



**Comunidad
de Madrid**

**INFORME
PRELIMINAR
AUDITORÍA DE
CALIDAD SERVICIO
DE LIMPIEZA
HOSPITAL
UNIVERSITARIO
GENERAL DE
VILLALBA 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

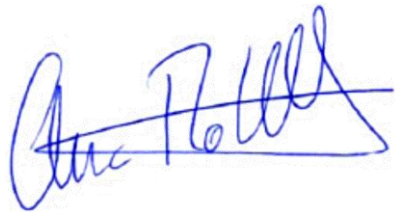
www.impulsaservicios.es

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

| | |
|---|-----------|
| INTRODUCCIÓN | 7 |
| 1. OBJETO Y ALCANCE DE LA AUDITORÍA..... | 8 |
| 2. DOCUMENTACIÓN REVISADA..... | 10 |
| 3. METODOLOGÍA DESARROLLADA. | 12 |
| 4. DATOS GENERALES DEL HOSPITAL..... | 16 |
| 5. DATOS GENERALES DEL SERVICIO | 18 |
| 5.1. PROGRAMACIÓN DE LIMPIEZAS. | 18 |
| 5.2. PROTOCOLOS DE LIMPIEZA..... | 20 |
| 5.3. INVENTARIO DE MAQUINARIA. | 23 |
| 5.4. CÓDIGO DE COLORES..... | 31 |
| 5.5. TURNOS DE TRABAJO, CUADRANTES Y DISTRIBUCIÓN DE PUESTOS. | 32 |
| 5.6. SERVICIO DE LIMPIEZA DEL ÁREA DE DIÁLISIS..... | 35 |
| 6. INDICADORES DE LIMPIEZA | 36 |
| DESARROLLO | 38 |
| 1. VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA | 39 |
| 2. VALORACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA..... | 41 |
| 2.1. CRITERIOS INDICADORES OBJETIVOS (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS) ... | 42 |
| 2.2. CRITERIOS VALORABLES MEDIANTE CHECK (CUMPLIMIENTO TÉCNICO). ... | 59 |
| 2.3. CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS PROGRAMACIONES DE LIMPIEZA... 70 | |
| 3. VALORACIÓN DE LA CALIDAD OBSERVADA..... | 83 |
| RESULTADOS..... | 88 |
| 1. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD PERCIBIDA..... | 89 |
| 2. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD TÉCNICA..... | 91 |
| 2.1. MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS | 91 |
| 2.2. CHECK LIST DE CUMPLIMIENTO TÉCNICO..... | 93 |
| 2.3. CUMPLIMIENTO TRABAJOS PROGRAMADOS | 94 |
| 2.4. ICE FINAL CONSOLIDADO..... | 95 |

| | |
|---|----------------|
| 3. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD OBSERVADA..... | 96 |
| 4. ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO | 98 |
| 5. CUMPLIMIENTO REQUISITOS CONTRACTUALES..... | 99 |
| 6. INCIDENCIAS DETECTADAS | 103 |
| RECOMENDACIONES, PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN | 127 |
| 1. RECOMENDACIONES DE LOS AUDITORES | 128 |
| 2. PROPUESTAS DE MEJORA Y PLANES DE ACCIÓN..... | 133 |
| ANEXOS | 135 |
| ANEXO 1 - ENCUESTAS DE VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA | 136 |
| ANEXO 2 - CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA..... | 139 |
| ANEXO 3 - CHECK LIST DE VALORACIÓN DE CALIDAD OBSERVADA | 145 |
| ANEXO 4 - REPORTAJE FOTOGRÁFICO | 157 |
| ANEXO 5 - REGISTRO DE REALIZACIÓN DE AUDITORÍA DE LIMPIEZA..... | 165 |
| ANEXO 6 - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS..... | 166 |
| ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HUGV POR NIVELES DE RIESGO | 167 |
| ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS 2019 | 168 |
| ANEXO 9 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA | 169 |
| ANEXO 10 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA POR ZONAS | 170 |
| ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA | 171 |
| ANEXO 12 - INVENTARIO MAQUINARIA | 172 |
| ANEXO 13 - INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES..... | 173 |
| ANEXO 14 - DOCUMENTACIÓN ÁREA DIÁLISIS (FRIAT – SBC)..... | 174 |

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 GENERAL DE VILLALBA**, ubicado en la Carretera de Alpedrete a Moralarzal M-608 Km 41, 28400 Collado Villalba (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 GENERAL DE VILLALBA.
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, 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 HUGV, 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 17 horas, repartidas entre los días **9 y 10 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 20 h (09/12/2020).
- 08 a 14 h (10/12/2020).

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 GENERAL DE VILLALBA**, participaron en la auditoría:

- LAURA ALFARO
- DOLORES MUÑIZ
- MARÍA PRIETO

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 133 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 HUGV 9 y 10 DIC 2020”

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 GENERAL DE VILLALBA (que en adelante denominaremos como HUGV) 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

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 HUGV, 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 HUGV, nos ha dado como resultado un **INDICADOR DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO (ICGI)** del servicio de limpieza del HUGV.

Con estos **ICES** consolidados, y el consecuente **ICGI** resultante, HEMOS OBTENIDO UN VALOR BASTANTE PRECISO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HUGV, 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 GENERAL DE VILLALBA.**

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 HUGV 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 9 y 10 de diciembre de 2020 a las instalaciones del HUGV, 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 HUGV 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 HUGV.
 - 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 HUGV, mediante la realización de 125 **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

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

Al revisar la documentación aportada al respecto de la zonificación del hospital por niveles de riesgo, aportada por el HUGV (**ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HUGV POR NIVELES DE RIESGO**) 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**

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”, se adjuntan la totalidad de limpiezas programadas del año 2019.

| ZONAS CRÍTICAS | ÁREAS | FRECUENCIA LIMPIEZA PLANIFICADA |
|--|-----------------------------|--|
| QUIRÓFANOS | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL |
| UNIDADES DE REANIMACIÓN Y DESPERTAR POSTQUIRÚRGICO | NO APLICA | MENSUAL |
| NEONATOS | NO APLICA | QUINCENAL |
| CENTRAL ESTERILIZACIÓN | NO APLICA | MENSUAL |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL |
| DIÁLISIS | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA |
| URGENCIAS (BOXES Y OBSERVACIÓN) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL |
| BANCO DE SANGRE | NO APLICA | MENSUAL |
| HOSPITAL DE DÍA | NO APLICA | MENSUAL |
| HABITACIONES DE AISLAMIENTO | NO APLICA | CADA VEZ QUE EL PACIENTE SE VA DE ALTA |
| SALA DE AUTOPSIAS | NO APLICA | SEMESTRAL |
| UNIDADES ESPECIALES | A DETERMINAR EN CADA CENTRO | |

| ZONAS CRÍTICAS | ÁREAS | FRECUENCIA LIMPIEZA PLANIFICADA |
|--|--|---------------------------------|
| RADIODIAGNÓSTICO | NO APLICA | MENSUAL |
| LABORATORIOS | NO APLICA | MENSUAL |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA | NO APLICA | MENSUAL |
| ANATOMÍA PATOLÓGICA | NO APLICA | MENSUAL |
| SERVICIO DE REHABILITACIÓN | NO APLICA | MENSUAL |
| ÁREAS DE CONSULTAS EXTERNAS | TODAS LAS CONSULTAS, INCLUIDAS 5 DE MEDICINA PREVENTIVA, NEUMOLOGÍA, OBSTETRICIA, OFTALMOLOGÍA, ETC. | MENSUAL |
| RESTO DE ZONAS DE HOSPITALIZACIÓN DE ENFERMOS | INCLUIDO LIMPIEZAS GENERALES, EN LAS RUTINARIAS SEGÚN NECESIDADES | |
| OTROS | NO APLICA | |
| VESTÍBULO PRINCIPAL | NO APLICA | SEMANAL |
| ESCALERAS | NO APLICA | SEMANAL |
| OTROS | | |

En esta relación no se detallan las programaciones de limpiezas del servicio de **DIÁLISIS**, al estar esta unidad **EXTERNALIZADA Y SUBCONTRATADA CON UN PROVEEDOR EXTERNO**.

