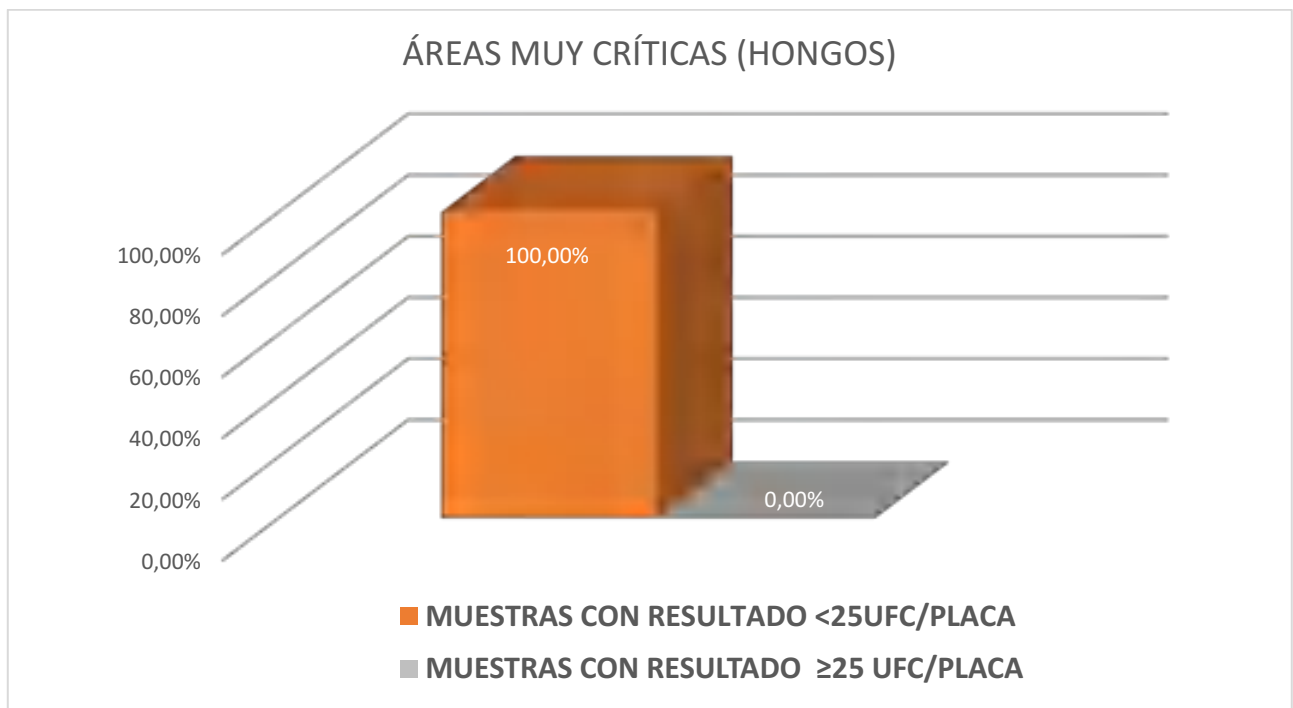
Respecto del **RECUENTO DEL CRECIMIENTO DE HONGOS TOTALES EN LAS MUESTRAS REALIZADAS**, se registraron los siguientes resultados:

#### % DE MUESTRAS POR NIVEL DE CRITICIDAD:

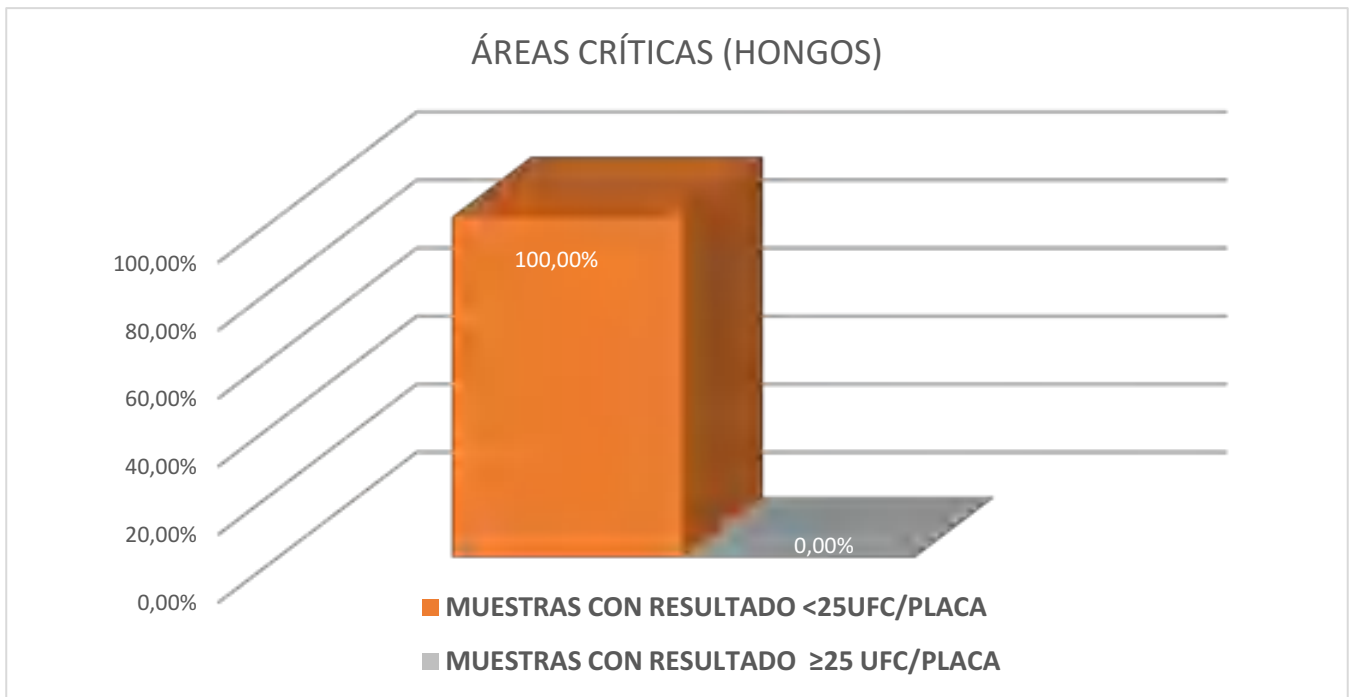


Respecto de los **RESULTADOS OBTENIDOS UNA VEZ PROCESADAS Y CULTIVADAS LAS PLACAS**, resultaron ser los siguientes:

RECuento DE HONGOS TOTALES EN ÁREAS MUY CRÍTICAS	<25 UFC/PLACA	≥25 UFC/PLACA
	<b>87 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>
	<b>100,00 %</b>	<b>0 %</b>



RECUENTO DE HONGOS TOTALES EN ÁREAS CRÍTICAS	<25 UFC/PLACA	≥25 UFC/PLACA
	<b>80 PLACAS</b>	<b>0 PLACAS</b>
	<b>100,00 %</b>	<b>0 %</b>



A continuación, avanzamos los resultados cuantitativos obtenidos, cuyos informes completos emitidos por el laboratorio se adjuntan en el documento denominado: “ANEXO 6 MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS HURJC” (PAG.189).

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200123506	QUIRÓFANO Nº 1 CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123506	QUIRÓFANO Nº 1 CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200123507	QUIRÓFANO Nº 1 PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123507	QUIRÓFANO Nº 1 PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123508	QUIRÓFANO Nº 1 TECLADO ORDENADOR CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123508	QUIRÓFANO Nº 1 TECLADO ORDENADOR CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123509	QUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123509	QUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123510	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123510	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123511	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 MARCO PUERTA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123511	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 MARCO PUERTA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123512	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123512	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123513	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123513	ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123514	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123514	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123515	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123515	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123516	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 MARCO PUERTA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123516	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 MARCO PUERTA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123517	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123517	ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123518	REANIMACIÓN BOX 7 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123518	REANIMACIÓN BOX 7 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123519	REANIMACIÓN BOX 7 PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123519	REANIMACIÓN BOX 7 PARED VERTICAL	Aerobios Totales	1
200123520	REANIMACIÓN BOX 7 RESPALDO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123520	REANIMACIÓN BOX 7 RESPALDO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	1
200123521	REANIMACIÓN BOX 85 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200123521	REANIMACIÓN BOX 85 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	1
200123522	REANIMACIÓN BOX 85 LATERAL CAMA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123522	REANIMACIÓN BOX 85 LATERAL CAMA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123523	REANIMACIÓN BOX 85 MANDO CAMA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123523	REANIMACIÓN BOX 85 MANDO CAMA CONTACTO	Aerobios Totales	1
200123524	QUIRÓFANO 9 TECLADO CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123524	QUIRÓFANO 9 TECLADO CONTACTO	Aerobios Totales	4
200123525	QUIRÓFANO 9 MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123525	QUIRÓFANO 9 MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123526	QUIRÓFANO 9 PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123526	QUIRÓFANO 9 PARED VERTICAL	Aerobios Totales	1
200123527	QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123527	QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123528	QUIRÓFANO 9 CAMA CIRUGÍA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123528	QUIRÓFANO 9 CAMA CIRUGÍA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123529	QUIRÓFANO 9 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123529	QUIRÓFANO 9 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123530	QUIRÓFANO 9 MARCO PUERTA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123530	QUIRÓFANO 9 MARCO PUERTA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123531	QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200123531	QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123532	QUIRÓFANO 9 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123532	QUIRÓFANO 9 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123533	REANIMACIÓN BOX 41 MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123533	REANIMACIÓN BOX 41 MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123534	REANIMACIÓN BOX 41 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123534	REANIMACIÓN BOX 41 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123535	REANIMACIÓN BOX 41 PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123535	REANIMACIÓN BOX 41 PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123536	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123536	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	6
200123537	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123537	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	1
200123538	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123538	REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123539	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 MESA PACIENTE	Aerobios Totales	<1
200123539	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 MESA PACIENTE	Hongos Totales	<1
200123540	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123540	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123541	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123541	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123542	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 PUERTA BAÑO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123542	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 PUERTA BAÑO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123543	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 ENCIMERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123543	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 ENCIMERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123544	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 MANDO CAMA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123544	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647 MANDO CAMA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123545	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123545	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123546	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123546	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123547	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MANDO CAMA	Aerobios Totales	<1
200123547	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547 MANDO CAMA	Hongos Totales	<1
200123548	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 CAMA COLCHÓN HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123548	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 CAMA COLCHÓN HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123549	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123549	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123550	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123550	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 548 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123551	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123551	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200123552	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123552	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123553	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123553	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123554	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123554	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123555	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123555	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123556	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 LATERAL CAMA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123556	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432 LATERAL CAMA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123557	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123557	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200123558	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123558	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123559	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123559	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123560	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR	Aerobios Totales	1
200123560	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR	Hongos Totales	1
200123561	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	2
200123561	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	6
200123562	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123562	HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL CONTROL ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123563	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123563	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123564	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 MESA AUXILIAR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123564	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 MESA AUXILIAR HORIZONTAL	Hongos Totales	1
200123565	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 RESPALDO SILLÓN VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123565	NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 RESPALDO SILLÓN VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123566	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123566	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123567	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123567	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123568	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123568	NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123569	NEONATOLOGÍA BOX 1 MESA AUXILIAR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123569	NEONATOLOGÍA BOX 1 MESA AUXILIAR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123570	NEONATOLOGÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123570	NEONATOLOGÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123571	NEONATOLOGÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200123571	NEONATOLOGÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123572	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123572	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123573	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 LATERAL CAMA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123573	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 LATERAL CAMA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123574	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123574	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123575	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123575	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	6
200123576	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123576	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123577	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123577	URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123578	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. MANDOS CAMA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123578	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. MANDOS CAMA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123579	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. COLCHON CAMA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123579	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. COLCHON CAMA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123580	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123580	URGENCIAS ADULTOS BOX 17. PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123581	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. ENCIMERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123581	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. ENCIMERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123582	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. REPOSA BRAZO CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123582	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. REPOSA BRAZO CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123583	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. PUERTA MUEBLE VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123583	URGENCIAS ADULTOS BOX 18. PUERTA MUEBLE VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123584	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123584	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123585	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123585	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123586	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. LATERAL MOSTRADOR VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123586	URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA. LATERAL MOSTRADOR VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123587	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 MESA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123587	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 MESA VERTICAL	Aerobios Totales	1
200123588	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 ENCIMERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123588	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 ENCIMERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123589	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123589	URGENCIAS ADULTOS BOX 13 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123590	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA CAMILLA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123590	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA CAMILLA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123591	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123591	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123592	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123592	URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123593	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123593	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123594	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123594	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Aerobios Totales	1
200123595	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA PUERTA BAÑOS VERTICAL	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200123595	URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA PUERTA BAÑOS VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123596	ADMISIÓN URGENCIAS MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123596	ADMISIÓN URGENCIAS MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123597	ADMISIÓN URGENCIAS PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123597	ADMISIÓN URGENCIAS PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123598	ADMISIÓN URGENCIAS REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123598	ADMISIÓN URGENCIAS REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123599	PARITORIO 1 PUERTA BAÑO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123599	PARITORIO 1 PUERTA BAÑO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123600	PARITORIO 1 BAÑERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123600	PARITORIO 1 BAÑERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123601	PARITORIO 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123601	PARITORIO 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123602	PARITORIO 2 MANDO CAMA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123602	PARITORIO 2 MANDO CAMA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123603	PARITORIO 2 MESA MATERIAL HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200123603	PARITORIO 2 MESA MATERIAL HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123604	PARITORIO 2 PUERTA MUEBLE ENCIMERA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123604	PARITORIO 2 PUERTA MUEBLE ENCIMERA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200123605	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200123605	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200123606	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200123606	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200123607	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA LATERAL CARRO PARADA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200123607	DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA LATERAL CARRO PARADA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124634	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA ORDENADOR CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124634	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA ORDENADOR CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124635	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA TRABAJO HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124635	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA TRABAJO HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124636	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PUERTA LAVADORA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124636	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PUERTA LAVADORA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124637	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124637	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124638	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124638	ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124639	ESTERILIZACION ZONA SUCIO MESA ORDENADOR CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124639	ESTERILIZACION ZONA SUCIO MESA ORDENADOR CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124640	ESTERILIZACION ZONA SUCIO-ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124640	ESTERILIZACION ZONA SUCIO-ENCIMERA PILA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124641	ESTERILIZACION ZONA SUCIO PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124641	ESTERILIZACION ZONA SUCIO PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124642	ESTERILIZACION ZONA SUCIO PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124642	ESTERILIZACION ZONA SUCIO PANEL MANDOS LAVADORA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124643	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124643	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124644	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124644	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124645	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 LATERAL ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124645	CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 LATERAL ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124646	SALA ESPERA Nº3 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124646	SALA ESPERA Nº3 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124647	SALA ESPERA Nº3 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124647	SALA ESPERA Nº3 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124648	SALA ESPERA Nº3 2ºPL PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124648	SALA ESPERA Nº3 2ºPL PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124649	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 CAMILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200124649	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 CAMILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124650	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 ENCIMERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124650	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 ENCIMERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200124651	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 PUERTA ARMARIO CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124651	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26 PUERTA ARMARIO CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124652	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124652	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 MESA ORDENADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200124653	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124653	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124654	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLA PACIENTE CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124654	CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLA PACIENTE CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124655	SALA ESPERA Nº6 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124655	SALA ESPERA Nº6 2ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Aerobios Totales	2
200124656	SALA ESPERA Nº6 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124656	SALA ESPERA Nº6 2ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Aerobios Totales	1
200124657	SALA ESPERA Nº6 2ºPL PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124657	SALA ESPERA Nº6 2ºPL PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124658	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124658	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	4
200124659	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 PARED CABINA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124659	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 PARED CABINA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124660	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124660	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124661	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124661	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	1
200124662	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 ENCIMERA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124662	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 ENCIMERA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124663	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124663	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124664	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124664	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124665	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124665	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124666	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124666	CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124667	SALA ESPERA Nº4 1ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124667	SALA ESPERA Nº4 1ºPL ASIENTO BANCADA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124668	SALA ESPERA Nº4 1ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124668	SALA ESPERA Nº4 1ºPL REPOSA BRAZO BANCADA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124669	SALA ESPERA Nº4 1ºP PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124669	SALA ESPERA Nº4 1ºP PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124670	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº SILLA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124670	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº SILLA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124671	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº REPOSA BRAZO CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124671	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº REPOSA BRAZO CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124672	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124672	HOSPITAL DE DIA SILLON Nº PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124673	HOSPITAL DE DIA BOX COLCHON CAMILLA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124673	HOSPITAL DE DIA BOX COLCHON CAMILLA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124674	HOSPITAL DE DIA BOX PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124674	HOSPITAL DE DIA BOX PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124675	HOSPITAL DE DIA BOX MANDO CAMILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124675	HOSPITAL DE DIA BOX MANDO CAMILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124676	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200124676	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124677	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124677	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124678	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA PUERTA OFFICE VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124678	HOSPITAL DE DIA CONTROL ENFERMERÍA PUERTA OFFICE VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124679	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124679	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124680	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124680	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124681	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124681	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 731 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124682	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 MESA PACIENTE VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124682	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 MESA PACIENTE VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124683	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 REPOSA BRAZO SOFA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124683	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 REPOSA BRAZO SOFA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124684	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124684	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124685	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124685	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124686	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENCIMERA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124686	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENCIMERA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124687	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENFERMERÍA PARED VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124687	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL HAB 732 ENFERMERÍA PARED VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124711	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124711	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MESA PACIENTE HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124712	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MANDO CAMA CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124712	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 MANDO CAMA CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124713	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 PUERTA BAÑO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124713	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 PUERTA BAÑO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124714	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 SOFA HORIZONTAL	Aerobios Totales	2
200124714	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 335 SOFA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124715	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 MESA COMIDA HORIZONTAL	Aerobios Totales	2
200124715	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 MESA COMIDA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124716	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Aerobios Totales	<1

Nº ID	DATOS MUESTRA	PARAMETRO	UFCs x PLACA
200124716	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO	Hongos Totales	<1
200124717	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124717	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 PUERTA ARMARIO VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124718	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON CAMA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124718	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON CAMA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124719	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL SALA LACTANCIA MESA HORIZONTAL	Aerobios Totales	<1
200124719	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL SALA LACTANCIA MESA HORIZONTAL	Hongos Totales	<1
200124720	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA VERTICAL	Aerobios Totales	<1
200124720	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA VERTICAL	Hongos Totales	<1
200124721	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA ARMARIO CONTACTO	Aerobios Totales	<1
200124721	HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL HAB 341 COLCHON PUERTA ARMARIO CONTACTO	Hongos Totales	<1

## 2.2. CRITERIOS VALORABLES MEDIANTE CHECK (CUMPLIMIENTO TÉCNICO).

Los **CRITERIOS DE CALIDAD TÉCNICA VALORABLES MEDIANTE CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO**, presentan una ponderación del **33,333%** del ICE de CALIDAD TÉCNICA.

La segunda herramienta de valoración de la calidad técnica de los servicios de limpieza empleada durante la auditoría ha sido la **VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DOCUMENTAL Y TÉCNICO EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y LOS ESPACIOS EMPLEADOS U OCUPADOS POR EL SERVICIO DE LIMPIEZA** de como forma de valorar la calidad técnica del desempeño. Para la valoración de la CALIDAD TÉCNICA hemos empleado emplearemos el siguiente **CHECK LIST**:

### CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA

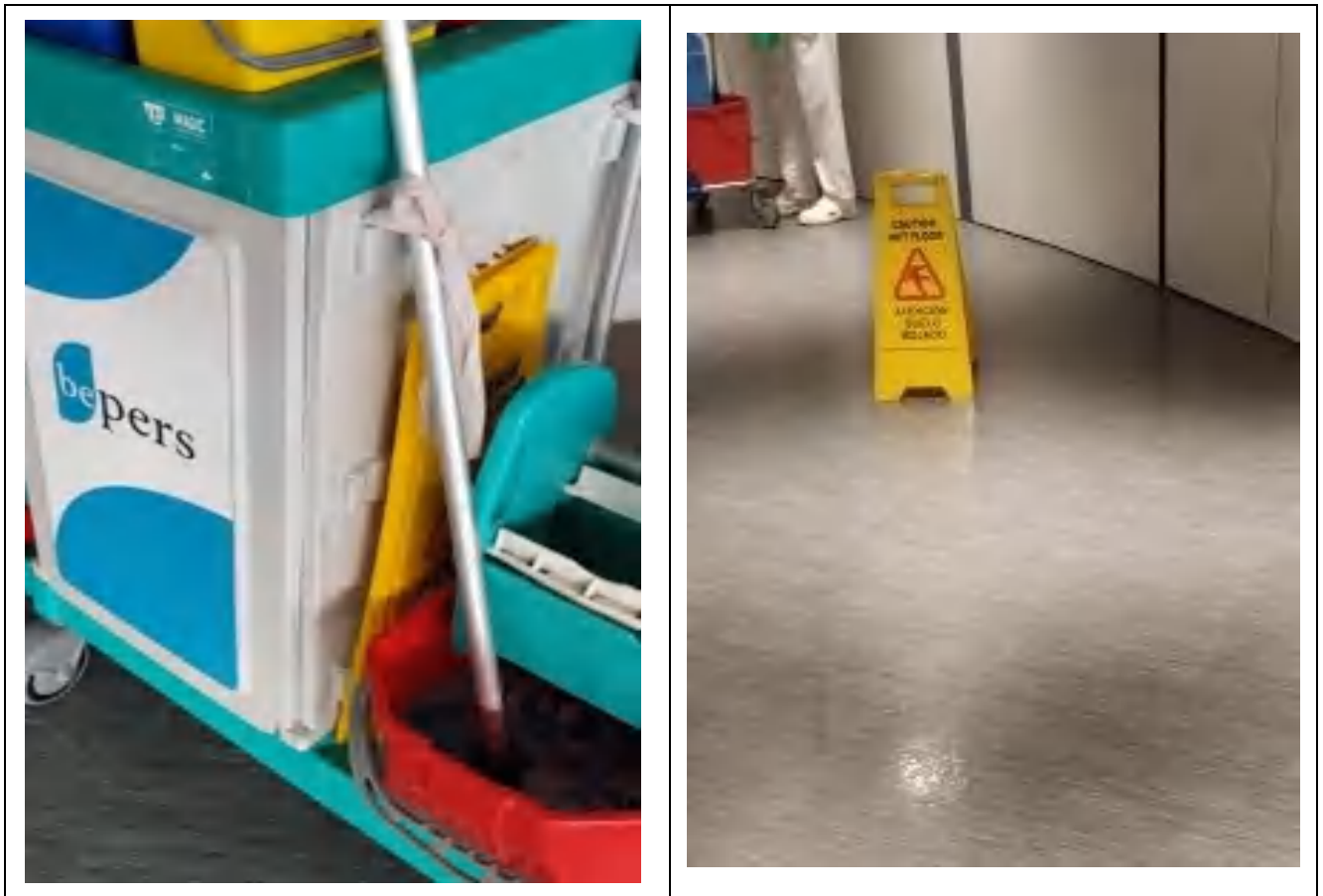
<p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>CALIDAD TÉCNICA DEL <b>CARRO DE LIMPIEZA</b> (PARA CADA PUESTO EVALUADO)</p>	¿ES CORRECTO EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CARRO?	SI=5 / NO=0
	¿EXISTE PRESENCIA DE PRESENCIA DE ELEMENTOS EXTRAÑOS O INDEBIDOS EN EL CARRO?	NO=5 / SI=0
	EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR)	SI=5 / NO=0
	EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES	SI=5 / NO=0
	LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0
	LAS BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0
	LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CARRO PRESENTAN TODOS EL ETIQUETADO CORECTO	SI=5 / NO=0
	EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE	SI=5 / NO=0
	EL CARRO TRANSPORTA GUAANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR	SI=5 / NO=0
	EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS	SI=5 / NO=0
	EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO	SI=5 / NO=0
	EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO	SI=5 / NO=0

<p style="text-align: center;"><b>2</b></p> <p>CALIDAD TÉCNICA DEL <b>OPERARIO DE LIMPIEZA</b> (PARA CADA PUESTO EVALUADO)</p>	EL TRABAJADOR PRESENTA EL ADECUADO VESTUARIO E IDENTIFICACIÓN (FC1)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE EL PROTOCOLO DE TRABAJO DE SU PUESTO (FC)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0
	EL TRABAJADOR CONOCE COMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTE O VERTIDO CON LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (FC)	SI=5 / NO=0

En el momento de la auditoría operativa **SE ACREDITA EL ESTADO DE CONSERVACIÓN Y LIMPIEZA DE LOS CARROS DE LIMPIEZA**, así como la organización de estos.



En el momento de la auditoría operativa **SE ACREDITA QUE LOS CARROS TRANSPORTAN INDICADORES DE SUELO MOJADO, Y QUE LOS SUELOS HÚMEDOS SE SEÑALIZAN MEDIANTE DICHS AVISOS**, con objeto de evitar resbalones y caídas de los usuarios y trabajadores del centro.



En el momento de la auditoría operativa, **SE ACREDITA LA EXISTENCIA DE PROTOCOLOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO**, así como el **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTOS, POR PARTE DE LOS TRABAJADORES**.

Los citados documentos se adjuntan al presente informe en los anexos denominados:

- **ANEXO 09 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA HURJC (PAG.192).**
- **ANEXO 10 – PROTOCOLO DE LIMPIEZA POR ZONAS (PAG.193).**
- **ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA (PAG.194).**

En el momento de la auditoría operativa, **SE ACREDITA**, con las observaciones que a continuación se describen, **EL CATÁLOGO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EMPLEADOS EN EL CENTRO (NOVIEMBRE 2020), SU APROBACIÓN POR EL HOSPITAL (.SIN FECHA), Y LA DOSIFICACIÓN EMPLEADA, ASÍ COMO EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTA POR PARTE DE LOS TRABAJADORES.**

LISTADO PRODUCTOS LIMPIEZA		CORP24 1/GM1/P2 4/F1 V4	ALTO RIESGO	MEDIO RIESGO	BAJO RIESGO
PRODUCTO	MARCA				
LIMPIADOR NEUTRO	SANIWASH			X	X
AMBIENTADOR	SANIWASH				X
DESENGRASANTE	ACTIVAL				X
LEJIA 1L	BUGA	X	X		X
LEJIA-DETERGENTE	BUGA	X	X		X
DECAPANTE	JONTEC FUTUR	X	X		X
LIMPIACRISTALES	SANIWASH	X	X		X
DETERGENTE-POLVO	VIMP CLOREX			X	X
TAPA POROS	H 16	X	X		X
CERA SUELO BRILLO	RESITOL	X	X		X
JABÓN DE MANOS 1L	CLEAR FOAM	X	X		X
JABÓN DE MANOS	DETER QUIMICA	X	X		X
LAVAVAJILLAS MANUAL	BUGA				X
SPRINT H 100 DESINFECTANTE	DIVERSEY	X	X		
LIMPIADOR SANITARIOS SANIWASH	LIMPIADOR WC			X	X
INSTRUNET	INSTRUNET ANIOS	X			
CRISTALIZADOR ROSA	CASELLI			X	X



Fdo. Fernando de los Angeles Calvo  
Medicina Preventiva y salud pública.

La relación completa de productos incluidos en el inventario, así como los autorizados por Medicina Preventiva para su empleo en el HURJC se puede consultar en el documento adjunto denominado **ANEXO 13 - INVENTARIO DETERGENTES Y DESINFECTANTES (PAG.196).**

A continuación, detallamos las diferencias observadas durante la auditoría, entre el inventario aportado, la relación de productos aprobados por medicina preventiva, y los productos evidenciados durante la visita al centro.

<b>PRODUCTOS PRESENTES EN EL INVENTARIO, Y QUE HAN SIDO APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA</b>		
<b>PRODUCTO</b>	<b>FABRICANTE</b>	<b>VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS</b>
DECAPANTE JONTEC FUTUR	TASKI	SI
JONTEC RESITOL	TASKI	SI
LAVAVAJILLAS MANUAL	BUGA	SI
SPRINT H100	TASKI	SI
TAPAPOROS H16	TASKI	SI

<b>PRODUCTOS PRESENTES EN EL INVENTARIO, QUE NO CONSTAN COMO APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA</b>		
<b>PRODUCTO</b>	<b>FABRICANTE</b>	<b>VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS</b>
ECOBRITE BLUE SOFT	ECOBRITE	LAVANDERÍA
ECOBRITE BOOSTER PLUS	ECOBRITE	LAVANDERÍA
ECOBRITE PERFEKT	ECOBRITE	LAVANDERÍA
ESPUMA MANOS	PRIME SOURCE	NO
FORTE 200	CODESEN	SI
GASOLINA 95	N.D.	NO
JONTEC COMBI	TASKI	NO
JONTEC RESTORE	TASKI	NO
MAGNOLIA	DAMALIM	NO
PLURAZYME EXTRA	PLURAZYME	NO APLICA A LIMPIEZA
POWER	ECOBRITE	LAVANDERÍA
PUR WIPES	DESCOSPT	LAVANDERÍA
STERILLIUM GEL	STERILLIUM GEL	SI

**PRODUCTOS APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA, PERO QUE NO APARECEN EN EL INVENTARIO APORTADO POR EL CENTRO**

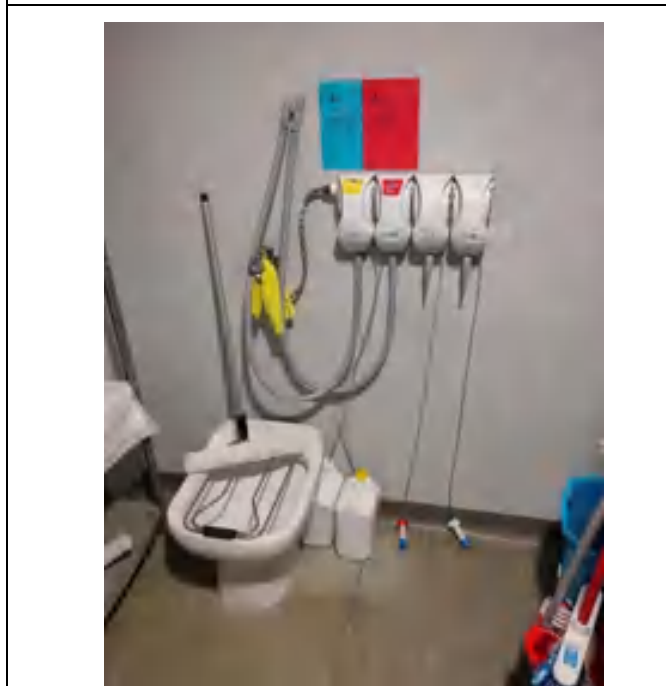
PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS
DESENGRASANTE	ACTIVAL	NO
DETERGENTE POLVO VIM CLOREX	VIM CLOREX	SI
INSTRUNET	ANIOS	NO APLICA A LIMPIEZA
JABÓN MANOS	CLEAR FOAM	NO
JABÓN MANOS	DETERQUÍMICA	SI
KOR ROSA	CASELLI	NO
LEJÍA	BUGA	SI
LEJÍA CON DETERGENTE	BUGA	SI
SANIWASH AMBIENTADOR	BUGA	SI
SANIWASH LIMPIACRISTALES	BUGA	SI
SANIWASH LIMPIADOR DE SANITARIOS	BUGA	SI
SANIWASH LIMPIADOR NEUTRO	BUGA	SI

**PRODUCTOS QUE NO ESTÁN PRESENTES EN EL INVENTARIO, Y QUE NO CONSTAN COMO APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA**

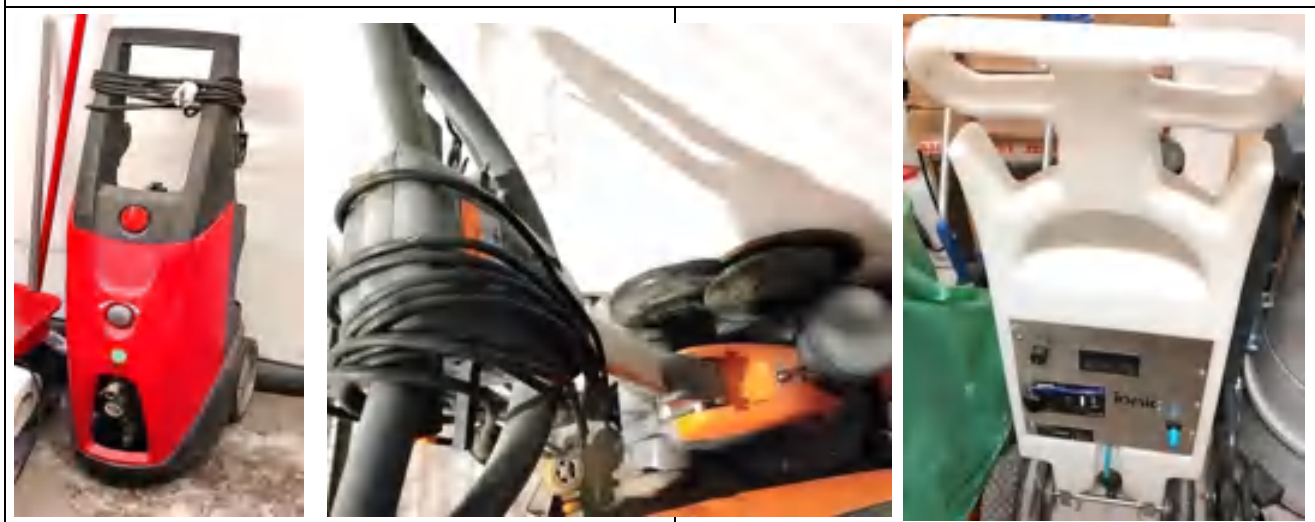
PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS
GUM REMOVER SOLUTION	GUM PACK	QUITA CHICLES
MILD FOAM HAND SOAP	GOJO	JABÓN DE MANOS EN ESPUMA
JONTEC REGRASS	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA
JONTEC ETERNUN	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA



<p><b>4</b></p> <p><b>CALIDAD TÉCNICA DE USO, DOSIFICACIÓN, ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b></p>	EL CATÁLOGO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ES EL APROBADO (FC2)	SI=5 / NO=0
	SE INCUMPLE LAS INSTRUCCIONES DE USO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS (FC2)	NO=5 / SI=0
	SE INCUMPLE LAS DOSIFICACIONES DE USO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS (FC2)	NO=5 / SI=0
	LAS FICHAS TÉCNICAS Y DE DATOS DE SEGURIDAD A DISPOSICIÓN DE LOS TRABAJADORES SE CORRESPONDEN CON LOS PRODUCTOS EMPLEADOS	SI=5 / NO=0
	TODOS LOS PRODUCTOS EN USO PRESENTAN UN ADECUADO ETIQUETADO	SI=5 / NO=0
	NO EXISTEN, NI EN USO NI ALMACENADOS, PRODUCTOS QUE PUEDAN HABER CADUCADO	NO=5 / SI=0



<p><b>5</b></p> <p><b>CALIDAD TÉCNICA DE ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DE LIMPIEZA</b></p>	EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL Y LIMPIEZA DE LOS EQUIPOS Y MÁQUINAS ES CORRECTO	SI=5 / NO=0
	EL CUARTO DE MAQUINARIA PRESENTA UN ADECUADO ORDEN Y LIMPIEZA	SI=5 / NO=0
	EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, NO HAY NINGUNA MÁQUINA AVERIADA	NO=5 / SI=0
	COINCIDE EL INVENTARIO DE EQUIPOS CON EL COMUNICADO POR LA CONCESIÓN	SI=5 / NO=0



<b>6</b> INDICADORES RELATIVOS A <b>OTRAS</b> <b>CUESTIONES</b> <b>TÉCNICAS</b>	EL RESULTADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS CLIENTES O DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN QUE SE HABILITE, SE ENCUENTRA POR DEBAJO DEL 75 % (FC1)	NO=5 / SI=0
	SE INCUMPLE ALGUNA NORMATIVA DE APLICACIÓN (MEDIOAMBIENTAL, DE PREVENCIÓN DE RIESGOS, DE SEGURIDAD, ETC) (FC)	NO=5 / SI=0
	SE INCUMPLEN LAS NORMAS Y POLÍTICAS EN MATERIA DE CONTROL DE INFECCIONES DICTADAS POR EL SERMAS (FD2 / FC2)	NO=5 / SI=0
	SE CUMPLEN LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTO APROBADOS (FD2)	SI=5 / NO=0
	SE HAN CORREGIDO TODAS LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN LOS CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES ANTERIORES A LA ACTUAL (FC1 / FC2)	SI=5 / NO=0
	NO SE DETECTA NUNGUÍN INCUMPLIMIENTO O SITUACIÓN RELATIVA A PROCEDIMIENTO, SEGURIDAD U OBLIGACIONES NORMATIVAS QUE PUDIESEN LLEGAR A REPERCUTIR EN EL PACIENTE /USUARIO (FC)	NO=5 / SI=0

Los 18 **ESPACIOS Y ÁREAS** del HURJC donde se valoró la calidad técnica fueron los siguientes:

URGENCIAS BOX 18	CONTROL HOSP. 4ª PLANTA	HAB. 650
HEMODINÁMICA	C. EXT 6A (ENDOCRINO)	HAB. 745
URGENCIAS	C. EXT. CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HAB. 450
UCI NEONATOS BOX 04	HAB. 560	SALA DE FORMACION
SALA DIÁLISIS PERITONEAL	HAB. 331	SALA ESPERA 1 URGENCIAS
UNIDAD DE DIÁLISIS*	HAB. 652	CITACIONES

### 2.3. CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA.

Los **CRITERIOS DE CALIDAD TÉCNICA DERIVADOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA**, presentan una ponderación del **33,333% del ICE de CALIDAD TÉCNICA**.

El tercer elemento valorado al analizar la **ACALIDAD TÉCNICA** del servicio de limpieza del HURJC ha sido la valoración del **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS FRECUENCIAS DE LIMPIEZA DEL ÚLTIMO SEMESTRE, Y LAS QUE SE CORRESPONDAN CON EL DÍA O DÍAS EN QUE SE EFECTUARÁ LA AUDITORÍA**, respecto de lo previsto en los programas de trabajo del centro solicitado a los centros en el momento de las auditorías.

De acuerdo con lo establecido al respecto en los PPT y PCAP de las Sociedades Concesionarias, el **INCUMPLIMIENTO DE LAS PERIODICIDADES DE LAS LIMPIEZAS PROGRAMADAS** se ha considerado como un **FALLO DE CALIDAD DE TIPO 2 (FC2)**, fallo que se derivaría del incumplimiento o cumplimiento defectuoso de la normativa vigente, pliegos o protocolos.

Con la información recopilada y contrastada durante la visita, hemos valorado el % de cumplimiento en plazo de las tareas programadas con una frecuencia establecida, cuyo control se efectúa mediante fichas de registro y control y la verificación presencial de las tareas correspondientes al día o días de la auditoría. La valoración de estos resultados se ha realizado de acuerdo con la siguiente tabla de cumplimiento, a partir de la cual hemos cuantificado el total de tareas realizadas, y el porcentaje de ellas realizadas en el plazo previsto.

	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN
<b>VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE FRECUENCIAS EN LOS REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS</b>	<b>100 %</b>	<b>100 PUNTOS</b>
	<b>85 a 99,99%</b>	<b>75 PUNTOS</b>
	<b>75 a 84 %</b>	<b>50 PUNTOS</b>
	<b>&lt;75 %</b>	<b>0 PUNTOS</b>

Los **CRITERIOS DE CALIDAD TÉCNICA DERIVADOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA**, presentan una ponderación del **33,333% del ICE de CALIDAD TÉCNICA**.

A continuación, detallamos los **REGISTROS DE REALIZACIÓN DE LAS LIMPIEZAS PROGRAMADAS**, que fueron revisados y contrastados durante la auditoría.

- **REGISTRO** limpiezas diarias **DE SEPTIEMBRE 2020**: Se revisaron documentalmente en el momento de la auditoría, (El detalle de programación mensual se puede verificar en el documento adjunto: **ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS (PAG. 191)**).
- **REGISTROS DEL AÑO 2020**: Se revisaron documentalmente en el momento de la auditoría todos los registros de limpiezas mensuales del año 2020.
- **CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS PREVISTOS PARA EL DÍA DE LA AUDITORÍA (17/12/2020)**.

<b>REGISTROS DE LIMPIEZAS DIARIAS (SEPTIEMBRE 2020)</b>	<b>ÁREAS</b>	<b>% CUMPLIMIENTO VERIFICADO</b>
QUIRÓFANOS	QUIROFANOS Y ZONAS COMUNES	100%
UNIDADES DE REANIMACIÓN Y DESPERTAR POSTQUIRÚRGICO	NO APLICA	100%
NEONATOS	NO APLICA	100%
CENTRAL ESTERILIZACIÓN	NO APLICA	100%
UCI	BOXES Y ZONAS COMUNES	100%
DIÁLISIS	NO APLICA - EMPRESA SUBCONTRATADA	
URGENCIAS (BOXES Y OBSERVACIÓN)	BOXES Y ZONAS COMUNES	100%
BANCO DE SANGRE	NO APLICA	100%
HOSPITAL DE DÍA	NO APLICA	100%
HABITACIONES DE AISLAMIENTO	LIMPIEZA EXHAUSTIVA AL ALTA DEL PACIENTE	100%
SALA DE AUTOPSIAS	NO APLICA	100%
RADIODIAGNÓSTICO	NO APLICA	100%
LABORATORIOS	NO APLICA	100%
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	NO APLICA	100%
ANATOMÍA PATOLÓGICA	NO APLICA	100%
SERVICIO DE REHABILITACIÓN	NO APLICA	100%
ÁREAS DE CONSULTAS EXTERNAS	TODAS LAS CONSULTAS INCLUIDAS: SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA, NEUMOLOGÍA, OBSTETRICIA, OFTALMOLOGÍA, ETC.	100%
SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA, NEUMOLOGÍA, OBSTETRICIA, OFTALMOLOGÍA, ETC.	INCLUIDA LIMPIEZA GENERAL EN LAS LIMPIEZAS RUTINARIAS SEGÚN NECESIDADES	100%
RESTO DE ZONAS DE HOSPITALIZACIÓN DE ENFERMOS	INCLUIDA LIMPIEZA GENERAL EN LAS LIMPIEZAS RUTINARIAS SEGÚN NECESIDADES	100%
OTROS	SERVICIO DE FARMACIA	100%
VESTÍBULO PRINCIPAL	NO APLICA	100%
ESCALERAS	NO APLICA	100%
OTROS(ASCENSORES)	NO APLICA	100%
EXTERIORES	NO APLICA	100%
PARKING	NO APLICA	100%

**% CUMPLIMIENTO VERIFICADO DIARIO SEPTIEMBRE 2020 TOTAL: 100%**

bepers		LIMPIEZA DE QUIRÓFANOS		CORPUS HOSPITAL	
				UA	
Nº QUIRÓFANO	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
1	A	24/02/20	12:50	Alfonso (Sonia)	
2	A				
3	A				
4	A				
5	A				
6	A				
7	A				
8	A				
9	A				
10	A				
11	A				
12	A				
13	A				
14	A				
15	A				
16	A				
17	A				
18	A				
19	A				
20	A				
21	A				
22	A				
23	A				
24	A				
25	A				
26	A				
27	A				
28	A				
29	A				
30	A				

Tipo de Limpieza:  
 A = Limpieza rutinaria (al comienzo de actividad quirúrgica)  
 B = Limpieza rutaria (entre intervenciones e intervenciones) "E" Limpieza del laboratorio  
 E = Limpieza de cierre a exhaustiva (al finalizar el cierre diario del quirófano, limpieza de ambiente a petición del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes aproximadamente que el quirófano está vacío)

Servicio Responsable:  
 Observaciones: **Descontamos almohadones, sillas, camas, anestésicos, guantes, cables, Bisturí, Saco (material) desechable, Saco**

bepers		LIMPIEZA DE QUIRÓFANOS		CORPUS HOSPITAL	
				UA	
Nº QUIRÓFANO	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
1	R	24/02/20	14:00	Paola / Sonia	
2	R		17:20		
3	R		18:00		
4	R		19:30		
5	R		21:00		
6	R		11:00		
7	E		20:30		
8	R		14:30		
9	R		19:30		
10	E		17:30		

Tipo de Limpieza:  
 A = Limpieza rutinaria (al comienzo de actividad quirúrgica) "E" Limpieza del laboratorio  
 B = Limpieza rutaria (entre intervenciones e intervenciones)  
 E = Limpieza de cierre a exhaustiva (al finalizar el cierre diario del quirófano, limpieza de ambiente a petición del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes aproximadamente que el quirófano está vacío)

Servicio Responsable:  
 Observaciones:

bepers		LIMPIEZA DE UCI		CORPUS HOSPITAL	
				UA	
Nº DE BOXES	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
1	R	24/02/20		Alfonso	
2	R	24/02/20		X	
3	R	24/02/20		X	
4	R	24/02/20		X	
5	R	24/02/20		X	
6	R	24/02/20		X	
7	R	24/02/20		X	
8	R	24/02/20		X	
9	E	20:00	15:00	Emi	
10	E	20:00	15:00	Emi	
11	R	24/02/20		X	
12	R	24/02/20		X	
13	E	19:00	19:50	Alfonso	
14	R	24/02/20		X	
15	R	24/02/20		X	
16	R	24/02/20		X	
17	E	10:00	19:50	Alfonso	
18	R	24/02/20		X	

Tipo de Limpieza:  
 A = Limpieza rutinaria (al comienzo de actividad quirúrgica)  
 B = Limpieza rutaria (entre intervenciones e intervenciones)  
 E = Limpieza de cierre a exhaustiva (al finalizar el cierre diario del quirófano, limpieza de ambiente a petición del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes aproximadamente que el quirófano está vacío)

Servicio Responsable:  
 Observaciones: **Alta a 5ª planta a 22:05. Recordo de supervisión alta del Box 4 a Paula a las 22:50. Constan y Ana**

bepers		LIMPIEZA PARTURARIOS		CORPUS HOSPITAL	
				UA	
Nº PARTURARIO	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
1	R	24/02/20		Alfonso	
2	R	24/02/20		Alfonso	
3	R	24/02/20		Alfonso	
Box 1	E	18:00	15:00	Alfonso	
Box 2	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 3	R	24/02/20	14:45	Alfonso	
Box 4	R	24/02/20	14:00	Alfonso	
Box 5	R	24/02/20	15:45	Alfonso	
Box 6	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 7	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 8	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 9	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 10	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 11	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 12	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 13	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 14	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 15	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 16	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 17	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 18	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 19	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 20	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 21	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 22	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 23	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 24	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 25	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 26	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 27	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 28	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 29	R	24/02/20	15:00	Alfonso	
Box 30	R	24/02/20	15:00	Alfonso	

Tipo de Limpieza:  
 A = Limpieza rutinaria (al comienzo de actividad quirúrgica)  
 B = Limpieza rutaria (entre intervenciones e intervenciones)  
 E = Limpieza de cierre a exhaustiva (al finalizar el cierre diario del quirófano, limpieza de ambiente a petición del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes aproximadamente que el quirófano está vacío)

Servicio Responsable:  
 Observaciones:

**bepers** LIMPIEZA DE HABITACIONES CORPORA FOMENTOPUS  
V4

Nº Habitación	Limpiadora	Alm.	Hora día	Ordinario*	Subordin*	Tiempo	Reservado
431							
432							
433							
434							Toda RESERVA
435							
436							
437							
438							
439							
440							
441							
442							
443							
444							
445							
446							
447							
448							
449							
450							
451							
452							
453							
454							
455							
456							
457							
458							
459							
460							

*Handwritten notes:* "Claves" (vertical), "12:30", "13:45", "14:10" (vertical), "Luz" (vertical), "Reservado" (vertical).

*Observaciones:* CONTROL DE PMS, LIMPIEZA, ALMACEN, CUANDO DE RESERVAS, PUNTO DE REGISTRO HASTA 40% HASTA 40% PUNTO DE REGISTRO DE RESERVAS Y FOLIOS DE RESERVAS. REPARO.

Firma: *[Signature]* Fecha: 21-9-2020

**bepers** LIMPIEZA DE HABITACIONES CORPORA FOMENTOPUS  
V4

Nº Habitación	Limpiadora	Alm.	Hora día	Ordinario*	Subordin*	Tiempo	Reservado
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

*Handwritten notes:* "Reservado" (vertical), "12:30", "13:45", "14:10" (vertical).

*Observaciones:*

Firma: *[Signature]* Fecha: 18-9-20

**bepers** LIMPIEZA DE HABITACIONES CORPORA FOMENTOPUS  
V4

Nº Habitación	Limpiadora	Alm.	Hora día	Ordinario*	Subordin*	Tiempo	Reservado
101							Doble
102							Doble
103							
104							
105							Doble
106							Doble
107							Doble
108							
109							
110							Doble
111							Doble
112							
113							Doble
114							Doble
115							Doble
116							Doble
117							Doble
118							Doble
119							Doble
120							Doble
121							Doble
122							Doble
123							
124							
125							Doble
126							Doble
127							Doble
128							
129							
130							Doble

*Handwritten notes:* "Reservado" (vertical), "12:30", "13:45", "14:10" (vertical).

*Observaciones:*

Firma: *[Signature]* Fecha: 19/9/20

**bepers** LIMPIEZA DE HABITACIONES CORPORA FOMENTOPUS  
V4

Nº Habitación	Limpiadora	Alm.	Hora día	Ordinario*	Subordin*	Tiempo	Reservado
131							
132							
133							
134							
135							
136							
137							
138							
139							
140							
141							
142							
143							
144							
145							
146							
147							
148							
149							
150							
151							
152							
153							
154							
155							
156							
157							
158							
159							
160							

*Handwritten notes:* "Reservado" (vertical), "12:30", "13:45", "14:10" (vertical).

*Observaciones:*

Firma: *[Signature]* Fecha: 20-9-20

bepers		LIMPIEZA DE BOXES DE URGENCIA		COMPañIA LIMPIEZA	
		27-7-20		V4	
Nº DE BOXES	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
Box 1	R	27-7-20	12:15	Pilar Lombard	
Box 2	R	27-7-20	12:25	Pilar F.	
Box 3	R	27-7-20	12:35	Pilar F.	
Box 4	R	27-7-20	12:45	Pilar F.	
Box 5	R	27-7-20	12:55	Pilar F.	
Box 6	R	27-7-20	13:05	Pilar F.	
Box 7	R	27-7-20	13:15	Pilar F.	
Box 8	R	27-7-20	13:25	Pilar F.	
Box 9	R	27-7-20	13:35	Pilar F.	
Box 10	R	27-7-20	13:45	Pilar F.	
Box 11	R	27-7-20	13:55	Pilar F.	
Box 12	R	27-7-20	14:05	Pilar F.	
Box 13	R	27-7-20	14:15	Pilar F.	
Box 14	R	27-7-20	14:25	Pilar F.	
Box 15	R	27-7-20	14:35	Pilar F.	
Box 16	R	27-7-20	14:45	Pilar F.	
Box 17	R	27-7-20	14:55	Pilar F.	
Box 18	R	27-7-20	15:05	Pilar F.	
Box 19	R	27-7-20	15:15	Pilar F.	
Box 20	R	27-7-20	15:25	Pilar F.	
Box 21	R	27-7-20	15:35	Pilar F.	
Box 22	R	27-7-20	15:45	Pilar F.	
Box 23	R	27-7-20	15:55	Pilar F.	
Box 24	R	27-7-20	16:05	Pilar F.	
Box 25	R	27-7-20	16:15	Pilar F.	
Box 26	R	27-7-20	16:25	Pilar F.	
Box 27	R	27-7-20	16:35	Pilar F.	
Box 28	R	27-7-20	16:45	Pilar F.	
Box 29	R	27-7-20	16:55	Pilar F.	
Box 30	R	27-7-20	17:05	Pilar F.	

Tipos de Limpieza:  
 R = Limpieza rutinaria (limpieza diaria con paciente)  
 E = Limpieza exhaustiva (limpieza exhaustiva al alta del paciente o a requerimiento del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes e incluye las zonas comunes de urgencias)

Revisión Responsable:

Observaciones:  
 Ayuda en bandejas de comida de 12 unidades

bepers		LIMPIEZA DE BOXES DE URGENCIA		COMPañIA LIMPIEZA	
		27-7-20		V4	
Nº DE BOXES	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
Box 20	E	27-7-20	17:20	Pilar Lombard	
Box 22	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 5	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 4	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 3	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 11	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 9	E	27-7-20	17:20	Pilar F.	

Tipos de Limpieza:  
 R = Limpieza rutinaria (limpieza diaria con paciente)  
 E = Limpieza exhaustiva (limpieza exhaustiva al alta del paciente o a requerimiento del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes e incluye las zonas comunes de urgencias)

Revisión Responsable:

Observaciones:

bepers		LIMPIEZA DE BOXES DE URGENCIA		COMPañIA LIMPIEZA	
		29-7-20		V4	
Nº DE BOXES	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
Box 1	R	29-7-20	12:15	Pilar Lombard	
Box 2	R	29-7-20	12:25	Pilar F.	
Box 3	R	29-7-20	12:35	Pilar F.	
Box 4	R	29-7-20	12:45	Pilar F.	
Box 5	R	29-7-20	12:55	Pilar F.	
Box 6	R	29-7-20	13:05	Pilar F.	
Box 7	R	29-7-20	13:15	Pilar F.	
Box 8	R	29-7-20	13:25	Pilar F.	
Box 9	R	29-7-20	13:35	Pilar F.	
Box 10	R	29-7-20	13:45	Pilar F.	
Box 11	R	29-7-20	13:55	Pilar F.	
Box 12	R	29-7-20	14:05	Pilar F.	
Box 13	R	29-7-20	14:15	Pilar F.	
Box 14	R	29-7-20	14:25	Pilar F.	
Box 15	R	29-7-20	14:35	Pilar F.	
Box 16	R	29-7-20	14:45	Pilar F.	
Box 17	R	29-7-20	14:55	Pilar F.	
Box 18	R	29-7-20	15:05	Pilar F.	
Box 19	R	29-7-20	15:15	Pilar F.	
Box 20	R	29-7-20	15:25	Pilar F.	
Box 21	R	29-7-20	15:35	Pilar F.	
Box 22	R	29-7-20	15:45	Pilar F.	
Box 23	R	29-7-20	15:55	Pilar F.	
Box 24	R	29-7-20	16:05	Pilar F.	
Box 25	R	29-7-20	16:15	Pilar F.	
Box 26	R	29-7-20	16:25	Pilar F.	
Box 27	R	29-7-20	16:35	Pilar F.	
Box 28	R	29-7-20	16:45	Pilar F.	
Box 29	R	29-7-20	16:55	Pilar F.	
Box 30	R	29-7-20	17:05	Pilar F.	

Tipos de Limpieza:  
 R = Limpieza rutinaria (limpieza diaria con paciente)  
 E = Limpieza exhaustiva (limpieza exhaustiva al alta del paciente o a requerimiento del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes e incluye las zonas comunes de urgencias)

Revisión Responsable:

Observaciones:  
 Box 2 (ANCASTRE) Lourdes  
 Bandejas de comida de 12 unidades

bepers		LIMPIEZA DE BOXES DE URGENCIA		COMPañIA LIMPIEZA	
		29-7-20		V4	
Nº DE BOXES	TIPO DE LIMPIEZA	DÍA	HORA	LIMPIADORA	FIRMA
Box 2	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 6	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 12	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 20	E	29-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 19	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 14	E	29-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 7	E	29-7-20	17:20	Pilar F.	
Box 4	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 5	E	29-7-20	17:20	Lourdes	
Box 10	E	29-7-20	17:20	Pilar F.	

Tipos de Limpieza:  
 R = Limpieza rutinaria (limpieza diaria con paciente)  
 E = Limpieza exhaustiva (limpieza exhaustiva al alta del paciente o a requerimiento del personal sanitario)  
 G = Limpieza General (al menos una vez al mes e incluye las zonas comunes de urgencias)

Revisión Responsable:

Observaciones:

**LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES: DIC 2019 – NOV 2020**

Se verifica el cumplimiento de **TODAS LAS LIMPIEZAS PROGRAMADAS DIC 2019 – NOV 2020.**

Se evidencia que existe un código que identifica a cada trabajador, compuesto de un número identificativo, de forma que sea posible conocer al autor de una limpieza concreta , en cualquier unidad, y en cualquier momento del año.

<b>CUMPLIMIENTO LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES EN ALTO RIESGO</b>			
DICIEMBRE 2019	ENERO 2020	FEBRERO 2020	MARZO 2020
100%	100%	100%	100%
ABRIL 2020	MAYO 2020	JUNIO 2020	JULIO 2020
100%	100%	100%	100%
AGOSTO 2020	SEPTIEMBRE 2020	OCTUBRE 2020	NOVIEMBRE 2020
100%	100%	100%	100%

**% CUMPLIMIENTO PROMEDIO VERIFICADO ALTO RIESGO DIC 2019 a NOV 2020 TOTAL: 100%.**

Adjuntamos ejemplo de fichas de registro de ALTO RIESGO (ENERO 2020):



**bepers** REGISTRO DIARIO LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO CÓDIGO: CORP24.1GM1P7F1 V4

MES/AÑO:                     

**MAÑANA**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: HEMODINAMICA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina - 6666 - - - 6666 59 - - 65 65 89 89 89 - - 58 58 58 58 58 - - 58 58 66 58 58																														
	Paredes																														
Mensual	Luzes y Rejillas																														
	Techos																														
<b>Servicio: DX - LIMPIEZA INTEGRALIDA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina 28																														
	Paredes 28																														
Mensual	Luzes y Rejillas 28																														
	Techos 28																														
<b>Servicio:</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
	Paredes																														
Mensual	Luzes y Rejillas																														
	Techos																														
<b>Servicio:</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
	Paredes																														
Mensual	Luzes y Rejillas																														
	Techos																														

**bepers** REGISTRO DIARIO LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO CÓDIGO: CORP24.1GM1P7F1 V4

MES/AÑO: ENERO

**TARDE**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: REA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina 28 51 21 51 51 51 51 51 51 29 29 51																														
	Paredes 29																														
Mensual	Luzes y Rejillas 51																														
	Techos 51																														
<b>Servicio: QX Y ZONAS COMUNES</b>																															
Diario	Limpieza Rutina 28																														
	Paredes 28																														
Mensual	Luzes y Rejillas 28																														
	Techos 28																														
<b>Servicio: UCI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina 28																														
	Paredes 28																														
Mensual	Luzes y Rejillas 28																														
	Techos 28																														
<b>Servicio: RADIOTERAPIA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina - 30 30 - - - 30 30 30 30 - - 30 48 46 36 36 - - 30 30 30 30 30 - - 30 30 30 30 30 - - 30 30 30 30 30																														
	Paredes																														
Mensual	Luzes y Rejillas																														
	Techos																														

**bepers** REGISTRO DIARIO LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO CÓDIGO: CORP24.1/0M1/P2/F1 V4

MES/AÑO: \_\_\_\_\_

TARDE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
<b>Servicio: FARMACIA/NUTRICION Y QUIMIOTERAPIA)</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	-	53/53	-	-	-	53/53	53	-	-	53/48	53/46	53	-	-	53/52	53/52	53	-	-	53/52	53/52	53	-	-	53/52	53/52	53	-	-	53/52	53/52	53
	Paredes																																
Mensual	Luces y Rejillas																																
	Techos																																
<b>Servicio: ESTERILIZACION (ZONA LIMPIA)</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	-	46/45	-	-	-	53/53	53	-	-	53/48	53/52	53	-	-	30	30	30	30	30	-	-	30	30	30	30	-	-	30	30	30	30	
	Paredes																																
Mensual	Luces y Rejillas																																
	Techos																																
<b>Servicio:</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina																																
	Paredes																																
Mensual	Luces y Rejillas																																
	Techos																																

<b>CUMPLIMIENTO LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES EN MEDIO RIESGO</b>			
<b>DICIEMBRE 2019</b>	<b>ENERO 2020</b>	<b>FEBRERO 2020</b>	<b>MARZO 2020</b>
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
<b>ABRIL 2020</b>	<b>MAYO 2020</b>	<b>JUNIO 2020</b>	<b>JULIO 2020</b>
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
<b>AGOSTO 2020</b>	<b>SEPTIEMBRE 2020</b>	<b>OCTUBRE 2020</b>	<b>NOVIEMBRE 2020</b>
<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>93,218 %</b>

**% CUMPLIMIENTO PROMEDIO VERIFICADO MEDIO RIESGO DIC 2019 a NOV 2020 TOTAL: 99,435%.**

Los datos del mes de noviembre se deben a los siguientes incumplimientos registrales:

- Farmacia TM: No se acredita la realización de las limpiezas los días 28 y 29/11/2020
- Rayos TM: No se acredita la realización de las limpiezas los días 28 y 29/11/2020
- 3ª PLAZA: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 4ª PLAZA: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 5ª PLAZA: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 6ª PLAZA: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 7ª PLAZA: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 1ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 3ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 4ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 5ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 6ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020
- 7ª UNI: No se acredita la realización de las limpiezas los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020

Adjuntamos ejemplo de fichas de registro de MEDIO RIESGO (NOVIEMBRE 2020):

**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO CÓDIGO OBLIGACIÓN 141 V4

MES/AÑO: NOVIEMBRE 2020

MAÑANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: FARMACIA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: URGENCIAS</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: RAYOS</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: HOSPITAL DE DÍA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														

**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO CÓDIGO OBLIGACIÓN 141 V4

MES/AÑO: NOVIEMBRE 2020

MAÑANA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: 3ª PLAZA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: 4ª PLAZA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: 5ª PLAZA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														
<b>Servicio: 6ª PLAZA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina																														
Mensual	Paredes Luces y Rejillas Techos																														

**bepers** **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO** FORMA: C/CIEMSA/CIEMSA/1  
V4

MES / AÑO: \_\_\_\_\_  
MAÑANA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: 7° PLAZA</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 60																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio: 1° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 9 9 50 9 9 9 49 59 9 9 9 60 34 9 9 9 9 9 9 9 9 9 45 30 9 9 9 9																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio: 3° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 20 20 58 20 20 20 37 39 20 20 20 57 54 20																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio: 4° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 12 12 12 57 12 12 54 54 12 12 12 12 12 12 54 54 12 12 12 12 12 12 58 16 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														

**bepers** **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO** FORMA: C/CIEMSA/CIEMSA/1  
V4

MES / AÑO: \_\_\_\_\_  
MAÑANA

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: 5° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 57 57 52 54 60 60 51 51 60 58 50 51 51 51 51 51 45 54 52 54 52 54 51 51 51 51 51 51 51 51 51 51 51 51																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio: 6° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 8 8 57 8 8 8 60 60 8																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio: 7° UNI</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: 50 50 53 57 38 37 5 50 58																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														
<b>Servicio:</b>																															
Diario	Limpieza Rutina: _____																														
Mensual	Paredes: _____ Luzes y Rejillas: _____ Techos: _____																														

**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO CÓDIGO: CORPUS LIMPIEZA 52

TARDE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Servicio: CONSULTAS 1ª PLANTA</b>																																
Día	Limpieza Rutina	-	-	6253	6262	-	-	6258	5362	6262	-	-	6262	5348	53	-	-	5751	6251	6262	-	-	57									
	Paredes																															
Mensual	Luces y Repisas																															
	Techos																															
<b>Servicio: HOSPITAL DE DÍA PSIQUIATRICO</b>																																
Día	Limpieza Rutina	-	-	5365	6530	-	-	5365	3330	43	-	-	6543	4338	08	-	-	5343	33	43	-	-	42									
	Paredes																															
Mensual	Luces y Repisas																															
	Techos																															
<b>Servicio: ENDOSCOPIAS</b>																																
Día	Limpieza Rutina	-	-	1064	1055	-	-	1059	1010	55	-	-	1053	1059	67	-	-	5953	1067	70	-	-	10									
	Paredes																															
Mensual	Luces y Repisas																															
	Techos																															
<b>Servicio: ANATOMIA, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE</b>																																
Día	Limpieza Rutina	66	48	27	52	52	22	67	67	68	67	27	27	22	67	35	57	27	27	27	27	48	48	27	27	27	27	27	27	67	44	27
	Paredes							67							73							48								67		
Mensual	Luces y Repisas							67							43							48								67		
	Techos							67							53							58								67		

**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO CÓDIGO: CORPUS LIMPIEZA 52

TARDE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
<b>Servicio: RAYON</b>																																	
Día	Limpieza Rutina	26	26	45	48	47	67	62	62	18	15	15	48	15	26	16	45	48	47	47	47	62	45	15	16	47	45	48	47	47	47	47	
	Paredes																																
Mensual	Luces y Repisas																																
	Techos																																
<b>Servicio: MEDICINA NUCLEAR</b>																																	
Día	Limpieza Rutina	-	-	5830	3053	-	-	3030	3053	53	-	-	3065	3030	30	-	-	3070	20	05	-	-	41										
	Paredes																																
Mensual	Luces y Repisas																																
	Techos																																
<b>Servicio: HOSPITAL DE DÍA</b>																																	
Día	Limpieza Rutina	-	-	3737	3737	-	-	3737	3756	56	-	-	3737	3737	37	-	-	3737	3737	37	-	-	37										
	Paredes								3756																								
Mensual	Luces y Repisas								3756																								
	Techos								3756																								
<b>Servicio: CONSULTAS 1ª PLANTA</b>																																	
Día	Limpieza Rutina	-	-	5747	5362	KA	-	6555	6558	48	-	-	4858	6553	53	-	-	4866	6648	58	-	-	46										
	Paredes							62																									
Mensual	Luces y Repisas							62																									
	Techos							62																									

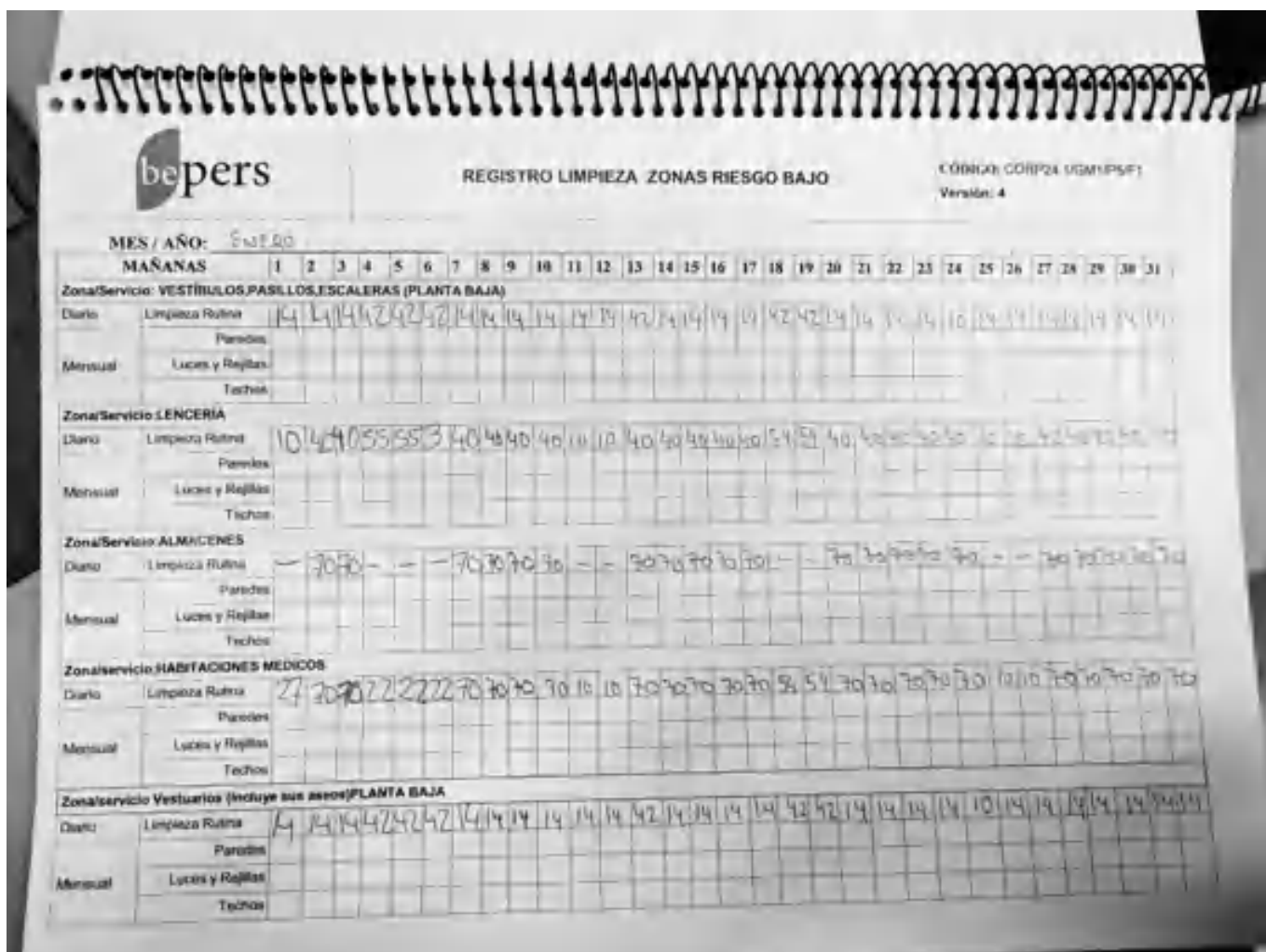
bepers		REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO		CÓDIGO CUPO4 LUMI001																														
				V4																														
TARDE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
<b>Servicio: REHABILITACIÓN</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina	58	-	45	48	47	6	31	-	47	45	45	48	45	38	-	45	48	45	45	45	45	42	-	45	45	41	-	45	45	-	45		
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	
<b>Servicio: SALA DE AUTOPSIAS</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina																																	
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	
<b>Servicio: ESTERILIZACIÓN (LIMPIO)</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina	-	-	23	23	24	38	-	-	23	23	23	24	38	-	-	38	21	23	23	23	-	-	24	43	43	43	43	-	-	42			
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	
<b>Servicio: URGENCIAS</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina	26	26	68	61	61	61	62	62	27	27	61	68	68	26	68	61	67	61	61	62	62	61	68	61	61	61	61	61	61	61	61		
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	

bepers		REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO		CÓDIGO CUPO4 LUMI001																														
				V4																														
NOCHE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
<b>Servicio: RAYOS</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina	34	34	35	35	35	34	34	35	35	35	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34		
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	
<b>Servicio:</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina																																	
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	
<b>Servicio:</b>																																		
Diario	Limpieza Rutina																																	
	Paredes																																	
Mensual	Luces y Rejillas																																	
	Techos																																	

<b>CUMPLIMIENTO LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES EN BAJO RIESGO</b>			
DICIEMBRE 2019	ENERO 2020	FEBRERO 2020	MARZO 2020
100%	100%	100%	100%
ABRIL 2020	MAYO 2020	JUNIO 2020	JULIO 2020
100%	100%	100%	100%
AGOSTO 2020	SEPTIEMBRE 2020	OCTUBRE 2020	NOVIEMBRE 2020
100%	100%	100%	100%

% CUMPLIMIENTO PROMEDIO VERIFICADO BAJO RIESGO DIC 2019 a NOV 2020 TOTAL: 100%.

Adjuntamos ejemplo de fichas de registro de BAJO RIESGO (ENERO 2020):



**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO CÓDIGO: CORP24 IGM/UPSF1  
Versión: 4

MES / AÑO:   
 MAÑANAS

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
<b>Zona/Servicio: ASCENSORES</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
	Paredes																																
Mensual	Lucas y Rayllas																																
	Techos																																
<b>Zona/Servicio: Vestibulos, pasillos y escaleras(1ª PLANTA)</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	27	66	72	72	72	66	66	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	59	
	Paredes																																
Mensual	Lucas y Rayllas																																
	Techos																																
<b>Zona/Servicio: Vestibulos, pasillos y escaleras(2ª PLANTA)</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	1	20	20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	Paredes																																
Mensual	Lucas y Rayllas																																
	Techos																																
<b>Zona/Servicio: EXTERIORES</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	1	3	3																													
	Paredes																																
Mensual	Lucas y Rayllas																																
	Techos																																
<b>Vestuarios (Incluye sus aseos)</b>																																	
Diario	Limpieza Rutina	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	
	Paredes																																
Mensual	Lucas y Rayllas																																
	Techos																																

**bepers** REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO CÓDIGO: CORP24 IGM/UPSF1  
Versión: 4

TARDE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>Zona/Servicio: SALAS DE ESPERA</b>																																
Diario	Limpieza Rutina	58	22	60	45	45	45	24	24	24	24	53	53	22	22	65	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	Paredes				45							53																				
Mensual	Lucas y Rayllas				45							53																				
	Techos				45							53																				
<b>Zona/Servicio: ASCENSORES</b>																																
Diario	Limpieza Rutina	58	22	60	45	45	45	24	24	24	24	53	53	22	22	65	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
	Paredes				45							53																				
Mensual	Lucas y Rayllas				45							53																				
	Techos				45							53																				
<b>Zona/Servicio: DESPACHOS GERENCIA, ADMISION</b>																																
Diario	Limpieza Rutina	—	22	60	45	45	45	24	24	24	24	53	53	22	22	65	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
	Paredes				45							53																				
Mensual	Lucas y Rayllas				45							53																				
	Techos				45							53																				
<b>Zona/Servicio: VESTIBULOS, PASILLOS, ESCALERAS</b>																																
Diario	Limpieza Rutina	58	22	60	45	45	45	24	24	24	24	53	53	22	22	65	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
	Paredes				45							53																				
Mensual	Lucas y Rayllas				45							53																				
	Techos				45							53																				

**bepers** **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO** CÓDIGO: CORP24, UGMH/PS/PT Versión: 4

TARDE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
<b>Zona/Servicio: PARKING</b>																																				
Diario	Limpieza Rutina	-	1	1								2					8											2								
Mensual	Paredes																																			
	Luces y Rejillas																																			
	Techos																																			
<b>Zona/Servicio: ALFOMBRAS</b>																																				
Diario	Limpieza Rutina										7					7																				
Mensual	Paredes																																			
	Luces y Rejillas																																			
	Techos																																			
<b>Zona/Servicio:</b>																																				
Diario	Limpieza Rutina																																			
Mensual	Paredes																																			
	Luces y Rejillas																																			
	Techos																																			
<b>Zona/Servicio:</b>																																				
Diario	Limpieza Rutina																																			
Mensual	Paredes																																			
	Luces y Rejillas																																			
	Techos																																			

### 3. VALORACIÓN DE LA CALIDAD OBSERVADA

Este concepto presenta una **ponderación del 45%** sobre el **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO (ICGI)**.

Por **CALIDAD OBSERVADA** hemos entendido la **VALORACIÓN SUBJETIVA DEL AUDITOR**, respecto del **ESTADO DE LIMPIEZA E HIGIENE DE LAS INSTALACIONES Y MOBILIARIO OBJETO DE LIMPIEZA**, especialmente en cuanto al desempeño y cumplimiento de los programas de limpieza establecidos por el centro, y para ello, durante la auditoría se revisaron y analizaron **los siguientes documentos**:

- **PROGRAMAS DE TRABAJO DEL SERVICIO DE LIMPIEZA.**
- **PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN.**
- **MANUALES DE PROCEDIMIENTO.**
- **LA SUBDIVISIÓN EN ZONAS DEL HOSPITAL A EFECTOS DE LIMPIEZA.**
- **PROGRAMAS DE LIMPIEZA POR ZONAS CON INDICACIÓN DE SU PERIODICIDAD, DIARIA, SEMANAL, MENSUAL ETC.**
- **TIPOS DE LIMPIEZA APLICADA (DOBLE CUBO vs MICROFIBRAS, ETC).**
- **TÉCNICAS, PROCEDIMIENTOS Y PRODUCTOS A EMPLEAR EN FUNCIÓN DE LAS ZONAS.**
- **DOSIFICACIONES DE PRODUCTOS Y DESINFECTANTES.**

Durante las auditorías de calidad observada del servicio de limpieza, hemos valorado la calidad de la limpieza en 20 puntos diferentes del HURJC.

En dichas auditorías, se evidenció el cumplimiento, en general, de las siguientes premisas:

- LA LIMPIEZA SE REALIZA DESDE LAS ZONAS MÁS LIMPIAS A LAS MÁS SUCIAS.
- LOS CARROS TRANSPORTAN TODO EL MATERIAL QUE SE VA A NECESITAR, INCLUIDA LA CELULOSA Y LAS BOLSAS DE BASURA.
- EL NIVEL DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS ES CORRECTO, CON ALGUNAS EXCEPCIONES.
- LOS CARROS TRANSPORTAN CUBOS PARA BAYETAS CON EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO.
- LAS BAYETAS SUCIAS SON ENJUAGADAS Y ACLARADAS ADECUADAMENTE ANTES DE VOLVER A UTILIZARSE.

En el transcurso de la auditoría ha quedado verificado que se cumple con lo estipulado en el **ANEXO VI (SERVICIOS NO SANITARIOS), PÁG. 11, DEL PPT**, en el que se establece que *“...todo este material se enjuagará y aclarará escrupulosamente al terminar cada unidad y en especial cada habitación de enfermos, y siempre antes de iniciar una nueva limpieza, a fin de evitar que el material de limpieza sea una fuente de contaminación...”*

Este proceso se ha constatado que se realiza siempre, empleando para ello una disolución limpiadora y desinfectante preparada con la dosificación de producto desinfectante establecida por el servicio de medicina preventiva para el proceso de limpieza.

- EL RESTO DE LOS MATERIALES Y ÚTILES DE LIMPIEZA (FREGONAS, MOPAS, ETC.), SON LIMPIADOS Y DESINFECTADOS POR INMERSIÓN AL ACABAR EL TURNO DE TRABAJO.

Al igual que en el punto anterior, en el transcurso de la auditoría ha quedado verificado que se cumple con lo estipulado en el **ANEXO VI (SERVICIOS NO SANITARIOS), PÁG. 11, DEL PPT**, en el que se establece que *“... Al final de la jornada, se lavarán bien con agua caliente y detergente todos los materiales empleados, introduciéndolos a continuación durante 20 minutos en una solución desinfectante. Los útiles de limpieza deberán guardarse secos...”*

Este proceso se ha constatado que se realiza siempre, empleando para ello una disolución limpiadora y desinfectante preparada con la dosificación de producto desinfectante establecida por el servicio de medicina preventiva para el proceso de limpieza, si bien se emplea agua a temperatura ambiente, pues de emplearse agua caliente, el detergente desinfectante clorado protocolizado en el momento de la auditoría (por el COVID19), perdería gran parte de su efectividad por el efecto de la temperatura sobre los derivados de Hipoclorito de Sodio, que es el compuesto base de los detergentes desinfectantes clorados empleados (Diversey H100), en cuyo caso, los materiales y utensilios de limpieza no se desinfectarían correctamente, por mucho tiempo que estuviesen sumergidos.

- LAS ZONAS DE ALTO CONTACTO SE LIMPIAN Y DESINFECTAN DIARIAMENTE.
- LA PREPARACIÓN DE LA DISOLUCIÓN DE LIMPIEZA SE EFECTÚA ADECUADAMENTE, CON LOS PRODUCTOS Y DOSIFICACIONES ESTABLECIDOS.
- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN ADECUADAMENTE ETIQUETADOS.
- NO SE EVIDENCIA EL TRASVASADO DE PRODUCTOS DE UNOS ENVASES A OTROS INADECUADOS.
- EL FREGADO DE SUELOS SE HACE MEDIANTE SISTEMA DE DOBLE CUBO, UNO PARA LA SOLUCIÓN JABONOSA Y DESINFECTANTE Y OTRO PARA EL ACLARADO.
- EN GENERAL, EL NIVEL DE CALIDAD DE LA LIMPIEZA OBSERVADA SE PUEDE CONSIDERAR COMO CORRECTO, CON LAS EXCEPCIONES O DESVIACIONES QUE SE DETALLARÁN EN EL PUNTO CORRESPONDIENTE.

Los **ESPACIOS Y ÁREAS** del HURJC donde se auditó la calidad observada fueron los siguientes:

<b>DIÁLISIS PERITONEAL</b>	<b>ALTA H652</b>	<b>C. EXT CIRUGÍA PEDIÁTRICA</b>	<b>ASEOS SALA ESPERA URGENCIAS</b>
<b>UCI NEONATOS BOX 04</b>	<b>H442</b>	<b>C. EXT 19 (ALERGIA)</b>	<b>SALA ESPERA C. EXT (7 y 8)</b>
<b>H560</b>	<b>H450</b>	<b>C. EXT 3 (MEDICINA)</b>	<b>CITACIONES</b>
<b>H331</b>	<b>CONTROL 7ª</b>	<b>HALL PRINCIPAL</b>	<b>ADMISIONES</b>
<b>ALTA H646</b>	<b>C. EXT 6A (MED. INT. ENDOCRINO)</b>	<b>SALA ESPERA 1 URGENCIAS</b>	<b>ASEO SALA ESPERA C. EXT</b>

Para valorar la CALIDAD OBSERVADA en cada uno de los 20 puntos objeto de auditoría, hemos empleado el siguiente **CHECK LIST**, cuyo resultado consolidado se valorará en una escala centesimal.

**CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD OBSERVADA**

<b>TECHOS</b>	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	NO=5 / SI=0
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI=5 / NO=0
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0

<b>PAREDES</b>	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI=5 / NO=0

<b>SUPERFICIES DE CONTACTO</b>	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0

<b>MOBILIARIO</b>	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI=5 / NO=0
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO	SI=5 / NO=0

<b>VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS</b>	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0

<b>PUERTAS</b>	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	NO=5 / SI=0
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI=5 / NO=0

<b>PAPELERAS</b>	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS NO SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI=5 / NO=0
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI=5 / NO=0
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI=5 / NO=0

<b>SUELOS</b>	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI=5 / NO=0
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0

<b>ASEOS</b>	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI=5 / NO=0
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	NO=5 / SI=0
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	NO=5 / SI=0
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI=5 / NO=0
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁ ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI=5 / NO=0
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	NO=5 / SI=0
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI=5 / NO=0

Para la valoración de la calidad observada, hemos procedido a evaluar el **ESTADO general DE LIMPIEZA E HIGIENE DE LAS INSTALACIONES Y EL MOBILIARIO del HURJC**, especialmente en cuanto al desempeño y cumplimiento de los programas de limpieza establecidos por el centro, en cada uno de los 18 puntos objeto de auditoría, empleando el citado CUESTIONARIO DE CUMPLIMIENTO.

**LAS PONDERACIONES SOBRE LA NOTA FINAL** aplicadas en la lista de comprobación de valoración de la calidad observada en función del nivel de riesgo o criticismo de los espacios valorados fueron:

- **ESPACIOS MUY CRÍTICOS x10 %.**
- **ESPACIOS CRÍTICOS x6%.**
- **RESTO DE LOS ESPACIOS AUDITADOS x2%.**

Dentro de cada espacio evaluado, se consideró el nivel de limpieza general para cada uno de los siguientes elementos:

- **PAREDES.**
- **SUPERFICIES DE CONTACTO.**
- **MOBILIARIO.**
- **VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS.**
- **PUERTAS.**
- **PAPELERAS.**
- **SUELOS.**
- **ASEOS**

Todas las cuestiones destacables identificadas durante la auditoría fueron adecuadamente documentadas y registradas, así como las incidencias o incumplimientos, que más adelante se reseñarán.

# RESULTADOS

## 1. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD PERCIBIDA

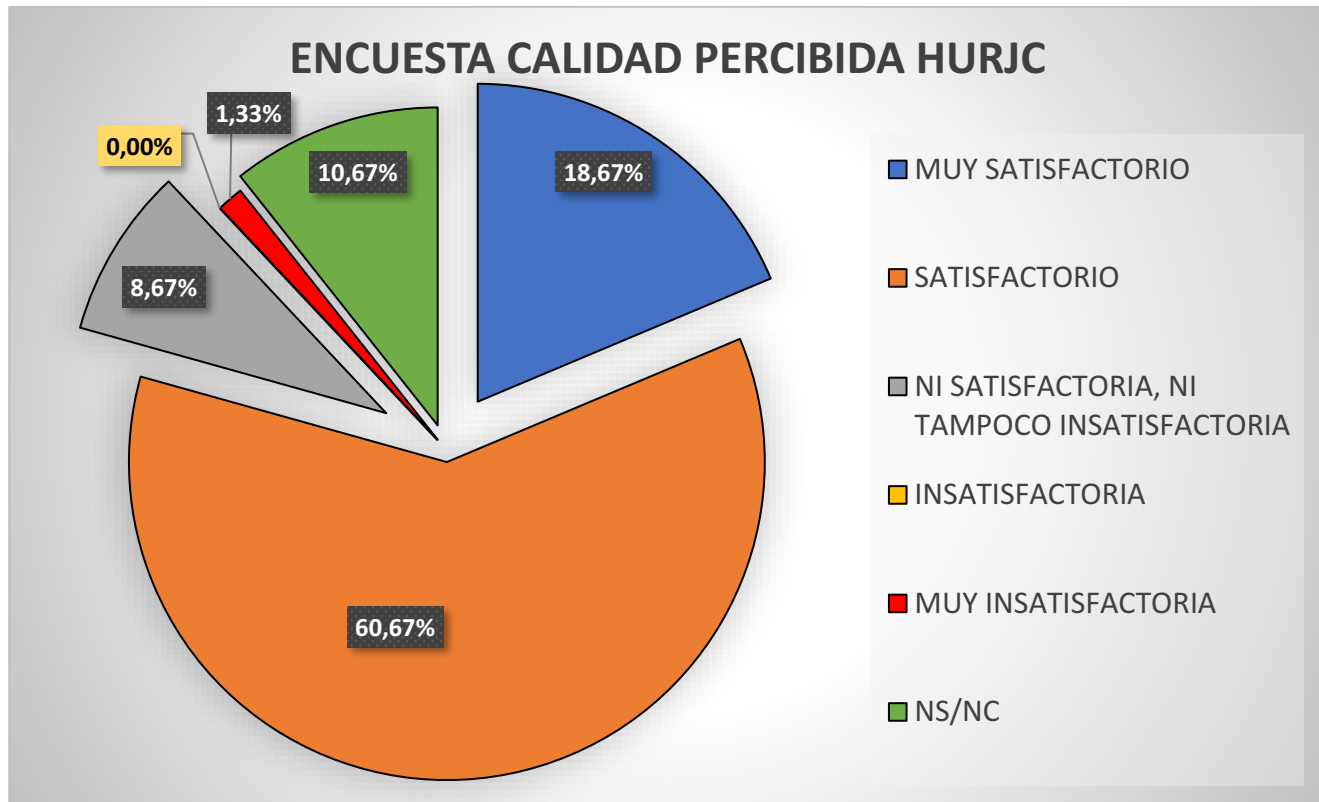
Los **RESULTADOS OBTENIDOS** tras el análisis de las respuestas recibidas en las 150 encuestas realizadas en el HURJC, fueron:

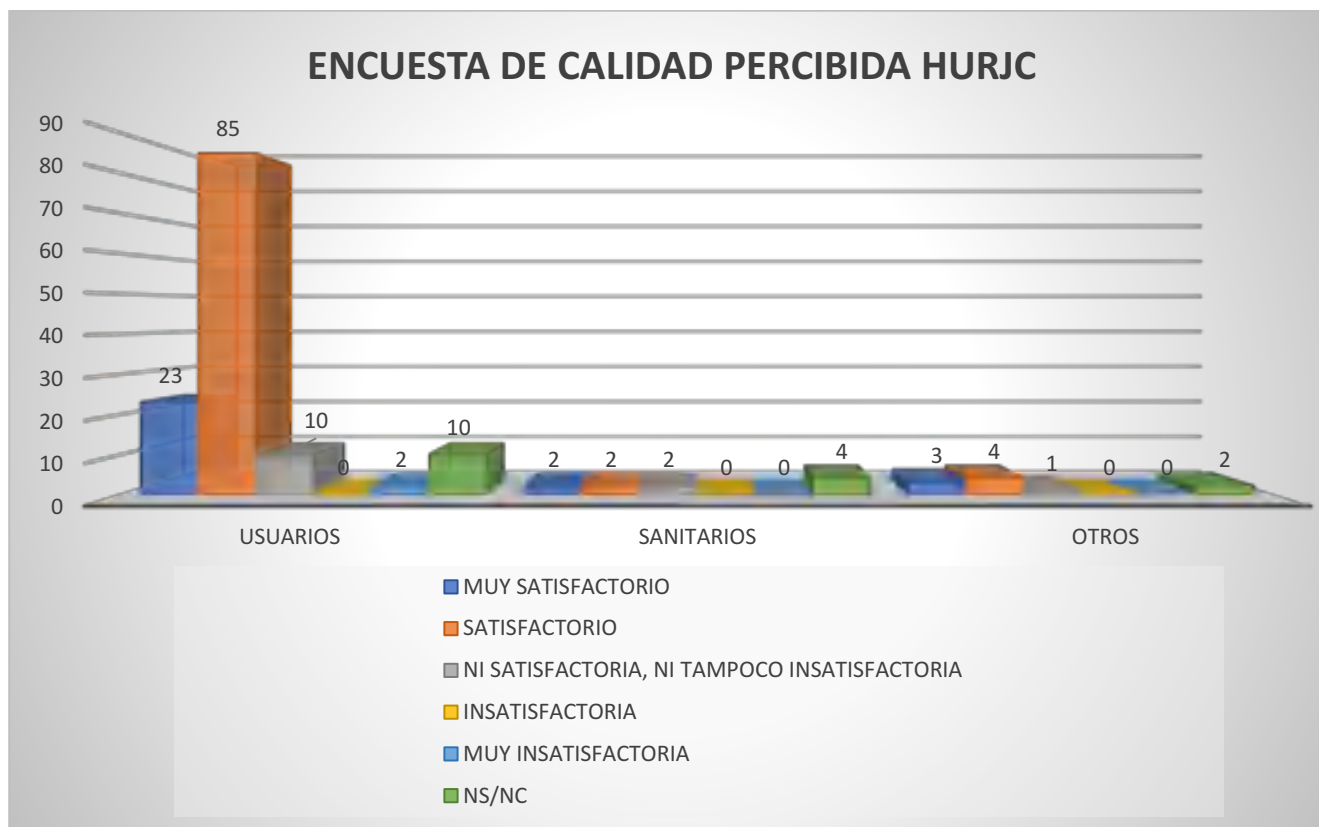
	TOTAL
ENCUESTAS REALIZADAS	150

USUARIOS	SANITARIOS	OTROS
130	10	10

MUY SATISFACTORIO	28
SATISFACTORIO	91
NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	13
INSATISFACTORIA	-
MUY INSATISFACTORIA	2
NS/NC	16

USUARIOS	SANITARIOS	OTROS
23	2	3
85	2	4
10	2	1
-	-	-
2	-	-
10	4	2





Para las indicadas condiciones metodológicas de la consulta realizada, el **ÍNDICE DE SATISFACCIÓN GLOBAL (% DE MUY SATISFACTORIO + % DE SATISFACTORIO)** de los usuarios, empleado y trabajadores del HURJC con la calidad del servicio de limpieza del centro ha sido del **79,333%** (en base al total de opiniones expresadas).