Dado que dicho servicio se presta dentro de las instalaciones del HUGV, se solicitó al centro que nos aportase la documentación de esta empresa externa en lo referente a la limpieza de la unidad, responsabilidad en último término del HUGV. Se aportó y analizó la citada documentación, que es reflejada en este informe en el **PUNTO 5.6. (SERVICIO DE LIMPIEZA DEL ÁREA DE DIÁLISIS)** del presente documento (pág. 35).

















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 -10 PROTOCOLO DE LIMPIEZA HUGV**.

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

CORP24.1 GM1 P1 CLASIFICACIÓN ZONAS DE LIMPIEZA











CORP24.1 GM1 P2 RECURSOS MATERIALES Y TECNICOS

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





CORP24.1 GM1 P3 NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

CORP24.1 GM1 P4 PROGRAMA DE LIMPIEZA POR ZONAS






CORP24.1 GM1 P5 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO

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

CORP24.1 GM1 P6 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

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





























CORP24.1 GM1 P7 PROTOCOLOS DE LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO

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

CORP24.1 GM1 P8 BUENAS PRACTICAS

CORP24.1 GM1 P9 EVALUACION DEL SERVICIO

CORP24.1 GM1 REGISTROS

-  CORP24.1 GM1 F1 Asignación de puestos de trabajo diario.doc
-  CORP24.1 GM1 F2 Formato Traspaso de información entre turnos.xls
-  CORP24.1 GM1 F3 Registro de Incidencias limpieza.xls
-  CORP24.1 GM1 F4 Formato registro Iniciales.doc
-  CORP24.1 GM1 F5 Especialización de los trabajadores.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F1 Formato de registro de limpieza zonas riesgo bajo.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F2 Formato limpieza diaria aseos públicos.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F3 Formato de identificación de aseos.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F4 Formato Limpieza Cristales.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F5 Formato pulido suelos.doc
-  CORP24.1 GM1 P5 F6 Formato limpieza de ascensores.xlsx
-  CORP24.1 GM1 P5 F7 Limpieza Zonas Bajo Riesgo.docx
-  CORP24.1 GM1 P6 F1 Formato de registro de limpieza zonas riesgo medio.doc
-  CORP24.1 GM1 P6 F2 Limpieza de habitaciones (1).docx
-  CORP24.1 GM1 P6 F2 Limpieza de habitaciones.docx
-  CORP24.1 GM1 P6 F3 Limpieza de habitaciones 2 (1).docx
-  CORP24.1 GM1 P6 F3 Limpieza de habitaciones 2.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F1 Formato de registro de limpieza zonas alto riesgo.doc
-  CORP24.1 GM1 P7 F2 Formato Limpieza de Quirófanos.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F3 Formato Limpieza Paritorios (1).docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F3 Formato Limpieza Paritorios.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F4 Formato Limpieza Sala de Radiología.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F5 Formato limpieza de Boxes urgencias (1).docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F5 Formato limpieza de Boxes urgencias.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F6 Formato limpieza de UCI (1).docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F6 Formato limpieza de UCI.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F7 Formato limpieza área Citostáticos.docx
-  CORP24.1 GM1 P7 F8 Formato Limpieza Extra.docx



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 HUGV:

| EQUIPO | FABRICANTE | MODELO | | INVENTARIO | VERIFICADO AUDITORÍA |
|---------------------------------------|------------------------------|------------------|--|------------|----------------------|
| HIDRO LIMPIADORA | IPC | PW-C23 |  | 1 | 1 |
| FREGADORA CONDUCTOR ACOMPAÑANTE | TASKI DIVERSEY | SWINGO 1650/1850 |  | 2 | 2 |
| FREGADORA CONDUCTOR A BORDO | NILFISK | BR652 |  | 1 | 1 |
| ROTATIVA UHS | TASKI DIVERSEY | 50SHS |  | 1 | 1 |
| CARROS DE LIMPIEZA SISTEMA DOBLE CUBO | VARIOS MODELOS Y FABRICANTES | |  | 20 | 23 |

| EQUIPO | FABRICANTE | MODELO | | INVENTARIO | VERIFICADO AUDITORÍA |
|-----------------------------------|----------------|----------|--|------------|----------------------|
| ASPIRADORAS POLVO-AGUA | IPC SOTECO | VEGA 515 |  | 3 | 1 |
| ASPIRADOR POLVO | TASKI | VENTO S8 |  | 0 | 2 |
| ROTATIVA MONODISCO | TASKI DIVERSEY | 43LHS |  | 2 | 1 |
| ROTATIVA CHAMPUNEADO RA MONODISCO | N.D. | N.D. |  | 0 | 1 |

| EQUIPO | FABRICANTE | MODELO | | INVENTARIO | VERIFICADO AUDITORÍA |
|------------------------------|------------|---------|--|------------|----------------------|
| GENERADOR DE VAPOR | SANIVAP | SV4000A |  | 2 | 1 |
| GENERADOR DE AGUA OSMOTIZADA | IONIC | N.D. |  | 0 | 1 |
| SOPLADORA DE GASOLINA | STHIL | BR600 |  | 0 | 1 |

| EQUIPO | FABRICANTE | MODELO | | INVENTARIO | VERIFICADO AUDITORÍA |
|----------|------------|----------|---|------------|----------------------|
| LAVADORA | ELECTROLUX | NE 170 P |  | 0 | 1 |
| SECADORA | ELECTROLUX | TE 1120 |  | 0 | 1 |

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

En el transcurso de la auditoría presencial se pudo verificar que existían **DIFERENCIAS ENTRE EL INVENTARIO DE MAQUINARIA COMUNICADO PREVIAMENTE, Y LA MAQUINARIA PRESENTE EN EL CENTRO**, e igualmente, **ENTRE EL INVENTARIO REMITIDO Y LOS REGISTROS DE INVENTARIO DE EQUIPOS EXISTENTES EN EL CENTRO** (además, los mismos no presentaban fecha)

| INVENTARIO DE MEDIOS MATERIALES EN EL CENTRO | | CORP24.1/GM1/P2.3/F1 V3 |
|--|-------------------------|----------------------------|
| Nº | Descripción | |
| 2 | FREGADORAS | |
| 3 | ASPIRADORAS POLVO/AGUA | |
| 2 | HIDROLIMPIADORAS | |
| 2 | ASPIRADORAS POLVO | |
| 2 | VAPORETAS | |
| 1 | ROTATIVA ALTA VELOCIDAD | |
| 2 | ROTATIVA DE DISCO | |
| 2 | ESCALERAS | |
| 2 | PERTIGAS | |
| 1 | SOPLADORA | |
| 28 | Carros | |

| INVENTARIO DE MEDIOS MATERIALES EN EL CENTRO | | F-MP-2.3.1 v. 2.2 |
|--|-------------------------|----------------------|
| Nº | Descripción | |
| 2 | FREGADORAS | |
| 2 | Hidrolimpiadores | |
| 1 | Vaporeta | |
| 3 | Aspiradores | |
| 2 | Rotativas | |
| 1 | Rotativa alta velocidad | |
| 21 | Carros de limpieza | |
| 2 | Escaleras | |
| 2 | Pertigas | |

| INVENTARIO DE MEDIOS MATERIALES EN EL CENTRO | | CORP24.1/GM1/P2.3/F1 V3 |
|--|-------------------------|----------------------------|
| Nº | Descripción | |
| 2 | FREGADORAS | |
| 3 | ASPIRADORAS POLVO/AGUA | |
| 2 | HIDROLIMPIADORAS | |
| 2 | ASPIRADORAS POLVO | |
| 2 | VAPORETAS | |
| 1 | ROTATIVA ALTA VELOCIDAD | |
| 2 | ROTATIVA DE DISCO | |
| 2 | ESCALERAS | |
| 2 | PERTIGAS | |
| 1 | Sopladora. | |

Respecto de los **REGISTROS DE USO Y CONTROL DE AVERIAS DE LOS EQUIPOS Y MAQUINARIAS**, en el transcurso de la auditoría presencial se pudo verificar que se rellenaban, pero **LOS REGISTROS DE CONTROL DE AVERÍAS NO INCLUÍAN FECHA DE LA AVERÍA NI FECHA DE RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA**, así como firma del responsable de las maquinas, lo cual impide verificar la trazabilidad de los incidentes, ni la correcta resolución en tiempo y forma:

bepers

| CONTROL DE USO DE MAQUINARIA | | | | | CORP24.1/GM1/P2.3/F3 V4 |
|------------------------------|----------|---------|----------------|--------------|----------------------------|
| FECHA | EMPLEADO | MÁQUINA | ESTADO INICIAL | ESTADO FINAL | V'B* RESPONSABLE |
| 27-3-19 | SENDO | B | ✓ | ✓ | |
| 1-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 2-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 3-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 4-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 5-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 8-4-19 | ISRA | L | ✓ | ✓ | |
| 9-4-19 | ISRAEL | L | ✓ | ✓ | |
| 10-4-19 | ISRA | L | ✓ | ✓ | |
| 12-4-19 | ISRAEL | L | ✓ | ✓ | |
| 15-4-19 | Jorge | L | ✓ | ✓ | |
| 16-4-19 | Jorge | L | ✓ | ✓ | |
| 16-4-19 | MAN | L | ✓ | ✓ | |
| 17-4-19 | ISRAEL | L | ✓ | ✓ | |
| 18-4-19 | ISRAEL | L | ✓ | ✓ | |
| 23-4-19 | Jorge | L | ✓ | ✓ | |

MAPE
REPARACIONES

PARTE DE ASISTENCIA TÉCNICA
Nº 001212

Cliente: Hospital de Villalba
Lugar de trabajo: Hospital de Villalba
Localidad: Villalba Provincia: Madrid
Marca y modelo de máquina: Biotec 1000 Villalba
Operario/s: ISRA

| Fecha | Horas de desplaz. | Horas de trabajo | Dietas | Km. |
|-----------|-------------------|------------------|--------|-----|
| 10-5-2017 | 2 | 1 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Trabajo Realizado: Se viene por falta de la máquina que se cubre al momento de la hora. Se hacen varios pases y la máquina cuando en que falta. Se toma medida de nivel que sea nula.

SI ☒ Trabajo terminado NO ☐

| Cantidad | Material Empleado |
|----------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Observaciones:


Confirme Cliente: *[Firma]*

* La firma del parte de asistencia da su visto bueno a las horas y trabajos del operario.

| INCIDENCIAS POR AVERÍA DE EQUIPOS DE LIMPIEZA | | | F-MP-2.3.4 Rev 2.2 |
|---|------------|---------------|-----------------------|
| EQUIPO | MODELO | Nº DE SERIE | TIPO DE AVERIA |
| - Fregadora | Col 650.1X | 7515883007156 | No echa agua. |
| Fregadora | Col 650.1X | 7515883007156 | No echa agua |
| Fregadora | | | No echa agua |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ATENCIÓN: Todo documento del sistema de Gestión de la Calidad obtenido de la Intranet tiene consideración de copia no controlada. Unicamente se considera documentación controlada lo resuelto en el Portal de Calidad de la Intranet de Copio Servicios

Página 1 de 1



| INCIDENCIAS POR AVERÍA DE EQUIPOS DE LIMPIEZA | | | CORP24.1/GM1/P2.3/F4 V3 |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------------------|
| EQUIPO | MODELO | Nº DE SERIE | TIPO DE AVERÍA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007855 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | GOMAS ROTAS |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007855 SERIE 0114 | GOMAS ROTAS |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| FREGADORA 19/4/17 | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007855 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

bepers

| INCIDENCIAS POR AVERÍA DE EQUIPOS DE LIMPIEZA | | | CORP24.1/GM1/P2.3/F4 V3 |
|---|--|-----------------------------|------------------------------|
| EQUIPO | MODELO | Nº DE SERIE | TIPO DE AVERÍA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007855 SERIE 0114 | NO SALE AGUA |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | GOMAS ROTAS |
| FREGADORA | TASKI SWINGO 1650 | 7515883007855 SERIE 0114 | GOMAS ROTAS |
| FREGADORA FREGADORA 19/4/17 | TASKI SWINGO 1650 TASKI SWINGO 1650 | 7515883007856 SERIE 0114 | NO SALE AGUA NO SALE AGUA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FICHA DE MAQUINARIA

448057

Orden de Servicio: 043073

Informe de Servicio

Datos del Cliente de ubicación de la máquina

Código Cliente: 000000

Nombre: HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA

Dirección: AVDA. DE LA PAZ, 100 100 100

Factura: 000000

Servicio de Factura: 000000

Tipo de Servicio: ☒ Presupuesto preventivo ☐ Reparación taller ☐ Otros

Modelo máquina: TASKI SWINGO 1650

Horas máquina: 000000

Descripción avería: NO SALE AGUA

Material inventariado

| Ref. | Descripción material | Unid. | Cantid. | Precio U. | Ind. | P.V.P. |
|--------|----------------------|--------|---------|-----------|------|--------|
| 000000 | AGUA | litros | 10 | 0,10 | | 1,00 |

Material no inventariado

| Ref. | Descripción material | Cantid. | Precio U. | Ind. | P.V.P. |
|------|----------------------|---------|-----------|------|--------|
| | | | | | |

Reparación cerrada ☒ Pendiente 2ª visita ☐

Observaciones:

Firma Cliente:

Firma Técnico:

TELÉFONO ATENCIÓN PERMANENTE 910 590 391

BLANCA: OFICINA CENTRAL - AMARILLA: CLIENTE - AZUL: SERVICIO TÉCNICO

Estas circunstancias se detallarán como INCIDENCIA más adelante.