Por lo tanto, el **ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO** de la **CALIDAD PERCIBIDA** sería de **79,333**.

Dado que este ICE a su vez se corresponde con el **10% del ICGI FINAL DEL SERVICIO**, por lo que **EL VALOR PONDERADO DEL ICE DE CALIDAD PERCIBIDA RESPECTO DEL ICGI TOTAL ALCANZARÍA A SER DE 7,933**.

## 2. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD TÉCNICA

A partir de los datos parciales de **CALIDAD TÉCNICA** para los distintos componentes de esta, se estima que el **ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA** respecto de la **CALIDAD TÉCNICA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**, sería:

### 2.1. MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS

A partir de los datos del muestreo microbiológico, aplicando el criterio de calificación de resultados ya indicado, estos serían los resultados correspondientes:

#### AEROBIOS MESÓFILOS

AREAS MUY CRÍTICAS		VALORACIÓN	Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO	PUNTUACIÓN PARCIAL
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100 PTS/PLACA	<b>87</b>	<b>8700</b>
ACEPTABLE	25 - 100 ufc/placa (1 a 4 ufc/cm <sup>2</sup> )	50 PTS/PLACA	<b>0</b>	<b>0</b>
INACEPTABLE	>100 ufc/placa (>10 ufc/cm <sup>2</sup> )	0 PTS/PLACA	<b>0</b>	<b>0</b>

PLACA RODAC = 25 cm<sup>2</sup>

ÁREAS CRÍTICAS		VALORACIÓN	Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO	PUNTUACIÓN PARCIAL
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100 PTS/PLACA	<b>80</b>	<b>8000</b>
ACEPTABLE	25 - 100 ufc/placa (1 a 4 ufc/cm <sup>2</sup> )	50 PTS/PLACA	<b>0</b>	<b>0</b>
INACEPTABLE	>100 ufc/placa (>10 ufc/cm <sup>2</sup> )	0 PTS/PLACA	<b>0</b>	<b>0</b>

PLACA RODAC = 25 cm<sup>2</sup>

<b>UDS TOTALES</b>	<b>167</b>	<b>16.700 PTS</b>
<b>ICE – MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS AEROBIOS MESÓFILOS (PUNTUACIÓN PROMEDIO X MUESTREO REALIZADO)</b>	<b>100</b>	

## HONGOS TOTALES

AREAS MUY CRÍTICAS		VALORACIÓN	Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO	PUNTUACIÓN PARCIAL
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100 PTS/PLACA	<b>87</b>	8700
INACEPTABLE	≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm <sup>2</sup> )	0 PTS/PLACA	<b>0</b>	0

PLACA RODAC = 25 cm<sup>2</sup>

ÁREAS CRÍTICAS		VALORACIÓN	Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO	PUNTUACIÓN PARCIAL
EXCELENTE	<25 ufc/placa (<1 ufc/cm <sup>2</sup> )	100 PTS/PLACA	<b>80</b>	8000
INACEPTABLE	≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm <sup>2</sup> )	0 PTS/PLACA	<b>0</b>	0

PLACA RODAC = 25 cm<sup>2</sup>

<b>UDS TOTALES</b>	<b>167</b>	<b>16.700 PTS</b>
<b>ICE – MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS HONGOS TOTALES (PUNTUACIÓN PROMEDIO X MUESTREO REALIZADO)</b>	<b>100</b>	

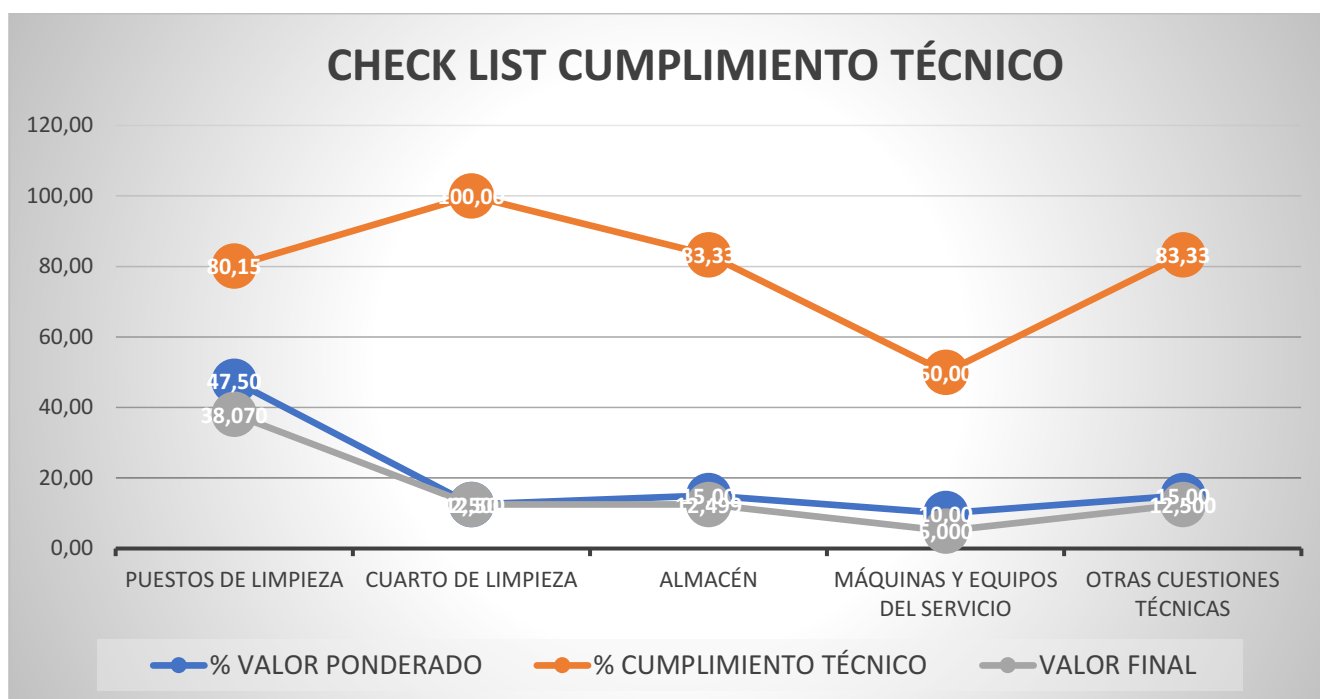
En su conjunto, el ICE de CALIDAD TÉCNICA - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS-del HURJC sería:

AEROBIOS MESÓFILOS	HONGOS TOTALES	ICE PONDERADO TOTAL MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS	ICE PARCIAL CALIDAD TÉCNICA (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>33,333</b>

## 2.2. CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO

En el transcurso de la auditoría, los indicadores de cumplimiento técnico verificados con la lista de comprobación de cumplimiento (el detalle completo se adjunta como ANEXO 2 - CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA (PAG.151), registraron los siguientes resultados:

	% CUMPLIMIENTO	VALOR PONDERADO	VALOR FINAL
CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA	80,15	47,5%	<b>38,070</b>
CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO DE LIMPIEZA	100,00	12,5%	<b>12,500</b>
CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL ALMACÉN	83,33	15,0%	<b>12,499</b>
CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DEL SERVICIO	50,00	10,0%	<b>5,000</b>
CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA: OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS	83,33	15,0%	<b>12,500</b>



A partir de los resultados obtenidos en la lista de comprobación de cumplimiento técnico de las distintas zonas y espacios auditados, el ICE de CALIDAD TÉCNICA – CUMPLIMIENTO CHECK LIST del HURJC sería:

ICE PONDERADO - CUMPLIMIENTO TÉCNICO	ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO CHECK LIST) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>80,569</b>	<b>26,856</b>

### 2.3. CUMPLIMIENTO TRABAJOS PROGRAMADOS

La revisión de los datos de las programaciones de servicios y la realidad de los trabajos cumplidos en fecha dio los siguientes resultados:

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE FRECUENCIAS EN LOS REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS		
PROGRAMACIONES	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN
% CUMPLIMIENTO VERIFICADO DIARIO (MES REVISADO SEPTIEMBRE 2020)	100%	<b>100</b>
% CUMPLIMIENTO VERIFICADO MENSUAL ALTO RIESGO 2019	100%	<b>100</b>
% CUMPLIMIENTO VERIFICADO MENSUAL MEDIO RIESGO 2019	99,435 %	<b>99,435</b>
% CUMPLIMIENTO VERIFICADO MENSUAL BAJO RIESGO 2019	100%	<b>100</b>
<b>VALOR CONSOLIDADO FINAL</b>		<b>99,859</b>

A partir de los resultados obtenidos respecto del grado de cumplimiento de las programaciones de limpieza verificadas durante la auditoría, se estima que el **ICE de CALIDAD TÉCNICA – CUMPLIMIENTO DE TAREAS PROGRAMADAS del HURJC** sería:

A partir de los resultados obtenidos respecto del grado de cumplimiento de las programaciones de limpieza verificadas durante la auditoría, se estima que el **ICE de CALIDAD TÉCNICA – CUMPLIMIENTO DE TAREAS PROGRAMADAS del HURJC** sería:

	% CUMPLIMIENTO	VALORACIÓN
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE FRECUENCIAS EN LOS REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS	100 %	<b>100 PUNTOS</b>
	85 a 99,99%	<b>75 PUNTOS</b>
	75 a 84 %	<b>50 PUNTOS</b>
	<75 %	<b>0 PUNTOS</b>

RESULTADO FINAL CUMPLIMIENTO REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS	ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>75</b>	<b>24,999</b>

2.4. ICE FINAL CONSOLIDADO

**ICE FINAL CONSOLIDADO - CALIDAD TÉCNICA**

ICE PONDERADO TOTAL MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS	ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>100</b>	<b>33,333</b>
RESULTADO FINAL PONDERADO CUMPLIMIENTO DEL CHECK LIST DE CALIDAD TÉCNICA	ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO CHECK LIST) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>80,569</b>	<b>26,856</b>
RESULTADO FINAL CUMPLIMIENTO REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS	ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES) (33,333% DEL ICE DE CT)
<b>75,000</b>	<b>24,999</b>

ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO (ACUMULADO) CALIDAD TÉCNICA
<b>85,188</b>

Dado que el ICE resultante de la verificación de la CALIDAD TÉCNICA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HURJC (85,188), se corresponde con el 45% del ICGI FINAL DEL SERVICIO, **EL VALOR PONDERADO DEL ICE DE CALIDAD TÉCNICA RESPECTO DEL ICGI TOTAL ALCANZARÍA A SER DE 38,335.**

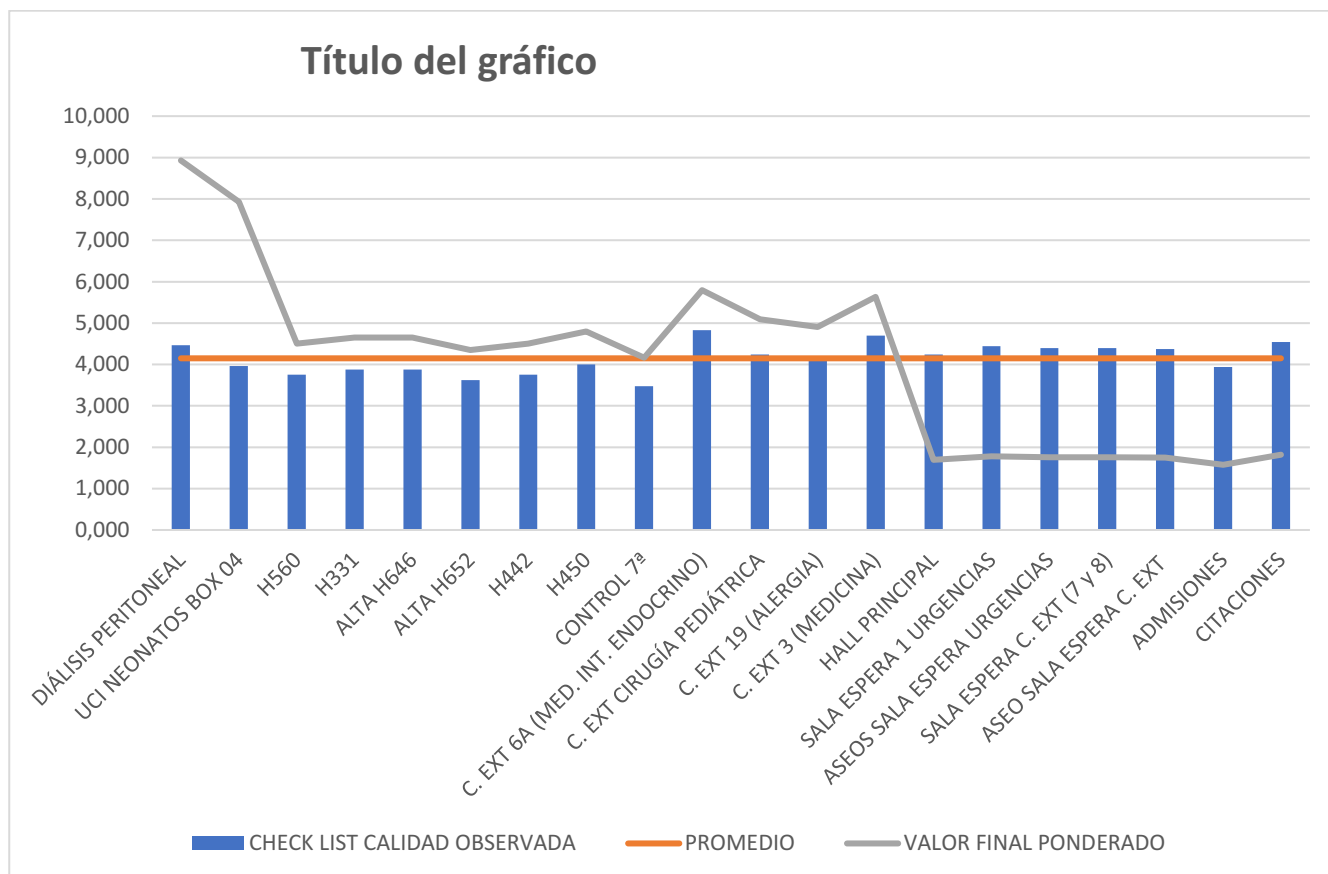
### 3. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD OBSERVADA

A continuación, avanzamos resumidamente los resultados obtenidos, cuyo detalle completo se adjuntan en el ANEXO 3 - CHECK LIST DE VALORACIÓN DE CALIDAD OBSERVADA (PAG.157).

RESULTADO CHECK LIST CALIDAD OBSERVADA		PONDERACIÓN	VALOR FINAL
<b>DIÁLISIS PERITONEAL</b>	4,464	<b>10%</b>	<b>8,929</b>
<b>UCI NEONATOS BOX 04</b>	3,966	<b>10%</b>	<b>7,931</b>
<b>H560</b>	3,750	<b>6%</b>	<b>4,500</b>
<b>H331</b>	3,875	<b>6%</b>	<b>4,650</b>
<b>ALTA H646</b>	3,875	<b>6%</b>	<b>4,650</b>
<b>ALTA H652</b>	3,625	<b>6%</b>	<b>4,350</b>
<b>H442</b>	3,750	<b>6%</b>	<b>4,500</b>
<b>H450</b>	4,000	<b>6%</b>	<b>4,800</b>
<b>CONTROL 7ª</b>	3,472	<b>6%</b>	<b>4,167</b>
<b>C. EXT 6A (MED. INT. ENDOCRINO)</b>	4,828	<b>6%</b>	<b>5,793</b>
<b>C. EXT CIRUGÍA PEDIÁTRICA</b>	4,242	<b>6%</b>	<b>5,091</b>
<b>C. EXT 19 (ALERGIA)</b>	4,091	<b>6%</b>	<b>4,909</b>
<b>C. EXT 3 (MEDICINA)</b>	4,697	<b>6%</b>	<b>5,636</b>
<b>HALL PRINCIPAL</b>	4,242	<b>2%</b>	<b>1,697</b>
<b>SALA ESPERA 1 URGENCIAS</b>	4,444	<b>2%</b>	<b>1,778</b>
<b>ASEOS SALA ESPERA URGENCIAS</b>	4,394	<b>2%</b>	<b>1,758</b>
<b>SALA ESPERA C. EXT (7 y 8)</b>	4,394	<b>2%</b>	<b>1,758</b>
<b>ASEO SALA ESPERA C. EXT</b>	4,375	<b>2%</b>	<b>1,750</b>
<b>ADMISIONES</b>	3,939	<b>2%</b>	<b>1,576</b>
<b>CITACIONES</b>	4,545	<b>2%</b>	<b>1,818</b>

**RESULTADO TOTAL**

**82,040**



A partir de los resultados obtenidos en la lista de valoración de la calidad observada de las distintas zonas y espacios auditados, el **ICE de CALIDAD OBSERVADA del HURJC** sería:

<b>ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO - CALIDAD OBSERVADA</b>
<b>82,040</b>

Dado que el **ICE** resultante de la verificación de la **CALIDAD OBSERVADA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HURJC 82,040** se corresponde con el **45%** del **ICGI FINAL DEL SERVICIO**, el **VALOR PONDERADO DEL ICE DE CALIDAD OBSERVADA RESPECTO DEL ICGI TOTAL ALCANZARÍA A SER DE 36,918.**

#### 4. ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO

El cálculo del **ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**, resultado de la auditoría desarrollada, se estima a partir de los diferentes **ÍNDICES DE CALIDAD EXTERNA** del servicio.

- ICE – CP (CALIDAD PERCIBIDA).
- ICE – CT (CALIDAD TÉCNICA).
  - RESULTADOS MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS.
  - CUMPLIMIENTO TÉCNICO APRECIADO.
  - CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA.
- ICE – CO (CALIDAD OBSERVADA).

... con la correspondiente **ponderación parcial**:

- ICE – CP (10% DEL ICGI).
- ICE – CT (45% DEL ICGI).
  - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS (33,333% DE ICE-CT).
  - CUMPLIMIENTO TÉCNICO (33,333% DE ICE-CT).
  - CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES (33,333% DE ICE-CT).
- CE – CO (45% DEL ICGI).

De lo expuesto, se extrae el siguiente valor de **ICGI**:

ICE			PONDERACIÓN		ICGI
ICE – CP		79,333	10%	7,933	
ICE – CT	CT-MM	33,333	45%	38,335	
	CT-CTA	26,856			
	CT-CP	24,999			
ICE - CO		82,040	45%	36,918	

**EL ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS, RESULTADO DE LA AUDITORÍA DE CALIDAD DESARROLLADA, HA RESULTADO SER DE 83,186 (MUY BUENO).**

## 5. CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRACTUALES

A continuación, detallamos el resultado de la verificación de los **INDICADORES DE DISPONIBILIDAD Y CALIDAD**, establecidas por los **PLIEGOS DE CLÁUSULAS ADMINISTRATIVAS PARTICULARES (PCAP)** en su ANEXO XIV, así como en los **PLIEGOS DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS (PPT)** en su Anexo VI, pág. 12 (**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS NO SANITARIOS**).

INDICADOR	EVIDENCIA	CATEGORÍA DEL FALLO
AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE AFECTAN DIRECTAMENTE A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS QUE AFECTAN DIRECTAMENTE A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE PODRÍAN HABER AFECTADO A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS QUE PUEDAN AFECTAR A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE ESTAS.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DIARIA DE HABITACIONES.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS EN LA LIMPIEZA DE LAS HABITACIONES	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DE ASEOS PÚBLICOS.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS EN LA LIMPIEZA DE ASEOS PÚBLICOS	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>

INDICADOR	EVIDENCIA	CATEGORÍA DEL FALLO
<p>INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE ACCESO AL PÚBLICO.</p>	<p>EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS EN LA LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE ACCESO AL PÚBLICO</p>	<p><b>NO EXISTIRÍA FALLO</b></p>
<p>INCUMPLIMIENTO DE LA PERIODICIDAD DE LIMPIEZAS PROGRAMADAS.</p>	<p>SE COMPRUEBA QUE EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA LIMPIEZAS PROGRAMADAS DE diciembre 2019 a noviembre 2020, ALCANZA A SER DEL 99,859 %, DEBIDO A QUE EN EL MES DE NOVIEMBRE 2020 SE EVIDENCIARON LAS SIGUIENTES INCIDENCIAS DE REGISTRO:</p> <p>No se acredita la realización de las limpiezas (Turno Mañana) los días 26, 27, 28, 29 y 30/11/2020 en las siguientes unidades de hospitalización (zonas críticas o de medio riesgo):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3ª PLAZA, 4ª PLAZA, 5ª PLAZA, 6ª PLAZA, 7ª PLAZA, 1ª UNI, 3ª UNI, 4ª UNI, 5ª UNI, 6ª UNI y 7ª UNI</li> </ul> <p>No se acredita la realización de las limpiezas (Turno Mañana) los días 28 y 29/11/2020 en las siguientes unidades (zonas críticas o de medio riesgo):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacia y Rayos</li> </ul>	<p><b>FC2</b></p>
<p>INCORRECTA UNIFORMIDAD Y/O IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO.</p>	<p>EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA CORRECTA UNIFORMIDAD E IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO.</p>	<p><b>NO EXISTIRÍA FALLO</b></p>

INDICADOR	EVIDENCIA	CATEGORÍA DEL FALLO															
DEFICIENCIAS EN LAS LIMPIEZAS EFECTUADAS.	<p>EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA:</p> <p>INCIDENCIAS:</p> <table border="1" data-bbox="754 443 1235 714"> <tr> <td>HURJC 07</td> <td>HURJC 13</td> <td>HURJC 17</td> </tr> <tr> <td>HURJC 08</td> <td>HURJC 14</td> <td>HURJC 18</td> </tr> <tr> <td>HURJC 11</td> <td>HURJC 15</td> <td>HURJC 19</td> </tr> <tr> <td>HURJC 12</td> <td>HURJC 16</td> <td>HURJC 20</td> </tr> <tr> <td>HURJC 27</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	HURJC 07	HURJC 13	HURJC 17	HURJC 08	HURJC 14	HURJC 18	HURJC 11	HURJC 15	HURJC 19	HURJC 12	HURJC 16	HURJC 20	HURJC 27			FC2
HURJC 07	HURJC 13	HURJC 17															
HURJC 08	HURJC 14	HURJC 18															
HURJC 11	HURJC 15	HURJC 19															
HURJC 12	HURJC 16	HURJC 20															
HURJC 27																	
INCUMPLIMIENTO DE LOS MÍNIMOS CONTEMPLADOS EN EL PPT EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA.	<p>EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN DEFICIENCIAS EN LOS PROTOCOLOS DE LIMPIEZA DE LA UNIDAD DE DIÁLISIS:</p> <p>INCIDENCIAS:</p> <table border="1" data-bbox="754 1079 1270 1189"> <tr> <td>HURJC 21</td> <td>HURJC 24</td> </tr> <tr> <td>HURJC 25</td> <td>HURJC 26</td> </tr> </table>	HURJC 21	HURJC 24	HURJC 25	HURJC 26	FC2											
HURJC 21	HURJC 24																
HURJC 25	HURJC 26																
NO CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS DE APLICACIÓN.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>															
NO SEGUIR POLÍTICAS EN MATERIA DE CONTROL DE INFECCIONES DICTADAS POR EL SERMAS.	EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA EL CORRECTO SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS EN MATERIA DE CONTROL DE INFECCIONES DICTADAS POR EL SERMAS.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>															

INDICADOR	EVIDENCIA	CATEGORÍA DEL FALLO
INCUMPLIMIENTOS RELATIVOS AL USO, CONCENTRACIÓN Y TIPOS DE DESINFECTANTES APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE SE CUMPLE CORRECTAMENTE CON LA CONCENTRACIÓN Y TIPOLOGÍA DE LOS PRODUCTOS EN USO, Y QUE ESTOS SE ENCUENTRAN APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA DEL CENTRO	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
INCUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTO APROBADOS.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE SE CUMPLEN CORRECTAMENTE LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
NO CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN LOS CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
INCUMPLIMIENTO DE CUALESQUIERA OTRAS OBLIGACIONES QUE PUEDA REPERCUTIR EN EL PACIENTE/USUARIO.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE NO SE INCUMPLEN OTRAS OBLIGACIONES QUE PUEDAN REPERCUTIR EN EL PACIENTE/USUARIO.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
LIMPIEZA DEFECTUOSA EN QUIRÓFANOS.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE LA LIMPIEZA DE LOS QUIRÓFANOS ES CORRECTA	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>
EL RESULTADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS CLIENTES O DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN QUE SE HABILITE, SE ENCUENTRA POR DEBAJO DEL 75 %.	EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA EL CORRECTO CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR.	<b>NO EXISTIRÍA FALLO</b>

## 6. INCIDENCIAS DETECTADAS

A continuación, detallamos las **27 INCIDENCIAS DETECTADAS** o identificadas por los auditores en el transcurso de la auditoría desarrollada en el HURJC los días 17 y 18 de diciembre de 2020, clasificadas de acuerdo con **3 NIVELES DE CRITICIDAD**:

- 1. CRÍTICA:** Incumplimientos graves de la normativa. Incidencias que suponen un riesgo claro para las personas y/o el medio ambiente y/o una interrupción del servicio sanitario (**8 INCIDENCIAS**).

HURJC 01
HURJC 02
HURJC 03
HURJC 06
HURJC 09
HURJC 24
HURJC 25
HURJC 26

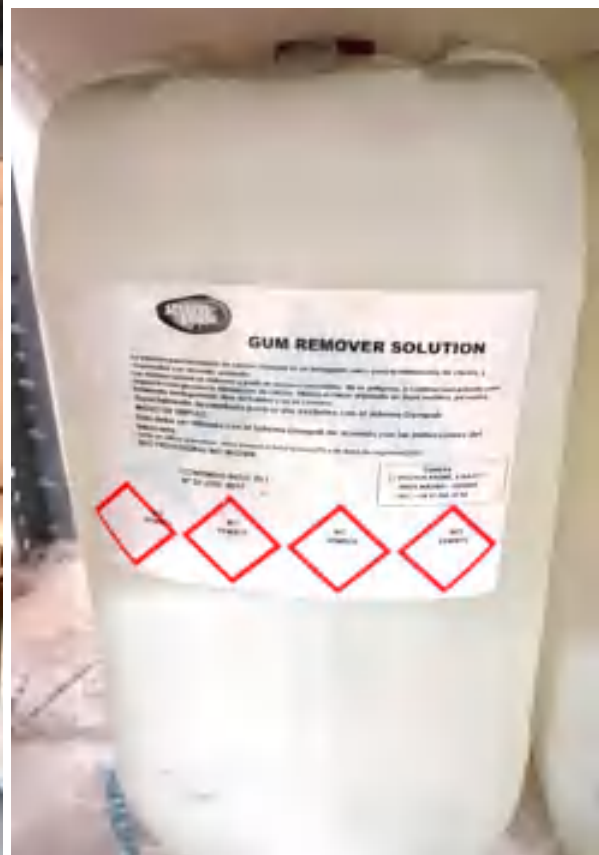
- 2. MEDIA:** Incumplimientos de normativa y procedimientos que pueden derivar en un riesgo para las personas y/o medio ambiente y/o una afectación al servicio sanitario (**1 INCIDENCIA**).

HURJC 22
----------

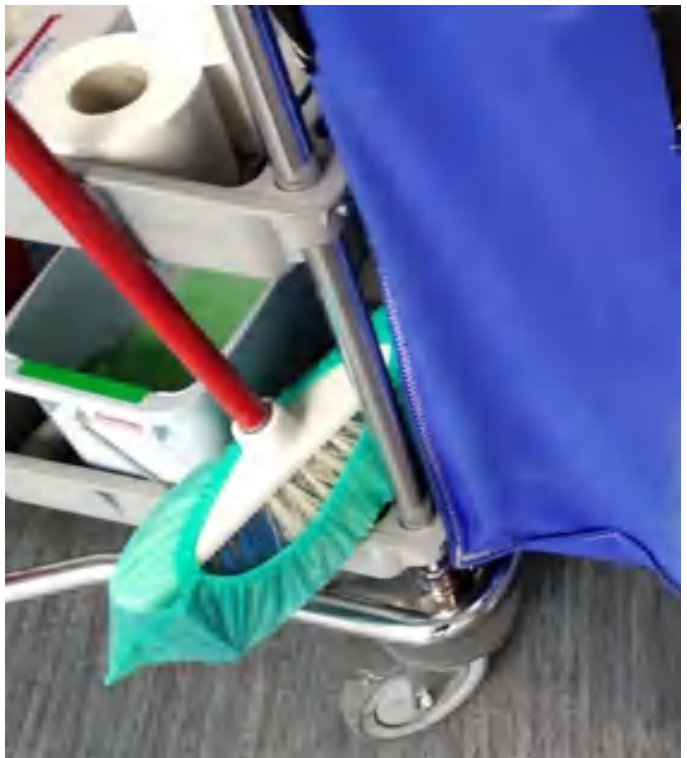
- 3. LEVE:** Incumplimientos de procedimientos que suponen una limitación de uso de salas y/o instalaciones y/o servicios. (**18 INCIDENCIAS**).

HURJC 04	HURJC 12	HURJC 18
HURJC 05	HURJC 13	HURJC 19
HURJC 07	HURJC 14	HURJC 20
HURJC 08	HURJC 15	HURJC 21
HURJC 10	HURJC 16	HURJC 23
HURJC 11	HURJC 17	HURJC 27

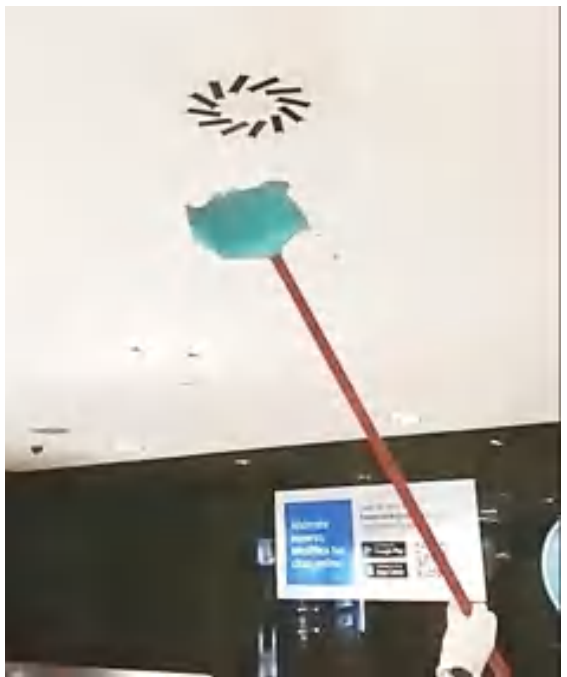
N.º	INCIDENCIA/INCUMPLIMIENTO	EVIDENCIA																																										
HURJC 01	<p><b>EL INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES INCLUYE PRODUCTOS NO PRESENTES EN LA RELACIÓN DE PRODUCTOS APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA.</b>                      INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC.</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>INCIDENCIA CRITICA</b> </div>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">PRODUCTO</th> <th style="width: 30%;">FABRICANTE</th> <th style="width: 30%;">VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ECOBRITE BLUE SOFT</td><td>ECOBRITE</td><td>LAVANDERÍA</td></tr> <tr><td>ECOBRITE BOOSTER PLUS</td><td>ECOBRITE</td><td>LAVANDERÍA</td></tr> <tr><td>ECOBRITE PERFEKT</td><td>ECOBRITE</td><td>LAVANDERÍA</td></tr> <tr><td>ESPUMA MANOS</td><td>PRIME SOURCE</td><td>NO</td></tr> <tr><td>FORTE 200</td><td>CODESEN</td><td>SI</td></tr> <tr><td>GASOLINA 95</td><td>N.D.</td><td>NO</td></tr> <tr><td>JONTEC COMBI</td><td>TASKI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>JONTEC RESTORE</td><td>TASKI</td><td>NO</td></tr> <tr><td>MAGNOLIA</td><td>DAMALIM</td><td>NO</td></tr> <tr><td>PLURAZYME EXTRA</td><td>PLURAZYME</td><td>NO APLICA A LIMPIEZA</td></tr> <tr><td>POWER</td><td>ECOBRITE</td><td>LAVANDERÍA</td></tr> <tr><td>PUR WIPES</td><td>DESCOSPT</td><td>LAVANDERÍA</td></tr> <tr><td>STERILLIUM GEL</td><td>STERILLIUM GEL</td><td>SI</td></tr> </tbody> </table>			PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS	ECOBRITE BLUE SOFT	ECOBRITE	LAVANDERÍA	ECOBRITE BOOSTER PLUS	ECOBRITE	LAVANDERÍA	ECOBRITE PERFEKT	ECOBRITE	LAVANDERÍA	ESPUMA MANOS	PRIME SOURCE	NO	FORTE 200	CODESEN	SI	GASOLINA 95	N.D.	NO	JONTEC COMBI	TASKI	NO	JONTEC RESTORE	TASKI	NO	MAGNOLIA	DAMALIM	NO	PLURAZYME EXTRA	PLURAZYME	NO APLICA A LIMPIEZA	POWER	ECOBRITE	LAVANDERÍA	PUR WIPES	DESCOSPT	LAVANDERÍA	STERILLIUM GEL	STERILLIUM GEL	SI
PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS																																										
ECOBRITE BLUE SOFT	ECOBRITE	LAVANDERÍA																																										
ECOBRITE BOOSTER PLUS	ECOBRITE	LAVANDERÍA																																										
ECOBRITE PERFEKT	ECOBRITE	LAVANDERÍA																																										
ESPUMA MANOS	PRIME SOURCE	NO																																										
FORTE 200	CODESEN	SI																																										
GASOLINA 95	N.D.	NO																																										
JONTEC COMBI	TASKI	NO																																										
JONTEC RESTORE	TASKI	NO																																										
MAGNOLIA	DAMALIM	NO																																										
PLURAZYME EXTRA	PLURAZYME	NO APLICA A LIMPIEZA																																										
POWER	ECOBRITE	LAVANDERÍA																																										
PUR WIPES	DESCOSPT	LAVANDERÍA																																										
STERILLIUM GEL	STERILLIUM GEL	SI																																										
HURJC 02	<p><b>EN EL CENTRO SE HA VERIFICADO LA PRESENCIA DE PRODUCTOS NO APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA, Y NO INCLUIDOS EN EL INVENTARIO</b>                      INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC.</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>INCIDENCIA CRITICA</b> </div>																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">PRODUCTO</th> <th style="width: 30%;">FABRICANTE</th> <th style="width: 30%;">VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>GUM REMOVER SOLUTION</td><td>GUM PACK</td><td>QUITA CHICLES</td></tr> <tr><td>MILD FOAM HAND SOAP</td><td>GOJO</td><td>JABÓN DE MANOS EN ESPUMA</td></tr> <tr><td>JONTEC REGRASS</td><td>TASKI</td><td>PRODUCTO A PRUEBA</td></tr> <tr><td>JONTEC ETERNUN</td><td>TASKI</td><td>PRODUCTO A PRUEBA</td></tr> </tbody> </table>			PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS	GUM REMOVER SOLUTION	GUM PACK	QUITA CHICLES	MILD FOAM HAND SOAP	GOJO	JABÓN DE MANOS EN ESPUMA	JONTEC REGRASS	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA	JONTEC ETERNUN	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA																											
PRODUCTO	FABRICANTE	VERIFICADA PRESENCIA DE LA FDS																																										
GUM REMOVER SOLUTION	GUM PACK	QUITA CHICLES																																										
MILD FOAM HAND SOAP	GOJO	JABÓN DE MANOS EN ESPUMA																																										
JONTEC REGRASS	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA																																										
JONTEC ETERNUN	TASKI	PRODUCTO A PRUEBA																																										



<p>HURJC 03</p>	<p>DURANTE LA AUDITORÍA SE PUDO EVIDENCIAR EL EMPLEO POR PARTE DE ALGUNAS TRABAJADORAS, DE CEPILLOS TRADICIONALES ENVUERTOS EN UN ELEMENTO DE TELA SIN TEJER DESECHABLE (A VECES INCLUSO SIN ENVOLVER), PARA EL BARRIDO DE PAVIMENTOS EN EL MOMENTO DE LA RECOGIDA DE RESIDUOS.</p> <p>INCUMPLIMIENTO BUENAS PRÁCTICAS. INCUMPLIMIENTO CORP24.1 GM1 P2.1 Técnicas de Limpieza. INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC.</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p><b>INCIDENCIA CRITICA</b></p> </div>
---------------------	---

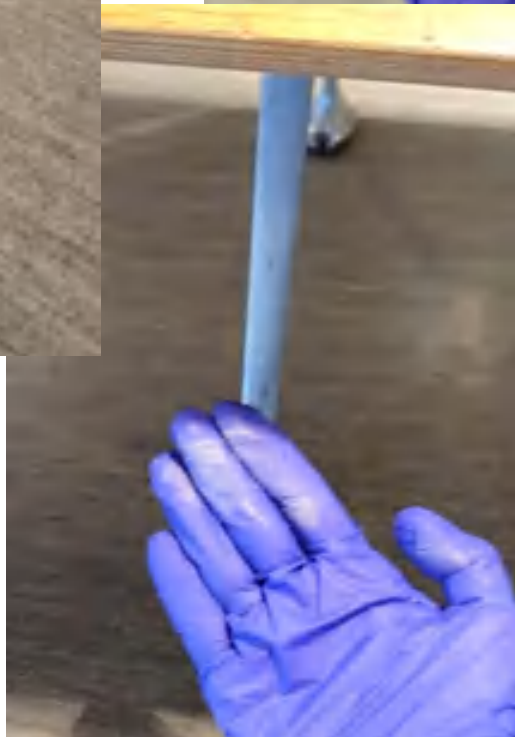
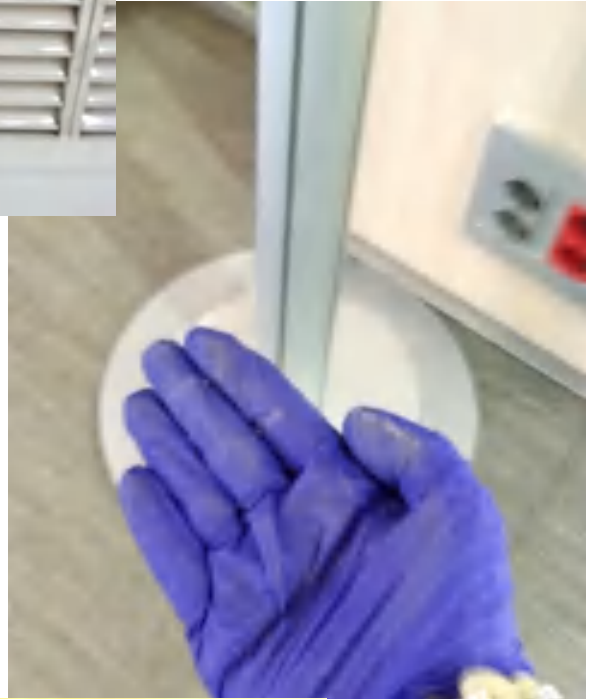


<p>HURJC 04</p>	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, EN EL ÁREA DE CITACIONES SE EVIDENCIA UN INADECUADO PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA PARA LA RETIRADA DE UNA PELUSA UBICADA EN UNA REJILLA DE SALIDA DE CLIMATIZACIÓN, PARA LO CUAL SE EMPLEÓ UN CEPILLO ENVUELTO EN UNA CALZA DESECHABLE (MISMO CEPILLO EMPLEADO PARA LA RETIRADA DE RESIDUOS DEL PAVIMENTO)</b></p>	<p><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
<p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO</li> <li>• CORP24.1 GM1 P5 IT3 NORMAS DE LIMPIEZA PAREDES TECHOS Y PUNTOS DE LUZ</li> </ul>		



<p>HURJC 05</p>	<p>DURANTE LA AUDITORÍA SE PUDO EVIDENCIAR QUE LOS DOSIFICADORES DE DESINFECTANTES UBICADOS EN EL CUARTO DE LIMPIEZA DE LA 4ª PLANTA (TORRE PLAZA), DURANTE SU EMPLEO PRESENTABAN UN ESCAPE DE LÍQUIDO, QUE SE VERTÍA AL SUELO.</p> <p style="text-align: center;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS</p>	
<p>HURJC 06</p>	<p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNOS ERRORES EN EL PROTOCOLO DE CÓDIGO DE COLORES</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA CRÍTICA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P2.1 Técnicas de Limpieza).</p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC.</p>	
		

HURJC 07	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA SALA DE ESPERA DEL SERVICIO DE URGENCIAS</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC.</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO.</li></ul>
-------------	---



HURJC 08	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA PUERTA DEL ASEO DE LA SALA DE ESPERA DEL SERVICIO DE URGENCIAS</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO.</li></ul> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	---



HURJC 09	<p><b>ALGUNO DE LOS MODELOS DE CARRO EMPLEADO POR EL SERVICIO DE LIMPIEZA NO DISPONE DE TAPA PARA EL SACO CONTENEDOR DE BOLSAS DE RESIDUOS QUE IMPIDA LA SALIDA DE AEROSOLIOS O CONTAMINACIÓN DE CUALQUIER TIPO DESDE EL INTERIOR DURANTE EL MOVIMIENTO DEL CARRO.</b></p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA CRITICA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS.</p>
-------------	---

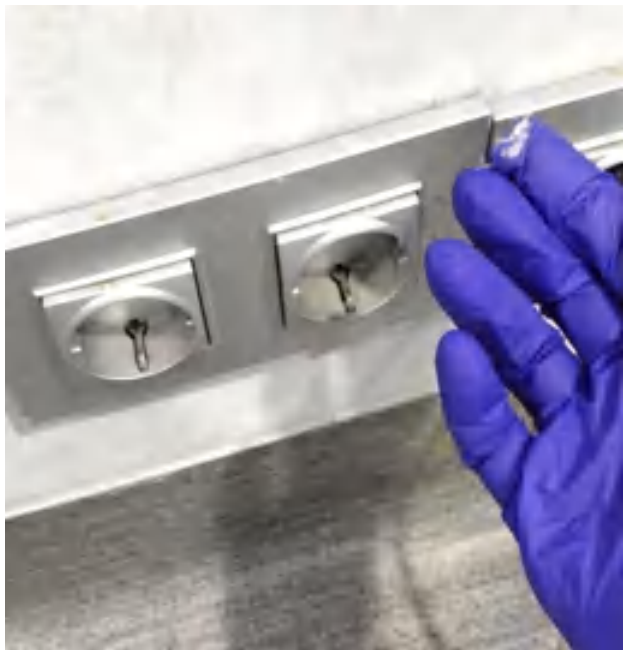
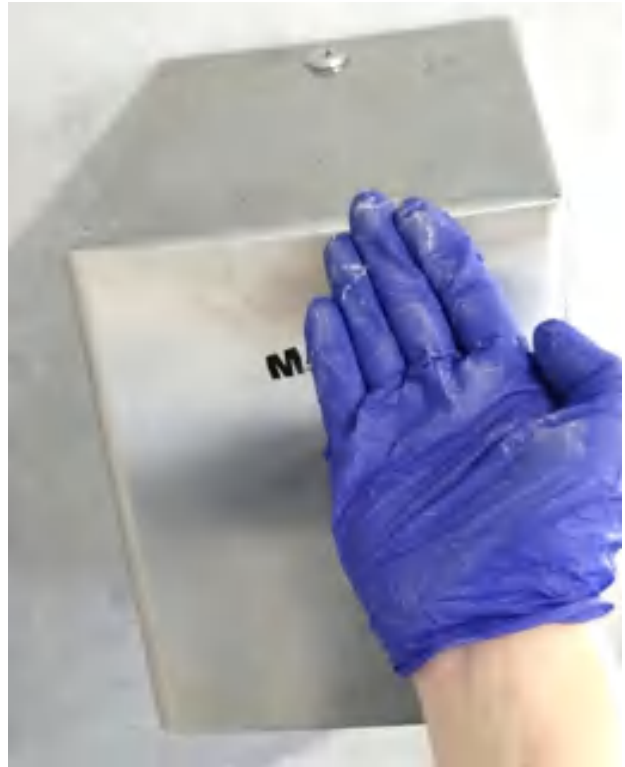
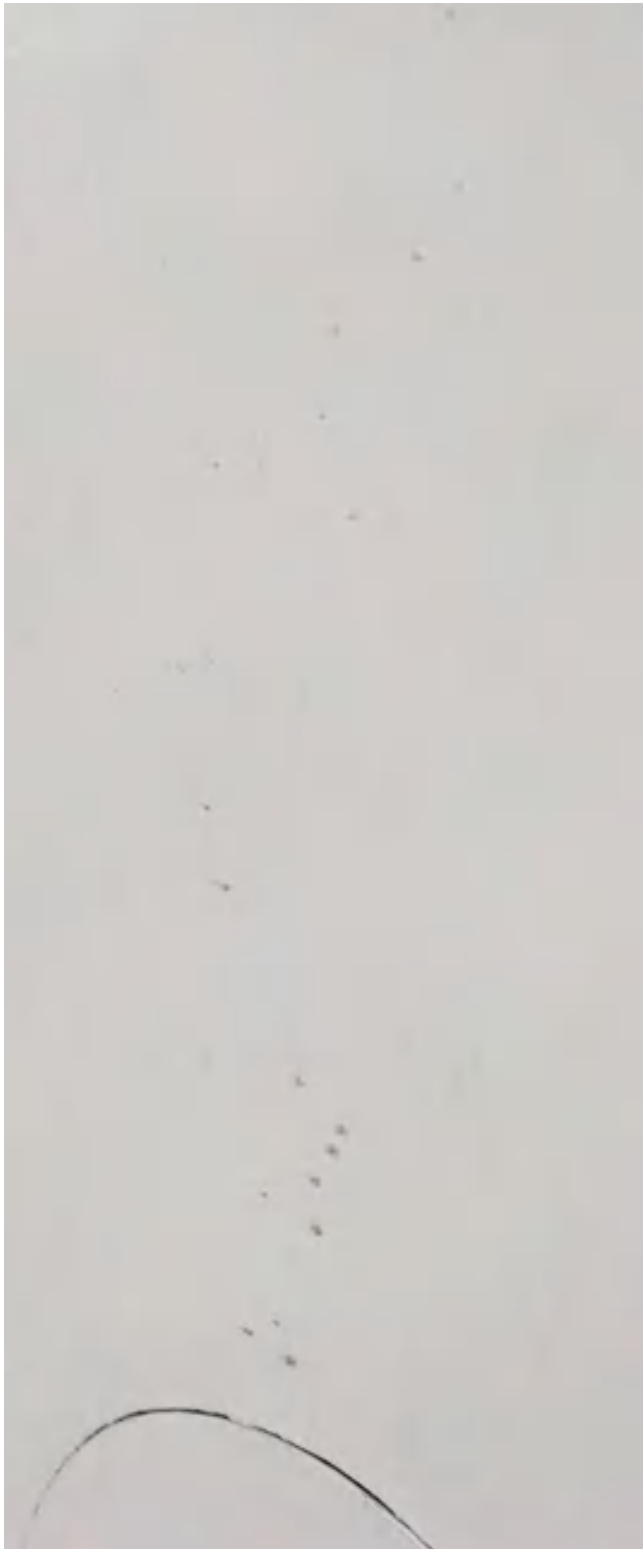


<p>HURJC 10</p>	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIA QUE MUCHOS DE LOS CARROS EMPLEADO POR EL SERVICIO DE LIMPIEZA NO PORTAN LAS FICHAS PROTOCOLIZADAS QUE DEBEN INCLUIR TODOS ELLOS</b></p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1/GM1/P2.2)</p>
---------------------	--

Cada carro de limpieza llevará dos fichas, una en la que se especifican todos los elementos que componen el carro. Estos elementos se registran en el formato "CORP/24.1/GM1/P2.2/F1 Ficha Carros de Limpieza". Otra ficha con el inventario de productos químicos "CORP/24.1/GM1/P2.2/F2 Inventario Productos Químicos".