5.4. CÓDIGO DE COLORES.

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>BAYETA AZUL</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>BAYETA VERDE</p> <p>Destinada a la limpieza de todas las superficies horizontales y verticales consideradas comunes, a excepción del suelo.</p> | <p>BAYETA AMARILLO.</p> <p>Destinada a la limpieza de los aseos en todas las superficies excepto en el suelo y WC.</p> | <p>BAYETA ROJA.</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 del HUGV comunicados por el centro previamente a las auditorías:

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.

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.

| TURNO/HORARIO (MAÑANAS) | | ZONA | LUNES A VIERNES | FIN DE SEMANA |
|---|---------------|--|------------------------------|---------------|
| | | | PUESTOS DE LIMPIEZA A CUBRIR | |
| M | 06:00 a 14:00 | ESPECIALISTA RESIDUOS | 1 | |
| | 07:00 a 13:00 | LIMPIEZAS ESPECIALES | 2 | 1 |
| | 07:00 a 13:30 | PLANTA SEMISOTANO | 1 | |
| | 07:00 a 13:30 | HALL - SALON ACTOS-SALAS ESPERA CCEE-ADMINISTRACION | 1 | |
| | 07:00 a 13:30 | RAYOS + DIÁLISIS+REHABILITACIÓN | 1 | |
| | 07:00 a 14:30 | HOSPITAL DE DÍA | 1 | |
| | 07:00 a 15:00 | QUIROFANOS | 1 | 1 |
| | 07:00 a 15:00 | URGENCIAS | 1 | 1 |
| | 07:30 a 14:00 | 2300 | 1 | 1 |
| | 07:30 a 14:00 | UCI ADULTOS | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | 2100 | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | 1100 | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | 2200 | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | 1200 + NEONATOS | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | 1300 + UNIDAD DEL SUEÑO | 1 | 1 |
| | 08:00 a 14:30 | PARITORIOS+CMA+URPA | 1 | 1 |
| | 08:30 a 14:30 | MARTINA CALVO RICO | 1 | 1 |
| | 10:00 a 14:00 | URPA-UCI | 1 | |
| PUESTOS DE LIMPIEZA TOTALES A CUBRIR | | | 19 | 12 |

L a V

FS

| TURNO/HORARIO (TARDES) | | ZONA | LUNES A VIERNES | FIN DE SEMANA |
|--------------------------------------|----------------|---------------------------------------|------------------|---------------|
| | | | PUESTOS A CUBRIR | |
| T | 14:00 a 20:30 | RAYOS + DIÁLISIS+REHABILITACIÓN | 1 | |
| | 14:00 a 23:00 | URPA - UCI | 1 | |
| | 14:30 a 21:00 | 2100+ UCI | 1 | 1 |
| | 14:30 a 21:00 | 2200-2300 | 1 | 1 |
| | 14:30 a 21:00 | UCI ADULTOS | 1 | 1 |
| | 14:30 a 21:00 | 1100-1200 | 1 | 1 |
| | 14:30 a 21:00 | 1300 + NEONATOS | 1 | 1 |
| | 14:30 a 22:00 | HOSPITAL DE DÍA | 1 | |
| | 15:00 a 21:00 | LIMPIEZAS ESPECIALES | 3 | 1 |
| | 15:00 a 21:30 | PARITORIOS+CMA+URPA | 1 | 1 |
| | 15:00 a 23:00 | QUIROFANOS | 1 | 1 |
| | 15:00 a 23:00 | URGENCIAS | 1 | 1 |
| | 17:00 a 19:30 | GUARDERIA | 1 | |
| | 17:00 a 21.00 | DIALISIS | 1 | 1 |
| | 17:00 a 22:00* | GIMNASIO-EXTRACCIONES- LABORATORIO | 1 | |
| | 18:30 a 01:30 | APOYO ROTATURNOS | 1 | |
| | 14:00 a 17:00 | PLANTA SEMISOTANO | 1 | |
| | 19:30 a 21:00 | | | |
| | 21:00 a 22:00 | GUARDERIA | 1 | |
| PUESTOS DE LIMPIEZA TOTALES A CUBRIR | | | 20 | 10 |

*VIERNES 17:00 a 21:00

L a V
FS

| TURNO/HORARIO (NOCHES) | | ZONA | LUNES A VIERNES | FIN DE SEMANA |
|--------------------------------------|---------------|----------------------|------------------|---------------|
| | | | PUESTOS A CUBRIR | |
| N | 22:00 a 04:00 | LIMPIEZAS ESPECIALES | 1 | |
| | 22:00 a 06:00 | CONSULTAS EXTERNAS 0 | 1 | |
| | 22:00 a 06:00 | CONSULTAS EXTERNAS 1 | 1 | |
| | 23:00 a 06:00 | ADMINISTRACIÓN | 1 | |
| | 23:00 a 07:00 | QUIROFANOS | 1 | 1 |
| | 23:00 a 07:00 | URGENCIAS | 1 | 1 |
| PUESTOS DE LIMPIEZA TOTALES A CUBRIR | | | 6 | 2 |

L a V
FS

| TOTALES | L a V | FIN DE SEMANA |
|----------------|------------------|------------------|
| | PUESTOS A CUBRIR | PUESTOS A CUBRIR |
| MAÑANA | 19 | 12 |
| TARDE | 20 | 10 |
| NOCHE | 6 | 2 |
| TOTALES | 45 | 24 |

A continuación detallamos las **PRESENCIAS DE PERSONAL NECESARIAS PARA CUBRIR LOS PUESTOS DE LIMPIEZA DEL HUGV**, de acuerdo a lo comunicado previamente a la auditoría:

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.

En estos datos estaría incluido el puesto del servicio de limpieza del área de **DIÁLISIS**, que es prestado por una empresa externa, subcontratada por el HUGV.

PRESENCIAS DIARIAS NECESARIAS PARA CUBRIR LOS PUESTOS DE LIMPIEZA del HUGV, VERIFICADOS EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA MEDIANTE EL CONTROL Y CHEQUEO DE LOS CUADRANTES DE SERVICIO Y EL CONTROL DE ASISTENCIA DEL DÍA DE LA AUDITORÍA (9 y 10/12/2020)

| | TURNO/HORARIO | | |
|----------------------|---------------|------|---|
| ZONA/PLANTA | M | T | N |
| CORRETORNOS | 1 | | 1 |
| PLANTA BAJA | 1 | 0,5 | 1 |
| | 0,5 | 0,25 | |
| | 1 | 1 | |
| 1ª PLANTA | 2 | 1 | 1 |
| | 1 | 1 | |
| | 0,5 | 1 | |
| | 1 | | |
| | 0,5 | | |
| 2ª PLANTA | 1 | 0,25 | 1 |
| | | 0,5 | |
| 3ª PLANTA | 3 | 0,5 | |
| | | 0,5 | |
| | | 0,25 | |
| 4ª PLANTA | 3 | 0,5 | |
| | | 0,25 | |
| PEONES | 2 | 1 | |
| PRESENCIAS POR TURNO | 17 | 8 | 4 |

Por lo evidenciado y verificado durante la auditoría, se puede afirmar que **EL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HUGV 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 HUGV la correspondiente información relativa a dicho servicio.