HURJC 11	<b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN EL CONTROL DE ENFERMERÍA DE LA 7ª PLANTA (PLAZA) INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC. (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</b> <div data-bbox="1107 315 1442 367" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></div>
-------------	--



HURJC 12	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H331</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--

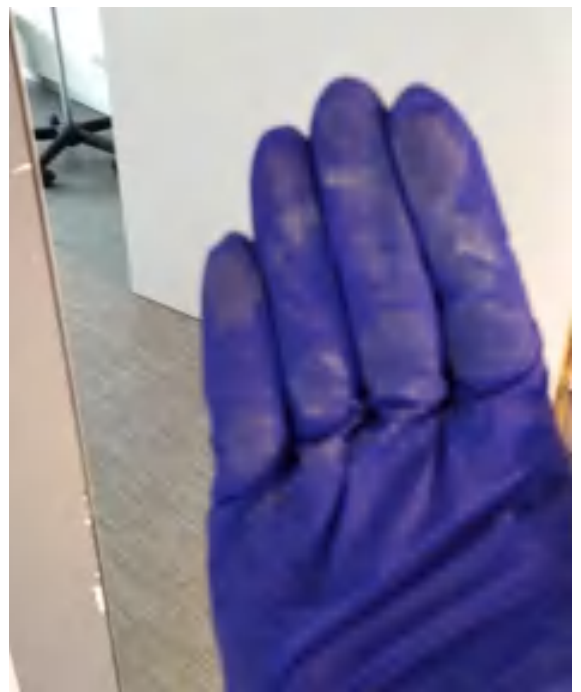




HURJC 13	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H442</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--



HURJC 14	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H450</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--

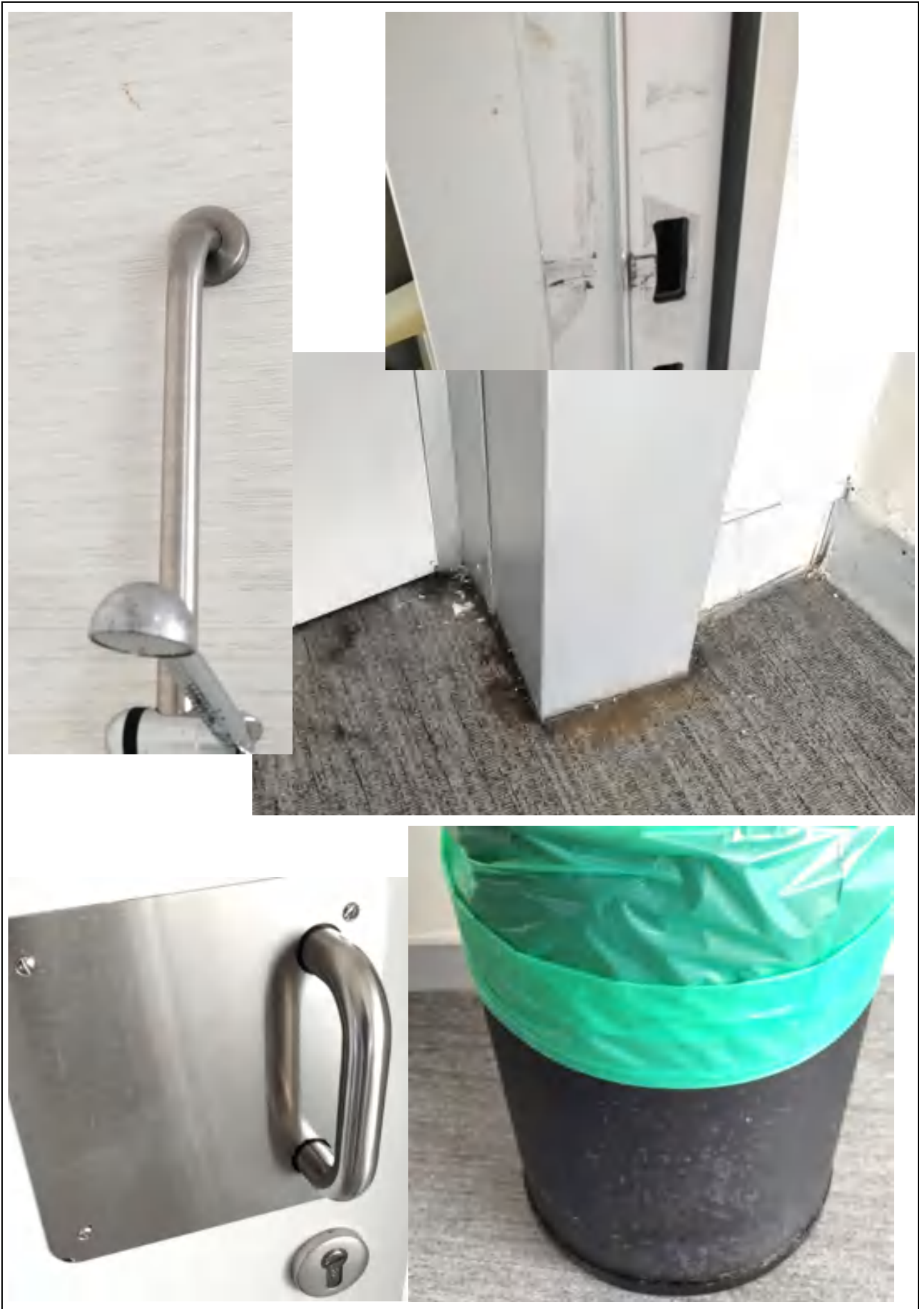


HURJC 14	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H560</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--

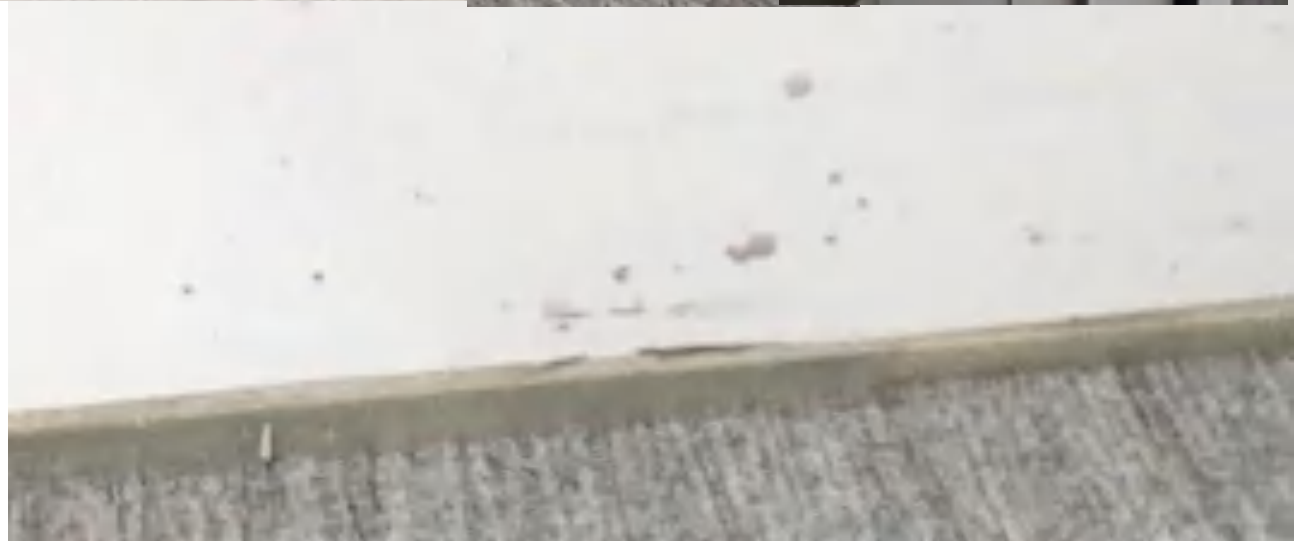
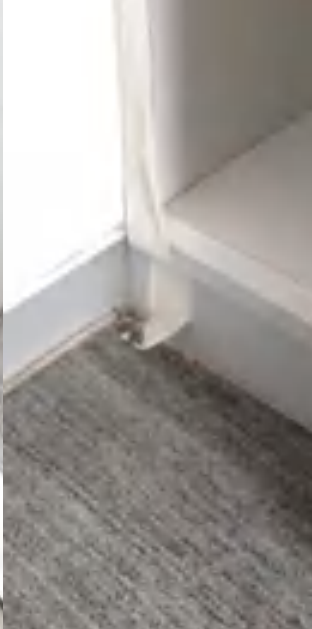


HURJC 16	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H646</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--





HURJC 17	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN H652</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--

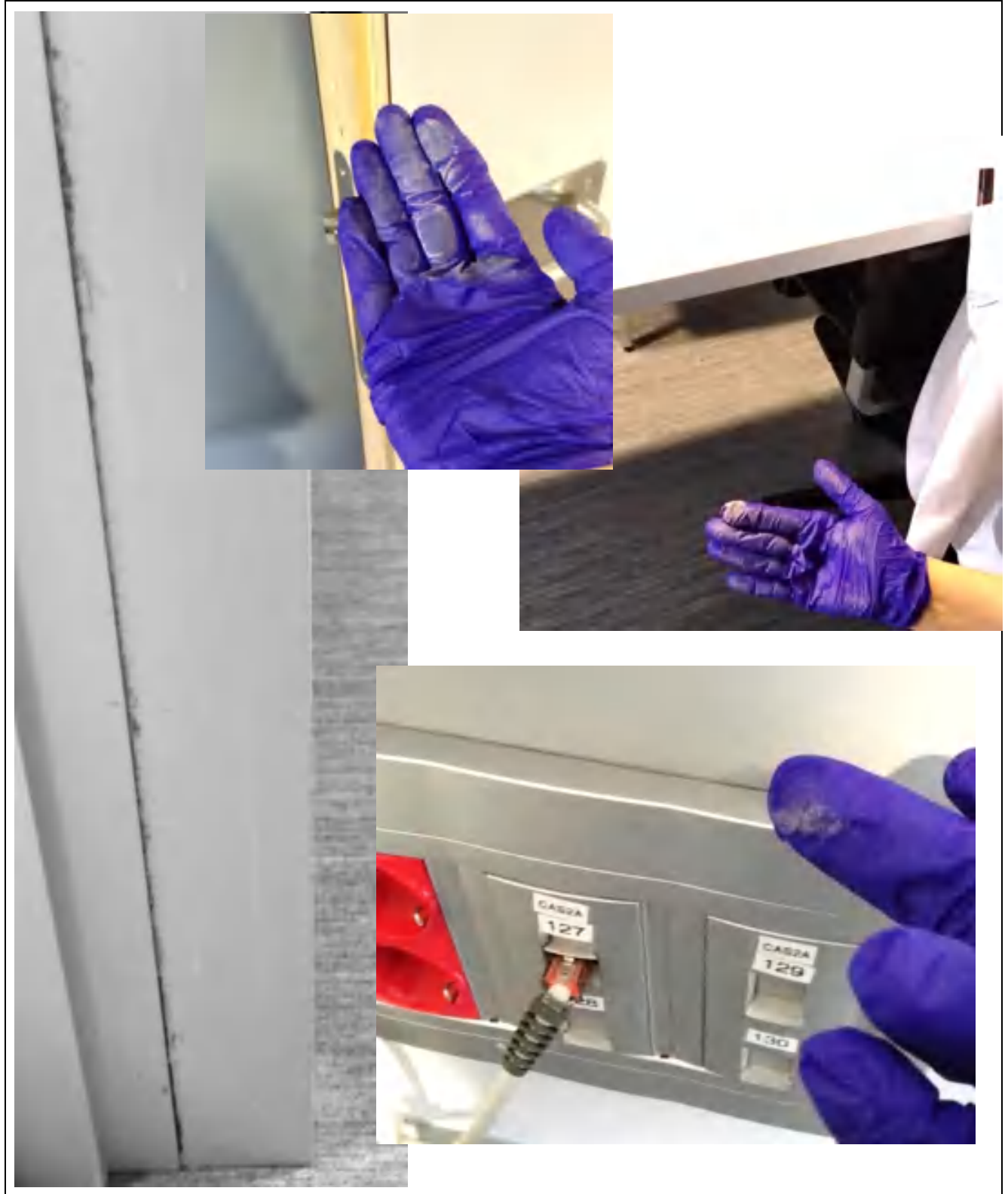




HURJC 18	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA CONSULTA N° 18 (MEDIC. 3)</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	--



HURJC 19	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA CONSULTA Nº 19 (ALERGIA 1)</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <div data-bbox="1110 315 1445 371" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></div>
-------------	---

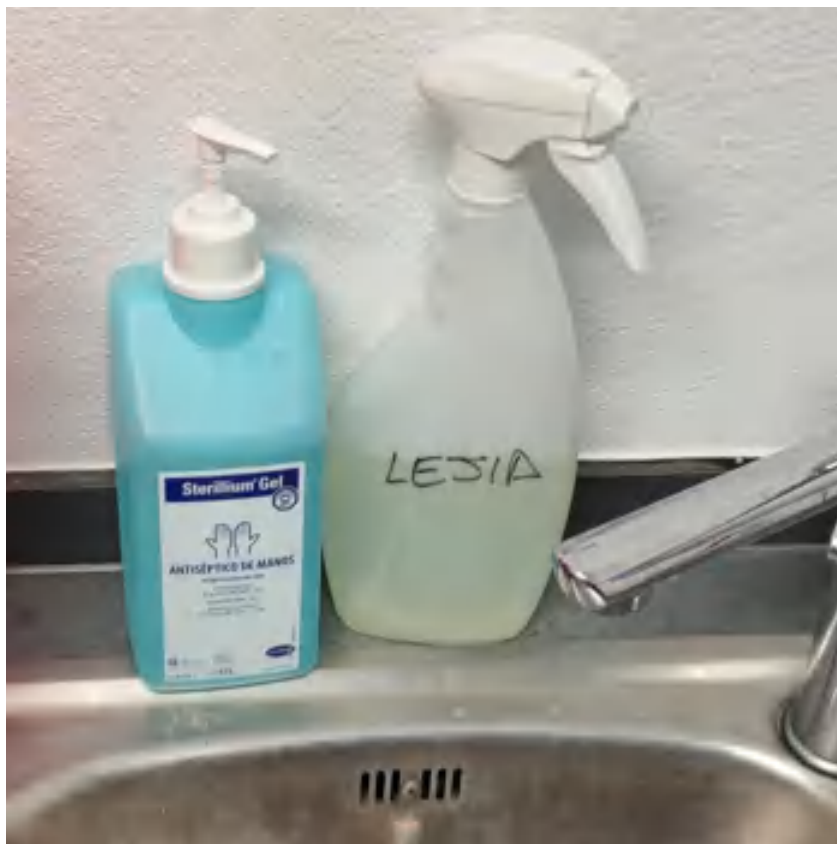


HURJC 20	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LOS ASEOS DE LAS CONSULTAS EXTERNAS</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HURJC (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p>
-------------	---




**SERVICIO DE LIMPIEZA UNIDAD DE DIÁLISIS (FRIAT)**

<p>HURJC 21</p>	<p><b>NO SE ACREDITA LA EXISTENCIA DE UN INVENTARIO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, NI QUE DICHO INVENTARIO, ASÍ COMO LAS CORRESPONDIENTES DOSIFICACIONES DE USO, HAYAN SIDO APROBADAS POR EL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL HURJC.</b></p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC</p>
<p>HURJC 22</p>	<p><b>NO SE ACREDITA LA EXISTENCIA DE LAS FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE TODOS LOS PRODUCTOS EN USO EN EL SERVICIO, Y ALGUNAS DE LAS REMITIDAS NO ESTÁN ACTUALIZADAS</b></p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA MEDIA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS</p>
<p>HURJC 23</p>	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA PRESENCIA DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN INADECUADA E INSUFICIENTEMENTE IDENTIFICADOS.</b></p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA LEVE</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC</p>

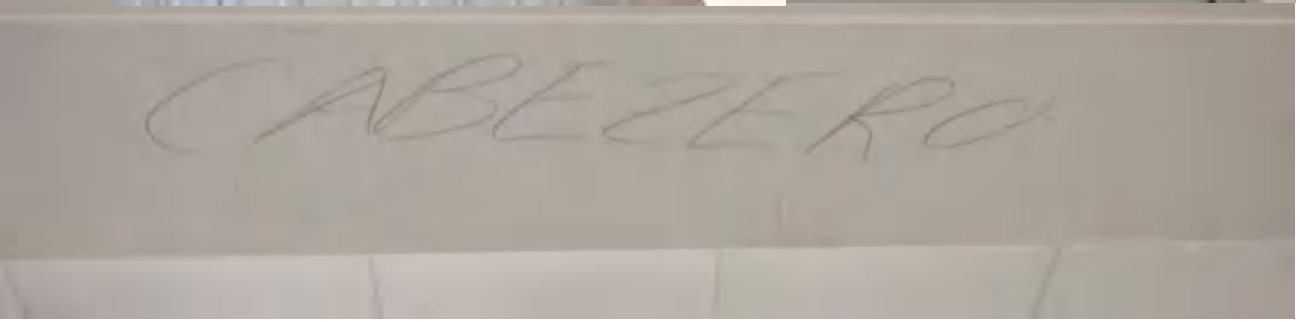
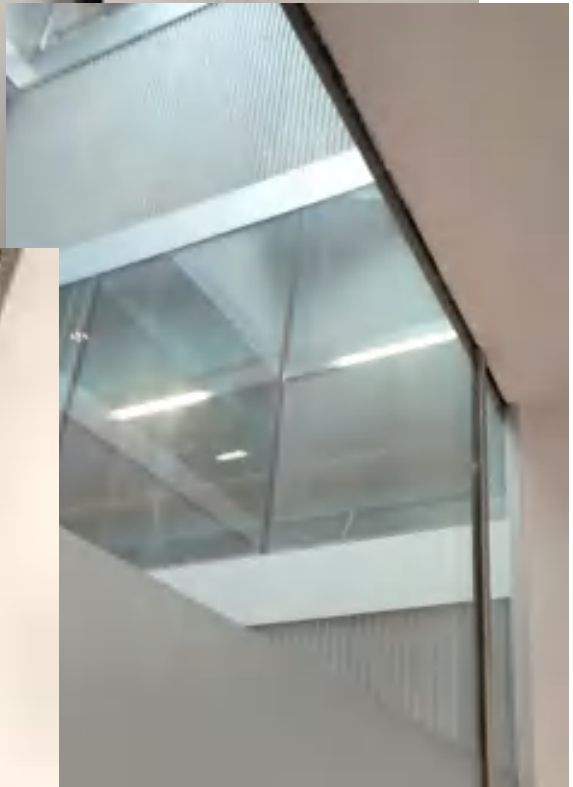


<p>HURJC 24</p>	<p><b>EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA APORTADO POR FRIAT (PT-8.1-25), ELABORADO EL 13/03/2019, NO ESTABLECE EL EMPLEO DE UN SISTEMA DE CÓDIGO DE COLORES PARA SU EMPLEO CON LAS BAYETAS EN LA LIMPIEZA DE SUPERFICIES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>INCIDENCIA CRITICA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC</p>	
<p>HURJC 25</p>	<p><b>EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA APORTADO POR FRIAT (PT-8.1-25), ELABORADO EL 13/03/2019, NO ESTABLECE EL EMPLEO DE SISTEMAS DE DOBLE CUBO O DE MOPAS DE MICROFIBRA PARA EL FREGADO DE LOS SUELOS.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>INCIDENCIA CRITICA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC</p>	
<p>HURJC 26</p>	<p><b>EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA APORTADO POR FRIAT (PT-8.1-25), ELABORADO EL 13/03/2019, NO ESTABLECE EL EMPLEO DE GASAS O FLISELINAS HÚMEDAS PARA EL BARRIDO HÚMEDO POR ARRASTRE DE LOS PAVIMENTOS, INDICANDO QUE DICHO PROCESO SE REALICE MEDIANTE EL EMPLEO DE CEPILLOS CON UNA GASA COLOCADA</b></p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HURJC</p> <p style="text-align: right;"><b>INCIDENCIA CRITICA</b></p>	

 <p>FUNDACIÓN RENAL Albañal de Toledo</p>	<p>Tipo de documento: Protocolo Técnico</p>	<p>Código: PT-8.1-25</p>
<p>Nombre del documento: Limpieza de salas</p>		<p>Nº Edición: 10.0</p>
<p>Limpieza DIARIA</p>	<p>SALAS después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza y desinfección de todas las superficies externas que han estado en contacto con el paciente y sus secreciones: sillones, básculas, tensiómetros, monitores, con agua jabonosa y lejía.</li> <li>- Las zonas accesibles con las manos (picaportes, asideros, pasamanos) se repasarán con el antiséptico/detergente (jabón o lejía)</li> <li>- Limpieza de los teclados de ordenadores, ratones, controles de enfermería con el antiséptico/detergente (jabón y lejía)</li> <li>- Limpieza de encimeras, mesas y demás zonas compartidas con agua jabonosa y lejía.</li> <li>→ Barrido de suelo (colocar textil en el cepillo para evitar esparcir el polvo)</li> <li>- Fregado del suelo con agua con lejía o desinfectante similar como mínimo una vez después de cada turno.</li> <li>- Recogida de los cubos de basura segregada</li> <li>- Segregación de los residuos producidos en sala;</li> </ul>	<p>Personal de limpieza de los centros</p> <p>Personal auxiliar de enfermería</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua jabonosa + lejía</li> <li>- Hipoclorito sódico</li> <li>- Cepillo con gasa ←</li> <li>- Recogedor</li> <li>- Cubo + Fregona ←</li> <li>- Guantes</li> <li>- Producto sanitario desinfectante virucida</li> </ul>

HURJC 27	<p><b>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>POLVO EN PUERTAS</b></li><li>• <b>SUCIEDAD EN CRISTALES</b></li><li>• <b>SUCIEDAD EN PERFILERÍA METÁLICA</b></li><li>• <b>SUCIEDAD EN RINCONES Y ESQUINAS DEL PAVIMENTO</b></li></ul> <p>INCUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO TÉCNICO DE LIMPIEZA DE SALAS del FRIAT PT-8.1-25.</p>
-------------	---

**INCIDENCIA LEVE**



# RECOMENDACIONES, PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN

## 1. RECOMENDACIONES DE LOS AUDITORES

En base a las incidencias detectadas y los resultados obtenidos en las listas de comprobación de indicadores de calidad verificados por IMPULSA ACF SL, estas serían nuestras **RECOMENDACIONES** para el **SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

<b><u>RECOMENDACIONES DE LOS AUDITORES</u></b>	
<p><b>01</b>  <b>UNIFICAR DENOMINACIONES EN LA ZONIFICACIÓN DEL HOSPITAL POR NIVELES DE RIESGO</b></p>	<p>Recomendamos unificar (o ampliar) el criterio de identificación de las distintas zonas del HURJC por nivel de riesgo establecido por el HURJC en su documento " <i>CORP 24.1 GM1 P4 PROGRAMA DE LIMPIEZA GENERAL POR ZONAS</i>", de forma que se unifiquen los conceptos de NIVEL DE RIESGO (ALTO, MEDIO y BAJO), con los de ZONAS MUY CRÍTICAS, CRÍTICAS y OTRAS ZONAS</p>
<p><b>02</b>  <b>ACTUALIZAR EL INVENTARIO DE EQUIPOS Y MAQUINARIA EN USO EN EL SERVICIO.</b></p>	<p>Recomendamos que se actualice el inventario de equipos y maquinaria existente en el servicio, dando de baja los equipos averiados o que ya no se encuentren en el centro, y se proceda a incorporar los nuevos equipos evidenciados durante la auditoría</p> <p>Dicho documento ("<i>CORP24.1 GM1 P2.3 F1 Inventario Medios materiales</i>"), deberá estar continuamente actualizado, por lo que recomendamos también <b>INCLUIR LA FECHA</b> de alta o bajo de los elementos en el documento.</p>
<p><b>03</b>  <b>IMPLANTAR UN PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN CENTRALIZADO DE UTENSILIOS DE LIMPIEZA.</b></p>	<p>Recomendamos establecer un protocolo de lavado y desinfección centralizado de utensilios de limpieza (bayetas, mopas, fregonas, etc.).</p>

<p><b>04</b>  <b>EMPLEO DE LA MISMA CODIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR EN TODOS LOS REGISTROS DE TAREAS.</b></p>	<p>Recomendamos que la forma en que se identifica al trabajador que realiza un trabajo o rellena un registro, sea la misma en todos los documentos de registro de cumplimiento de tareas, tanto de las tareas diarias como en las tareas programadas periódicas.</p> <p>Al entender de estos auditores, la codificación mediante NÚMERO IDENTIFICADOR establecida para los registros del cumplimiento mensual de las tareas programadas, podría extenderse también a los registros de tareas diarias, donde actualmente se emplea el nombre y apellidos completos del trabajador, pero sin uniformidad ni criterio único al respecto.</p>
<p><b>05</b>  <b>ACTUALIZAR EL INVENTARIO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA PARA SU USO EN EL SERVICIO.</b></p>	<p>Recomendamos actualizar el inventario de productos en uso en el centro aprobados por medicina preventiva, incluyendo todos los que eventualmente se puedan emplear.</p> <p>Dicho Inventario (<i>CORP24.1 GM1 P2.4 Productos de Limpieza</i>), así como el listado de productos autorizados (<i>CORP24.1 GM1 P2.4 F1 Listado productos Limpieza</i>), deberán estar continuamente actualizados, por lo que recomendamos también <b>INCLUIR LA FECHA</b> de incorporación o baja de las sustancias en los documentos, incluidas aquellas que se usen a modo de prueba o de forma temporal.</p>
<p><b>06</b>  <b>REVISAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DISPENSADORES DE PRODUCTO DESINFECTANTE INSTALADOS EN EL HOSPITAL.</b></p>	<p>Dado que se ha evidenciado que alguno de los dispensadores de producto desinfectante (H100), instalados en el edificio, presentaba algún tipo de avería que le causaba una pérdida de líquidos que se vertía al suelo, recomendamos efectuar una revisión general de todos los equipos instalados, y la reparación de todos aquellos que puedan presentar algún tipo de avería o mal funcionamiento.</p>

<p><b>07</b>  <b>SUSTITUIR LOS MODELOS DE CARROS QUE NO PRESENTAN TAPA EN EL PORTA SACO, POR OTROS QUE PERMITAN EL CIERRE CON TAPA DEL PORTASACO PARA RESÍDUOS, Y EL TRANSPORTE Y FACIL CONSULTA DE LAS FICHAS PROTOCOLIZADAS DEL SERVICIO</b></p>	<p>Recomendamos sustituir los carros en uso en el centro sin tapa en el porta saco, por otros que permitan cerrar el soporte del saco para bolsas de residuos, así como el transporte y la fácil consulta de las fichas de protocolos y procedimientos o el inventario de productos, como establecen los propios procedimientos del servicio</p>
<p><b>08</b>  <b>PROMOVER EL EMPLEO GENERALIZADO DE HARAGANES DE ARRASTRE PARA LAS TAREAS DE RECOGIDA DE RESIDUOS Y VERTIDOS DEL PAVIMENTO</b></p>	<p>Recomendamos sustituir los actuales cepillos y recogedores “de cazoleta”, por haraganes articulados de goma y recogedores específicos para uso hospitalario para evitar que su empleo represente el barrido seco de los residuos</p>
<p><b>09</b>  <b>REFORZAR LA LIMPIEZA DE PERFILERÍAS METÁLICAS DE PUERTAS Y VENTANAS.</b></p>	<p>Recomendamos reforzar los trabajos de limpieza de perfilerías metálicas de puertas y ventanas, incluyendo el empleo de aspiradores cuando así resulte preciso.</p>
<p><b>10</b>  <b>REFORZAR LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA DE POLVO Y PELUSAS.</b></p>	<p>Recomendamos reforzar los trabajos de limpieza de techos, rejillas de climatización, altos de puertas, marcos de puertas, tiradores de cajones, etc., y, en definitiva, de todas las superficies susceptibles de acumular polvo o pelusas, aplicando el procedimiento establecido por HURJC al respecto.</p>
<p><b>11</b>  <b>REPASADO DE PARTES ALTAS Y BORDES DE PUERTAS</b></p>	<p>Ante la verificación en varios puntos del hospital, de la presencia y polvo en los altos y bordes superiores de las puertas, recomendamos reforzar la limpieza de estas, especialmente en aquellas zonas del centro donde se hayan dado trabajos de reforma o mantenimiento que hayan podido generar polvo o serrín</p>

<p><b>12</b>  <b>REITERAR LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO CORRECTO DEL CÓDIGO DE COLORES.</b></p>	<p>Recomendamos reiterar la formación del personal en el correcto empleo del CÓDIGO DE COLORES en la limpieza hospitalaria.</p>
<p><b>13</b>  <b>UBICAR UN JUEGO COMPLETO DE FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE TODOS LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y/O DESINFECCIÓN EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS.</b></p>	<p>Recomendamos la existencia en el almacén o cuarto de limpieza de la Unidad de Diálisis, de un juego completo y actualizado de las FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD (FDS) de los detergentes y/o desinfectantes en uso en el servicio.</p>
<p><b>14</b>  <b>SUSTITUCIÓN DEL ACTUAL CARRO DE LIMPIEZA EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS.</b></p>	<p>Recomendamos la sustitución del actual carro de limpieza en uso en la unidad de diálisis, por un modelo que permita el empleo del código de 4 colores y el uso de sistemas de fregado de pavimentos de doble cubo o con mopas de microfibra.</p>
<p><b>15</b>  <b>IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE LOS PRODUCTOS EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS</b></p>	<p>Recomendamos la sustitución de las botellas dispensadoras de detergentes y/o desinfectantes en uso en la unidad de diálisis, por otras que permitan su correcta identificación y que incluyan las dosis recomendadas y las indicaciones básicas de seguridad y manejo.</p>

## 2. PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN.

A continuación, detallamos nuestras **PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN**, para el **SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

PROPUESTA DE MEJORA 01	PLAN DE ACCIÓN
<p><b>PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE RESOLUCIÓN INMEDIATA DE LAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA Y PROCEDIMIENTOS DETECTADAS.</b></p>	<p>Entendemos necesario la puesta en marcha de un programa de resolución de las deficiencias de limpieza detectadas en diversas zonas del hospital:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Polvo y suciedad en altos de puertas, ventanas, rincones, paredes.</li> <li>• Suciedad en perfilería metálica</li> <li>• Polvo en mobiliario, patas de sillas.</li> <li>• Telarañas en altos y rincones.</li> <li>• Etc.</li> </ul>

Las circunstancias descritas en esta propuesta de mejora se derivan de lo indicado en las **INCIDENCIAS**:

<b>HURJC 07</b>	<b>HURJC 13</b>	<b>HURJC 17</b>
<b>HURJC 08</b>	<b>HURJC 14</b>	<b>HURJC 18</b>
<b>HURJC 11</b>	<b>HURJC 15</b>	<b>HURJC 19</b>
<b>HURJC 12</b>	<b>HURJC 16</b>	<b>HURJC 20</b>

PROPUESTA DE MEJORA 02	PLAN DE ACCIÓN
<p><b>DEFINICIÓN DE UN INVENTARIO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS, APROBADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL HURJC.</b></p>	<p>Entendemos necesario la creación de un INVENTARIO FORMAL de productos de limpieza y desinfectantes , que incluya las dosificaciones de uso, para su empleo en la unidad de Diálisis. Dicho inventario deberá haber sido aprobado por el servicio de medicina preventiva del HURJC.</p>

Las circunstancias descritas en esta propuesta de mejora se derivan de lo indicado en la **INCIDENCIA:**

<p><b>HURJC 21</b></p>
------------------------

PROPUESTA DE MEJORA 03	PLAN DE ACCIÓN
<p><b>PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE RESOLUCIÓN INMEDIATA DE LAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA Y PROCEDIMIENTOS DETECTADAS.</b></p>	<p>Entendemos necesario la puesta en marcha de un programa de resolución de las deficiencias de limpieza detectadas en la Unidad de Diálisis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Polvo en puertas</li> <li>• Suciedad en cristales</li> <li>• Suciedad en perfilería metálica</li> <li>• Suciedad en rincones y esquinas del pavimento</li> </ul>

Las circunstancias descritas en esta propuesta de mejora se derivan de lo indicado en la **INCIDENCIA:**

<p><b>HURJC 27</b></p>
------------------------

PROPUESTA DE MEJORA 04	PLAN DE ACCIÓN
<p><b>MODIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE LIMPIEZA EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HURJC, PARA ADECUARLO A LO ESTABLECIDO AL RESPECTO EN LOS PLIEGOS DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS NO SANITARIOS DEL HURJC.</b></p>	<p>Entendemos necesario que el <b>PROTOCOLO TÉCNICO DE LIMPIEZA DE SALAS</b> de la <b>FRIAT</b> (denominado PT-8.1-25), se adapte y ajuste a lo establecido al respecto del servicio de limpieza en los <b>PPTs</b> de los <b>SERVICIOS NO SANITARIOS DEL HURJC</b>, en lo referente al empleo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleo de código de colores en la limpieza de superficies</li> <li>• Establecimiento de un procedimiento de limpieza de pavimentos basado en el sistema de doble cubo o en el empleo de mopas de microfibra</li> <li>• Establecimiento de un procedimiento de barrido de pavimentos basado en el empleo de soportes planos y gasas húmedas de fliselina o similares</li> </ul>

Las circunstancias descritas en esta propuesta de mejora se derivan de lo indicado en las **INCIDENCIAS:**

<b>HURJC 24</b>	<b>HURJC 25</b>	<b>HURJC 26</b>
-----------------	-----------------	-----------------

# ANEXOS

**ANEXO 1 - ENCUESTAS DE VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA**

FECHA Y HORA	ENCUESTADO	RESPUESTA	¿QUÉ MEJORARÍA?
17/12/2020 12:19	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 12:19	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 12:20	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	La limpieza de la sala de espera, son las 12 y se nota el uso del día
17/12/2020 12:20	OTRO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	No opina
17/12/2020 12:21	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 12:21	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 12:23	USUARIO	INSATISFACTORIA	En el aseo cercano al hall, hay pelos en el lavabo
17/12/2020 17:06	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:06	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:07	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:08	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:08	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:09	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:10	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:11	USUARIO	SATISFACTORIA	Siempre hay que mejorar alguna cosa
17/12/2020 17:12	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Los baños de extracciones suelen estar regular
17/12/2020 17:13	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:14	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:14	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:15	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:16	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:17	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:17	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:17	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:18	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:18	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:19	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:20	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:20	USUARIO	SATISFACTORIA	Siempre se puede mejorar
17/12/2020 17:21	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Siempre se puede mejorar
17/12/2020 17:24	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
17/12/2020 17:24	USUARIO	SATISFACTORIA	Se debería mejorar la calidad de los ambientadores que se usan en los aseos, pues al rato de limpiarse huelen
17/12/2020 17:27	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Limpieza de aseos, pues por las mañanas en los aseos de las consultas están sucios por la tarde están mejor
17/12/2020 17:29	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	La limpieza de los pasillos y los baños se puede mejorar

FECHA Y HORA	ENCUESTADO	RESPUESTA	¿QUÉ MEJORARÍA?
17/12/2020 17:30	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 7:38	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 7:39	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 7:39	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:18	SANITARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 8:18	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:19	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Siempre hay que mejorar algo
18/12/2020 8:19	SANITARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:20	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:20	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:21	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:27	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	No sabe, acaba de llegar y es la primera vez que viene
18/12/2020 8:28	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 8:28	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:29	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:30	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:31	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:32	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:32	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:33	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:33	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:34	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:34	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:35	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 8:35	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:37	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:37	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:38	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:39	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:40	USUARIO	SATISFACTORIA	Pocos dispensadores de jabón, debería haber más
18/12/2020 8:41	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:42	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:42	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:45	OTRO	MUY SATISFACTORIA	Más personal
18/12/2020 8:45	OTRO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:46	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:47	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 8:48	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:50	SANITARIO	NS/NC	Nada

FECHA Y HORA	ENCUESTADO	RESPUESTA	¿QUÉ MEJORARÍA?
18/12/2020 8:50	OTRO	SATISFACTORIA	Más repaso de los baños, enseguida se ensucian
18/12/2020 8:51	USUARIO	SATISFACTORIA	Más dispensadores de gel a la salida de las consultas
18/12/2020 8:53	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Más cuidado en el acabado de la limpieza
18/12/2020 8:55	USUARIO	SATISFACTORIA	Ve muy apresurado al personal de limpieza, cree que falta personal
18/12/2020 8:56	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:56	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 8:57	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 8:58	OTRO	MUY SATISFACTORIA	Algo más de personal
18/12/2020 9:00	OTRO	SATISFACTORIA	Dispensadores de gel en las salidas
18/12/2020 9:02	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:02	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:04	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:04	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:05	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:06	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:06	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:07	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:08	USUARIO	SATISFACTORIA	Mejorar la frecuencia del repaso de aseos
18/12/2020 9:08	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:09	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:10	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:11	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:11	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:13	USUARIO	SATISFACTORIA	Aumentar la frecuencia de las limpiezas
18/12/2020 9:14	USUARIO	SATISFACTORIA	Los aseos están regulares: no hay papeleras, falta celulosa, etc.
18/12/2020 9:15	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:15	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:16	SANITARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:16	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:17	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:17	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:18	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:19	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:20	USUARIO	SATISFACTORIA	Atención al paciente
18/12/2020 9:21	USUARIO	SATISFACTORIA	Los aseos se descontrolan (sobre limpieza) a lo largo del día
18/12/2020 9:21	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:22	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Los aseos
18/12/2020 9:22	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada

FECHA Y HORA	ENCUESTADO	RESPUESTA	¿QUÉ MEJORARÍA?
18/12/2020 9:23	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:23	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:24	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:25	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:25	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:26	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:26	SANITARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:27	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:27	SANITARIO	SATISFACTORIA	Más personal
18/12/2020 9:28	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:30	USUARIO	SATISFACTORIA	A veces falta celulosa en los aseos
18/12/2020 9:30	USUARIO	SATISFACTORIA	A veces falta celulosa y jabón en los aseos
18/12/2020 9:31	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:31	OTRO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:31	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:32	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:33	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:33	SANITARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Más personal, pues hay poca gente para todo el trabajo que tiene este centro
18/12/2020 9:34	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:35	USUARIO	INSATISFACTORIA	Acaba de salir del baño, y está muy usado y todo lleno de papeles por el suelo
18/12/2020 9:35	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:37	SANITARIO	MUY SATISFACTORIA	Mayor reposición y recarga de jabón en los aseos (casi nunca hay jabón)
18/12/2020 9:38	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:39	USUARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 9:40	SANITARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:45	USUARIO	NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA	Todo
18/12/2020 9:45	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:45	OTRO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:46	OTRO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:46	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:46	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 9:58	USUARIO	NS/NC	Acaba de llegar, no tiene opinión
18/12/2020 11:07	SANITARIO	NS/NC	Nada
18/12/2020 11:07	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 11:07	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 11:08	OTRO	NS/NC	Nada
18/12/2020 11:08	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 11:09	USUARIO	MUY SATISFACTORIA	Nada
18/12/2020 11:09	USUARIO	SATISFACTORIA	Nada

**ANEXO 2 - CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA**

CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA <b>ÁREAS MUY CRÍTICAS</b>			URGENCIAS BOX 18	HEMODINÁMICA	URGENCIAS	UCI NEONATOS BOX 04	SALA DIÁLISIS PERITONEAL	UNIDAD DE DIÁLISIS*
CALIDAD TÉCNICA DEL CARRO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	¿ES CORRECTO EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CARRO?	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	¿EXISTE PRESENCIA DE PRESENCIA DE ELEMENTOS EXTRAÑOS O INDEBIDOS EN EL CARRO?	NO=5 / SI=0	5	5	5	5	5	5
	EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR)	SI=5 / NO=0	0	0	0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	LAS BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CARRO PRESENTAN TODOS EL ETIQUETADO CORECTO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA GUANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
	EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO	SI=5 / NO=0	0	5	0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0	0
CALIDAD TÉCNICA DEL OPERARIO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	EL TRABAJADOR PRESENTA EL ADECUADO VESTUARIO E IDENTIFICACIÓN (FC1)	SI=5 / NO=0	5	5	0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL PROTOCOLO DE TRABAJO DE SU PUESTO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE COMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTE O VERTIDO CON LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5	5

CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA <b>ÁREAS CRÍTICAS - I</b>			CONTROL HOSP. 4ª PLANTA	C. EXT 6A (ENDOCRINO)	C. EXT. CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HAB. 560	HAB. 331
CALIDAD TÉCNICA DEL CARRO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	¿ES CORRECTO EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CARRO?	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	¿EXISTE PRESENCIA DE PRESENCIA DE ELEMENTOS EXTRAÑOS O INDEBIDOS EN EL CARRO?	NO=5 / SI=0	5	5	5	5	0
	EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR)	SI=5 / NO=0	0	0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	LAS BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CARRO PRESENTAN TODOS EL ETIQUETADO CORECTO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA GUAANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	0
	EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO	SI=5 / NO=0	5	5	5	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
CALIDAD TÉCNICA DEL OPERARIO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	EL TRABAJADOR PRESENTA EL ADECUADO VESTUARIO E IDENTIFICACIÓN (FC1)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	0	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL PROTOCOLO DE TRABAJO DE SU PUESTO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE COMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTE O VERTIDO CON LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5	5

CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA <b>ÁREAS CRÍTICAS - II</b>			HAB. 652	HAB. 650	HAB. 745	HAB. 450
CALIDAD TÉCNICA DEL CARRO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	¿ES CORRECTO EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CARRO?	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	¿EXISTE PRESENCIA DE PRESENCIA DE ELEMENTOS EXTRAÑOS O INDEBIDOS EN EL CARRO?	NO=5 / SI=0	0	0	0	0
	EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR)	SI=5 / NO=0	0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CARRO PRESENTAN TODOS EL ETIQUETADO CORECTO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA GANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO	SI=5 / NO=0	0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
CALIDAD TÉCNICA DEL OPERARIO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	EL TRABAJADOR PRESENTA EL ADECUADO VESTUARIO E IDENTIFICACIÓN (FC1)	SI=5 / NO=0	5	0	0	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL PROTOCOLO DE TRABAJO DE SU PUESTO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	0	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE COMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTE O VERTIDO CON LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5	5

CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA <b>OTRAS ÁREAS</b>			SALA DE FORMACION	SALA ESPERA 1 URGENCIAS	CITACIONES
CALIDAD TÉCNICA DEL CARRO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	¿ES CORRECTO EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CARRO?	SI=5 / NO=0	5	5	5
	¿EXISTE PRESENCIA DE PRESENCIA DE ELEMENTOS EXTRAÑOS O INDEBIDOS EN EL CARRO?	NO=5 / SI=0	5	5	5
	EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR)	SI=5 / NO=0	0	0	0
	EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES	SI=5 / NO=0	5	5	5
	LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5
	LAS BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES	SI=5 / NO=0	5	5	5
	LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL CARRO PRESENTAN TODOS EL ETIQUETADO CORECTO	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA GUANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO	SI=5 / NO=0	0	0	5
	EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO	SI=5 / NO=0	5	5	5
CALIDAD TÉCNICA DEL OPERARIO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO)	EL TRABAJADOR PRESENTA EL ADECUADO VESTUARIO E IDENTIFICACIÓN (FC1)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL PROTOCOLO DE TRABAJO DE SU PUESTO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE EL CÓDIGO DE COLORES DEL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE LAS DOSIFICACIONES ESTABLECIDAS POR EL CENTRO (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5
	EL TRABAJADOR CONOCE COMO ACTUAR EN CASO DE ACCIDENTE O VERTIDO CON LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (FC)	SI=5 / NO=0	5	5	5