5.6.1 DATOS GENERALES

- La empresa que gestiona el servicio de diálisis en el HUGV 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 HUGV sobre la limpieza del área de Diálisis:

- Evaluación de servicios no sanitarios del HUGV por parte de la UTC (05/2018).
- Informe de acciones (05/29018) derivadas del informe de Evaluación de servicios no sanitarios del HUGV por parte de la UTC (05/2018).
- Cuadrantes de personal (Planillas y Turnos con horarios de trabajo) (SBC).
- Registros de la formación recibida por el personal que presta el servicio (SBC).
- Documentación relativa a PRL puestos de limpieza (SBC).
- Protocolos de limpieza (FRIAT).
- Protocolo COVID (FRIAT).
- Registros de cumplimiento de tareas de limpieza (FRIAT).
- Relación de productos y utensilios en uso en el HUGV (SBC).
- Fichas Técnicas de los productos en uso en el HUGV (SBC).

La información referente a esta subcontratación externa nos fue remitida con posterioridad al momento de la auditoría, por lo que hemos procedido a analizarla una vez finalizada la auditoría presencial.

En general, la documentación remitida es correcta y detallada, como lo ha sido toda la documentación remitida por el HUGV a los auditores todo a lo largo de la auditoría, salvo por algunas cuestiones que hemos considerado **INCIDENCIAS**, y que se incluyen en el apartado correspondiente.

En el **ANEXO 14** del presente documento se puede consultar la información del área de Diálisis referente al servicio de limpieza del HUGV.

6. INDICADORES DE LIMPIEZA

En los PLIEGOS DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS del HUGV, 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 LAS MISMAS. | FD1 | |
| AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE PODRÍAN HABER AFECTADO A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE LAS MISMAS. | 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 las mismas 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 las mismas **(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:

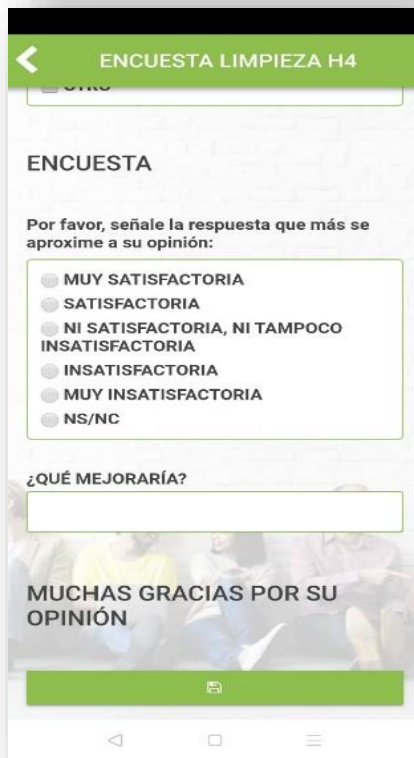
- **GRAVES**
Cuando se perciban directamente por el usuario o le puedan afectar **(FC1)**.
- **MENOS GRAVES**
Cuando no se perciban directamente por el usuario o no le puedan afectar **(FC2)**.

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 HUGV, se realizaron entre las 11:12 m del día 09/12/2020 y las 12:57 del día 10/12/2020, un total de **120 ENCUESTAS**.

METODOLOGÍA DE LA ENCUESTA:

| | | |
|--|---|----------------|
| UNIVERSO | USUARIOS, SANITARIOS Y TRABAJADORES DEL HUGV (ESTIMADO 4.558) | |
| MUESTRA | ENCUESTAS REALIZADAS | ERROR MUESTRAL |
| | 120 | 8,5% |
| HETEROGENEIDAD | 50% | |
| NIVEL DE CONFIANZA O DE SEGURIDAD (PRECISIÓN o MARGEN DE ERROR) | 94% | |
| TÉCNICA DE RECOGIDA | ENCUESTA PERSONAL IN SITU, ASISTIDAS POR LA APP DATAFORM DE LA SUITE MOVEWORK | |
| ENCUESTADORES | PERSONAL DEL DPT. DE SOCIOLOGÍA DE IMPULSA ASESORÍA CONSULTORÍA Y FORMACIÓN S.L. | |
| TRABAJO CAMPO | DEL 03 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2020 | |

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 HUGV, 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 133 MUESTREOS, 76 EN ÁREAS MUY CRÍTICAS Y 57 EN ÁREAS CRÍTICAS.**

Los muestreos microbiológicos son a día de hoy, 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 HUGV, 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 133 PLACAS, de los cuales...

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

... y 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 (76 MUESTREOS)**:

| |
|---|
| ANTEQUIRÓFANO 1. LAVAMANOS HORIZONTAL |
| ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA CONTACTO |
| ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA ARMARIO VERTICAL |
| ANTEQUIRÓFANO 2. LAVAMANOS HORIZONTAL |
| ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA ARMARIO |
| ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA CONTACTO |
| CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS MESA HORIZONTAL |
| CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS PUERTA MEDICACIÓN VERTICAL |
| CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| CONTROL REANIMACIÓN. MESA ORDENADOR CONTACTO |
| CONTROL REANIMACIÓN. MOSTRADOR HORIZONTAL |
| CONTROL REANIMACIÓN. PUERTA ESTAR VERTICAL |
| DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL |
| DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL |
| DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| DIÁLISIS PUESTO 1. ENCIMERA HORIZONTAL |
| DIÁLISIS PUESTO 1. LATERAL CAMA |
| DIÁLISIS PUESTO 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| DONACIÓN. MESA TRABAJO HORIZONTAL |
| DONACIÓN. PUERTA NEVERA VERTICAL |
| DONACIÓN. REPOSABRAZO SILLON CONTACTO |
| ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA ORDENADOR CONTACTO |
| ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA TRABAJO HORIZONTAL |
| ESTERILIZACIÓN LIMPIO. PUERTA LAVADORA 2 VERTICAL |
| ESTERILIZACIÓN SUCIO. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL |
| ESTERILIZACIÓN SUCIO. MESA ORDENADOR CONTACTO |
| ESTERILIZACIÓN SUCIO. TRAMPILLA VERTICAL |
| FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL CARRO MATERIAL HORIZONTAL |
| FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL MANDO CAMPANA CONTACTO |
| FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL PUERTA TRAMPILLA VERTICAL |
| NEONATOS. BOX 1. ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL |
| NEONATOS. BOX 1. LATERAL INCUBADORA VERTICAL |
| NEONATOS. BOX 1. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| NEONATOS. SALA INCUBADORAS. CAMBIADOR HORIZONTAL |
| NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PARED VERTICAL |
| NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PULSADOR LUZ CONTACTO |
| PARITORIO 4. MESA PACIENTE HORIZÓNTAL |
| PARITORIO 4. PUERTA ARMARIO |
| PARITORIO 4. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| QUIRÓFANO 1. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL |
| QUIRÓFANO 1. MESA ORDENADOR CONTACTO |