<b><u>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO DE LIMPIEZA</u></b>			<b>CUARTO DE LIMPIEZA</b>
<b>CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO Y LOS ALMACENES DEL SERVICIO DE LIMPIEZA</b>	EN EL ALMACÉN EXISTE STOCK DE PRODUCTOS (CELULOSA, BOLSAS DE BASURA, DETERGENTES, ETC.) DE DISPOSICIÓN INMEDIATA	SI=5 / NO=0	5
	EL TRABAJADOR PUEDE CONSULTAR FACILMENTE LAS FICHAS TÉCNICAS Y DE DATOS DE SEGURIDAD DE TODOS LOS DETERGENTES Y DESINFECTANTES DE USO EN SU PUESTO	SI=5 / NO=0	5
	EL ALMACENAJE DE LOS PRODUCTOS Y DESINFECTANTES ES EL ADECUADO	SI=5 / NO=0	5
	EN EL ALMACÉN SE ENCUENTRAN EPIs (GAFAS, GUANTES, MASCARILLAS, ETC) A DISPOSICIÓN DE LOS TRABAJADORES	SI=5 / NO=0	5
	EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CUARTO O ALMACÉN ES CORRECTO	SI=5 / NO=0	5

<b><u>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL ALMACÉN</u></b>			<b>ALMACÉN</b>
<b>CALIDAD TÉCNICA DE USO, DOSIFICACIÓN, ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</b>	EL CATÁLOGO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ES EL APROBADO (FC2)	SI=5 / NO=0	0
	SE INCUMPLE LAS INSTRUCCIONES DE USO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS (FC2)	NO=5 / SI=0	5
	SE INCUMPLE LAS DOSIFICACIONES DE USO DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS (FC2)	NO=5 / SI=0	5
	LAS FICHAS TÉCNICAS Y DE DATOS DE SEGURIDAD A DISPOSICIÓN DE LOS TRABAJADORES SE CORRESPONDEN CON LOS PRODUCTOS EMPLEADOS	SI=5 / NO=0	5
	TODOS LOS PRODUCTOS EN USO PRESENTAN UN ADECUADO ETIQUETADO	SI=5 / NO=0	5
	NO EXISTEN, NI EN USO NI ALMACENADOS, PRODUCTOS QUE PUEDAN HABER CADUCADO	NO=5 / SI=0	5

<b>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DEL SERVICIO</b>			<b>MAQUINARIA</b>
<b>CALIDAD TÉCNICA DE ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DE LIMPIEZA</b>	EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL Y LIMPIEZA DE LOS EQUIPOS Y MÁQUINAS ES CORRECTO	SI=5 / NO=0	5
	EL CUARTO DE MAQUINARIA PRESENTA UN ADECUADO ORDEN Y LIMPIEZA	SI=5 / NO=0	5
	EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, NO HAY NINGUNA MÁQUINA AVERIADA	NO=5 / SI=0	0
	COINCIDE EL INVENTARIO DE EQUIPOS CON EL COMUNICADO POR LA CONCESIÓN	SI=5 / NO=0	0

<b>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA: OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS</b>			<b>OTRAS</b>
<b>INDICADORES RELATIVOS A OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS</b>	EL RESULTADO DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN A LOS CLIENTES O DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN QUE SE HABILITE, SE ENCUENTRA POR DEBAJO DEL 75 % (FC1)	NO=5 / SI=0	5
	SE INCUMPLE ALGUNA NORMATIVA DE APLICACIÓN (MEDIOAMBIENTAL, DE PREVENCIÓN DE RIESGOS, DE SEGURIDAD, ETC) (FC)	NO=5 / SI=0	5
	SE INCUMPLEN LAS NORMAS Y POLÍTICAS EN MATERIA DE CONTROL DE INFECCIONES DICTADAS POR EL SERMAS (FD2 / FC2)	NO=5 / SI=0	5
	SE CUMPLEN LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTO APROBADOS (FD2)	SI=5 / NO=0	0
	SE HAN CORREGIDO TODAS LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN LOS CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES ANTERIORES A LA ACTUAL (FC1 / FC2)	SI=5 / NO=0	5
	NO SE DETECTA NUNGUÍN INCUMPLIMIENTO O SITUACIÓN RELATIVA A PROCEDIMIENTO, SEGURIDAD U OBLIGACIONES NORMATIVAS QUE PUDIESEN LLEGAR A REPERCUTIR EN EL PACIENTE /USUARIO (FC)	NO=5 / SI=0	5

ANEXO 3 - CHECK LIST DE VALORACIÓN DE CALIDAD OBSERVADA

UNIDADES MUY CRÍTICAS			DIÁLISIS PERITONEAL	UCI NEONATOS BOX 04
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	0
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	5	5
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	5	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPO	SI= 5 / NO=0	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	5	0
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5

UNIDADES MUY CRÍTICAS			DIÁLISIS PERITONEAL	UCI NEONATOS BOX 04
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	NO APLICA
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	0	NO APLICA
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	NO APLICA	0
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA

UNIDADES CRÍTICAS I			H560	H331	ALTA H646	ALTA H652
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	0	0	5
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	0
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	0
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	0	5	0	0
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	0
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	5
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	0	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	0
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	0	0	0	0
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	0
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	0	5	0

UNIDADES CRÍTICAS I			H560	H331	ALTA H646	ALTA H652
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	0
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	0
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	5	0	5	0
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	5	0	5
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	5	5	5
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	0	5	5	5
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5

UNIDADES CRÍTICAS II			H442	H450	CONTRO L 7ª	C. EXT 6A
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	0	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	0	5
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACIÓN SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	5	5	5
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	0	5
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	0	0	0	5
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	5
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5	0
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	NO APLICA
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	0	0	0	NO APLICA
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	NO APLICA
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	0	5	0	NO APLICA

UNIDADES CRÍTICAS II			H442	H450	CONTRO L 7ª	C. EXT 6A
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	5	NO APLICA	5
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	5	5	NO APLICA	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0	NO APLICA	5
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	NO APLICA	5
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	5	0	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	0	0	0	5
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	NO APLICA

UNIDADES CRÍTICAS III			C. EXT CIRUGÍA PEDIÁTRICA	C. EXT 19 (ALERGIA)	C. EXT 3 (MEDICINA)
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	0	5	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	0	0	5
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0	0
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	5	5
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	0	5	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO	SI= 5 / NO=0	0	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	5	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5

UNIDADES CRÍTICAS III			C. EXT CIRUGÍA PEDIÁTRICA	C. EXT 19 (ALERGIA)	C. EXT 3 (MEDICINA)
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	5	5	0
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	5	5	5
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

OTRAS ZONAS AUDITADAS I			HALL PRINCIPAL	ESPERA 1 URGENCIAS	ASEOS URGENCIAS	ESPERA A C. EXT
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	0	5	5	5
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	0	0
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	5	5	5
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	0	5	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	5	0	0
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5







OTRAS ZONAS AUDITADAS I			HALL PRINCIPAL	ESPERA 1 URGENCIAS	ASEOS URGENCIAS	ESPERA C. EXT
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	5	5
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	5	5
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	5	5
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	5	5	0	0
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	0	0
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	0	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	NO APLICA	5	NO APLICA	NO APLICA

OTRAS ZONAS AUDITADAS II			ASEO SALA ESPERA C. EXT	ADMISIONES	CITACIONES
TECHOS	LOS TECHOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS TECHOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	LOS TECHOS O ESQUINAS NO PRESENTAN TELARAÑAS	SI= 5 / NO=0	5	5	0
	LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACIÓN SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	EN GENERAL, LOS TECHOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
PAREDES	LAS PAREDES SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LA PARTE INFERIOR DE LAS PAREDES JUNTO A LOS SUELOS NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
SUPERFICIES DE CONTACTO	LOS PICAPORTES (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	0	0
	LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
MOBILIARIO	EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	0	5
	EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	5	5
	LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 0 / NO=5	5	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	0
	EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5

OTRAS ZONAS AUDITADAS II			ASEO SALA ESPERA C. EXT	ADMISIONES	CITACIONES
PUERTAS	LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO	SI= 5 / NO=0	0	5	5
	EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
PAPELERAS	LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD	SI= 0 / NO=5	5	5	5
	EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
SUELOS	LOS SUELOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO	SI= 5 / NO=0	5	0	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	LOS SUELOS NO PRESENTAN VERTIDOS O DERRAMES	SI= 5 / NO=0	5	5	5
	EN GENERAL, LOS SUELOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	5	5
ASEOS	LAS PAREDES DE LOS ASEOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO O MANCHAS	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	NO APLICA
	LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS	SI= 5 / NO=0	0	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	NO APLICA
	LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA ESTÁN ADECUADAMENTE DOTADOS DE PRODUCTO (>50% DE CAPACIDAD)	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	NO APLICA
	NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS	SI= 5 / NO=0	0	NO APLICA	NO APLICA
	EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS	SI= 5 / NO=0	5	NO APLICA	NO APLICA

## ANEXO 4 - REPORTAJE FOTOGRÁFICO

A continuación, incluimos algunas de las **640 FOTOGRAFÍAS** registradas durante la auditoría del HURJC, referentes a aquellas cuestiones o elementos más destacados de la auditoría del **SERVICIO DE LIMPIEZA** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

		
<p>MAQUINARIA</p>	<p>MAQUINARIA</p>	<p>MAQUINARIA</p>
		
<p>MAQUINARIA</p>	<p>MAQUINARIA</p>	<p>MAQUINARIA</p>



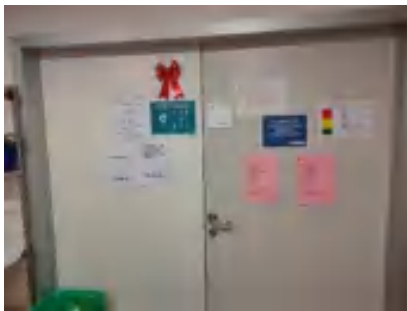
MAQUINARIA



MAQUINARIA



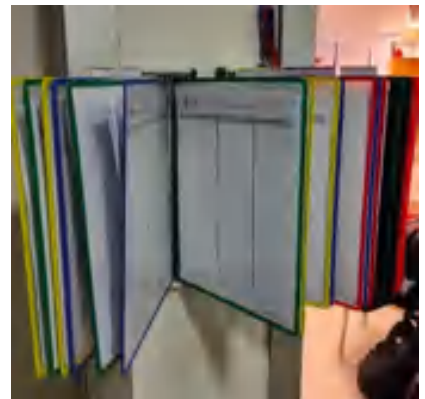
MAQUINARIA



ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



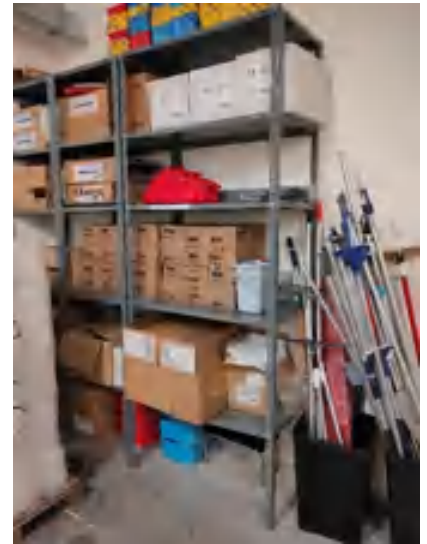
ALMACÉN



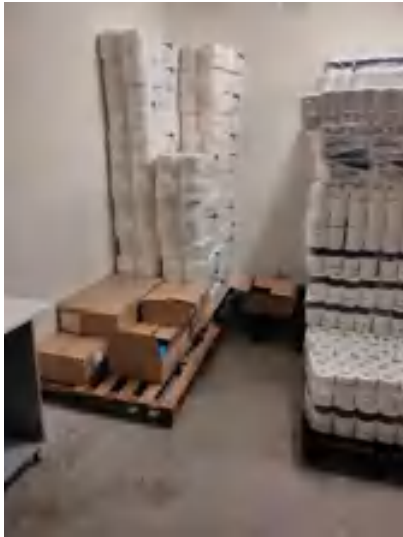
ALMACÉN



ALMACÉN



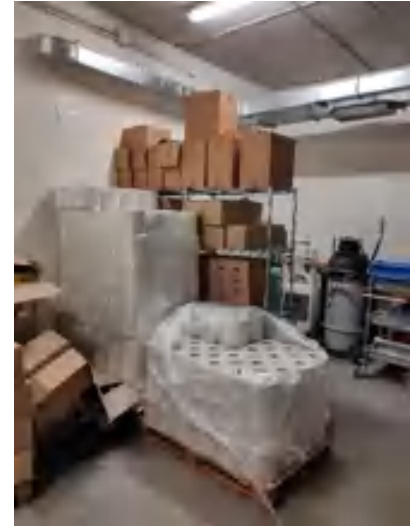
ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



ALMACÉN



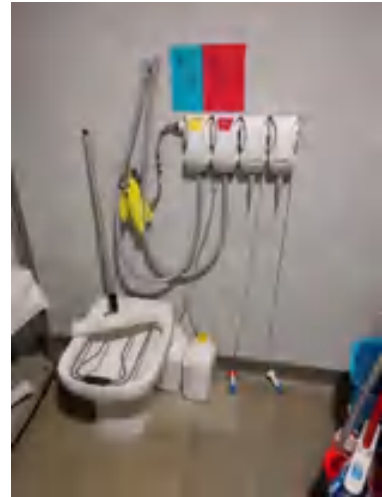
ALMACÉN



CUATO DE LIMPIEZA



CUARTO DE LIMPIEZA



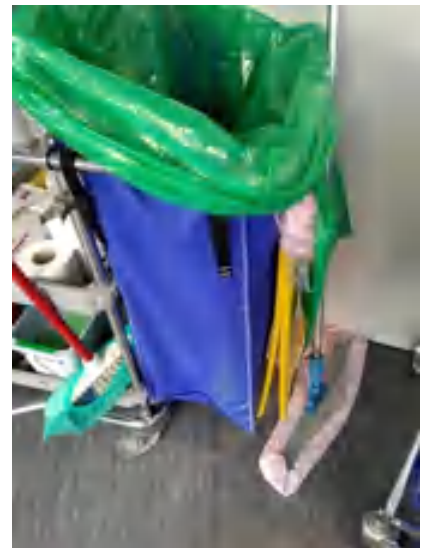
CUARTO DE LIMPIEZA



CARRO



CARRO



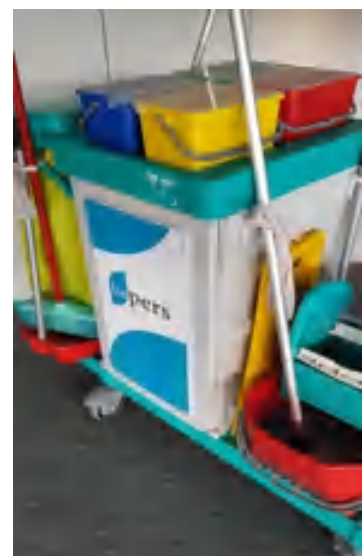
CARRO



CARRO



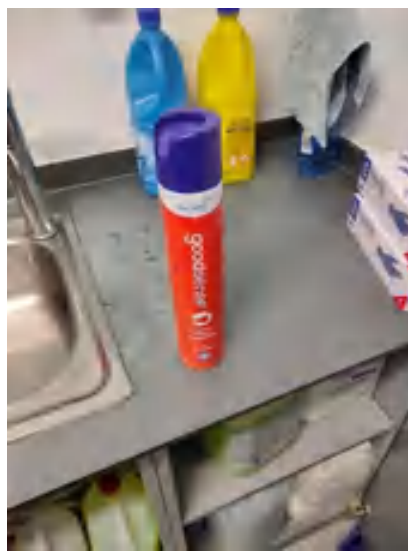
CARRO



CARRO



DIÁLISIS



DIÁLISIS



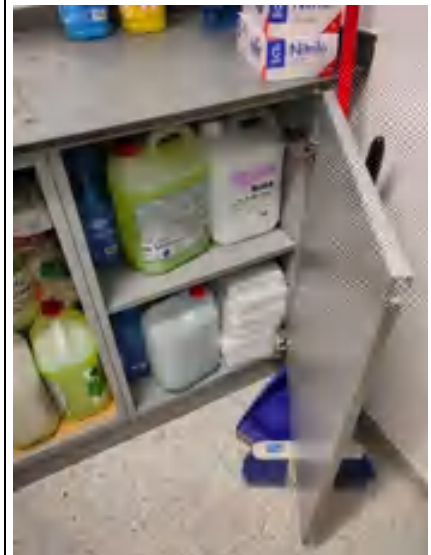
DIÁLISIS



DIÁLISIS



DIÁLISIS



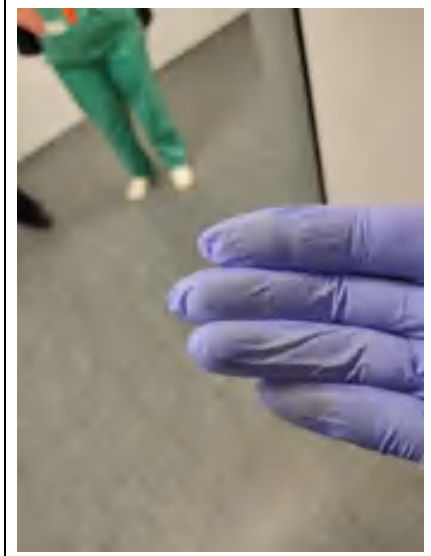
DIÁLISIS



DIÁLISIS



DIÁLISIS



DIÁLISIS



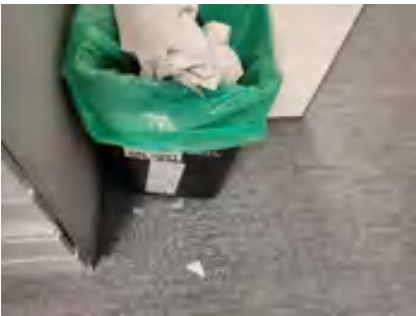
DIÁLISIS



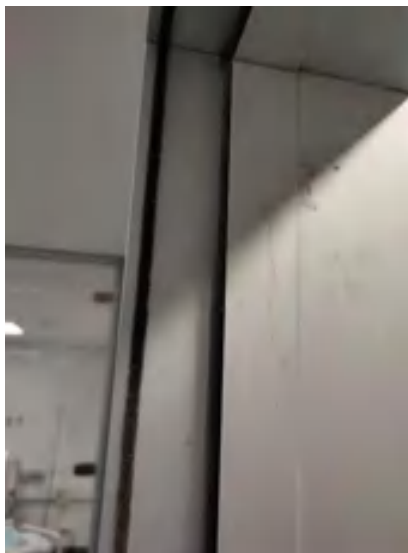
DIÁLISIS



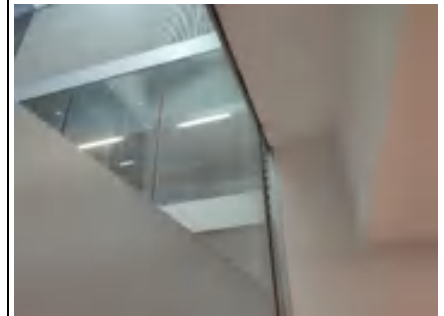
DIÁLISIS



DIÁLISIS



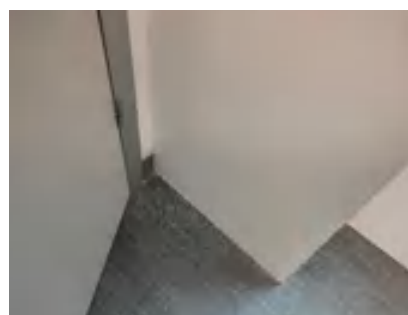
DIÁLISIS



DIÁLISIS




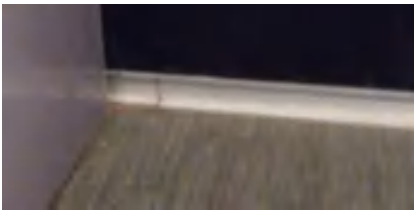


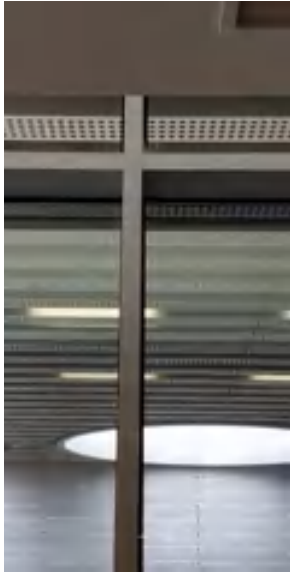



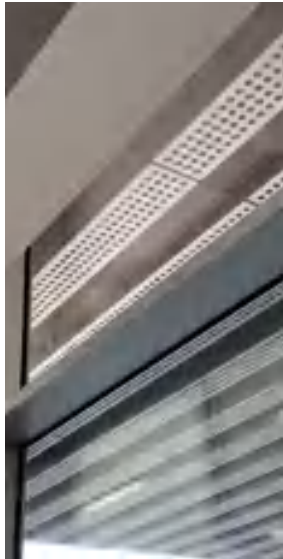
DIÁLISIS



DIÁLISIS



DIÁLISIS

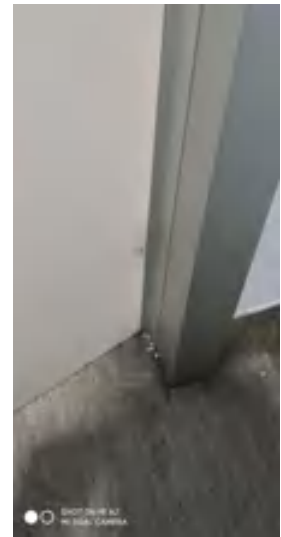
 <p>CITACIONES</p>	 <p>CITACIONES</p>	 <p>CITACIONES</p>
 <p>URGENCIAS</p>	 <p>URGENCIAS</p>	 <p>URGENCIAS</p>
 <p>URGENCIAS</p>	 <p>URGENCIAS</p>	 <p>URGENCIAS</p>



URGENCIAS



URGENCIAS



SALA ESPERA A1



CONTROL 7ª



CONTROL 7ª



CONTROL 7ª




CONTROL 7ª

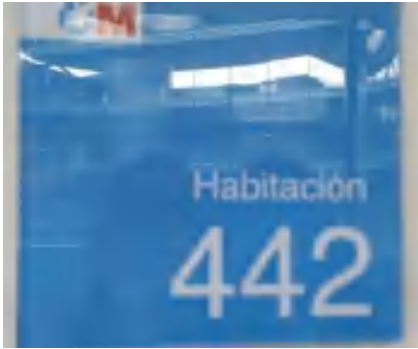


CONTROL 7ª



CONTROL 7ª

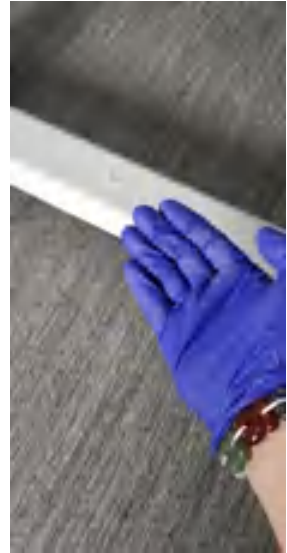
 <p>H331</p>	 <p>H331</p>	 <p>H331</p>
 <p>H331</p>	 <p>H331</p>	 <p>H331</p>
 <p>H331</p>	 <p>H331</p>	 <p>H331</p>



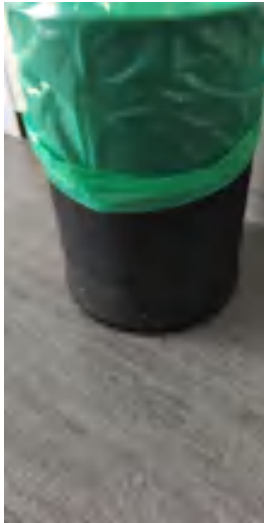
H442



H442



H442



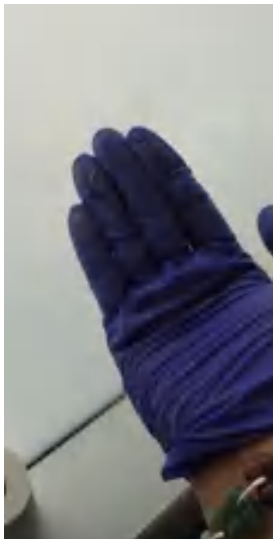
H442



H442



H442



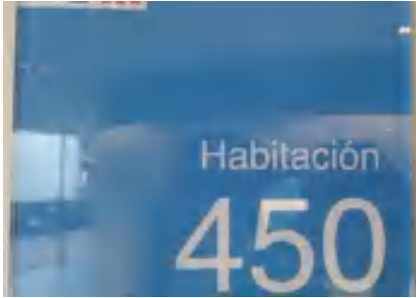
H442



H442



H442



H450



H450



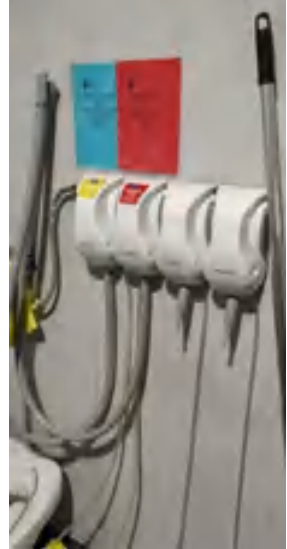
H450



H450



H450



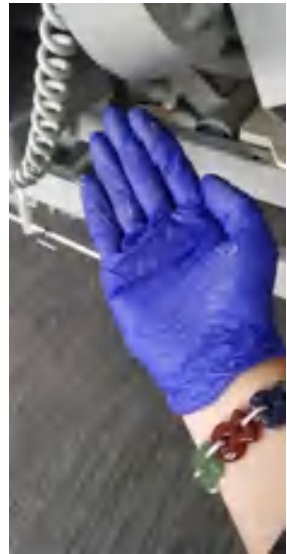
H450





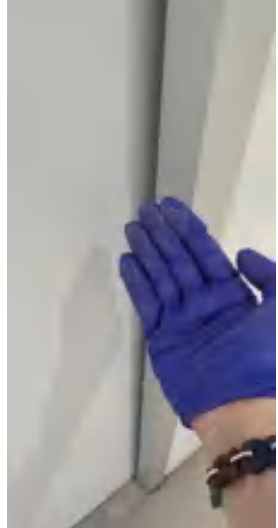



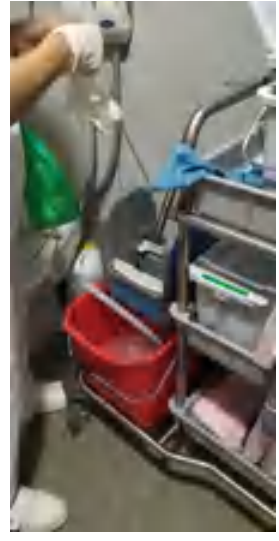


H450



H450



H450

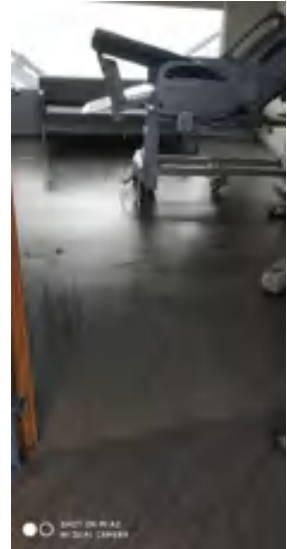
		
<p>H560</p>	<p>H560</p>	<p>H560</p>
		
<p>H560</p>	<p>H560</p>	<p>H560</p>
		
<p>H560</p>	<p>H560</p>	<p>H560</p>



H646



H646



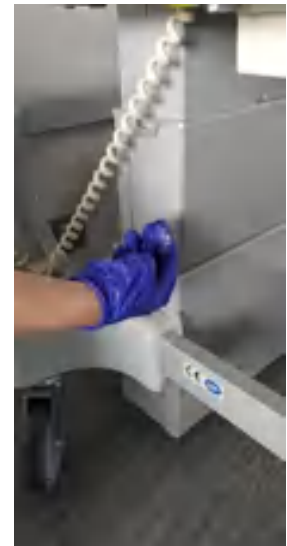
H646



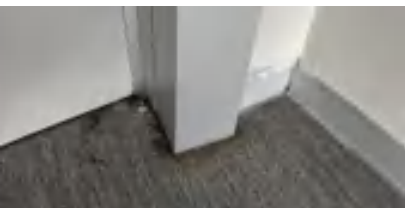
H646



H646



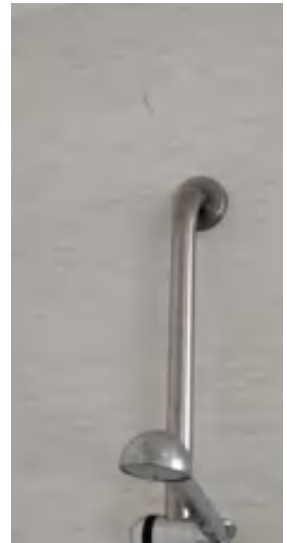
H646



H646



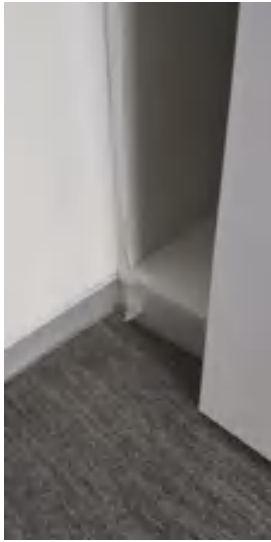
H646



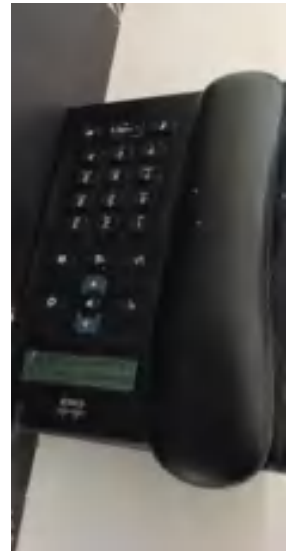
H646



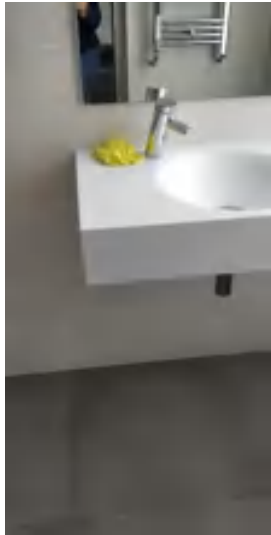
H652



H652



H652



H652



H652



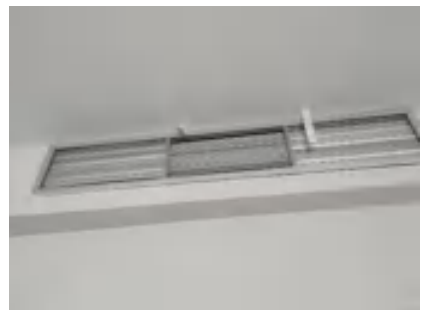
H652



H652



H652



H652



H745



H745



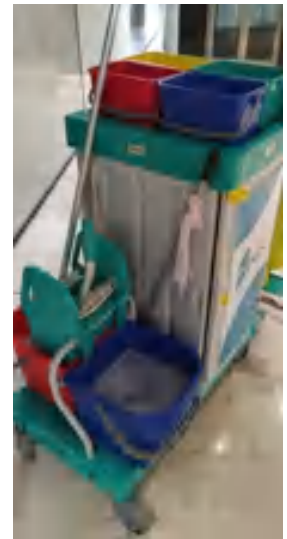
H745



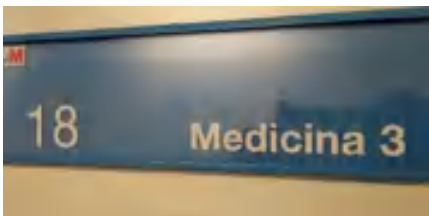
HALL



HALL



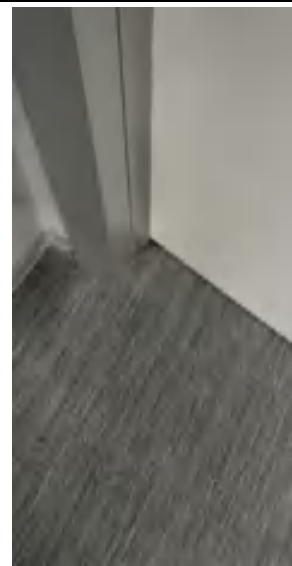
HALL



CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



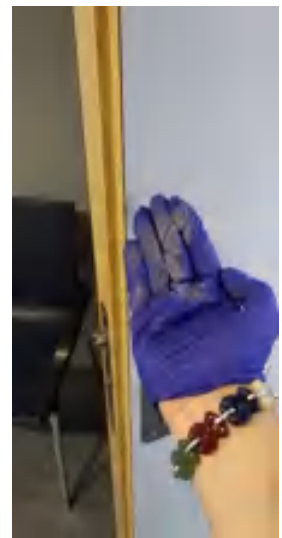
CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



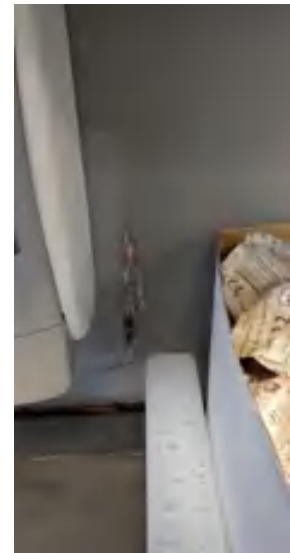
CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



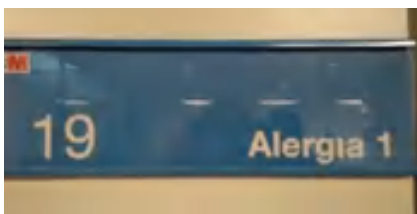
CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)



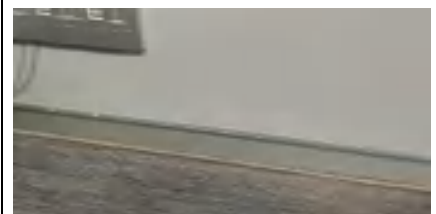
CON. EXT. Nº 18 (MED. 3)




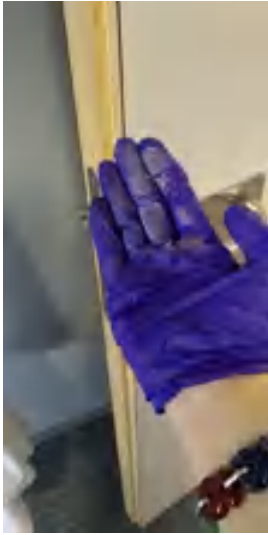

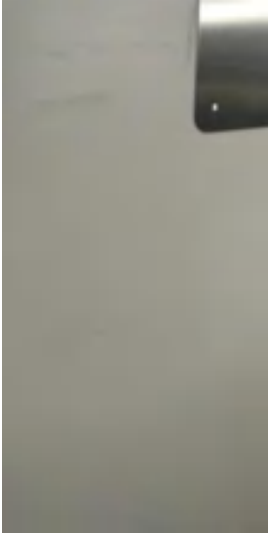

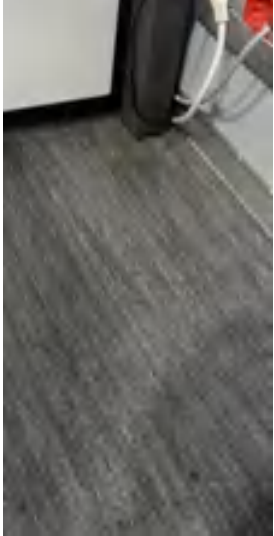

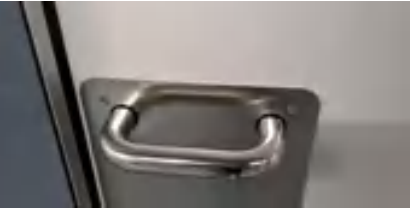
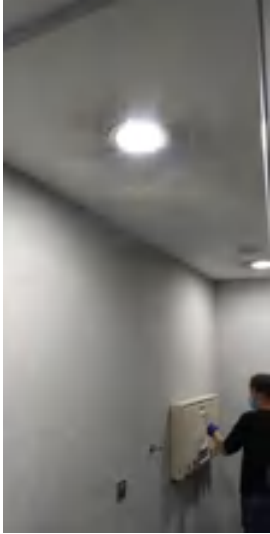
CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)



CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)



CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)

 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>	 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>	 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>
 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>	 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>	 <p>CON. EXT. Nº 19 (ALERGIA)</p>
 <p>ASEOS CON. EXT.</p>	 <p>ASEOS CON. EXT.</p>	 <p>ASEOS CON. EXT.</p>



ASEOS CON. EXT.



ASEOS CON. EXT.



ASEOS CON. EXT.



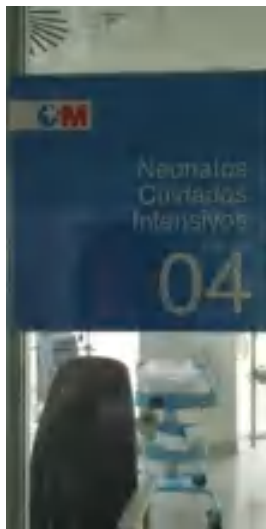
ASEOS CON. EXT.



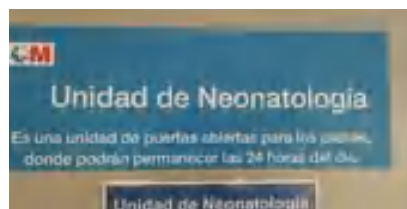
ASEOS CON. EXT.



ASEOS CON. EXT.



NEONATOS



NEONATOS



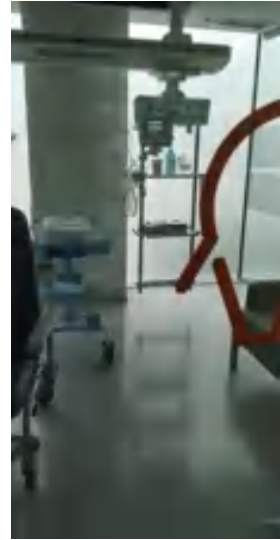
NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS



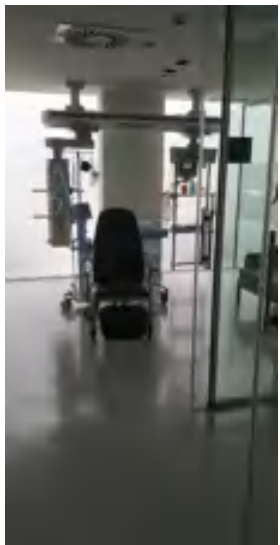
NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS



NEONATOS

**ANEXO 5 - REGISTRO DE REALIZACIÓN DE AUDITORÍA DE LIMPIEZA**

A continuación, se incluye el **REGISTRO DE REALIZACIÓN DE AUDITORÍA** del **SERVICIO DE LIMPIEZA** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

AUDITORIAS DE CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DE LOS HOSPITALES INFANTA ELENA, REY JUAN CARLOS, GENERAL DE VILLALBA Y TORREJÓN (PA SER-42/2019-AE)

**REGISTRO DE REALIZACIÓN DE AUDITORÍA**

TIPO AUDITORÍA	SERVICIO DE LIMPIEZA	
HOSPITAL	HOSPITAL REY JUAN CARLOS	
FECHA Y HORA	18/12/2020 – 13:27	
AUDITOR 1 (NOMBRE Y DNI)	ANA ROLDÁN 46875496R	
AUDITOR 2 (NOMBRE Y DNI)	JOSÉ RAMÓN PUCHOL 50959093V	
AUDITOR 3 (NOMBRE Y DNI)	ÁNGEL VINUESA 11793372F	
REPRESENTANTE HOSPITAL 1 (NOMBRE Y DNI)	MARTA GONZÁLEZ 16802890X	
REPRESENTANTE HOSPITAL 2 (NOMBRE Y DNI)	DOLORES MUÑIZ 05403884B	
REPRESENTANTE HOSPITAL 3 (NOMBRE Y DNI)	CRISTINA 20257026Y	



## ANEXO 6 - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS

A continuación, incluimos los informes proporcionados por el laboratorio, con los resultados de los 167 **MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS** registrados durante la auditoría, del **SERVICIO DE LIMPIEZA del HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS** durante los días 17 y 18 de diciembre del 2020:

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.511 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 1 MARCO PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

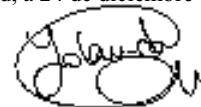
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.512 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

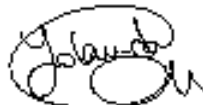
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

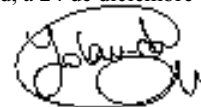
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.513 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 1 PUERTA ARMARIO VERTICAL.


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

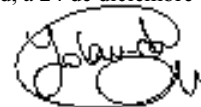
PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)  
Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.514 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 4 ENCIMERA PILA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

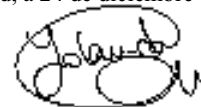
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.515 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA ARMARIO VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

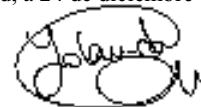
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.516 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 4 MARCO PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

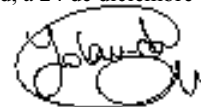
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.517 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 4 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

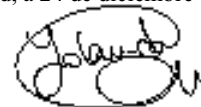
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.518 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 7- MESA PACIENTE

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

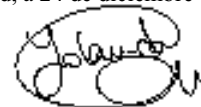
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.519 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 7- PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.520 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 7- RESPALDO SILLA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

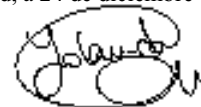
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.521 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 8-5- MESA PACIENTE

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

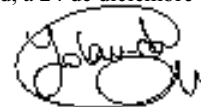
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.522 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 8-5- LATERAL CAMA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

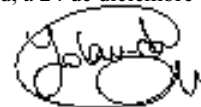
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.523 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 8-5- MANDO CAMA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

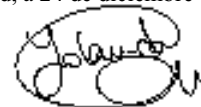
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.524 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 TECLADO CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	4 ufc/placa

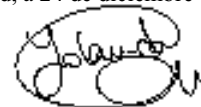
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.525 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 MESA INSTRUMENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

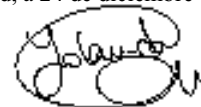
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.526 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

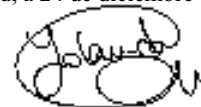
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.527 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

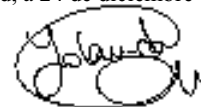
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.528 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 CAMA CIRUGÍA HORIZONTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

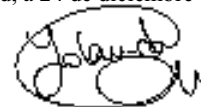
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.529 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 ENCIMERA PILA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

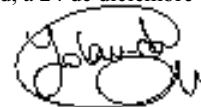
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.530 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 MARCO PUERTA CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

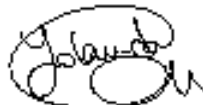
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

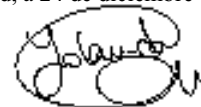
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.506 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO Nº 1 CARRO INSTRUMENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

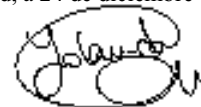
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.507 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO Nº 1 PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

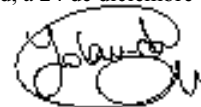
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.508 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO Nº 1 TECLADO ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

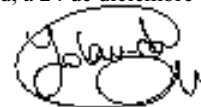
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.509 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO Nº 1 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

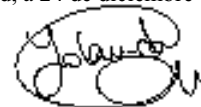
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.510 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO Nº 1 ENCIMERA PILA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

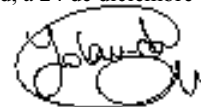
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.540 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6º PL HAB. 646

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLON CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

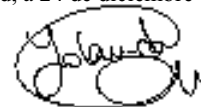
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.541 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 646

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

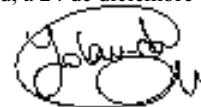
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.542 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA BAÑO VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

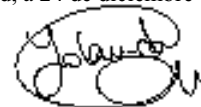
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.543 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA HORIZONTAL.

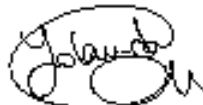
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.544 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6ª PL HAB. 647

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MANDO CAMA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

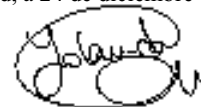
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.545 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA ARMARIO VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

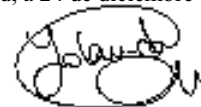
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.546 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª PL HAB. 547

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MESA PACIENTE HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

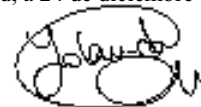
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.547 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5º PL HAB. 547

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MANDO CAMA.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

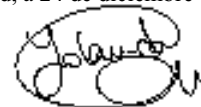
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.548 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5º PL HAB. 548

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CAMA COLCHÓN HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

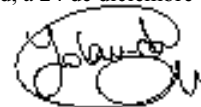
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.549 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5º PL HAB. 548

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

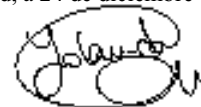
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.550 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5º PL HAB. 548

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLON CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

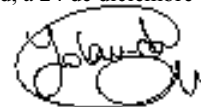
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.551 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENFERMERÍA MESA HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

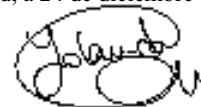
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.552 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

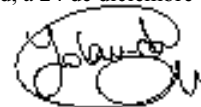
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.553 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 5ª CONTROL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

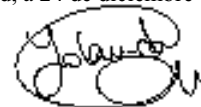
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.554 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

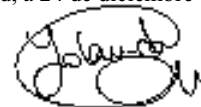
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.555 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ºPL HAB. 432

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA PILA HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

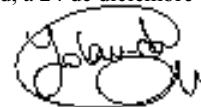
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.531 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 PUERTA VERTICAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

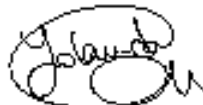
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

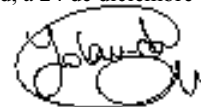
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.532 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 9 PUERTA ARMARIO VERTICAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

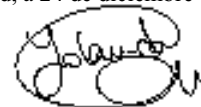
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.533 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 4-1 MESA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

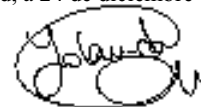
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.534 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 4-1 REPOSABRAZO SILLÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

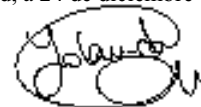
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.535 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 4-1 PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

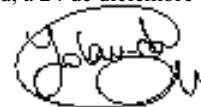
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.536 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTRADOR HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	6 ufc/placa

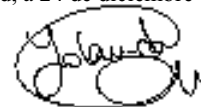
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.537 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

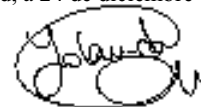
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.538 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

OFFICE VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

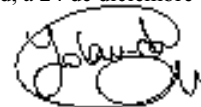
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.539 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 6º PL HAB. 646

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MESA PACIENTE.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

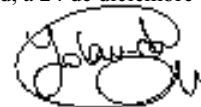
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.564 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 MESA AUXILIAR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

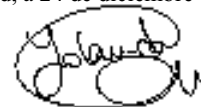
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.565 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 RESPALDO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLÓN VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

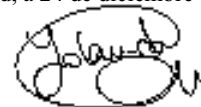
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.566 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA PILA HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

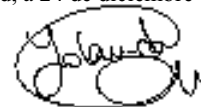
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.567 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. PARED VERTICAL.


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

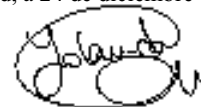
PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)  
Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.568 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA CONTROL ENFERMERÍA. REPOSA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

BRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

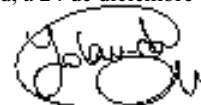
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.569 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA BOX 1 MESA AUXILIAR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.570 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.571 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA BOX 1 REPOSA BRAZO SILLÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

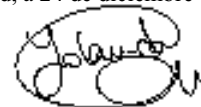
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.572 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 MESA PACIENTE

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

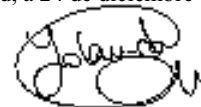
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.573 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 LATERAL CAMA VERTICAL.


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

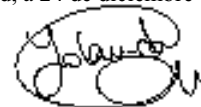
PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)  
Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.574 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 3 REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

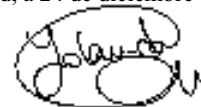
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.575 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	6 ufc/placa

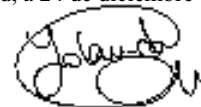
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.576 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 ENCIMERA PILA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

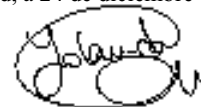
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.577 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIATRÍA BOX 1 REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

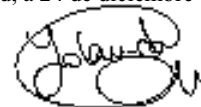
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.578 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 17. MANDOS CAMA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

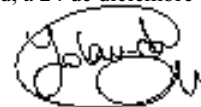
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.579 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 17. COLCHON CAMA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

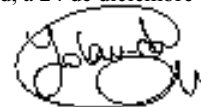
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.580 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 17. PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

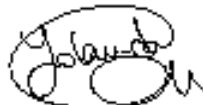
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.556 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 432

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

LATERAL CAMA VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

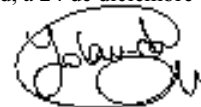
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.557 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

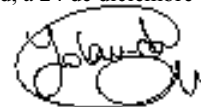
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.558 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ª PL HAB. 434

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA ARMARIO VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

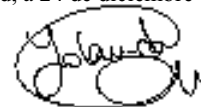
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.559 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ºPL HAB. 434

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

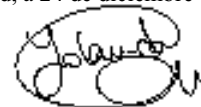
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.560 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ºPL CONTROL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENFERMERÍA MOSTRADOR.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

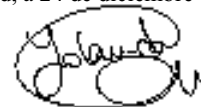
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.561 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ºPL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	6 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	2 ufc/placa

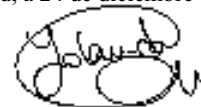
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.562 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN TORRE PLAZA 4ºPL CONTROL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENFERMERÍA PUERTA SALA ESTAR VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

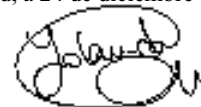
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.563 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOLOGÍA INTERMEDIOS 5 REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

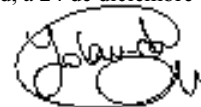
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.585 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** a) 200.123.586 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

LATERAL MOSTRADOR VERTICAL.

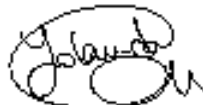
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

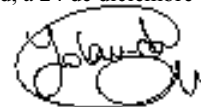
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.587 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 13 MESA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

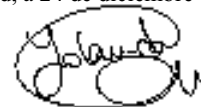
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.588 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 13 ENCIMERA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

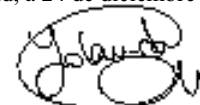
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.589 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 13 REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

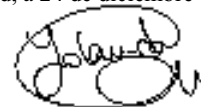
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.590 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CAMILLA HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

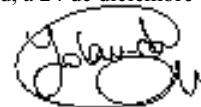
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.591 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

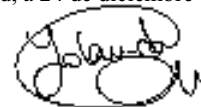
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.592 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX OFTALMOLOGÍA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA ARMARIO VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

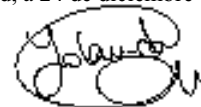
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.593 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA ASIENTO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

BANCADA HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

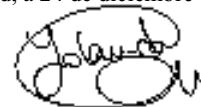
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.594 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA REPOSA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

BRAZO BANCADA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

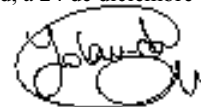
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.595 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA ESPERA PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

BAÑOS VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

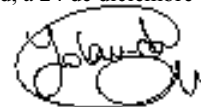
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.596 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN URGENCIAS MESA ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

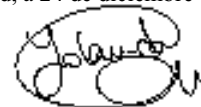
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.597 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN URGENCIAS PUERTA ARMARIO VERTICAL.


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

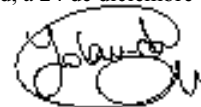
PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)  
Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.598 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN URGENCIAS REPOSA BRAZO SILLA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

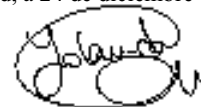
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.599 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 1 PUERTA BAÑO VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

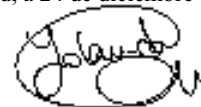
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.600 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 1 BAÑERA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

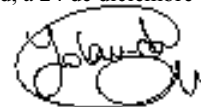
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.601 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 1 REPOSA BRAZO SILLÓN CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

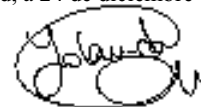
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.602 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 2 MANDO CAMA CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

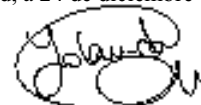
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.603 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARTIRIO 2 MESA MATERIAL HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

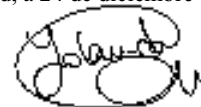
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.604 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 2 PUERTA MUEBLE ENCIMERA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

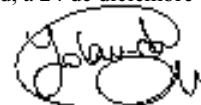
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.605 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

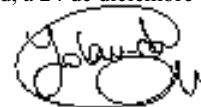
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.581 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 18. ENCIMERA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

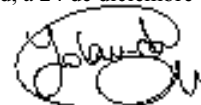
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.582 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 18. REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

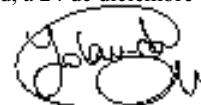
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.583 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 18. PUERTA MUEBLE VERTICAL.


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

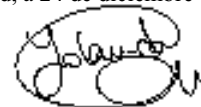
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.584 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MESA ORDENADOR HORIZONTAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

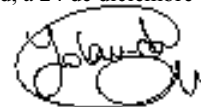
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.648 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº3 2ºPL PARED-

VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

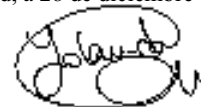
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.649 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26

CAMILLA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

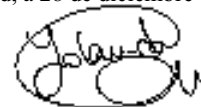
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.650 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26

ENCIMERA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

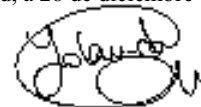
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.651 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº26

TSA 55 mm

PUERTA ARMARIO CONTACTO

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

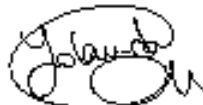
PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

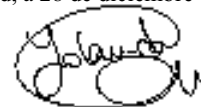
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.652 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21 MESA

ORDENADOR HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

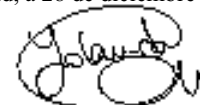
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.653 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21

TSA 55 mm

PUERTA VERTICAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

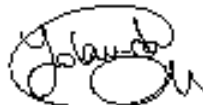
PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

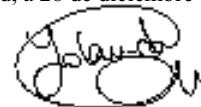
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.654 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2º PL Nº21

REPOSA BRAZO SILLA PACIENTE CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.655 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº6 2ºPL REPOSA BRAZO

BANCADA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	2 ufc/placa

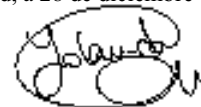
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.656 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº6 2ºPL ASIENTO

BANCADA- HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa

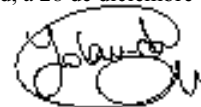
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.606 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA REPOSA BRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLA CONTACTO.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

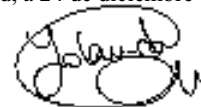
Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.123.607 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 17/12/2020 17:20:35

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 17/12/2020 AL 22/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 17-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA LATERAL CARRO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PARADA VERTICAL.


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MÓSTOLES.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 24 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.634 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA

ORDENADOR- CONTACTO

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

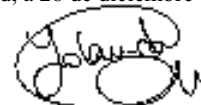
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.635 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA LIMPIA MESA

TSA 55 mm

TRABAJO- HORIZONTAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

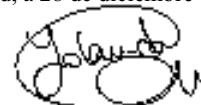
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.636 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PUERTA

LAVADORA -VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

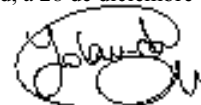
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.637 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PANEL

TSA 55 mm

MANDOS LAVADORA -CONTACTO

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

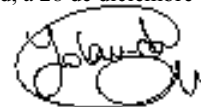
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.638 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA LIMPIA PARED

VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

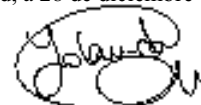
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.639 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA SUCIO MESA

ORDENADOR -CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

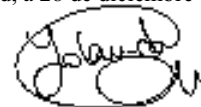
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.640 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA SUCIO

ENCIMERA PILA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

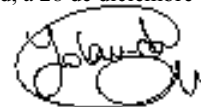
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.641 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA SUCIO PARED

TSA 55 mm

VERTICAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

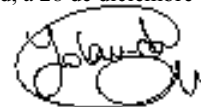
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.642 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : ESTERILIZACION ZONA SUCIO PANEL

TSA 55 mm

MANDOS LAVADORA CONTACTO

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

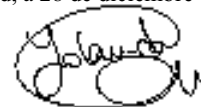
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.643 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35

REPOSA BRAZO SILLA-CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

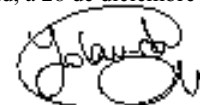
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.644 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35 MESA

HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

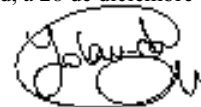
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.645 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 2ºPL Nº35

LATERAL ARMARIO VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

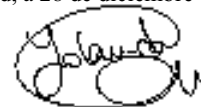
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.646 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº3 2ºPL REPOSA BRAZO

BANCADA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

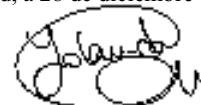
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.647 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCIÓN MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº3 2ºPL ASIENTO

BANCADA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

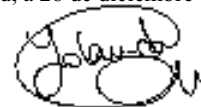
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.665 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22

PUERTA VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

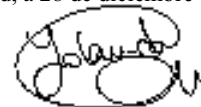
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.666 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22

REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS


MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

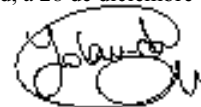
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.667 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº4 1ºPL ASIENTO

BANCADA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

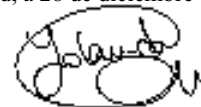
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.668 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº4 1ºPL REPOSA BRAZO

BANCADA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

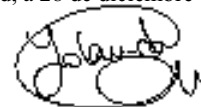
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.669 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº4 1ºP PARED VERTICAL

TSA 55 mm

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20


MOSTOLES

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

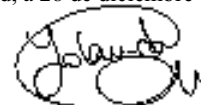
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.670 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA SILLON Nº SILLA

HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

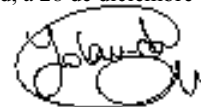
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.671 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA SILLON Nº REPOSA

BRAZO CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

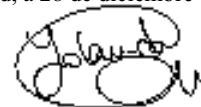
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.672 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA SILLON Nº PARED

TSA 55 mm

VERTICAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

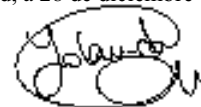
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.673 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA BOX COLCHON

CAMILLA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

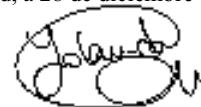
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.674 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA BOX PUERTA

TSA 55 mm

VERTICAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.


MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

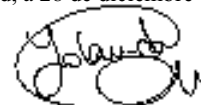
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.675 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA BOX MANDO

TSA 55 mm

CAMILLA CONTACTO

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

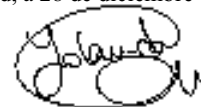
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.676 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA CONTROL

ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

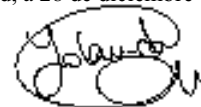
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.677 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA CONTROL

ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

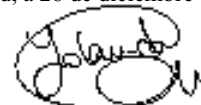
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.678 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITAL DE DIA CONTROL

ENFERMERÍA PUERTA OFFICE VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

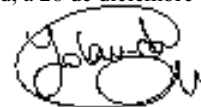
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.679 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 731 REPOSABRAZO SILLON CONTACTO

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

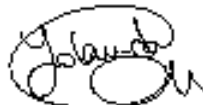
MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 07 73 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)  
Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.680 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 731 PUERTA ARMARIO VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

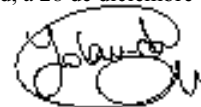
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.681 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 731 MESA PACIENTE HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

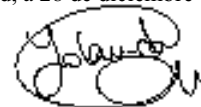
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.657 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : SALA ESPERA Nº6 2ºPL PARED VERTICAL

TSA 55 mm

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

MOSTOLES


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Inscrita en el R.M. de Madrid. Tomo 33.525, folio 82, sección 8 hoja nº. M-603456 inscripción 1ª - C.I.F. B-87270567  
Ctra. de la Coruña, km. 23,200 - Edificio Las Rozas 23 - 28230 Las Rozas (Madrid) - Telf: 91 386 0773 - Fax: 91 630 95 82 - www.laboratoriocontrol.es

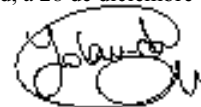
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.658 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20

REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	4 ufc/placa

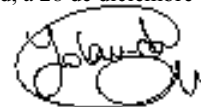
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.659 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20

PARED CABINA VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

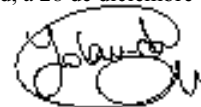
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.660 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº20 MESA

TSA 55 mm

HORIZONTAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

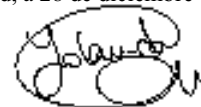
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.661 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21

REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

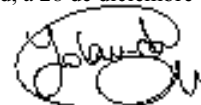
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.662 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21

ENCIMERA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

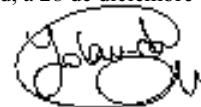
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.663 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº21

PUERTA ARMARIO VERTICAL

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

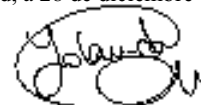
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.664 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

PUNTO DE MUESTREO : CONSULTAS EXTERNAS 1ª PL Nº22 MESA

TSA 55 mm

HORIZONTAL

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS


PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

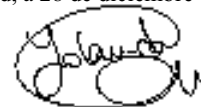
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.711 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 335 MESA PACIENTE HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

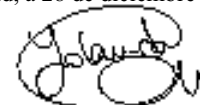
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.712 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 335 MANDO CAMA CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

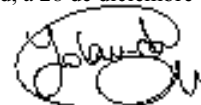
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.713 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 335 PUERTA BAÑO VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

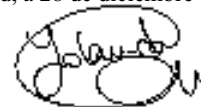
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.714 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 335 SOFA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	2 ufc/placa

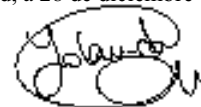
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.715 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 MESA COMIDA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	2 ufc/placa

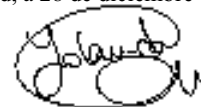
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.716 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 REPOSA BRAZO SILLON CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

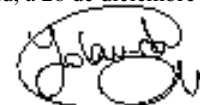
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.717 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 PUERTA ARMARIO VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

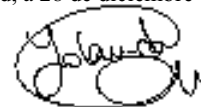
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.718 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 COLCHON CAMA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

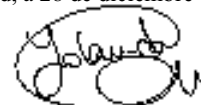
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.719 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

SALA LACTANCIA MESA HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

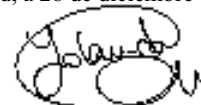
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.720 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 COLCHON PUERTA VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

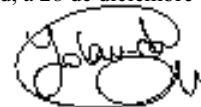
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.721 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 3ºPL

HAB 341 COLCHON PUERTA ARMARIO CONTACTO


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

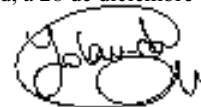
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.682 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 732 MESA PACIENTE VERTICAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

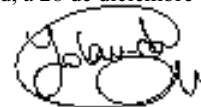
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.

C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.683 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL

HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 REPOSA BRAZO

SOFA CONTACTO

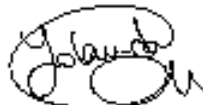
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.684 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL

HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7º PL HAB 732 ENCIMERA

LAVABO HORIZONTAL

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

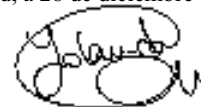
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.685 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL


REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

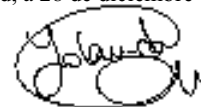
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.686 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 732 ENCIMERA REPOSA BRAZO SILLA CONTACTO

REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

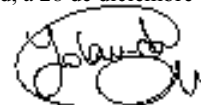
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacon S.L.U. No debe reproducirse parcialmente sin su permiso. Solo afecta a la muestra analizada.

**INFORME DE ENSAYO**

**CLIENTE:** IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN, S.L.  
C.- HAYA, 102. 28918 LEGANES. MADRID.

**Nº DE MUESTRA / INFORME:** <sup>a)</sup> 200.124.687 (Página 1 de 1)

**FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO:** 18/12/2020 12:55:18

**FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS:** 18/12/2020 AL 23/12/2020

**TOMA REALIZADA POR: LABORATORIO (PNT TM-06)( \*\* )**

.DESCRIPCION MUESTRA POR LABORATORIO (7.8.2.1g) : PLACAS

TSA 55 mm

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 18-12-20

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUNTO DE MUESTREO : HOSPITALIZACION TORRE PLAZA 7ºPL

HAB 732 ENFERMERÍA PARED VERTICAL

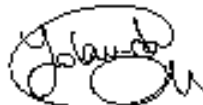
REFERENCIA : HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS

MOSTOLES

**RESULTADOS DEL ANÁLISIS**

PARÁMETRO	RESULTADOS OBTENIDOS
Recuento de hongos en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa
Recuento de microorganismos aerobios totales en placa de contacto (PNT MA-155)	<1 ufc/placa

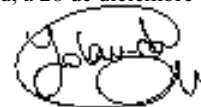
Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Firmado (por ausencia)

Yolanda García

Madrid, a 28 de diciembre de 2.020



Revisado por: Yolanda García

## ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HURJC POR NIVELES DE RIESGO

A continuación, incluimos la **ZONIFICACIÓN POR NIVELES DE RIESGO** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

## DEFINICION ZONAS LIMPIEZA

CORP24.1/GM1/P1

Versión 4



## DEFINICIÓN ZONAS LIMPIEZA

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor</i> <i>Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza</i> <i>Nombre: Aranzazu Tejero Zarca</i> <i>Cargo: Responsable de Calidad SPS</i> <i>Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro</i> <i>Cargo: Directora Servicios Generales SPS</i> <i>Nombre: Eduardo Moreno Cere</i> <i>Cargo: Director General SPS</i> <i>Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	AÑADIMOS DEFINICIÓN DE DESINFECCIÓN E INCLUSIÓN ASEOS PUBLICOS EN LISTADO DE BAJO RIESGO.

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	4

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es definir las diferentes áreas de Limpieza del Centro según riesgo de contaminación y contacto por elementos biológicos.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L”.

Este procedimiento se engloba dentro de **P1: CLASIFICACIÓN ZONAS DE LIMPIEZA.**

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Quirónsalud.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Desinfección:** Proceso destinado a conseguir la eliminación de microorganismos patógenos alterando su estructura o su metabolismo, independientemente de su estado fisiológico. Se realiza sobre objetos inanimados

**Zona de alto riesgo:** Áreas con alto riesgo de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales así como con otras sustancias como: plaguicidas, sustancias químicas, citostáticos.

**Zona de medio riesgo:** Áreas con riesgo moderado de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales

**Zona de bajo riesgo:** Áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales

DEFINICION ZONAS LIMPIEZA

CORP24.1/GM1/P1

Versión 4



4. DESARROLLO

ZONA DE RIESGO	DEFINICIÓN	APLICABLE A:
<b>A. Zonas de alto riesgo</b>	Áreas con alto riesgo de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales así como con otras sustancias como: plaguicidas, sustancias químicas, citostáticos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zona Quirúrgica</li> <li>• Unidades de reanimación</li> <li>• Neonatología</li> <li>• Unidad de Cuidados Intensivos</li> <li>• Unidad Coronaria</li> <li>• Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria</li> <li>• Zonas de Esterilización</li> <li>• Farmacia: Nutrición Enteral y Quimioterapia</li> <li>• Habitaciones de Aislamiento</li> <li>• Terapia Metabólica</li> <li>• Radiología Intervencionista</li> <li>• Hemodinámica Diagnóstica</li> <li>• Hemodiálisis</li> <li>• Zonas FIV alto riesgo</li> <li>• Autopsias</li> </ul>
<b>B. Zonas de medio riesgo</b>	Áreas con riesgo moderado de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorios de Bioquímica, Hematología, Inmunología y Microbiología</li> <li>• Servicio de Endoscopia</li> <li>• Áreas de Urgencias</li> <li>• Anatomía Patológica</li> <li>• Zonas FIV riesgo medio</li> <li>• Hematología y Banco de Sangre</li> <li>• Zonas de Hospitalización, incluido Residencias y resto de Habitaciones</li> <li>• Hospital de Día</li> <li>• Zona de Consultas Externas</li> <li>• Farmacia</li> <li>• Medicina Nuclear</li> <li>• Servicio Radiodiagnóstico</li> <li>• Unidad del Dolor</li> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Restauración, cocinas y comedores</li> <li>• Lencería</li> <li>• Evacuación de Residuos</li> </ul>

## DEFINICION ZONAS LIMPIEZA

CORP24.1/GM1/P1

Versión 4



<b>C. Zonas de bajo riesgo</b>	Áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales	<b>C. ZONAS DE ADMINISTRATIVAS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tanatorio</li><li>• Servicios Administrativos y archivos</li><li>• Almacenes: suministros sanitarios y de mantenimiento</li><li>• Bibliotecas, Unidad de docencia, Aulas</li><li>• Habitaciones guardia y residentes</li><li>• Atención al usuario</li><li>• Servicios Religiosos</li><li>• Vestíbulos, pasillos y escaleras, ascensores y montacargas</li><li>• Salas de Espera</li><li>• Aseos públicos</li><li>• Zonas de descanso y zonas de estar</li><li>• Lactario</li><li>• Centralita</li><li>• Cuartos de residuos, cuarto sucio, punto limpio, vertederos</li><li>• Parking</li><li>• Otras áreas</li></ul> <b>D. VESTUARIOS Y ASEOS:</b> Aseos, cuartos de baño zonas comunes y vestuarios <b>E.TALLERES Y ALMACENES:</b> Servicio de mantenimiento centrales y locales técnicos <b>F.EXTERNOS Y VIALES:</b> Exteriores y viales
--------------------------------	---	--

## ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS 2019

A continuación, incluimos la **PROGRAMACIÓN DE LIMPIEZAS** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS** del mes de Noviembre de 2019, remitidas por el centro:

**Informe mensual-Limpieza**

*Informe mensual Hospital Rey Juan Carlos*

*Fecha: Septiembre/2020*

**<Informe Mensual del Servicio de Limpieza**

Zonas críticas	Áreas	Frecuencia Limpieza Planificada
Quirófanos	QUIROFANOS Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico	No aplica	MENSUAL
Neonatos	No aplica	MENSUAL
Central Esterilización	No aplica	MENSUAL
UCI	BOXES Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
Diálisis	No aplica	EMPRESA SUBCONTRATADA MENSUAL
Urgencias (boxes y observación)	BOXES Y ZONAS COMUNES	MENSUAL
Banco de sangre	No aplica	MENSUAL
Hospital de día	No aplica	MENSUAL
Habitaciones de aislamiento	LIMPIEZA EXAHUSTIVA AL ALTA DEL PACIENTE	
Sala de autopsias	No aplica	SEMESTRAL

**Informe mensual-Limpieza**

*Informe mensual Hospital Rey Juan Carlos*

*Fecha: Septiembre/2020*

<b>Zonas semicríticas</b>	<b>Áreas</b>	<b>Frecuencia Limpieza Planificada</b>
<b>Radiodiagnóstico</b>	No aplica	MENSUAL
<b>Laboratorios</b>	No aplica	MENSUAL
<b>Endoscopia Digestiva</b>	No aplica	MENSUAL
<b>Anatomía Patológica</b>	No aplica	TRIMESTRAL
<b>Servicio de Rehabilitación</b>	No aplica	MENSUAL
<b>Áreas de Consultas Externas</b>	Todas las consultas incluidas: Servicio de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc.	MENSUAL
<b>Servicio de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc.</b>	Incluida limpieza general en las limpiezas rutinarias según necesidades	
<b>Resto de zonas de Hospitalización de enfermos</b>	Incluida limpieza general en las limpiezas rutinarias según necesidades	
<b>Otros</b>	SERVICIO DE FARMACIA	

**Informe mensual-Limpieza**

*Informe mensual Hospital Rey Juan Carlos*

*Fecha: Septiembre/2020*

<b>Zonas comunes</b>	<b>Áreas</b>	<b>Frecuencia Limpieza Planificada</b>
<b>Vestíbulo principal</b>	No aplica	SEMANAL
<b>Escaleras</b>	No aplica	SEMANAL
<b>Otros(ascensores)</b>	No aplica	SEMANAL
<b>exteriores</b>	No aplica	SEMANAL
<b>parking</b>	No aplica	MENSUAL

## ANEXO 9 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA

A continuación, incluimos el **PROTOCOLO DE LIMPIEZA HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS:**

## TÉCNICAS DE LIMPIEZA

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	3
4.1.	LIMPIEZA DE SUELOS.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.2.1.	TÉCNICA DE DOBLE CUBO .....	3
4.2.2.	SISTEMA TWISTER .....	4
4.2.3.	BARRIDO HÚMEDO CON MOPA DESECHABLE .....	5
4.2.	LIMPIEZA DE SUPERFICIES .....	5
4.2.1.	BAYETAS HÚMEDAS NO DESECHABLES DE 4 COLORES.....	5

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es definir las diferentes técnicas de Limpieza de suelo y superficies realizadas por el servicio de Limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L.”, y a todos los Centros a los que afecte el Servicio de Limpieza.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todo el personal del Departamento de Limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L.”, y a todos los Centros a los que afecte el Servicio de Limpieza.

Este procedimiento se engloba dentro de **P2: RECURSOS MATERIALES Y TÉCNICOS**.

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Quirónsalud.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Limpieza de Rutina:** Cuando se realiza aplicando las técnicas básicas.

**Detergente:** Producto jabonoso de origen sintético que altera la tensión superficial de los líquidos, lo que permite realizar la limpieza.

**Desinfectante:** Agente con capacidad de destruir distintos microorganismos que se aplica sobre objetos inanimados.

**Desinfección:** Proceso destinado a conseguir la eliminación de microorganismos patógenos alterando su estructura o su metabolismo, independientemente de su estado fisiológico. Se realiza sobre objetos inanimados.

## 4. DESARROLLO

### 4.1 TÉCNICA DE DOBLE CUBO

Consiste en la utilización de dos cubos, uno de ellos **color azul** (cubo limpio) contendrá una dilución de desinfectante en las proporciones adecuadas para la utilización que se le va a dar (siguiendo las indicaciones contempladas en los **anexos I y II** de productos de limpieza) marcadas por Medicina Preventiva o Comisión de Referencia, con un llenado de 3/4 de su capacidad. El segundo cubo **color rojo** (cubo sucio) contendrá solamente agua llenando el cubo 1/3 de su capacidad, y colocando la prensa hacia este cubo.

El procedimiento consiste en:

1. Sumergir la fregona o el paño utilizado en el proceso de limpieza en el cubo que contiene el detergente y el desinfectante, y con él bien escurrido se procede a la limpieza de la superficie

sobre la que queremos aplicar esta técnica, realizando la limpieza de forma paralela a los zócalos de la pared, desde el fondo del cuarto y hacia atrás y haciendo ochos. Nunca volver a la zona limpia.

2. El segundo paso consiste en aclarar la fregona o los paños utilizados en el cubo que contiene solamente agua, de esta forma se elimina del mocho o paño la suciedad que han recogido en el proceso de limpieza.
3. Una vez aclarados, se procede a escurrirlos en el mismo cubo, antes de sumergirlos en el que contiene el detergente y el desinfectante para repetir el proceso.

En el caso de quedar alguna mancha resistente, puede utilizarse cepillo o estropajo, siempre que la superficie lo permita.

#### 4.2 LIMPIEZA DE SUPERFICIES : BAYETAS HÚMEDAS DE 4 COLORES

Bayeta azul	Bayeta verde	Bayeta amarillo.	Bayeta roja.
Destinada a la limpieza de todas las superficies horizontales y verticales que hayan estado en contacto con los pacientes, excepto el suelo.	Destinada a la limpieza de todas las superficies horizontales y verticales consideradas comunes, a excepción del suelo.	Destinada a la limpieza de los aseos en todas las superficies excepto en el suelo y WC.	Destinada exclusivamente a la limpieza de los WC.

El sistema de limpieza con bayeta húmeda de color permite realizar la limpieza de todas las superficies del hospital, a excepción de los suelos, mediante la asociación de cada color a la zona que se ha de limpiar.

Asimismo, en el carro de limpieza empleado, ha de haber cuatro cubos que se caracterizan por tener los mismos colores que las bayetas correspondientes.

El sistema de limpieza es el siguiente:

- Se llenan los cubos respetando las concentraciones de producto desinfectante según criticidad de la zona a limpiar.
- Se introducen las bayetas de acuerdo al código de colores anteriormente descrito.
- Para cada elemento a limpiar, se selecciona una bayeta dentro del cubo, se escurre y se procede a la limpieza.

La limpieza húmeda con bayetas de cuatro colores, responde a un procedimiento de eliminación de la suciedad que permite la adherencia de las partículas, evitando su diseminación en el ambiente.

#### 4.3 SISTEMA DE PREIMPREGNACIÓN DE MOPAS Y BAYETAS

Este sistema de limpieza consiste en la limpieza de todas las superficies del Hospital mediante preimpregnación de mopas y bayetas de microfibra.

La microfibras es un tejido fabricado con fibras microscópicas que actúa sobre la suciedad en forma de imán, absorbiendo la misma, así como el polvo y cabellos existentes en pavimentos y todo tipo de superficies de manera eficaz.

La característica que diferencia esta técnica es el uso exclusivo de un material para la limpieza de ese habitáculo, de manera que se utilizan materiales limpios y desinfectados en todo momento, evitando con este procedimiento transportar gérmenes de un espacio a otro o dentro del mismo espacio.

Estas mopas y bayetas, una vez utilizadas, son depositadas en sacos específicos existentes en los carros para su posterior lavado y desinfección.

A continuación se describen las características de uso de este sistema diferenciando las bayetas de los diferentes tipos de mopas:

### BAYETAS

1. Se selecciona el número de bayetas que se va a necesitar para cada zona o jornada de trabajo.
2. Se introducen las bayetas en una cubeta vacía y limpia.
3. Se añade a la cubeta 0,4 L de agua con detergente/ desinfectante seleccionado por cada 10 bayetas.
4. Se dejan reposar durante 15 minutos para que el producto haga efecto.
5. Se realiza la limpieza de las superficies o zonas.
6. Se desechan las bayetas en una bolsa, para ser lavadas y desinfectadas al finalizar la jornada.

### MOPAS LISAS Y RUGOSAS

Hay distintos tipos de mopas que se adecúan al distinto tipo de suelo. Las dos más comunes son las mopas lisas y las mopas rugosas. Las mopas lisas se utilizan en suelos uniformes, y las mopas rugosas para suelos con imperfecciones. En el caso de mopas de quirófano se recomienda el uso de mopas blancas para hacer más visibles los posibles restos de suciedad. La mecánica utilizada es la siguiente:

1. Se selecciona el número de mopas que se va a necesitar para cada zona o jornada de trabajo.
2. Se introducen las mopas en una cubeta vacía y limpia.
3. Se añade a la cubeta 1,5L de agua con detergente/desinfectante para las mopas lisas y 3L de agua con detergente/desinfectante para las mopas rugosas por cada 10 mopas.
4. Se dejan reposar durante 15 minutos para las mopas lisas, y 10 minutos en el caso de las mopas rugosas, para que el producto haga efecto.
5. Se realiza la limpieza de las superficies, el suelo, o zonas.
6. Se desechan las mopas en una bolsa, para ser lavadas y desinfectadas al finalizar la jornada (asegurando la temperatura de 60º y el producto desinfectante adecuado para eliminar los posibles microorganismos/suciedad).

### BARRIDO HÚMEDO CON MOPA DESECHABLE

Procedimiento de eliminación de la suciedad del suelo, mediante el uso de medios que permiten la adherencia de las partículas, evitando su diseminación en el ambiente.

Para ello se emplean mopas con gasa húmeda multicapa desechable o fliselinas.

El barrido se inicia de dentro hacia fuera y en zigzag. Nunca volver a la zona limpia.

## ANEXO A. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LAS UNIDADES

### Adenda al Manual de Procedimientos de Limpieza e Higiene Hospitalaria

#### 1. Justificación e introducción

La evolución de la pandemia por COVID 19 está reduciendo la presión que los procesos COVID 19 ejercen sobre los hospitales. Ello unido a la necesidad de reanudar la atención a procesos no COVID, cuya no atención derivaría en problemas adicionales de salud pública, obliga a abordar un proceso de reorganización de los hospitales.

- ✓ En un primer momento, hay que preparar Unidades asistenciales, hasta ahora centradas en atención a patología COVID, para atender a patología no COVID.
- ✓ En una etapa sucesiva (que incluso ya ha sido puntualmente simultánea), hay que estar preparados para una utilización de los espacios por pacientes COVID y no COVID (por ejemplo, sala de TAC centros que solo dispongan de una), con la necesaria diferenciación de circuitos y tiempos de atención, pero con el necesario proceso de limpieza y desinfección tras su empleo por un paciente COVID 19.

En este contexto, se ha considerado pertinente, elaborar esta Adenda, en la que además se hace énfasis en la limpieza y desinfección de los espacios ocupados por pacientes COVID.

#### 2. Criterios generales para la limpieza de espacios ocupados por COVID

La limpieza se realizará con solución de producto clorado a 1000 ppm: Taski Sprint H100 de Diversey, en la dosificación de alto riesgo, asegurar estar por encima de 1%

En cuanto a los **elementos y materiales de limpieza a utilizar**, se diferenciarán de acuerdo a la clasificación Covid:

- ✓ En los casos de unidades con pacientes Covid positivo, los elementos de limpieza pueden ser comunes para la unidad.
- ✓ En los casos de unidades con pacientes Covid en investigación, los elementos de limpieza deberán ser individuales por paciente y estancia.
- ✓ En los casos de unidades con pacientes sin Covid, los elementos de limpieza pueden ser comunes para la unidad.

Todos los elementos/utensilios de limpieza que no se desechen, deberán ser desinfectados en su totalidad para el turno siguiente.

Cada una de las unidades deberá ser limpiada/desinfectada, de acuerdo con los Procedimientos.

En cualquier sector la limpieza debe efectuarse **con un orden y de acuerdo a las siguientes directrices**:

- ✓ Retirada de basura y desinfección de papelera/contenedores.
- ✓ Iniciarla desde las zonas menos sucias, progresando a las más sucias.

- ✓ Iniciarla desde zonas más altas progresando a las más bajas.
- ✓ Las superficies más altas deben limpiarse con un elemento telescópico o especial impregnado con un agente de limpieza evitando dispersar el polvo.
- ✓ Se debe observar si hay manchas en el cielo raso o en las paredes, provocadas por pérdidas de las cañerías. Si existen, deben ser reparadas para disminuir el riesgo del desarrollo de hongos ambientales.
- ✓ Las paredes, ventanas y puertas incluyendo las manijas deben limpiarse totalmente en forma regular y además cuando estén manchadas.
- ✓ Las superficies horizontales incluyendo mesas, camas, barandilla, sillas, repisas u otras instalaciones adheridas a la pared deben limpiarse con un paño embebido en un detergente desinfectante. Siempre recordar, teléfono, mando de la televisión y timbre.
- ✓ Las cortinas deben cambiarse y limpiarse regularmente y cada vez que se manchen.
- ✓ Los baños deben limpiarse por lo menos una vez por día. Deben desinfectarse adecuadamente los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes. No debe haber hongos en uniones de azulejos, baldosa, bañeras, etc. Revisando en cada limpieza la silicona de los sanitarios para su estado adecuado.
- ✓ La ropa manchada, debe ser manipulada usando precauciones standard; no debe ser agitada para evitar la contaminación del aire. Debe ser embolsada en la habitación, rotulada si está contaminada y luego transportada para su limpieza.
- ✓ En las habitaciones de pacientes en aislamiento se usa la misma metodología de higiene, sin embargo, hay un protocolo específico que recoge la limpieza de acuerdo con el tipo de aislamiento del paciente *CORP24.4/GM1/P7/IT4 de limpieza zona alto riesgo, bloque D, habitación de aislamiento.*

### 3. Procedimiento de limpieza y desinfección para pasar a unidad no COVID

Una vez realizada el vaciado de las estancias por parte de las Auxiliares de enfermería y/o celadores, empezaría el trabajo de limpieza, conforme a los Procedimientos corporativos de SPS (*CORP24.1 GM1 Manual de Procedimientos de Limpieza e Higiene Hospitalaria*) y de acuerdo con la criticidad de la unidad.

El equipo de Prevención de Riesgos Laborales marcará los EPIS necesarios para el personal que vaya a realizar esta tarea en función del riesgo.

#### a. Limpieza de habitaciones y boxes

##### i. Acciones para desarrollar por el personal de limpieza

Para pasar de una **unidad Covid a una unidad No Covid**, se deberá realizar una limpieza/desinfección de toda el área, empezando por habitaciones/boxes de la unidad y terminando control de enfermería, pasillos y resto de zonas comunes. El orden en cada una de las estancias será el siguiente:

- ✓ Retirada de residuos.
- ✓ Limpieza/desinfección mobiliario y superficies:
  - en el caso de habitaciones mesilla, mesas, cama, barandillas, pomos, ventanas/puertas/armarios, mandos de TV, teléfonos, timbre, cortinas/estores,

superficies verticales sucias y en el caso de cualquier otra estancia, cualquier superficie de contacto frecuente con el paciente, familiares o personal sanitario)

○ WC. S

Se realizará por el método tradicional, reforzado por medio de fumigadores<sup>1</sup>. En la utilización de fumigadores se realizará la pulverización en todas las superficies verticales y horizontales, incluyendo mobiliario y cristalera. En este caso se dejará reposar 10/15 minutos.

- ✓ Posteriormente se realiza repaso y limpieza de superficies verticales.
- ✓ Desmontaje de rejillas y proceder a su limpieza/desinfección.
- ✓ Limpieza/desinfección del suelo.
- ✓ Las pantallas se deben limpiar con alcohol 70º sin pulverizar.

**ii. Acciones para desarrollar por el personal de Enfermería**

Respecto de las actuaciones de **Enfermería** en este bloque y en concreto las habitaciones/boxes, se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones:

- ✓ El aparataje que se pueda desmontar (caudalímetro, aspirador), se deberá desmontar y limpiar con un elemento de un solo uso y desinfectante/dilución de agua + lejía o similar (Taski H100 de Diversey), en concentración de Alto Riesgo. Una vez finalizada la limpieza/desinfección se guardará en una caja limpia.
- ✓ Todos los útiles del baño (cuñas, botellas, palanganas) se lavarán con agua y jabón y posteriormente se pasará un paño con agua + lejía y se colocarán dentro de una bolsa sin secar.

**b. Control de enfermería**

El personal sanitario vaciará previamente todas las superficies y dejará solo los equipos informáticos, para que el personal de limpieza proceda a la limpieza/desinfección de la zona.

Respecto a los CARROS Y CAJETINES DE MEDICACIÓN, el personal auxiliar los vaciará en su totalidad y a continuación procederá a su completa limpieza/desinfección con el producto adecuado (dilución Lejía Alto Riesgo/H100).

Existen dos opciones respecto a la medicación:

- ✓ Opción 1: Si el control donde están los cajetines ha permanecido como zona limpia durante el COVID. Se limpiará toda la medicación con material de un solo uso y desinfectante. Bien se devolverá a farmacia o bien se procederá a reutilizar.
- ✓ Opción 2: Si el control ha sido zona sucia durante el COVID o hay gran cantidad de medicación. Se guardará toda la medicación en cajas precintadas y se dejará en

<sup>1</sup> En el muy corto plazo, este sistema se reforzará además con equipos de luz ultravioleta, mediante procedimiento que se difundirá en su momento a los centros a los que se asigne los equipos.

\* Referencia: Persistence of Coronavirus on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. G.Kampf, D. Todt, S.Pfaender, E. Steinmann. Journal of Hospital Infection 104 (2020) 246-251

cuarentena al menos 5 días\*, y posteriormente se procederá a su limpieza con material de un solo uso y desinfectante.

Existen tres opciones respecto al material fungible:

- ✓ Si es un material caro y escaso se procederá a su limpieza/desinfección para la reutilización. Incluso esterilización en su caso.
- ✓ Si es un material que por su cantidad o tamaño no se puede limpiar se meterá en cajas precintadas y se dejará en cuarentena al menos 10 días.
- ✓ Si es material abierto o que ha tenido alto contacto con el COVID se desechará.

### c. Limpieza de bloque quirúrgico y zonas de intervencionismo

En cuanto a la limpieza/desinfección que se realice en el **bloque quirúrgico**, y en concreto en los quirófanos, se distingue entre:

- ✓ Cirugía urgente, todas las limpiezas entre intervenciones serán del tipo de “limpieza exhaustiva”, al igual que la limpieza entre cirugías COVID confirmadas o presuntas.
- ✓ Cirugía programada, con pacientes confirmados como No Covid, la limpieza entre intervenciones será la “limpieza de rutina”. En caso de duda, se aplicará criterio de COVID

Ambas limpiezas, exhaustiva y de rutina, están descritas en el Procedimiento de Limpieza corporativo (*CORP24.1 GM1 P7 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO*), dentro de *CORP24.1 GM1 P7 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA BLOQUE A*.

A modo de recordatorio, se tendrán en cuenta los siguientes puntos para proceder a la limpieza exhaustiva del quirófano:

- ✓ El material que se quedará en los quirófanos será exclusivamente todo aquel material y equipamiento que se pueda limpiar y desinfectar con los productos indicados.
- ✓ No habrá material desechable dentro del quirófano (no gasas, no agujas, no jeringas, no sedas).
- ✓ La mesa de anestesia quedará vacía, sin ningún elemento encima (no es espacio de almacenamiento).
- ✓ La mesa de anestesia se desinfectará con toallitas viricidas o en su defecto con un paño humedecido en dilución (1:10) de lejía y agua.
- ✓ Las superficies de los equipos que limpia el personal de enfermería se limpiarán con solución H100 o dilución (1:10) de lejía y agua.
- ✓ El equipamiento médico se limpiará con arreglo al procedimiento establecido en el Anexo b) Protocolo de limpieza y desinfección de equipamiento médico

#### **4. Procedimiento de limpieza y desinfección tras el uso de un espacio por un COVID**

Cuando un espacio haya sido utilizado por un paciente COVID, aunque sea uno solo, y antes de su uso por un paciente no COVID, el protocolo de limpieza a aplicar es el mismo que el descrito para pasar de una Unidad COVID a NO COVID.