| |
|--|
| QUIRÓFANO 1. PUERTA VERTICAL |
| QUIRÓFANO 1. TECLADO ORDENADOR CONTACTO |
| QUIRÓFANO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL |
| QUIRÓFANO 2. MESA ORDENADOR CONTACTO |
| QUIRÓFANO 2. PARED VERTICAL |
| REANIMACIÓN BOX 17. MESA HORIZONTAL |
| REANIMACIÓN BOX 17. PUERTA VERTICAL |
| REANIMACIÓN BOX 17. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| REANIMACIÓN BOX 20. MESA PACIENTE HORIZONTAL |
| REANIMACIÓN BOX 20. PARED VERTICAL |
| REANIMACIÓN BOX 20. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 24 ENCIMERA HORIZONTAL |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 24 PUERTA VERTICAL |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 24 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 27 MESA PACIENTE HORIZONTAL |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 27 PARED VERTICAL |
| URGENCIAS ADULTOS BOX 27 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL |
| URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA PARED VERTICAL |
| URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL |
| URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. PUERTA VERTICAL |
| URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. COLCHÓN CUNA HORIZONTAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. LATERAL CUNA VERTICAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. CAMILLA HORIZONTAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. PUERTA VERTICAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MARCO PUERTA CONTACTO |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MESA TRABAJO HORIZONTAL |
| URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. PARED VERTICAL |

Muestreos realizados en **UNIDADES CRÍTICAS (57 MUESTREOS):**

| |
|--|
| ADMISIÓN CITACIONES MOSTRADOR HORIZONTAL |
| ADMISIÓN CITACIONES PUERTA VERTICAL |
| ADMISIÓN CITACIONES REPOSABRAZO CONTACTO |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. BÁSCULA HORIZONTAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. MESA ORDENADOR CONTACTO |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. PUERTA ARMARIO VERTICAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. PUERTA VERTICAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. SILLÓN HORIZONTAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PUERTA ARMARIO VERTICAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. MESA ORDENADOR HORIZONTAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PULSADOR LUZ CONTACTO |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. CAMILLA HORIZONTAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. PUERTA VERTICAL |
| CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| EXTRACCIONES ENCIMERA HORIZONTAL |
| EXTRACCIONES MESA TRABAJO CONTACTO |
| EXTRACCIONES PUERTA VERTICAL |
| FARMACIA PARITORIOS. ENCIMERA HORIZONTAL |
| FARMACIA PARITORIOS. PUERTA ARMARIO SUEROS CONTACTO |
| FARMACIA PARITORIOS. PUERTA NEVERA VERTICAL |
| FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA ORDENADOR CONTACTO |
| FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA TRABAJO HORIZONTAL |
| FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA PUERTA NEVERA VERTICAL |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. COLCHÓN CAMA HORIZONTAL |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. PARED VERTICAL |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO MESA SILLÓN 1 HORIZONTAL |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO PUERTA ENTRADA VERTICAL |
| HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO REPOSABRAZO SILLÓN 1 CONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA.REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301. MESA PACIENTE HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PUERTA ARMARIO VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PULSADOR LUZ CONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PUERTA BAÑO VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PULSADOR LUZCONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PUERTA ARMARIO VERTICAL |

| |
|---|
| HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PULSADOR LUZCONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PUERTA VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PULSADOR LUZ CONTACTO |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA PUERTA OFFICE VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA REPOSA BRAZO SILLA (CONTACTO) |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. ENCIMERA HORIZONTAL |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PUERTA VERTICAL |
| HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PULSADOR LUZ CONTACTO |
| INFORMACIÓN MÁQUINA CITACIONES CONTACTO |
| INFORMACIÓN MOSTRADOR HORIZONTAL |
| INFORMACIÓN SALA DE ESPERA. RESPALDO BANCO VERTICAL |

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 a 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 a la cual, podemos establecer el **LÍMITE ACEPTABLE O CRÍTICO** posteriormente a la limpieza en **10 UFC/ cm²** 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/cm²
 - ✓ Bueno 1 a 4,99 ufc/cm²
 - ✓ Se debe limpiar y desinfectar de inmediato 5- 10 ufc/cm²
 - ✓ Proceso fuera de control >10 ufc/cm²
- **“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 lo 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/cm²
 - ✓ Mejorables 5- 10 ufc/cm²
 - ✓ No aceptables >10 ufc/cm²

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

*PLACA RODAC = 25 CM²

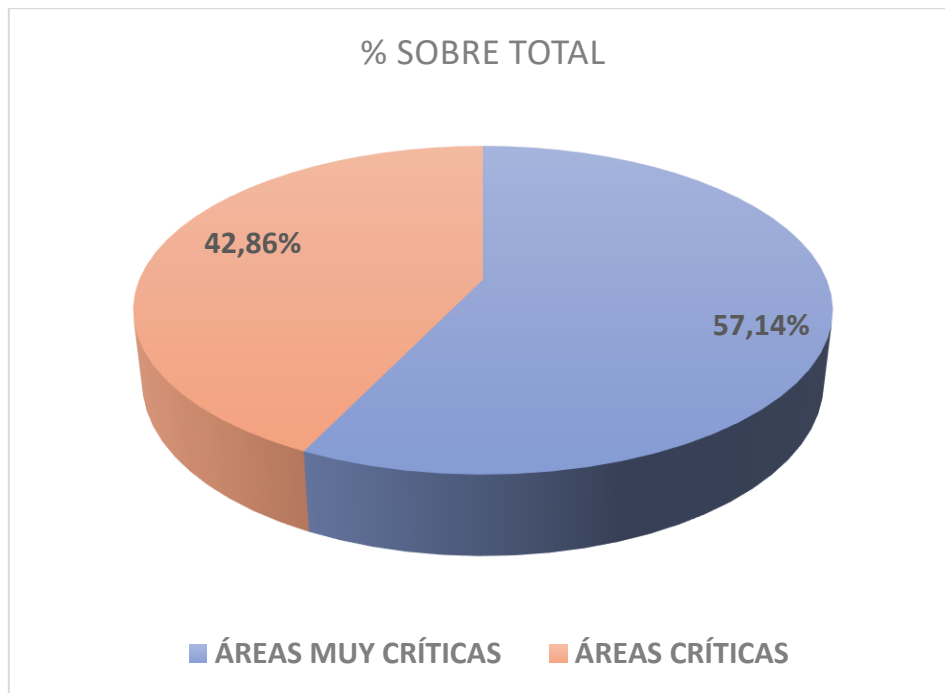
| VALORACIÓN | HONGOS TOTALES (MOHOS Y LEVADURAS) | VALORACIÓN PARA EL CÁLCULO DEL I.C.E. DE CALIDAD TÉCNICA EN LA ZONA MUESTREADA |
|-------------|---|--|
| EXCELENTE | <25 ufc/placa (<1 ufc/cm ²) | 100 |
| INACEPTABLE | ≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm ²) | 0 |