#### **5. Limpieza de zonas comunes**

De manera general, y no incluido en el Procedimiento corporativo de limpieza en zonas de Bajo Riesgo, se deberá añadir un aumento de frecuencias en zonas comunes en cuanto a la desinfección de entradas, botoneras de ascensores, pomos, picaportes, pasamanos, barandillas, máquinas vending, etc

CONFIDENCIAL SUJETO A CAMBIOS

## ANEXO 10 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA POR ZONAS

A continuación, se incluye el **PROTOCOLO DE LIMPIEZA POR ZONAS** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

## PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	ESPECIFICACIONES PUNTUALES



INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	3
5.	REGISTROS Y ANEXOS.....	3
5.1.	REGISTROS.....	3

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales normas de Limpieza en las **Zonas de Alto Riesgo**.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L”.

Este procedimiento se engloba dentro de **P7: PROTOCOLOS DE LIMPIEZA EN ZONAS DE ALTO RIESGO**.

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Servicios, Personas y Salud, S.L.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Zona de alto riesgo:** Áreas con alto riesgo de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales así como con otras sustancias como: plaguicidas, sustancias químicas, citostáticos...

## 4. DESARROLLO

Este procedimiento lleva asociadas una serie de normas o instrucciones técnicas que se describen a continuación:

- Normas de limpieza Bloque A (quirófanos (incluidos cesáreas y urgencias), paritorios, sala de radiología intervencionista, FIV)
- Normas de limpieza Bloque B (salas de diálisis peritoneal y hemodiálisis, sala de histeroscopia, boxes de UCI, unidad de cuidados neonatales).
- Normas de limpieza Bloque C (cabina de citostáticos)
- Normas de limpieza Bloque D (habitaciones de infecciosos)

## 5. REGISTROS Y ANEXOS

### 5.1 ANEXOS

- CORP24.1/GM1/P7/IT1 Normas de limpieza Bloque A
- CORP24.1/GM1/P7/IT2 Normas de limpieza Bloque B
- CORP24.1/GM1/P7/IT3 Normas de limpieza Bloque C
- CORP24.1/GM1/P7/IT4 Normas de limpieza Bloque D

## NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

<b>CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN</b>		
<b>Versión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Modificación</b>
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	ESPECIFICACIONES PUNTUALES. ESPECIFICACIONES DE BAYETAS POR TIPO DE ELEMENTO.

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DESARROLLO .....	3
2.1.	PRODUCTOS Y SISTEMAS DE LIMPIEZA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2.	NORMAS DE LIMPIEZA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.	RECOMENDACIONES .....	4
3.	REGISTROS Y ANEXOS.....	4
3.1.	REGISTROS.....	4

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales normas de Limpieza en las **Zonas de Medio Riesgo**.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de "Servicios, Personas y Salud, S.L".

Este procedimiento se engloba dentro de **P6: PROTOCOLOS DE LIMPIEZA EN ZONAS DE MEDIO RIESGO**.

## 2. DESARROLLO

Este protocolo aplica a todas las zonas de medio riesgo: área de hospitalización, radiología, radioterapia, laboratorios, controles de enfermería, anatomía patológica, mortuorio, urgencias, rehabilitación, consultas externas, farmacia, medicina nuclear, endoscopias digestivas, y resto de zonas clasificadas como **medio riesgo**.

### 2.1 PRODUCTOS Y SISTEMAS DE LIMPIEZA

- Los que determine el Centro Hospitalario, siguiendo instrucciones de la Unidad de Medicina Preventiva o Comisión de Referencia
- Según Metodología aplicar:
  - Sistema doble Cubo
  - Sistema de limpieza por preimpregnación de mopas y bayetas
  - Bayetas de color según uso

### 2.2 NORMAS DE LIMPIEZA

**Según la Metodología de trabajo** que el Centro escoja para realizar la limpieza, en todas las zonas a limpiar habrá que atender lo siguiente:

**Los elementos de limpieza son:**

- **Superficies:** techos, paredes, puertas, armarios, estanterías (previamente vaciadas), ventanas, cristales, radiadores, exterior de rejillas de ventilación, y aseos., pomo de la puerta, papeleras, y cualquier otro elemento que puede ser desinfectado.
- **Mobiliario:** Mesas, mesillas, cama, silla, sillón, butaca, neveras (previamente vaciadas).
- **Sanitarios:** lavabo, grifo, W.C., papelera, toalleros y cualquier otro elemento que pueda ser limpiado.

**Operaciones de limpieza:**

- Retirada de basura de las papeleras y colocación de bolsas limpias nuevas en la zona a limpiar. Si la papelera está sucia, se procede a su limpieza y desinfección antes de colocar la bolsa. Bayeta roja dentro y fuera.
- Las bolsas de basura se cerraran previamente antes de ser evacuadas, y colocarlas en los puntos de intermedio en el caso de zonas comunes, no sobrepasando el 75% de su capacidad.
- Limpieza de cristales con el material específico y solución con producto determinado.
- Limpieza de radiadores con bayeta humedecida con producto seleccionado. Bayeta azul.

- Limpieza de las patas y superficies superiores e inferiores de mobiliario (sillas, mesas), con bayeta azul humedecida en producto seleccionado.
- Limpieza del resto de mobiliario (poyete de la ventana, pomos de la puerta (en su parte interior de la habitación bayeta azul, si es por la parte exterior se utilizará la bayeta verde), etc .con bayeta azul humedecida en agua con el producto seleccionado. Nunca olvidarse de teléfonos, mandos de televisión o incluso timbres en las habitaciones.
- Las bayetas serán de distintos color para el uso con distinta utilización siguiendo el código de colores establecido.
- Igualmente se utilizaran los guantes de goma según protocolo establecido.
- El polvo se quitará con una gamuza humedecida con detergente más desinfectante aplicando la técnica elegida.
- No se deberá pasar el mismo lado de la gamuza por superficies diferentes. Se deberá dejar seco.
- Antes de limpiar el suelo, se quitará el polvo del mismo, empleando la mopa con fliselinas, cepillo cubierto de una bayeta húmeda,... nunca se barrera en seco.
- El producto elegido como desinfectante se empleara en la concentración adecuada e indicada utilizando las medidas dosificadoras, preferiblemente con dosificación automática, para evitar cualquier manipulación en productos.
- Limpieza y desinfección de suelo del área, según la técnica seleccionada.
- Limpieza y desinfección de los azulejos del cuarto de baño con estropajo y bayeta de color amarillo.
- Limpieza y desinfección del resto del aseo con bayeta amarilla.
- Limpieza y desinfección de inodoro con bayeta roja.
- Limpieza de suelo del aseo con agua y producto desinfectante, según la técnica seleccionada.
- En las unidades en las que exista un protocolo específico de limpieza, se llevarán a cabo las actividades de limpieza siguiendo el procedimiento establecido.

### 2.3 RECOMENDACIONES

#### Está prohibido:

- Realizar soluciones desinfectante incorrectas. Para ello se recomienda el uso de dosificadores automáticos.
- Mezclar soluciones desinfectantes incorrectas.
- Mezclar productos, ya que algunos son incompatibles y pueden provocar reacciones peligrosas obteniendo productos tóxicos.
- Utilizar agua caliente para la limpieza

### 3. REGISTROS Y ANEXOS

#### 3.1 REGISTROS

- *CORP24.1/GM1/P6/F1 Formato de registro de limpieza zonas medio riesgo*
- *CORP24.1/GM1/P6/F3 Formato de registro de Boxes de Urgencias*
- *CORP24.1/GM1/P5/F4 Formato limpieza cristales*
- *CORP24.1/GM1/P5/F5 Formato tratamiento suelos*

## PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	SIN CAMBIOS

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	3
5.	REGISTROS Y ANEXOS.....	3
5.1.	REGISTROS.....	3

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales normas de Limpieza en las **Zonas de Medio Riesgo**.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L”.

Este procedimiento se engloba dentro de **P6: PROTOCOLOS DE LIMPIEZA EN ZONAS DE MEDIO RIESGO**.

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Quirónsalud, S.L.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Zona de medio riesgo:** Áreas con riesgo moderado de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales.

## 4. DESARROLLO

Este procedimiento lleva asociadas una serie de normas o instrucciones técnicas que se describen en a continuación:

- Normas de limpieza de zonas de medio riesgo (área de hospitalización, radiología, radioterapia, laboratorios, controles de enfermería, anatomía patológica, mortuorio, urgencias, rehabilitación, consultas externas, farmacia, medicina nuclear, endoscopias digestivas)
- Normas de limpieza habitaciones pacientes sin aislamiento.

## 5. REGISTROS Y ANEXOS

### 5.1 ANEXOS

- *CORP24.1/GM1/P6/IT1 Normas de limpieza de zonas de medio riesgo*
- *CORP24.1/GM1/P6/IT2 Normas de limpieza habitaciones pacientes sin aislamiento*
- *CORP24.1/GM1/P6/IT3 Normas de limpieza en área de radiodiagnóstico y medicina nuclear*

## NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO

CORP24.1/GM1/P5/IT1

Version 4



## NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	ESPECIFICACIONES PUNTUALES

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DESARROLLO .....	3
2.1.	PRODUCTOS Y SISTEMAS DE LIMPIEZA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.2.	NORMAS DE LIMPIEZA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3.	RECOMENDACIONES .....	4
3.	REGISTROS Y ANEXOS.....	4
3.1.	REGISTROS.....	4

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales normas de Limpieza en las **Zonas de Bajo Riesgo**.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de "Servicios, Personas y Salud, S.L".

Este procedimiento se engloba dentro de **P5: PROTOCOLOS DE LIMPIEZA EN ZONAS DE BAJO RIESGO**

## 2. DESARROLLO

Este protocolo aplica a todas las zonas comunes: capilla, administración, talleres y almacenes, gimnasio, centralita, archivos generales y sótanos, garajes, aulas de formación, salón de actos, vestuarios, habitaciones médicos de guardia y resto de zonas clasificadas como **bajo riesgo**.

### 2.1 PRODUCTOS Y SISTEMAS DE LIMPIEZA

- Los que determine el Centro Hospitalario, siguiendo instrucciones de la Unidad de Medicina Preventiva o Comisión de Referencia
- Según Metodología aplicar:
  - Sistema doble Cubo
  - Sistema de preimpregnación de bayetas y mopas.
  - Bayetas de colores según uso

### 2.2 NORMAS DE LIMPIEZA

**Según la Metodología de trabajo** que el Centro escoja para realizar la limpieza, en todas las zonas a limpiar habrá que atender lo siguiente:

- Se colocara todo el material que se va a necesitar en el carro, incluidas las bolsas de basura.
- Se emplearan material diferenciado para despacho, aseos públicos etc.
- Las bayetas serán de distintos color para el uso con distinta utilización.
- Igualmente se utilizaran los guantes según protocolo establecido.
- El polvo se quitara con una bayeta humedecida con detergente más desinfectante aplicando la técnica elegida.
- No se deberá pasar el mismo lado de la bayeta por superficies diferentes. Se deberá dejar seco.
- Antes de limpiar el suelo, se quitará el polvo del mismo, empleando la mopa o cepillo cubierto de una bayeta húmeda, nunca se barrera en seco.
- El clorado se empleara en la concentración adecuada e indicada utilizando las medidas dosificadoras, preferiblemente se emplearán dosificadores automáticos, de manera que se evite la manipulación y se controle la dosificación del producto.

Las bolsas de basura se cerraran previamente antes de ser evacuadas, y colocarlas en los puntos de intermedio en el caso de zonas comunes, no sobrepasando el 75% de su capacidad.

### **2.3 RECOMENDACIONES**

Tener siempre en cuenta las medidas Preventivas y de Protección.

Todo el material se limpiara y desinfectara escrupulosamente al terminar la jornada y siempre antes de iniciar una nueva limpieza, a fin de evitar que el material de limpieza sea una fuente de contaminación.

## **3. REGISTROS Y ANEXOS**

### **3.1 REGISTROS**

- *CORP24.1/GM1/P5/F1 Formato de registro de limpieza zonas riesgo bajo (incluye limpieza mensual: paredes, luces, rejillas y techos)*
- *CORP24.1/GM1/P5/F4 Formato limpieza cristales*
- *CORP24.1/GM1/P5/F5 Formato tratamiento suelos*

## PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	3
5.	REGISTROS Y ANEXOS.....	3
5.1.	REGISTROS.....	3

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales normas de Limpieza en las **Zonas de Bajo Riesgo**.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todas las áreas de todos los Centros a los que afecte el servicio de limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L”.

Este procedimiento se engloba dentro de **P5: PROTOCOLOS DE LIMPIEZA EN ZONAS DE BAJO RIESGO**

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Servicios, Personas y Salud, S.L.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Zona de bajo riesgo:** Áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales

## 4. DESARROLLO

Este procedimiento lleva asociadas una serie de normas o instrucciones técnicas que se describen en a continuación:

- Normas de limpieza de zonas de bajo riesgo (pasillos, administración, gimnasio...)
- Normas de limpieza zonas comunes (pasillos, vestíbulos, escaleras....)
- Normas de limpieza paredes, techos, y puntos de luz
- Normas de limpieza de cristales
- Normas de limpieza aseos públicos
- Normas de limpieza ascensores
- Normas de limpieza de suelos
- Normas de limpieza de ordenadores

## 5. REGISTROS Y ANEXOS

### 5.1 ANEXOS

- CORP24.1/GM1/P5/IT1 Normas de limpieza de zonas de bajo riesgo (pasillos, administración, gimnasio...)
- CORP24.1/GM1/P5/IT2 Normas de limpieza zonas comunes (pasillos, vestíbulos, escaleras....)
- CORP24.1/GM1/P5/IT3 Normas de limpieza paredes, techos, y puntos de luz
- CORP24.1/GM1/P5/IT4 Normas de limpieza de cristales
- CORP24.1/GM1/P5/IT5 Normas de limpieza aseos públicos
- CORP24.1/GM1/P1/IT6 Normas de limpieza ascensores
- CORP24.1/GM1/P5/IT7 Normas de limpieza suelos
- CORP24.1/GM1/P5/IT8 Normas de limpieza de ordenadores

## ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA

A continuación, se incluye la DESCRIPCIÓN Y CONTENIDO DEL CARRO DE LIMPIEZA en el **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

## CARROS DE LIMPIEZA

<b>Redactado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
<i>Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016</i>	<i>Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
3	Abril 2016	ACTUALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO
4	Noviembre 2017	REVISIÓN DE MATERIALES DE PREIMPREGNACIÓN Y TÉCNICA DE LIMPIEZA

INDICE

1.	OBJETO Y ALCANCE .....	3
1.1.	OBJETO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.	ALCANCE.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.	DOCUMENTACIÓN RELACIONADA .....	3
3.	DEFINICIONES.....	3
4.	DESARROLLO .....	3
4.1.	MATERIAL Y EQUIPAMIENTO .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4.2.	DESCONTAMINACIÓN DEL EQUIPO.....	5
5.	REGISTROS Y ANEXOS.....	5
5.1.	REGISTROS.....	5

## 1. OBJETO Y ALCANCE

### 1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es definir el material y equipamiento a utilizar por el servicio de Limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L” y el procedimiento de descontaminación del material y equipamiento tras su uso.

### 1.2 ALCANCE

Este procedimiento aplica a todo el personal del Departamento de Limpieza de “Servicios, Personas y Salud, S.L”. y a todos los Centros a los que afecte el Servicio de Limpieza.

Este procedimiento se engloba dentro de **P2: RECURSOS MATERIALES Y TÉCNICOS**.

## 2. DOCUMENTACIÓN RELACIONADA

- Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad. Requisitos
- Norma UNE-EN-ISO 14001:2004 Sistemas de Gestión Ambiental. Requisitos con orientación para su uso
- Norma UNE-EN-ISO 9000:2005: Fundamentos y vocabulario
- Manual de Calidad y Medio Ambiente de Quirónsalud.

## 3. DEFINICIONES

**Limpieza:** Acción de limpiar la suciedad, lo superfluo o lo perjudicial de algo.

**Detergente:** Producto jabonoso de origen sintético que altera la tensión superficial de los líquidos, lo que permite realizar la limpieza.

**Desinfectante:** Agente con capacidad de destruir distintos microorganismos que se aplica sobre objetos inanimados.

**Desinfección:** Proceso destinado a conseguir la eliminación de microorganismos patógenos, alterando su estructura o su metabolismo, independientemente de su estado fisiológico. Se realiza sobre objetos inanimados.

## 4. DESARROLLO

### 4.1 MATERIAL Y EQUIPAMIENTO

El equipamiento que se empleará en el cometido de limpieza por cada puesto de trabajo, será de uso exclusivo de cada unidad o área en concreto, siendo en cualquier caso desechado cuando no reúna las garantías mínimas de calidad, o así lo requiera el trabajo desarrollado.

Los carros de limpieza, en su composición, dependerán de la técnica de limpieza empleada en cada Centro u Unidad.

**Generalmente, cuando se utiliza la técnica de doble cubo, el carro se compone de:**

- Bandeja para colocación de cubos de colores
- Bayetas de colores
- Cubos de colores
- Soporte para bolsa de basura
- Bolsas de plástico para la recogida de basuras.
- Bolsas de plástico para forrar cubos y papeleras.
- Prensa

## CARROS DE LIMPIEZA

CORP24.1/GM1/P2.2

Versión 4

- Cubos para técnica de doble cubo
- Fregona
- Recogedor
- Haragán con fliselinas
- Estropajos
- Guantes de goma
- Espátula
- Otros...

**Los carros de transporte de material de limpieza para el sistema de preimpregnación o Limpieza en Plano serán de tres bandejas dotados de:**

- Cubetas para humedecer las mopas de microfibra para el sistema de preimpregnación o Limpieza en Plano. Soporte para las mopas.
- Palos telescópicos para los soportes de las mopas.
- Mopas de microfibra.
- Bayetas de microfibra de diferentes colores.
- Soporte para las bolsas de basura.
- Bayetas absorbentes para el secado.
- Estropajos.
- Recipientes para:
  - Desinfectante con la dilución específica de la zona en la que se trabaje.
- Recogedor.
- Espátulas.
- Dosificadores.
- Bolsas de plástico para la recogida de basuras.
- Bolsas de plástico para forrar cubos y papeleras.
- Guantes de goma.

**Otros elementos empleados para la limpieza:**

- Pulverizadores de paredes y techos. Incluso los de superficies como apoyo.
- Haraganes para limpiar cristales.
- Palos telescópicos.
- Mojadores para cristales.
- Cubos cristalero.
- Cuchillas.
- Escaleras.
- Andamios.

Y todos aquellos medios complementarios y auxiliares requeridos puntualmente para desarrollar el trabajo.

Cada carro de limpieza llevará dos fichas, una en la que se especifican todos los elementos que componen el carro. Estos elementos se registran en el formato "CORP/24.1/GM1/P2.2/F1 Ficha Carros de Limpieza". Otra ficha con el inventario de productos químicos "CORP/24.1/GM1/P2.2/F2 Inventario Productos Químicos".

## 4.2 DESCONTAMINACIÓN DEL EQUIPAMIENTO

Una vez finalizado el proceso de limpieza, todos los equipos deben ser sometidos a un proceso de descontaminación con detergentes y desinfectantes; estos serán almacenados en un lugar limpio y seco para su posterior utilización de forma que las condiciones físicas no favorezcan el desarrollo de microorganismos que serían redistribuidos posteriormente.

Todos los equipos que sean utilizados en las zonas de alto grado de riesgo de infección, serán de uso exclusivo para las mismas.

Los equipos de trabajo serán limpiados y desinfectados al finalizar la jornada de trabajo teniendo en cuenta las siguientes técnicas:

- Los que no hayan tenido contacto con la humedad, se limpiarán con las mismas dosificaciones de detergentes o desinfectantes que se empleen para la limpieza normal en la zona en la que están asignados.
- Los que hayan sido utilizados en estado húmedo, se limpiarán con solución de desinfectante y con una dosificación mayor a la que se utiliza para la desinfección de la zona en que se ha utilizado. En el caso de Alto Riesgo, se utilizará la misma dosificación.
- Se escurrirán y dejarán secar para su utilización al otro día o siguiente turno. En el supuesto de que estuvieran completamente secos se volverán a desinfectar de la misma forma, antes de su utilización.
- En cuanto a los elementos textiles que se utilicen para limpieza, excepto aquellos que sean de uso desechable, se lavarán al final de cada jornada y se guardarán completamente secos.

## 5 REGISTROS Y ANEXOS

### 5.1 REGISTROS

- CORP/24.1/GM1/P2.2/F1 “ Ficha Carros de Limpieza”
- CORP/24.1/GM1/P2.2/F2 “ Inventario Productos Químicos”

## ANEXO 12 - INVENTARIO MAQUINARIA

A continuación, se incluye el **INVENTARIO DE MAQUINARIA** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:

<b>Hospital Rey Juan Carlos (Móstoles)</b>	<b>María Prieto</b>	Rotativa	Taski	Ergodisc Duo 43LHS	8004020096298 Series 0511	Plato estaba puesto, se recomienda dejar el plato quitado y limpieza de la maquina.
		Rotativa	Taski	Ergodisc Duo	8004020104864 Series 0512	Plato estaba puesto, se recomienda dejar el plato quitado y limpieza de la maquina.
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	7515883004006	Estado ok regular, carcasa cepillos rota pero funciona. Suena correa de cepillos al arrancar. Terminal conexión tubo aspiración flojo.
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	751588303942	Estado ok, filtro sucio, batería sin cargar (no se puede probar). Se pone en carga. Carcasa cepillos rota pero funciona
		Fregadora	Taski	Swingo 1650 B	7515883004050	Estado ok, carcasa cepillos rota pero funciona. Terminal conexión tubo encintado.
		Fregadora	Tennant	T7		No procede. Máquina Tennant.
		Fregadora	IPC	CT 15 CB		No revisada. No estaba presente en el momento de la revisión.
		Fregadora	IPC	CT80 BT70	8000251653	Estado ok, motor de aspiración oxidado. Funciona regular.

### Inventario maquinaria de lencería

<b>Hospital Rey Juan Carlos (Móstoles)</b>	<b>María Prieto</b>	Lavadora	Electrolux	My Pro	74600052	no procede	
		Lavadora	Girbau		0618C2128	no procede	

## ANEXO 13 - INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES

A continuación, se incluye el **INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO REY JUAN CARLOS**:





<b>LISTADO PRODUCTOS LIMPIEZA</b>	<b>CORP24 1/GM1/P2.4/F1 V4</b>
<b>PRODUCTO</b>	<b>MARCA</b>
LIMPIACRISTALES	SANIWASH
AMBIENTADOR	SANIWASH
LIMPIADOR NEUTRO BUGA CLEAN	BUGA
LIMPIADOR POLVO	VIM CLOREX
JABÓN DE MANOS	PRISTINE
DETERGENTE DESENGRASANTE	ACTIVAL
SPRINT H-100 DESINFECTANTE	DIVERSEY
INSECTICIDA INSECTOS VOLADORES	ORO
CRISTALIZADOR	CASELLI
DECAPANTE	JONTEC FUTUR
CERA SUELO	JONTEC RESITOL
CERA SUELO	TASKI VISION STAR
OXIVIR PLUS	DIVERSEY

Fecha 16/11/2020


Firma Med. Preventiva / Comisión

REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
 HRJC 2.5-P11-F1  
 v.1

**EMPRESA: SERVICIOS, PERSONAS Y SALUD**  
**PUESTO DE TRABAJO / ÁREA DE TRABAJO: LIMPIEZA**  
**FECHA REVISIÓN: NOVIEMBRE 2020**



Identificación	Símbolos	Descripción	Símbolos	Precauciones
<b>TASKI SPRINT H100</b>  DIVERSEY		<p>             EUH031 - En contacto con ácidos libera gases tóxicos.              H314 - Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.              H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.              H290 - Puede ser corrosivo para los metales.              P260 - No respirar los vapores.              P280 - Llevar guantes, prendas, gafas, máscara de protección.              P303 + P361 + P353 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua o ducharse.              P305 + P351 + P338 - EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.              P310 - Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGIA o a un médico.           </p>		<p>             -Para producto <u>no</u> diluido: Cubriendo actividades como llenado y trasvase del producto al equipo de aplicación, frascos o cubos: Guantes de nitrilo, gafas de seguridad              -Si el producto se diluye usando un sistema de dosificación específico sin riesgo de salpicaduras o contacto directo con la piel, no se requerirá el equipo de protección personal descrito en esta sección.               VER RESUMEN DE SEGURIDAD           </p>
<b>STERILLIUM® GEL</b>  BODE CHEMIE GMBH		<p>             H225 Líquido y vapores muy inflamables.              P102 Mantener fuera del alcance de los niños.              P210 Mantener alejado de fuentes de calor, chispas, llama abierta o superficies calientes. - No fumar.              P233 Mantener el recipiente herméticamente cerrado.              P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.              P337 + P313 Si persiste la irritación ocular: Consultar           </p>		<p>             SI X NO              SI X NO           </p>

REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
 HRJC 2.5-P11-F1  
 v.1




TASKI H16 F63	DIVERSEY	a un médico. P301 + P330 + P331 EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito. P501 Eliminar el contenido/ el recipiente en una planta de eliminación de residuos autorizada. EUH208 - Puede provocar una reacción alérgica EUH210 - Puede solicitarse la ficha de datos de seguridad	NO TIENE	SI	X	NO
PRIME SOURCE ESPUMA PARA EL LAVADO DE MANOS - FORESTBERRY TASKI JONTEC RESITOL F2J	GOJO INDUSTRIES EUROPE	NO APLICA	NO TIENE	SI	X	NO
TASKI JONTEC RESTORE F3G	DIVERSEY	EUH208 - Puede provocar una reacción alérgica EUH210 - Puede solicitarse la ficha de datos de seguridad EUH208 - Puede provocar una reacción alérgica EUH210 - Puede solicitarse la ficha de datos de seguridad	NO TIENE	SI	X	NO
CODESEN FORTE 200	BUNZL	H290: Puede ser corrosivo para los metales H314: Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves P102-P405: Mantener fuera del alcance de los niños. Guardar bajo llave. P260: no respirar los vapores, aerosoles. P264a: Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación. P280C: llevar guantes, prendas y gafas de protección. P363: lavar las prendas contaminadas antes de volver a usarlas. P301+330+331+310: en caso de ingestión: enjuagarse la boca. No provocar el vómito. Llamar inmediatamente a un centro de toxicología o a un médico. P303+361+353+352+312: en caso de contacto con la piel (o el pelo): quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua o		SI	X	NO



**REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS**  
**HRJC 2.5-P11-F1**  
**v.1**

		<p>H361d - Se sospecha que puede dañar al feto.  H304-Puede ser mortal en caso de ingestión y penetración en las vías respiratorias.  H336 - Puede provocar somnolencia o vértigo.  H411-Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.  P201-Solicitar instrucciones especiales antes del uso.  P280 - Llevar guantes de protección. Llevar prendas de protección. Llevar gafas o máscara de protección.  P210-Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.  P273 - Evitar su liberación al medio ambiente.  P304+P340-EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.  P301+P310+P331-EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un centro de información toxicológica o a un médico. NO provocar el vómito.  P303+P361+P353-EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Enjuagar la piel con agua.  P332 + P313-En caso de irritación cutánea: Consultar a un médico.  P403 + P233 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente cerrado herméticamente.  P501-Eliminar el contenido y el recipiente de acuerdo con las normativas locales, regionales, nacionales e internacionales.</p>				
<p><b>DESCOCEPT PUR WIPES</b></p>	<p>DR. SCHUMACHER</p>	<p>H226 Líquidos y vapores inflamables  P210 Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.  P233 Mantener el recipiente herméticamente cerrado.  P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con</p>			<p>SI</p>	<p>X NO</p>



**REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS**  
**HRJC 2.5-P11-F1**  
**v.1**

<p><b>DAMALIM MAGNOLIA</b></p>	<p>DARLIM, S.L.</p>	<p>facilidad. Proseguir con el lavado.  P501 Eliminar el contenido/el recipiente en organismo autorizado encargado de la eliminación de residuos o centro de recogida municipal.  H319 - Provoca irritación ocular grave  P264: Lavarse concienzudamente tras la manipulación.  P280: Llevar guantes/prendas/gafas/máscara de protección.  P305+351+338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.  P337+313: Si persiste la irritación ocular Consultar a un médico.</p>		<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>	
<p><b>ECOBRITE POWER</b></p>	<p>ECOLAB HISPANO PORTUGUESA, S.L.</p>	<p>H315 Provoca irritación cutánea.  H319 Provoca irritación ocular grave  P280 Llevar guantes/ gafas/ máscara de protección</p>		<p>Uso solo lencería</p>	<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>
<p><b>ECOBRITE BOOSTER PLUS</b></p>	<p>ECOLAB HISPANO PORTUGUESA, S.L.</p>	<p>H290 Puede ser corrosivo para los metales.  H314 Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.  P280 Llevar guantes/ gafas/ máscara de protección  P303 + P361 + P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua/ducharse.  P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.  P310 Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.</p>		<p>Uso solo lencería</p>	<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>

REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS

HRJC 2.5-P11-F1

v.1


<p><b>ECOBRITE PERFEKT</b></p>	<p>ECOLAB HISPANO PORTUGUESA, S.L.</p>	<p>H272 Puede agravar un incendio; comburente.  H302 Nocivo en caso de ingestión.  H314 Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.  H335 Puede irritar las vías respiratorias  P210 Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.  P220 Mantener o almacenar alejado de la ropa/materiales combustibles.  P221 Tomar todas las precauciones necesarias para no mezclar con materias combustibles.  P280 Llevar guantes/gafas/máscara de protección  P303 + P361 + P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua/ducharse.  P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.  P310 Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.</p>		<p>Uso solo lenceria</p>	<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>
<p><b>ECOBRITE BLUE SOFT</b></p>	<p>ECOLAB HISPANO PORTUGUESA, S.L.</p>	<p>NO APLICA</p>	<p>NO TIENE</p>	<p>Uso solo lenceria</p>	<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>
<p><b>PLURAZYME EXTRA</b></p>	<p>Dr. Schumacher GmbH</p>	<p>H318 Provoca lesiones oculares graves.  P280 Llevar guantes/prendas/gafas/máscara de protección.  P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.  P310 Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.  EUH208 Contiene amilasa, alpha-, subtilisina, Lipase,</p>		<p>Se utiliza para la limpieza de la bañera de paritorio</p>	<p>SI</p>	<p>X</p>	<p>NO</p>

REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS  
HRJC 2.5-P11-F1  
v.1

		triacylglycerol. Puede provocar una reacción alérgica.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 14 – DOCUMENTACIÓN UNIDAD DE DIÁLISIS (FRIAT)


A continuación, se incluye la **DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA DE DIÁLISIS** , referente al servicio de limpieza (protocolos, productos, registros, etc.):

	<b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico	<b>Código:</b> PT-8.1-25
	<b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas	<b>Nº Edición:</b> 10.0

## PROTOCOLO TÉCNICO DE LIMPIEZA DE SALAS

<b>Elaborado por:</b>	<b>Revisado por:</b>	<b>Aprobado por:</b>
Natalia Martín/ David Hernán	Elena Guerrero	Blanca Miranda
<b>Fecha:</b> 13/03/2019	<b>Fecha:</b> 30/09/2020	<b>Fecha:</b> 30/11/2020

MODIFICACIONES REALIZADAS		
Fecha	Nº Edición	Tipo de modificación
19/01/04	2.0	Modificación de registro de las actividades
26/12/05	3.0	Modificación de registro de las actividades, permitiendo el registro de limpieza en el formato F-PG-7.1-25-01 o en uno equivalente
19/05/08	4.0	Modificación del alcance del PT
15/12/10	5.0	Adaptación a la norma UNE 9001:2008
30/10/2013	6.0	Revisión general del procedimiento

	<b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico		<b>Código:</b> PT-8.1-25
	<b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas		<b>Nº Edición:</b> 10.0

18/08/2014	7.0	Especificar el uso de lejía y uso de guantes para la limpieza en las salas de diálisis, y la limpieza anual puede ser interna o externa
30/11/2017	8.0	Adaptación a la norma UNE-EN 9001:2015
13/03/2019	9.0	Adaptación a la norma UNE-EN-ISO 14001
30/09/2020	10.0	Adaptación al protocolo Covid-19

## OBJETO


Mantener las unidades limpias y ordenadas.

## ALCANCE


A las unidades de diálisis de la FRIAT con personal de limpieza contratado por la propia Fundación o servicio subcontratado mediante contrato con una empresa de limpieza.

## DESARROLLO


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	MATERIALES Y EQUIPOS
Limpieza general del centro al menos UNA VEZ AL AÑO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anualmente se realizará una limpieza general del centro por parte del personal propio o de una empresa especializada.</li> <li>- La limpieza anual se llevará a cabo un domingo o un día en el que el centro no tenga actividad, y con el fin de conseguir resultados óptimos, antes de llevar a cabo la misma deberá ordenarse el centro, dejando despejadas mesas, vestuarios, parte superior de taquillas y estanterías, salas...</li> <li>- Limpieza de CRISTALES de todo el centro</li> </ul>	Responsable de SSGG  Personal de limpieza de los centros	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Productos y equipos de limpieza a proporcionar por la empresa de limpieza</li> </ul>
Limpieza general al menos TRIMESTRALMENTE	Trimestralmente se llevará a cabo una limpieza general vestuarios de personal y pacientes: <u>Vestuarios de pacientes:</u> Se verificará el contenido de todas las taquillas para retirar de los vestuarios objetos que pudieran haberse dejado en el centro pacientes que hubieran causado baja durante el	Personal de limpieza de los centros. En la limpieza de almacenes colaborará el	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Almacenes: agua jabonosa</li> <li>- Vestuarios: agua jabonosa y/o lejía</li> </ul>

	<p><b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico</p>	<p><b>Código:</b> PT-8.1-25</p>
<p><b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas</p>		<p><b>Nº Edición:</b> 10.0</p>


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	MATERIALES Y EQUIPOS
<p>Limpieza general del centro al menos UNA VEZ AL MES</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de BAÑOS en profundidad: azulejos de uso, sanitarios, puertas, suelos y ventanas, etc...</li> <li>- Limpieza de COCINA: azulejos, exterior de armarios y nevera, microondas (interior y exterior), mobiliario, suelos, puertas, ventanas, etc...</li> <li>- Limpieza a fondo del interior de nevera, vaciando por completo su contenido</li> </ul> <p>Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01 Registro de limpieza de salas o en uno equivalente.</p>	<p>Personal de limpieza de los centros</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Azulejos, puertas, ventanas con agua jabonosa + amoniaco</li> <li>- Sanitarios, suelos y armarios con agua jabonosa + lejía.</li> <li>- Nevera con agua jabonosa. La descongelación se hará según se precise.</li> <li>- Cristales: agua jabonosa + amoniaco</li> <li>- Producto sanitario desinfectante virucida</li> </ul>
	<p>periodo. Deberá avisarse a los pacientes del centro de la realización de esta limpieza mediante una nota escrita en el tablón de anuncios o en un lugar visible del propio vestuario.</p> <p><u>Vestuarios de personal:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se verificarán los vestuarios y taquillas del personal retirado de los mismos objetos que no pertenezcan a personal activo.</li> <li>- Se mueven las taquillas para la limpieza de la trasera</li> <li>- <u>Cocinas</u></li> <li>- Se procederá a una limpieza a fondo del interior de armarios, vaciando por completo su contenido.</li> <li>- Limpieza de TV: limpieza de polvo</li> </ul>	<p>personal auxiliar de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cocinas: agua jabonosa</li> <li>- Producto sanitario desinfectante virucida</li> </ul>

	<p><b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico</p>	<p><b>Código:</b> PT-8.1-25</p>
<p><b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas</p>		<p><b>Nº Edición:</b> 10.0</p>


ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	MATERIALES Y EQUIPOS
Limpieza al menos CADA QUINCE DÍAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desinfección completa de la sala, incluyendo limpieza de paredes y suelo.</li> <li>- Detallar: que tareas suponen la desinfección completa y que sean deferentes a las diarias y mensuales.</li> <li>- Limpieza de PUERTAS: con bayeta con lejía toda la superficie, incluido quicios, sistema de cierre de puerta.</li> <li>- Limpieza de PAREDES de todo el centro.               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminar Restos de suciedad, telarañas,</li> <li>- Limpiar manchas por salpicaduras (desinfectante/jabón+ agua)</li> <li>- Desinfección de paneles traseros y brazos (desinfectante/jabón+ agua).</li> <li>- Limpiar Enchufes: (desinfectante/jabón+ agua)</li> </ul> </li> <li>- Limpieza estructura de los sillones: limpieza con bayeta con lejía.</li> <li>- Limpieza de suelos: refuerzo barrido de esquinas y lugares poco accesibles</li> </ul> <p>Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01. Registro de limpieza de salas o en uno equivalente.</p>	Personal de limpieza de los centros	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Azulejos, puertas, ventanas con agua jabonosa + lejía</li> <li>- Suelos: Hipoclorito sódico</li> <li>- Cubo + Fregona</li> <li>- Superficies externas: agua jabonosa + lejía</li> <li>- Guantes</li> <li>- Producto sanitario desinfectante virucida</li> </ul>
Limpieza al menos UNA VEZ A LA SEMANA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirada de las máquinas, para limpieza a fondo de suelos y paredes en sala de HD</li> <li>- Limpieza de las baldas y tuberías de las salas</li> <li>- Limpieza de cubas (por fuera) y del suelo del cuarto de tratamiento de agua.</li> </ul> <p>Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01. Registro de limpieza de salas o en uno equivalente.</p>	Personal de limpieza de los centros	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua jabonosa + lejía</li> <li>- Fregona</li> </ul>

	<p><b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico</p> <p><b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas</p>	<p><b>Código:</b> PT-8.1-25</p> <p><b>Nº Edición:</b> 10.0</p>
---	--	--


<p>Limpieza DIARIA</p>	<p>SALAS después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza y desinfección de todas las superficies externas que han estado en contacto con el paciente y sus secreciones: sillones, básculas, tensiómetros, monitores, con agua jabonosa y lejía.</li> <li>- Las zonas accesibles con las manos (picaportes, asideros, pasamanos) se repasaran con el antiséptico/detergente (jabón o lejía)</li> <li>- Limpieza de los teclados de ordenadores, ratones, controles de enfermería con el antiséptico/detergente (jabón y lejía)</li> <li>- Limpieza de encimeras, mesas y demás zonas compartidas con agua jabonosa y lejía.</li> <li>- Barrido de suelo (colocar textil en el cepillo para evitar esparcir el polvo)</li> <li>- Fregado del suelo con agua con lejía o desinfectante similar como mínimo una vez después de cada turno.</li> <li>- Recogida de los cubos de basura segregada</li> <li>- Segregación de los residuos producidos en sala:</li> </ul> <p><b>Personal de limpieza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Fracción orgánico o especial:</b> R.Biosanitarios asimilables a urbanos C.II,</li> <li>- <b>Fracción de envases no peligrosos</b> (ácido HD, cítrico),</li> <li>- <b>Fracción de vidrio:</b> contenedor de vidrio de sala.</li> <li>- <b>Fracción de papel y cartón:</b> cajas de medicamentos segregadas <b>Auxiliares de enfermería:</b></li> <li>- <b>Contenedor de envases peligrosos</b> (dialox, puristeril...).</li> <li>- <b>Contenedores de Residuos sanitarios tipo III:</b> Infecciosos, Punzantes.</li> </ul> <p>Al final del día: limpieza de contenedores (personal de limpieza)</p>	<p>Personal de limpieza de los centros Personal auxiliar de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua jabonosa + lejía</li> <li>- Agua jabonosa + amoníaco</li> <li>- Hipoclorito sódico</li> <li>- Cepillo con gasa</li> <li>- Recogedor</li> <li>- Cubo + Fregona</li> <li>- Guantes</li> <li>- Producto sanitario desinfectante virucida</li> </ul>
------------------------	--	--	--

 <p><b>FUNDACIÓN RENAL</b> Inigo Alvarez de Toledo</p>	<p><b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico</p>	<p><b>Código:</b> PT-8.1-25</p>
<p><b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas</p>		<p><b>Nº Edición:</b> 10.0</p>

<p>Limpieza DIARIA</p>	<p><b>VESTUARIOS Y ASEOS:</b> Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barrido y fregado de suelos con antiséptico /detergente (jabón y lejía).</li> <li>- Limpieza de bancos, taquillas y perchas utilizados por los pacientes con agua jabonosa y lejía</li> <li>- Limpieza de picaportes, asideros, pasamanos con antiséptico /detergente (jabón y lejía) (mínimo después de cada turno)</li> <li>- Limpieza de sanitarios, lavabos y grifos con antiséptico /detergente (jabón y lejía).</li> <li>- Limpieza de espejos</li> <li>- Retirada Segregada de residuos de papeleras: fracción de restos.</li> <li>- Reposición de papel y jabón</li> <li>- Si fuera necesario, se realizará un repaso de las tareas arriba indicadas entre turnos</li> </ul> <p><b>SALA DE ESPERA:</b> Después de cada turno de diálisis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de sillas de la sala, mesas, picaportes, asideros, pasamanos, timbres de acceso al centro, etc. con antiséptico/detergente (jabón y lejía).</li> <li>- Limpieza de suelos con jabón y lejía.</li> <li>- Si fuera necesario, se realizará un repaso de las tareas arriba indicadas entre turnos</li> </ul> <p><b>DESPACHOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de teclados de ordenador, ratones, mobiliario y ordenadores con antiséptico/detergente (jabón y lejía) tras cada cambio de turno de personal.</li> <li>- Limpieza de camilla de pacientes en caso de haber sido usada</li> <li>- Limpieza de suelos con jabón y lejía al final del día</li> </ul>		
------------------------	---	--	--

	<p><b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico</p> <p><b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas</p>	<p><b>Código:</b> PT-8.1-25</p> <p><b>Nº Edición:</b> 10.0</p>
---	--	--

<p>Limpieza DIARIA</p>	<p>ENTRADA, ALMACEN Y OTRAS DEPENDENCIAS:</p> <p>Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de sala de medicación</li> </ul> <p>Mañana y tarde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza de barandillas de escaleras, cuadros y extintores.</li> <li>- Recogida y retirada segregada de cartones y papeleras de despachos: <b>Fracción Papel y cartón</b></li> <li>- Barrer el suelo.</li> <li>- Fregar el suelo</li> </ul> <p>COCINA</p> <p>Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Limpieza y recogida del menaje utilizado.</li> <li>- Retirada segregada de los residuos de office: <b>Fracción Orgánico, envases, vidrio.</b></li> <li>- Repaso a la encimera , sillas o banquetas y exterior de muebles y electrodomésticos</li> <li>- Barrer con el cepillo el suelo</li> <li>- Fregar el suelo</li> </ul> <p>Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01 Registro limpieza de salas o en uno equivalente.</p> <p>NOTA 1: el registro F-PT-8.1-25-01 podrá ser sustituido por uno equivalente que incluya por lo menos la siguiente información: identificación de la sala, identificación de fecha y tipo de limpieza realizada.</p> <p>NOTA 2: la limpieza de equipos y/o salas reservados para VHC+ se llevará a cabo con material distinto que el del resto de equipos y/o salas.</p>		
------------------------	--	--	--

	<b>Tipo de documento:</b> Protocolo Técnico	<b>Código:</b> PT-8.1-25
	<b>Nombre del documento:</b> Limpieza de salas	<b>Nº Edición:</b> 10.0

<p>NOTA 3: la segregación de residuos deberá de hacerse según lo establecido en el PT-PA-03-01 de Gestión de Residuos</p>	
---	--

### FORMATOS COMPLEMENTARIOS

FORMATO	CÓDIGO	OBJETO
Registro Limpieza de Salas	F-PT-8.1-25-01	Registro de las actividades de limpieza de salas de hemodiálisis, aseos y vestuarios

### DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

- ✓ Norma UNE-EN-ISO 9001:2015 Apartado 8
- ✓ Norma UNE-EN-ISO 14001:2015 Apartado 8

CÓDIGO	NOMBRE DEL DOCUMENTO
MA	Manual de Calidad. Capítulo 8.
PG-8.1	Procedimiento de prestación asistencial del servicio
-	Manual de buenas prácticas ambientales
PT-PA-03-01	Gestión de Residuos

## **Se mantendrán las medidas de limpieza y ventilación de las salas**

Las zonas comunes y la sala de diálisis, especialmente las zonas accesibles con las manos, (picaportes, asideros, pasamanos, sillas de sala de espera, timbres de acceso al centro....) y los suelos se repasarán con el antiséptico/detergente (jabón o lejía) habitualmente utilizado, como mínimo tras cada turno de diálisis. Igualmente se limpiarán a fondo todos los baños, lavabos, salas de espera, superficies de office, encimeras y mesas, y demás zonas compartidas tras cada turno de diálisis. Se procurará, en la medida de lo posible, evitar la limpieza de suelo con líquidos cuando haya circulación potencial en la sala, con el fin de evitar eventuales caídas.

Se limpiarán con el antiséptico/detergente (jabón y lejía) habitualmente utilizado, en los cambios de turno de personal, los teclados de ordenador, ratones, controles de enfermería y mobiliario y ordenadores de despachos médicos.

Las superficies externas de los monitores se limpiarán con agua y jabón y seguidamente se aplicará un desinfectante con una solución de hipoclorito sódico. Debe ponerse especial atención a los paneles de control de los monitores de diálisis y a otras superficies que se tocan frecuentemente y son potenciales contaminantes.

También deberán limpiarse y desinfectarse todas las superficies externas con las que ha estado en contacto el paciente o sus secreciones (sillones, básculas, mesas, etc). Se ventilará la sala tras cada sesión de diálisis durante un periodo mínimo de 20 minutos.

Adicionalmente cada 15 días debe procederse a la desinfección completa de la sala, incluyendo la limpieza de las paredes y el suelo.

**Tipo de Acción: CORRECTIVA**

**AREA O CENTRO: HRJC**

### DEFINICIÓN DE LA ACCIÓN

En la inspección de UTC se ven las siguientes desviaciones:

En la sala de tratamientos de diálisis se detectó suciedad en la cara interna de las rejillas de ventilación.

- En el cuarto de medicación hay suciedad en la cara interna de las rejillas de ventilación y falta papel secamanos en el portarrollos.
- En la sala de Diálisis Peritoneal hay polvo en el interior de una rejilla de ventilación.
- En la sala de tratamiento de aguas hay una rejilla de ventilación sucia.
- En la sala de agudos se detecta suciedad en la rejilla de ventilación.
- En el vestuario masculino de pacientes hay varios downlights con vectores en el interior.
- La rejilla de ventilación junto al vestuario masculino presenta polvo.
- En el cuarto de residuos la rejilla de ventilación tiene polvo en la cara interna

#### CAUSAS:

Se limpian por fuera, la cara interna tiene que ser con ayuda de mantenimiento.

#### ACCIONES A TOMAR, RESPONSABLES Y PLAZOS:

- Enviar un correo a mantenimiento para coordinarnos con el servicio de limpieza para , que ellos puedan retirar las rejillas y las limpiadoras limpiarlas.
- La limpiadora de nuestra unidad limpiará todas las rejillas, cada trimestre.

\*Responsable: MANTENIMIENTO HOSPITAL, LIMPIADORA

\*Seguimiento de la eficacia de la acción responsable: Dolores Piña.

#### OBSERVACIONES:

- 19/12/19 Se envía un correo a mantenimiento del hospital para coordinarnos en la retirada de las rejillas y limpieza de las mismas.
- 15/01/20 Vuelvo a enviar otro correo para coordinar la fecha de retirada de las rejillas y cada cuanto tiempo.
- 27/01/20 Recibo correo para decir que el 28/01/20, día que le propuse yo, que podía la limpiadora, vendrían a retirar las rejillas.
- 28/01/20 se retiran rejillas, y la limpiadora las limpias, se hará cada 3 meses.

**PLAZO FINAL DE IMPLANTACIÓN: 29/02/20**

**RESPONSABLE DE DEFINICIÓN Y SEGUIMIENTO:**

Fecha de definición: 10/11/19

### CIERRE DE LA ACCIÓN

**EFICAZ Y APROPIADA**     NO EFICAZ (implica nueva propuesta. Código:.....)

**-RESPONSABLE DE LA ACCIÓN:**

**-Fecha de cierre: 29/01/20**



## INFORME DE ACCIÓN

Código:28\_04/19

**Tipo de Acción: CORRECTIVA**

**AREA O CENTRO: HRJC**

### DEFINICIÓN DE LA ACCIÓN

**ANTECEDENTES:**

La disciplina de la U. de Dialisis es mejorable:

- Limpieza de superficie y material oxidado

**CAUSAS:**

Hay unos contenedores de jabon de mano que son de material metalico, que desprende oxido y no se quita la mancha de las superficies, a pesar de limpiarlo con lejías.

**ACCIONES A TOMAR, RESPONSABLES Y PLAZOS:**

- Se habla con el hospital para la instalación de contenedores de jabón de plástico, se le envía un correo.
- Se envía un correo a la FRIAT para que pida los contenedores de jabón de plástico.
- Se envía un correo a mantenimiento de FRIAT para la instalación de los mismos.

\*Responsable: Dolores Piña Simón. Mantenimiento

\*Seguimiento de la eficacia de la acción responsable: fecha de la definición: 10/10/19

**OBSERVACIONES:**

- **10/10/19:** Se pide contenedores de jabon de manos al hospital, pero no se llega a un acuerdo con la FRIAT, por lo que se pide a la FRIAT.
- **10/11/19 :** Se recibe los contenedores de jabón de mano.
- **10/12/20:** Se instala los contenedores de jabon de manos.
- **20/01/20 :** Se instala el último contenedo que faltaba.

**PLAZO FINAL DE IMPLANTACIÓN: 30/01/20**

**RESPONSABLE DE DEFINICIÓN Y SEGUIMIENTO:**

Fecha de definición: 10/10/19

### CIERRE DE LA ACCIÓN

**EFICAZ Y APROPIADA**     NO EFICAZ (implica nueva propuesta. Código:.....)

**-RESPONSABLE DE LA ACCIÓN:**

**-Fecha de cierre: 20/01/20**

## INFORMACIONES DE RIESGOS

LIMPIADOR/A

GRUPO SABICO



## INFORMACIONES DE RIESGOS

### LIMPIADOR/A

### GRUPO SABICO

#### APARTADO 1

##### 1. RIESGOS COMUNES A TODOS LOS SERVICIOS

Caídas de personas al mismo nivel.  
Caídas de objetos en manipulación.  
Choques contra objetos inmóviles.  
Sobreesfuerzos.  
Contactos térmicos.  
Exposición a contactos eléctricos.  
Exposición a sustancias nocivas o tóxicas.  
Contactos con sustancias cáusticas o corrosivas.  
Incendios.  
Atropellos o golpes con vehículos  
Exposición a contaminantes biológicos  
Cortes.  
Caídas de objetos por desplome o derrumbamiento.

ALERTA



#### LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA. (RIESGOS Y MEDIDAS DE PROTECCION).

Los productos que utilizan la/os trabajadores del GRUPOS ABICO son productos de de baja peligrosidad.

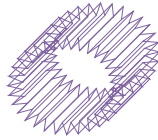
No obstante las fichas de seguridad de los fabricantes coinciden la mayoría de ellos en unas recomendaciones de seguridad que son las siguientes:

#### RIESGOS

Por inhalación provocan irritación de los ojos, nariz y garganta. Tos y respiración difícil.

Por contacto con los ojos, irritación y enrojecimiento.

Por ingestión: irritación de la boca, garganta y esófago. Riesgos de lesiones graves del esófago y el estómago.



#### MEDIDAS PREVENTIVAS

En el supuesto de inhalación transportar a un lugar ventilado.

En caso de contacto con los ojos, lavar con abundante agua corriente, mínimo 15 minutos.  
Acudir al médico.

En caso de contacto con la piel, lavar la parte afectada con abundante agua.

Utilización de guantes de PVC.

En el supuesto de proyecciones o salpicaduras utilización de gafas químicas estancas.

En el supuesto de ingestión no provocar el vómito, dar de beber agua y evacuar a la persona a un Centro Médico.

NO MEZCLAR LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA.

Llevar ropas ajustadas y sin pendientes, anillos y pulseras, hay que evitar engancharse.

#### ASPIRADORES Y ESCALERAS.

Los equipos de trabajo que se van a utilizar son normalmente:

Escaleras de mano.

Aspiradores.

ALERTA

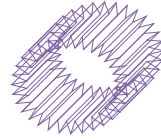


Los RIESGOS son los siguientes:

Escaleras de mano:

Riesgo de caída en altura.

Riesgo de ser golpeado en su traslado.



## MEDIDAS PREVENTIVAS

### Escaleras de mano:

Las escaleras de mano se colocarán de forma que su estabilidad durante su utilización esté asegurada. Los puntos de apoyo de las escaleras de mano deberán asentarse sólidamente sobre un soporte de dimensiones adecuadas y estable, resistente e inmóvil, de forma que los travesaños queden en posición horizontal. Las escaleras suspendidas se fijarán de forma segura y, excepto las de cuerda, de manera que no puedan desplazarse y se eviten los movimientos de balanceo.

Se impedirá el deslizamiento de los pies de las escaleras de mano durante su utilización ya sea mediante la fijación de la parte superior o inferior de los largueros, ya sea mediante cualquier dispositivo antideslizante o cualquier otra solución de eficacia equivalente. Las escaleras de mano para fines de acceso.

Deberán tener la longitud necesaria para sobresalir al menos un metro del plano de trabajo al que se accede. Las escaleras compuestas de varios elementos adaptables o extensibles deberán utilizarse de forma que la inmovilización recíproca de los distintos elementos esté asegurada.

Las escaleras con ruedas deberán haberse inmovilizado antes de acceder a ellas. Las escaleras de mano simples se colocarán, en la medida de lo posible, formando un ángulo aproximado de 75 grados con la horizontal.

El ascenso, el descenso y los trabajos desde escaleras se efectuarán de frente a éstas. Las escaleras de mano deberán utilizarse de forma que los trabajadores puedan tener en todo momento un punto de apoyo y de sujeción seguros.

Los trabajos a más de 3,5 metros de altura, desde el punto de operación al suelo, que requieran movimientos o esfuerzos peligrosos para la estabilidad del trabajador, sólo se efectuarán si se utiliza un equipo de protección individual anticaídas o se adoptan otras medidas de protección alternativas.

El transporte a mano de una carga por una escalera de mano se hará de modo que ello no impida una sujeción segura. Se prohíbe el transporte y manipulación de cargas por o desde escaleras de mano cuando por su peso o dimensiones puedan comprometer la seguridad del trabajador. Las escaleras de mano no se utilizarán por dos o más personas simultáneamente.

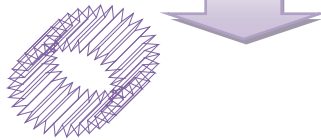
No se emplearán escaleras de mano y, en particular, escaleras de más de cinco metros de longitud, sobre cuya resistencia no se tengan garantías. Queda prohibido el uso de escaleras de mano de construcción improvisada.

Las escaleras de mano se revisarán periódicamente. Se prohíbe la utilización de escaleras de madera pintadas, por la dificultad que ello supone para la detección de sus posibles defectos.

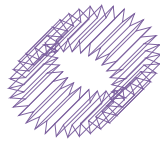
ALERTA

Aspiradores:

Riesgo de electrocución.



1. No manipular ni tocar conductores eléctricos.
2. Las reparaciones eléctricas solo las efectuarán el personal especializado y autorizado.
3. No accionar interruptores, enchufes, cajas de diferenciales, cuadros eléctricos, con las manos mojadas o pisando algún charco.
4. No tire de los cables para desenchufar los aparatos, tire de las clavijas.
5. Si se descubre un incendio utilice el agente extintor adecuado, no utilice agua.
6. No entrar en las zonas en las que no se esté autorizado


**OTROS RIESGOS Y SUS MEDIDAS DE PROTECCION Y PREVENCION.**

Los suelos de trabajo deberán de estar limpios de grasas y aceites y seco. Orden y limpieza.

Las cargas deberán de estar bien sujetas. No sobrecargar los baldes. Los pasillos deberán de estar libres de obstáculos y objetos.

Orden y limpieza.

Los suelos de trabajo deberán de estar limpios de grasas y aceites y seco. Orden y limpieza.

En la manipulación de baldes y objetos con cierto peso, se deberán de levantar usando los músculos de las piernas y doblando las rodillas.

Cuando se utilice agua caliente o se manipule cualquier liquido caliente, se deberán de evitar las salpicaduras y el contacto con las manos directamente.

No tocar sin las manos protegidas las partes calientes de radiadores. En la limpieza de ordenadores y en general en la limpieza de aparatos sometidos a tensión se debe de realizar con estos desconectados a la red eléctrica.

No dejar los productos cercanos a fuentes de calor. Deberán dejarse en sitios ventilados y bien cerrados los embases. Los materiales pueden producir diversos cortes en las manos. Se deben de utilizar guantes. Extreme las precauciones en tener protegidas las manos cuando las introduzca en sanitarios y en papeleras. Riesgo de contraer alguna enfermedad. Utilización de guantes. Si utiliza la fregadora tenga mucha precaución para no golpearse en esquinas o salientes, en intersecciones verificar que no viene ninguna persona o vehículo antes de salir.

Accidentes In itinere. Si conduce siga los procedimientos de Seguridad Vial.

*El desplome de objetos se debe al mal apilamiento de materiales o posicionamientos inadecuados, también puede ser motivo de desplome cuando se están izando materiales y se pudiese romper, soltar el medio con el que se lo está levantando. También se producen cuando las mercancías no están en colocadas en sus estanterías Se debe prestar atención al estado de las puertas corredoras, ya que pueden haber sido golpeadas o mal colocadas y no circulan convenientemente por su carril.*

*Una puerta corredera se debe abrir y cerrar siempre siguiendo el carril por el que se desplaza y NUNCA DEBAJO DE ELLA. Tampoco son puertas en la cuales deba una persona apoyarse. El colocarse debajo de la puerta mirando hacia a ella haber porque no circula PUEDE TRAER FATALES CONSECUENCIAS.*

*Por regla general al caminar situarse lejos de radio de acción de la posible caída de la puerta y nunca apoyarse en ella.*

*Por regla general se caminará siempre lejos del radio de acción de la posible caída de los elementos apilados.*

EN TODOS LOS SERVICIOS:

EPIS

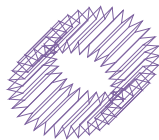
Guantes de goma – PVC

Calzado con suela antideslizante

APARTADO 2

## AEROPUERTO

LEER TODO EL DOCUMENTO Y.....



ALERTA



### Atropellos o golpes con vehículos

En su zona de trabajo se mueven diferentes vehículos. Ver y ser visto. Camine por las zonas expresamente ubicadas para los peatones. Utilización de chaleco reflectante.

APARTADO 3

LEER TODO EL DOCUMENTO Y.....

## INDUSTRIA/CANTERAS



En la Industria nunca se debe pasar por cargas suspendidas. Existe el riesgo de caídas de objetos de distintas alturas.

En las canteras es posible el desprendimiento de materiales o bien suspendidos en las cintas o bien en explosiones. A requerimiento del cliente utilización de casco de protección. Los suelos deben estar limpios de enseres y objetos. Orden y limpieza en el puesto de trabajo. Mantener la atención en los desplazamientos, evitando distracciones y prisas que puedan provocar un accidente.

En la industria y en las canteras se mueve un número importante de vehículos, carretillas, camiones, dumpers, etc. Utilice el chaleco reflectante.

En las Industrias y canteras se producen pequeñas proyecciones de partículas que pueden incidir en los ojos. Utilización de gafas a requerimiento del cliente

AEROPUERTO.

EPIS
Prenda de alta visibilidad. CHALECO REFLECTANTE

INDUSTRIA/CANTERAS.

EPIS A REQUERIMIENTO DEL CLIENTE
Gafas de protección
casco de protección
calzado de seguridad.
maskarilla autofiltrante
chaleco reflectante.

## **2. ACCIONES GENERALES A REALIZAR ANTE UN INCENDIO O UNA EMERGENCIA.**

Si Ud. descubre un fuego y confirma que está solo, salga del local cerrando la puerta sin llave y avise a los Bomberos, facilitando la ubicación y la magnitud del mismo.

· Si no se encuentra solo comunique la situación de emergencia al responsable del centro de trabajo.

· No se quede solo en el interior del edificio que está ardiendo, los humos y gases podrían matarle.

· Si el fuego es de pequeñas dimensiones y decide atacarlo, sitúese entre la puerta y las llamas manteniendo ventilado el local.

· No abra una puerta que se encuentre caliente (el fuego está próximo).

· Si se le prenden las ropas, NO CORRA, tiéndase en el suelo y échese a rodar.

### **En caso que se ordene la evacuación**

No pierda tiempo en recoger objetos ni prendas de valor.

Salga de la planta por la salida más próxima.

Cierra puertas y ventanas, pero sin llave.

Sin correr diríjase a la calle o al punto de encuentro establecido.

Siga en todo momento las instrucciones de la persona que esté al mando.

Si tiene que atravesar una zona amplia con mucho humo, procure ir agachado, la atmósfera es más respirable y la temperatura más baja.

**NO UTILICE EL ASCENSOR.**

### **SI SE ENCUENTRA ATRAPADO EN UN DESPACHO:**

Cierre todas las puertas.

Tape con trapos, a ser posible húmedos, todas las rendijas por donde penetre el humo. Haga saber su presencia en el despacho (a través de la ventana, teléfono fijo, móvil, etc.)

LA ENTRADA A SUBESTACIONES ELECTRICAS Y CENTROS DE TRANSFORMACION ELECTRICA  
ESTA PROHIBIDA SALVO AUTORIZACION EXPRESA DE LA EMPRESA.

### 3. EMERGENCIAS

Estas emergencias pueden ser:

- Emergencia debido a un incendio.
- Emergencia debido a un accidente.
- Emergencia debido a una situación anómala de funcionamiento de la instalación y que será denominada como Emergencia General.

De forma general, ante cualquier tipo de emergencia, lo más primordial es mantener la calma. Segundo, hay que actuar de forma rápida y eficaz para controlar la emergencia.

Ante cualquier emergencia, es recomendable aplicar el "PAS":

- Proteger.
- Avisar.
- Socorrer.

En PROTEGER, se entiende en evitar que se agrave el riesgo o la situación de peligro que ha originado la emergencia, ya sea fuego o accidente.

AVISAR indica que hay que hacer saber a los demás de la situación de emergencia existente. En algunas situaciones, como la de incendios, AVISAR es muy importante, especialmente si se encuentra solo ante la situación de emergencia.

Una vez ejecutados los dos primeros pasos, se puede proceder a SOCORRER, siempre si estamos cualificados para hacerlo.

**SOCORRER:**

- " Si el incendio es pequeño, intentará apagarlo con los extintores que se dispongan".
- " Si no es posible extinguir el fuego con los medios disponibles, proceder de forma inmediata a evacuar el recinto".

**EVACUAR:**

- " Abandonar de forma rápida y ordenadamente la zona".
- " Si el paso está cortado busque uno alternativo y pedir auxilio".
- " Retirar cualquier material inflamable de la zona cercana al incendio.
- " Cortar la corriente eléctrica de la zona incendiada si es posible (evitarlo si dicho corte deja inservible a la instalación de lucha contra incendios).

**AVISAR:**

- " Mantener la calma.
- " Avise rápidamente a los ocupantes de la instalación Usar el 112

**EMERGENCIA POR ACCIDENTE**

Es de aplicación a las emergencias donde hay personas accidentadas y heridas.

Dependiendo de la causa originaria del accidente la persona afectada podrá sufrir de:

- Heridas. - Contusiones. - Fracturas. - Quemaduras. - Electrocutación.

**PROTEGER:**

- “ Mantener la calma. “ Evaluar el estado del accidentado y la gravedad de la situación.
- “ Si esta consciente, tranquilízale comentándole los pasos que se van a seguir para ayudarlo.
- “ Evitar hablar de la gravedad de su lesión, si lo fuera. “ Asegurar que el accidentado se encuentra en una zona segura sin otros riesgos añadidos que pueden suponer un peligro para la vida del accidentado.

**AVISAR:**

- “ Avise rápidamente a los servicios de emergencia o llamando al 112.

**SOCORRER:**

- “ Una vez avisados los servicios de emergencia, seguir sus indicaciones. “ Demuestre tranquilidad, no complicando la situación reaccionando de forma exagerada y asustando a la víctima. Anímele y reste importancia al suceso.
- “ Asegurar que está respirando profundamente y relajándose.
- “ Si esta consciente, seguir tranquilízale, y intentar ganar su confianza.
- “ Comunicar a la víctima que la ayuda está en camino.
- “ Evitar dar cualquier tipo de comida o bebida al accidentado.
- “ NO mover al accidentado si puede hay un riesgo de lesión a la columna vertebral.
- “ Tapar al accidentado y protegerle del frío.
- “ Esperar la llegada de los servicios médicos de urgencia.

Es recomendable que el personal trabajando en estas instalaciones tenga la formación en Primeros Auxilios.

# Medidas para la prevención de contagios del SARS-CoV-2 COVID-19



## BUENAS PRÁCTICAS

## Antes de ir al trabajo

1. Si presentas cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19 **antes de ir al trabajo debes contactar con el teléfono de atención al COVID-19 de tu comunidad autónoma o con tu centro de atención primaria y seguir sus instrucciones.** Debes informar a tu mando directo y a la Delegación de SABICO GROUP de la que dependes. No debes acudir a tu puesto de trabajo hasta que te confirmen que no hay riesgo para ti o para los demás. Consulta el decálogo de cómo actuar en caso de síntomas **que aparece al final del documento.**
2. Si has estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o has compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, debes informar a tu mando directo y a la Delegación de SABICO GROUP de la que dependes. Durante ese periodo debes realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
3. Si crees eres vulnerable por edad, por estar embarazada o por padecer afecciones médicas anteriores (como, por ejemplo, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer o inmunodepresión) deberá ponerte en contacto con Tus Mandos para, que se tramite la documentación correspondiente y se envíe al SPA. Este se pondrá en contacto contigo y si tuvieses que permanecer en casa y permanecer en una situación de aislamiento a efectos laborales y, si así fuese, se considerará una situación asimilada a accidente de trabajo para la prestación económica de incapacidad temporal.

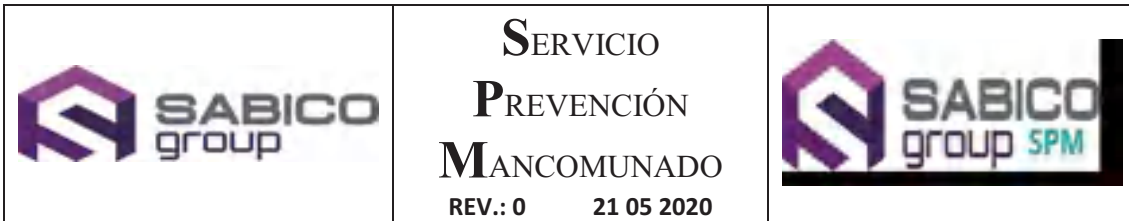
## Desplazamientos al trabajo

Siempre que puedas, utiliza las opciones de movilidad que mejor garanticen la distancia interpersonal de aproximadamente 2 metros.

Si vas al trabajo andando, en bicicleta o moto, no es necesario que lleves mascarilla. Guarda la distancia de seguridad cuando vayas caminando por la calle.

Si te tienes que desplazar en un turismo, extrema las medidas de limpieza del vehículo y evita que viaje más de una persona por cada fila de asientos, manteniendo la mayor distancia posible entre los ocupantes.

Si coges un taxi o un VTC, solo debe viajar una persona por cada fila de asientos, manteniendo la mayor distancia posible entre los ocupantes



**Sigue siempre las instrucciones de las Autoridades Sanitarias**

## **Medidas organizativas en el centro de trabajo**

Es deseable que establezcan zonas de entrada y salida al centro de trabajo diferenciadas siempre que sea posible y señalizadas adecuadamente con el fin de evitar cruces de personas.

Se informará y formará al personal de SABICO GROUP sobre los riesgos de contagio y propagación del coronavirus, con especial atención a las vías de transmisión, y las medidas de prevención y protección adoptadas.

El SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO deberá evaluar la existencia de trabajadores especialmente sensibles a la infección por coronavirus y emitir informe sobre las medidas de prevención, adaptación y protección necesarias, siguiendo lo establecido en el Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2.

DEBEMOS ENTRE TODOS verificar que la distancia interpersonal de aproximadamente 2 metros está garantizada en las zonas comunes (comedor, aseos, vestuarios, etc.) y, en cualquier caso, deben evitarse aglomeraciones de personal en estos puntos.

Se reducirá el número de interacciones con el personal del Centro.

## Medidas de higiene personal

Se reforzarán las siguientes medidas:

1. El lavado frecuente de manos con agua y jabón (al menos 20 segundos) o con una solución hidroalcohólica.
2. La higiene de manos antes y después del contacto con las personas.
3. Evitar tocarse la cara, la nariz y los ojos.
4. Cubrirse la boca al toser o estornudar con el codo o con un pañuelo desechable que se tirará tras su uso.
5. Utilizar los EPI que indique el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.



## COMUNICADO INTERNO

### RIESGO CORONAVIRUS (SARS-COV-2)

#### TELÉFONOS DE AYUDA Y CONSULTA

002003005VRRV00

10 DE MARZO DE 2020

Comunidad	Teléfono
Andalucía	955545060
Aragón	061
Canarias	900112061
Cantabria	112 y 061
Castilla la Mancha	900122112
Castilla y León	900222000
Cataluña	061
Comunidad de Madrid	900102112
Com. Foral Navarra	948290290
Comunidad Valenciana	900300555
Extremadura	112
Galicia	061 y 900400116
Islas Baleares	061
La Rioja	941298333 y 112
Región de Murcia	900121212 y 112
País Vasco	900203050
Principado de Asturias	112

002003005VRRV00 (7) Avenida Pío Baroja s/n, 46100 Sagunto, Valencia (España) | Correo electrónico: info@spm.es

## Decálogo sobre cómo actuar en caso de tener síntomas de COVID-19:

Saber cómo actuar nos puede ayudar a **controlar mejor** las situaciones que puedan surgir estos días y a **prestar ayuda** a las personas de nuestro entorno. En caso de tener síntomas (fiebre o tos o dificultad respiratoria), sigue estos pasos:

- |           |  |  |   |
|-----------|--|--|---|
| <b>1</b>  | <b>AUTO-AISLARSE</b>                     | En una <b>habitación de uso individual</b> con ventana, manteniendo la puerta cerrada, y, si es posible, baño individual.<br>Si no es posible: mantén la distancia de seguridad de 2 metros con el resto de convivientes y extrema la higiene.     |    |
| <b>2</b>  | <b>MANTENTE COMUNICADO</b>               | Ten <b>disponible un teléfono</b> para informar de las necesidades que vayan surgiendo y puedas mantener la comunicación con tus seres queridos.   |    |
| <b>3</b>  | <b>¿SENSACIÓN DE GRAVEDAD?</b>           | Si tienes sensación de falta de aire o sensación de <b>gravedad</b> por cualquier otro síntoma <b>llama al 112</b> .   |   |
| <b>4</b>  | <b>TELÉFONO DE TU COMUNIDAD AUTÓNOMA</b> | Si no, <b>llama al teléfono habilitado en la comunidad autónoma</b> o contacta por teléfono con el centro de salud.  |  |
| <b>5</b>  | <b>AUTOCUIDADOS</b>                      | Usa <b>paracetamol</b> para controlar la fiebre; ponte <b>paños húmedos</b> en la frente o date una ducha templada para ayudar a controlar la fiebre; <b>bebe líquidos</b> ; <b>descansa</b> , pero moviéndote por la habitación de vez en cuando. |  |
| <b>6</b>  | <b>AISLAMIENTO DOMICILIARIO</b>          | Ahora que ya has hecho lo más inmediato, estudia y aplica las <b>recomendaciones para el aislamiento domiciliario</b> e informa a tus convivientes de que tienen que hacer cuarentena.   |  |
| <b>7</b>  | <b>LAVADO DE MANOS</b>                   | Asegúrate de que en casa todos conocen cómo hacer un <b>correcto lavado de manos</b> .   |  |
| <b>8</b>  | <b>SI EMPEORAS</b>                       | Si <b>empeoras</b> y tienes dificultad respiratoria o no se controla la fiebre, <b>llama al 112</b> .  |  |
| <b>9</b>  | <b>14 DÍAS</b>                           | Se recomienda mantener el <b>aislamiento 14 días</b> desde el inicio de los síntomas, siempre que el cuadro clínico se haya resuelto.  |  |
| <b>10</b> | <b>ALTA</b>                              | El <b>seguimiento</b> y el <b>alta</b> será supervisado por su médico de Atención Primaria o según indicaciones de cada Comunidad Autónoma.  |  |

## BUENAS PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN FRENTE AL NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)



EN CASO DE SUFRIR UNA  
INFECCIÓN RESPIRATORIA,  
EVITA EL CONTACTO  
CERCANO CON OTRAS  
PERSONAS



EVITA TOCARTE LOS OJOS,  
NARIZ Y LA BOCA



LAVATE LAS MANOS  
FRECUENTEMENTE  
CON AGUA Y JABÓN



AL TOSER O ESTORNUDAR,  
CÚBRETE LA BOCA Y LA NARIZ  
CON EL CODO FLEXIONADO O  
CON UN PAÑUELO  
DESECHABLE



SI NOTAS SÍNTOMAS DE  
FIEBRE, TOS O FALTA DE AIRE,  
CONTACTA CON EL 112/061

### REDUCE EL RIESGO DE CONTAGIO

## COMO LAVARSE LAS MANOS

La salud de todos está en nuestras manos

El lavado de manos es una manera fácil de prevenir la propagación de gérmenes para actuar contra las enfermedades infecciosas de forma efectiva.

### ¿CÓMO LAVARSE LAS MANOS?



Mójese las manos.



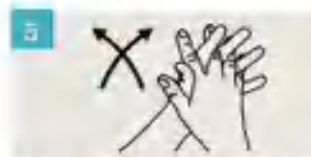
Aplique suficiente jabón para cubrir todas las superficies de las manos.



Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.



Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, fróteselo con un movimiento de rotación, y viceversa.



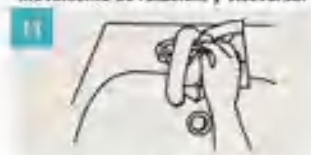
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.



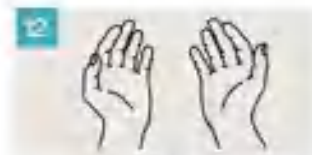
Enjuáguese las manos.



Séqueselas con una toalla de un solo uso.



Utilice la toalla para cerrar el grifo.



Sus manos son seguras.

## COLOCACIÓN DE LA MASCARILLA

### Colocación del respirador



Coloque el respirador en la palma de su mano con la parte que se coloca sobre la nariz tocando los dedos.



Agarre el respirador en la palma de la mano (con la mano afrecoada), dejando que las bandas cruzen sobre la mano. Sostenga el respirador debajo de la barbilla con la parte que se coloca sobre la nariz mirando hacia arriba.



La banda superior (en respiradores de banda única o doble banda) se coloca sobre la cabeza, distanciando en el área superior de la parte de atrás de la cabeza. La banda inferior se coloca alrededor del cuello y debajo de las orejas. No cruce las bandas una sobre la otra!



Coloque la punta de los dedos de ambas manos en la parte superior del gancho de metal que cubre la nariz (si tiene gancho). Deslice hacia abajo la punta de los dedos por ambos lados del gancho de metal que cubre la nariz para moldear el área y que tome la forma de la nariz.

### Revisión del ajuste<sup>2</sup>



Coloque ambas manos sobre el respirador y gire en giro de giro para revisar si el respirador se ajusta totalmente a su cara.



Con las manos debajo apretando completamente el respirador. Bote al aire por la nariz y la boca. Si siente que el aire se filtra, no hay un ajuste adecuado.



Si al aire se filtra alrededor de la nariz, reajuste la pieza de la nariz según lo indicado. Si al aire se filtra por los lados de la mascarilla, reajuste las bandas a lo largo de la cabeza hasta que obtenga un ajuste adecuado.



Si no puede obtener un ajuste y sella adecuado, pida ayuda o posiblemente otro tamaño o modelo.

### Para quitarse el respirador



¡NO TOQUE la parte de adelante del respirador! ¡Puede estar contaminada!



Quítase el respirador haciendo la banda inferior sobre la parte de atrás de la cabeza sin tocar el respirador y haciendo lo mismo con la banda superior.



Bote el respirador en el recipiente de desechos. ¡LÁVESE LAS MANOS!

## RETIRADA DE LOS GUANTES

Retirada de los guantes (tanto el primero como el segundo)



## Orden de puesta y de retirada de los EPIS

Es un orden de puesta y retirada de EPIS sanitarios, en la realización de su trabajo normalmente no le harán falta, pero es Muy Bueno conocer las secuencias.

El orden de retirada de los EPI sería:

1. Guantes.

Higienizarse las manos inmediatamente después de terminar la retirada de EPIS, sin tocar nada.

2. Pantalla facial.

0

3a. Gafas.

3b. Mascarilla.

Higienizarse las manos inmediatamente después de terminar la retirada de EPIS, sin tocar nada.

## Desecho o descontaminación

- ✚ Después de la retirada, los EPI desechables deben colocarse en los contenedores adecuados de desecho y ser tratados como como residuos biosanitarios clase III.
- ✚ Si no se puede evitar el uso de EPI reutilizables, estos se deben recoger en contenedores o bolsas adecuadas y descontaminarse usando el método indicado por el fabricante antes de guardarlos. El método debe estar validado como efectivo contra el virus y ser compatible con los materiales del EPI, de manera que se garantiza que no se daña y por tanto su efectividad y protección no resulta comprometida.

SERVICIO DE PREVENCIÓN MANCOMUNADO  
SABICO GROUP

## INSTRUCCIÓN DE TRABAJO

### LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ORDINARIA DE ELEMENTOS COMÚNES

Los materiales fungibles destinados hasta la fecha para la realización de las tareas desempeñadas, se reforzará mediante la inclusión:

#### DESINFECTANTE LIMPIADOR ESPECÍFICO (DILUCIÓN DE LEJÍA 1:50 PREPARADA CADA DÍA)

Su utilización se circunscribe a las áreas determinadas como de riesgo y para los elementos y equipos definidos a continuación:

#### BUENAS PRÁCTICAS LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

HABILARIO	LIMPIEZA	DESINFECCIÓN ORDINARIA	CUANDO
SUPERFICIES DE CONTACTO manillas, asientos, barandillas, portadores, botoneras...	Paño húmedo escurido Sacudir boca abajo, cepillo de cerdas suaves	Aplicar al final desinfectante de superficies	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>
MONITOR IMPRESORAS TORRE (CPU) TECLADOS	Paño húmedo escurido Sacudir boca abajo, cepillo de cerdas suaves	Aplicar al final desinfectante de superficies	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>
TV MANDO A DISTANCIA MESAS DESPACHOS MOSTRADORES LÁMPARAS	Paño húmedo/ escurido	Aplicar al final desinfectante de superficies	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>
CUBOS DE PEDAL DISPENSADOR DE JABÓN DISPENSADOR DE PAPEL MESAS PAPELERAS RÓTULOS SILLAS, SILLONES Y BUTACAS TABURETES	Paño húmedo con agua y detergente Enjuagar y secar	Desinfectante de superficies sólo en las áreas de alto riesgo Dejar secar	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>
ARMARIOS ARCHIVADORES ESTANTERIAS PARAGÜEROS TAQUILLAS SILLAS DE RUEDA VITRINAS MÁQUINAS VENDING	Paño húmedo con agua y detergente Enjuagar y secar	Desinfectante de superficies sólo en las áreas de alto riesgo Dejar secar	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>
ZONAS COMUNES	Agua y detergente	Aplicar al final desinfectante de superficies	RIESGO CORONAVIRUS <b>DIARIO</b>

**LA PRESENTE INSTRUCCIÓN ESTARÁ VIGENTE SIEMPRE Y CUANDO NO SE DECLAREN CASOS CONFIRMADOS DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS. EN EL CASO DE DECLARARSE UN ESTADO POSITIVO SE DEBE PONER EN CONTACTO INMEDIATAMENTE CON EL RESPONSABLE DE LA DELEGACIÓN DE ECLAT.**

# Requisitos para la gestión ambiental de las empresas de limpieza

## LIMPIEZAS OURENSANA

- 1.- Se hará entrega de condiciones ambientales y Política de calidad.
- 2.- Deberán enviar firmadas las condiciones ambientales como evidencia de su conformidad
- 3.- Deberán informar a los empleados que realicen las tareas de limpieza de estas condiciones.
- 4.- Se informará a los proveedores de la evaluación de la prestación de servicio teniendo en cuenta lo indicado en el procedimiento de control de proveedores:
  - Criterios ambientales: certificado ISO 14001
  - Análisis de incidencias: incluidas deficiencias detectadas en la segregación de residuos.
- 5.- Se comprometen a la segregación de residuos según las normas del centro hospitalario:
  - Hospitales de Orense: en las instalaciones de Verín y O Barco de Valdeorras el servicio de limpieza depende del hospital por lo que nos adherimos a las condiciones de segregación particulares específicas de cada centro.
  - Santa María Nai: LIMPIEZAS OURENSANA

### Segregación de residuos:

- Los residuos derivados de su actividad deberán ser segregados en la fracción de residuos correspondiente: Ej: Envases de productos de limpieza en fracción de envases: bolsa amarilla.

### Retirada de residuos

- Segregación de residuos asimilables a urbanos en bolsa verde galga 200 en contenedores adecuados en las instalaciones del hospital
- Segregación de residuos urbanos de office y vestuarios:
  - o Fracción envases (contenedor-bolsa amarilla):
  - o Fracción orgánica (Contenedor-bolsa negra)
  - o Fracción vidrio (contenedor verde).
- Segregación de cartón y papel en los contenedores segregados facilitados por el hospital:
- Segregación de papeleras de despachos de supervisora, GAP y sala de HD en contenedores de cartón y papel facilitados por el Hospital.

# Requisitos para la gestión ambiental de las empresas de limpieza

## SBC

- 1.- Se hará entrega de condiciones ambientales y Política de calidad y medio ambiente.
- 2.- Deberán enviar firmadas las condiciones ambientales como evidencia de su conformidad
- 3.- Deberán informar a los empleados que realicen las tareas de limpieza de estas condiciones.
- 4.- Se informará a los proveedores de la evaluación de la prestación de servicio teniendo en cuenta lo indicado en el procedimiento de control de proveedores:
  - Criterios ambientales: certificado ISO 14001
  - Análisis de incidencias: incluidas deficiencias detectadas en la segregación y manipulación de residuos.
- 5.- Se comprometen a la segregación de residuos según las normas del centro de HD:
  - 11.- SEDE (Madrid)
  - 32:- Santa Engracia (
  - 13:- Los Llanos
  - 25.- Los Lauros
  - 28.- HURJC
  - 29.- HGV
  - 90.- Lavandería

### Segregación y manipulación de residuos:

- Los residuos derivados de su actividad deberán ser segregados en la fracción de residuos correspondiente: Ej: Envases de productos de limpieza en fracción de envases: bolsa amarilla.
- No deberán dejar los residuos de ninguna clase fuera de los contenedores designados, ni mezclarlos.
- No deben ser acumulados de forma desordenada en pasillos y almacenes designados,
- Los cartones deberán ser plegados y apilados de forma ordenada para evitar acumulaciones.
- Los Envases de residuos peligrosos (Puristeril, dialox) deberán almacenarse en el contenedor asignado, con la tapa cerrada y de manera ordenada para facilitar su correcto almacenamiento. Deberán utilizarse las bolsas facilitadas por el gestor de residuos.
- Los residuos peligrosos se deberán separar adecuadamente y no mezclar los residuos peligrosos entre sí, ni con otros que no sean peligrosos.
- El servicio de limpieza de las unidades situados en centros hospitalarios se realizará según las instrucciones entregadas por el Hospital.

# Requisitos para la gestión ambiental de las empresas de limpieza

## Retirada de residuos

- Segregación de residuos asimilables a urbanos en Sala de Diálisis
  - o residuos asimilables a urbanos en bolsa verde galga 200 en contenedores especiales o fracción orgánica (según municipio)
  - o Fracción de envases en contenedor con bolsa amarilla.
- Segregación de residuos urbanos de office y vestuarios:
  - o Fracción vidrio (contenedor verde).
  - o Segregación de cartón y papel en los contenedores azul.
  - o Segregación de papeleras de despachos de supervisora, GAP, médico y sala de HD en contenedores de cartón y papel (contenedor azul).
  - o Fracción envases (contenedor-bolsa amarilla):
  - o Fracción orgánica (Contenedor Orgánico -bolsa negra)
  - o Fracción orgánica en centros 11, 32 (Contenedor Orgánico tapa marrón-bolsa verde). Municipio de Madrid
  - o Fracción de restos en centros 11 y 32 (Contenedor gris tapa naranja – bolsa negra). Municipio de Madrid
  - o Fracción orgánica en centros 28 y 29 (Contenedor Orgánico -bolsa verde). Hospitales.
- Segregación en lavandería:
  - o Fracción de envases no peligrosos y plásticos en contenedor con bolsa amarilla.
  - o Fracción de orgánico (Contenedor Orgánico -bolsa negra)

## Provisión de Material para la segregación:

La empresa de limpieza debe proveer:

Sala de diálisis:

- Bolsas verdes grandes galga 200 (facilitarán ficha técnica) para sala de diálisis.
- Bolsas amarillas grandes para contenedores de envases

Office, Vestuarios y oficinas

- Bolsas amarillas para la separación de envases del office
- Bolsas negras para la segregación de fracción orgánica en office, vestuarios.

Lavandería

- Bolsas amarillas grandes para contenedores de envases
- Bolsas negras grandes para contenedores de orgánicos

## Recomendaciones para la limpieza y gestión de residuos en domicilios de pacientes con síntomas leves.

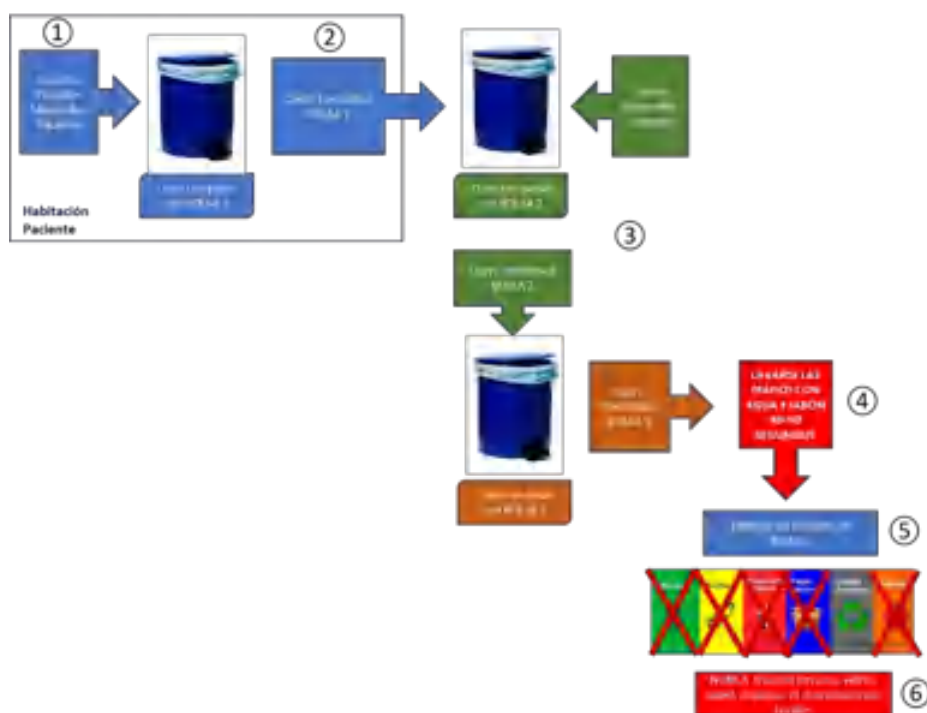
Versión 1.0 19/03/2020

### 1. Justificación

En el momento actual la atención domiciliaria es la opción preferente para la detección de casos posibles con síntomas leves, sin ninguna comorbilidad importante y situación clínica estable, siempre y cuando el entorno domiciliario sea adecuado para la atención sanitaria del caso y se cumplan unos requisitos mínimos.

### 2.- Manejo de residuos

1. Los residuos del paciente, incluido el material desechable utilizado por la persona enferma (guantes, pañuelos, mascarillas), se han de eliminar en una bolsa de plástico (BOLSA 1) en un cubo de basura dispuesto en la habitación, preferiblemente con tapa y pedal de apertura, sin realizar ninguna separación para el reciclaje.  
En el caso de no disponer de un cubo con tapa y pedal de apertura, es mejor un cubo totalmente abierto, que requiera la mínima manipulación por parte de la persona enferma
2. La bolsa de plástico (BOLSA 1) debe cerrarse adecuadamente e introducirla en una segunda bolsa de basura (BOLSA 2), al lado de la salida de la habitación, donde además se depositarán los guantes y mascarilla utilizados por el cuidador y se cerrará adecuadamente antes de salir de la habitación.
3. La BOLSA 2, con los residuos anteriores, se depositará en la bolsa de basura (BOLSA 3) con el resto de los residuos domésticos. La BOLSA 3 también se cerrará adecuadamente.
4. Inmediatamente después se realizará una completa higiene de manos, con agua y jabón, al menos 40-60 segundos.
5. La BOLSA 3 se depositará exclusivamente en el contenedor de **fracción Resto** (Contenedor Gris Tapa naranja o en cualquier otro sistema de recogida de fracción resto establecida en la entidad local),
6. Está **TERMINANTEMENTE** prohibido depositarla en los contenedores de recogida separada de cualquiera de las fracciones separadas (orgánica, envases, papel, vidrio o textil) o su abandono en el entorno.



### 3.- Limpieza en entorno domiciliario

1. Lavar la ropa de cama, toallas, etc. de las personas enfermas con jabones o detergentes habituales a 60-90 °C y dejar que se seque completamente. Esta ropa deberá colocarse en una bolsa con cierre hermético hasta el momento de lavarla. No sacudir la ropa antes de lavarla.
2. Los cubiertos, vasos, platos y demás utensilios reutilizables se lavarán con agua caliente y jabón o preferiblemente en el lavavajillas, en un ciclo a alta temperatura.
3. Las superficies que se tocan con frecuencia (mesitas de noche, muebles del dormitorio, teclados de ordenador, pomos de puerta, mandos a distancia, ...), las superficies del baño y el inodoro deberán ser limpiadas y desinfectadas diariamente con un desinfectante doméstico que contenga lejía diluida (**1 parte de lejía doméstica al 5% en 50 partes de agua**) preparado el mismo día que se va a utilizar.
4. La persona encargada de la limpieza deberá **protegerse con guantes y mascarilla** (si está disponible).
5. Tras realizar la limpieza se deberá realizar higiene de manos, con agua y jabón, al menos 40-60 segundos.