*PLACA RODAC = 25 CM²

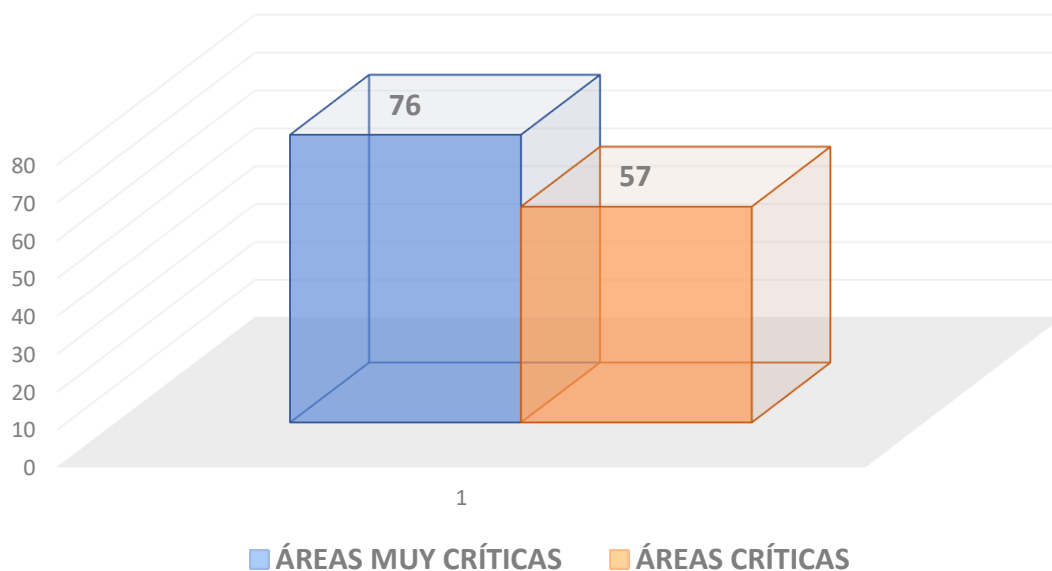
2.1.1. RECUENTO DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES.

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

% DE MUESTRAS POR NIVEL DE CRITICIDAD:

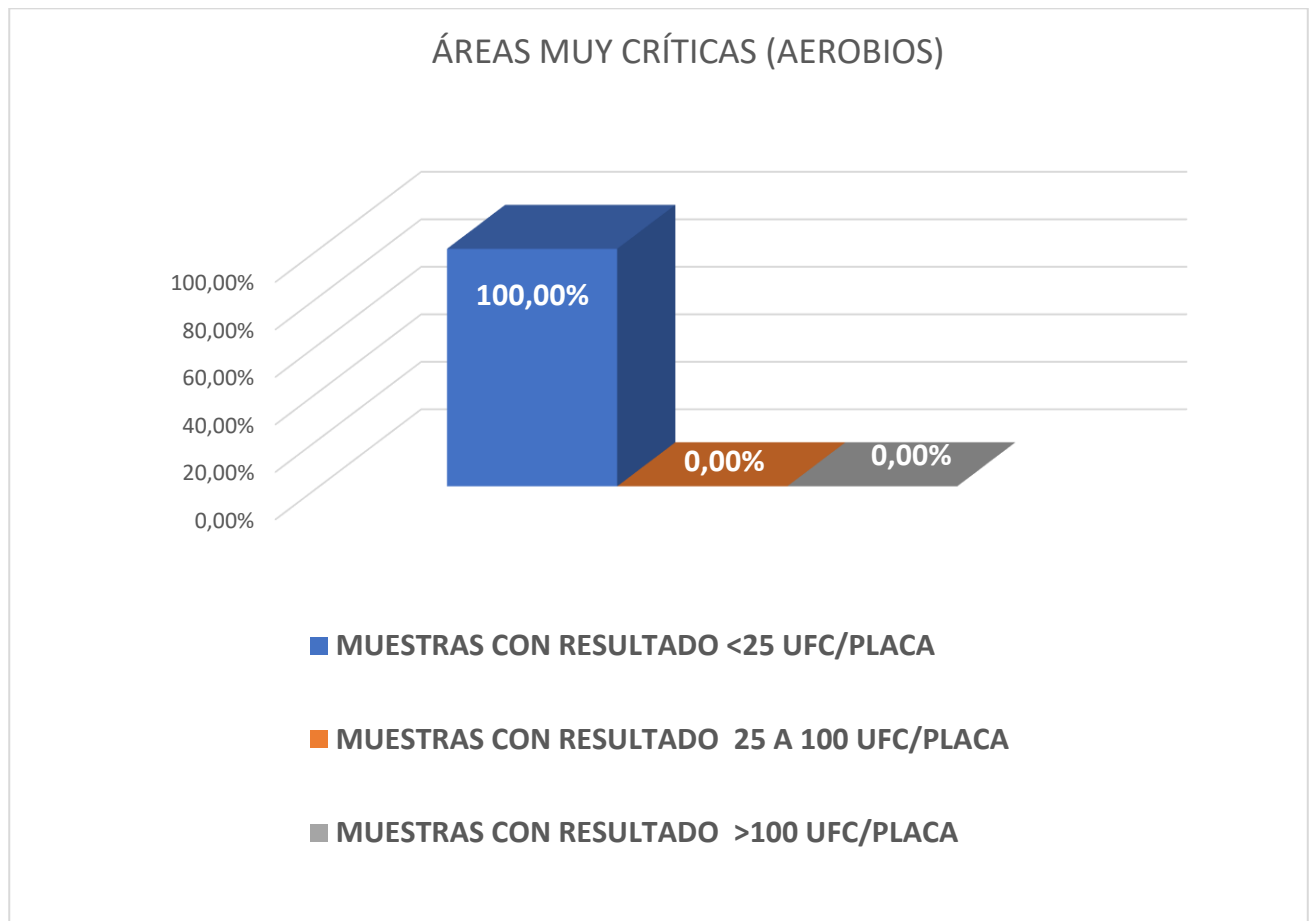


AEROBIOS TOTALES



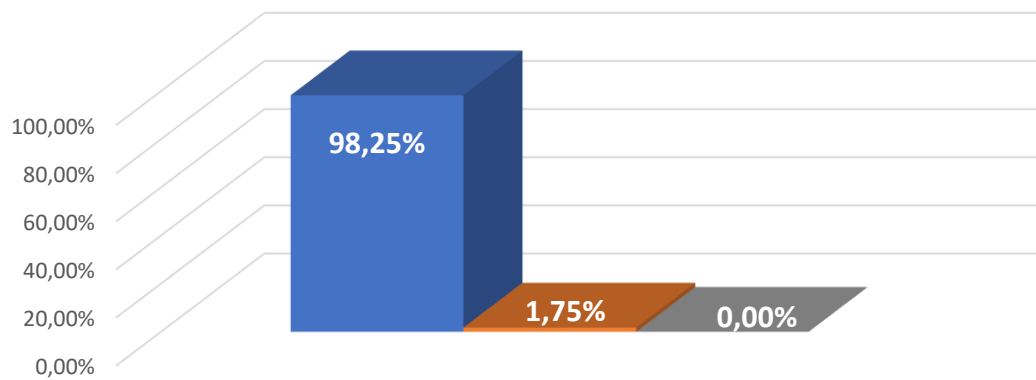
Respecto de los **RESULTADOS OBTENIDOS UNA VEZ PROCESADAS Y CULTIVADAS LAS PLACAS**, resultaron ser los siguientes:

| RECuento DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES EN ÁREAS MUY CRÍTICAS | <25 UFC/PLACA | 25 a 100 UFC/PLACA | >100 UFC/PLACA |
|--|---------------|--------------------|----------------|
| | 76 PLACAS | 0 PLACAS | 0 PLACAS |
| | 100,00 % | 0 % | 0 % |



| RECuento DE MICROORGANISMOS AEROBIOS TOTALES EN ÁREAS CRÍTICAS | <25 UFC/PLACA | 25 a 100 UFC/PLACA | >100 UFC/PLACA |
|---|------------------|-----------------------|-------------------|
| | 56 PLACAS | 1 PLACA | 0 PLACAS |
| | 98,25 % | 1,75 % | 0 % |

ÁREAS CRÍTICAS (AEROBIOS)



■ MUESTRAS CON RESULTADO <25 UFC/PLACA

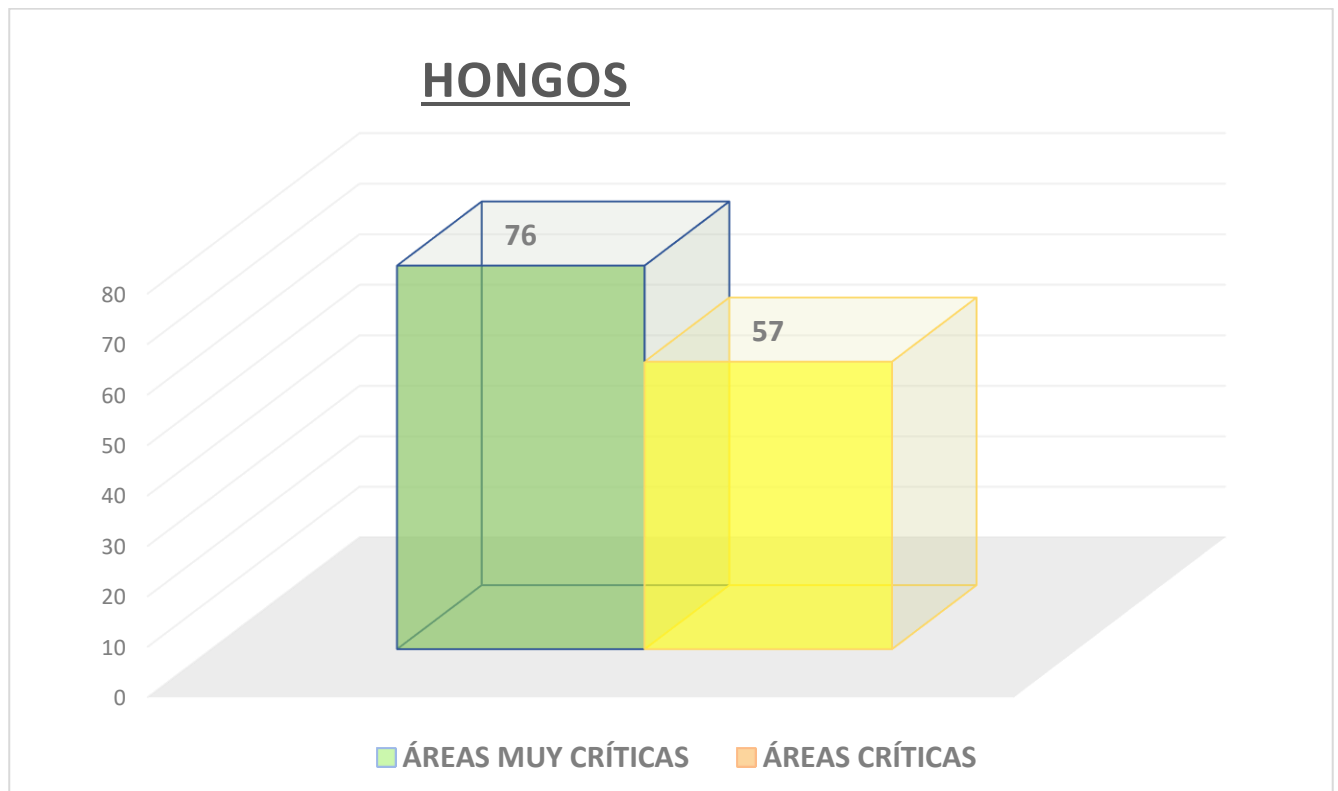
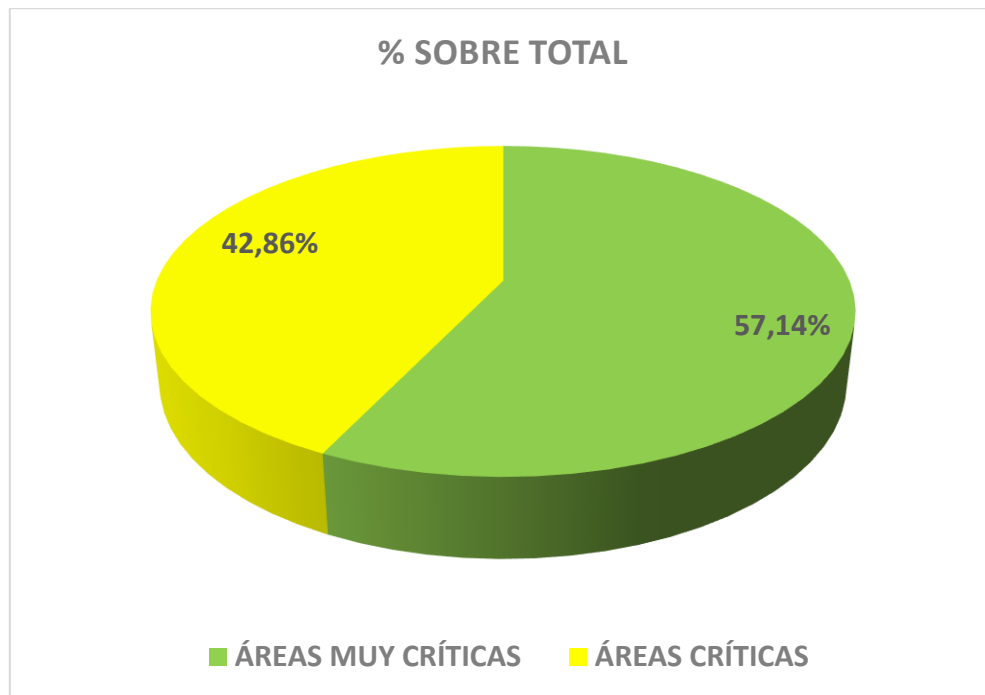
■ MUESTRAS CON RESULTADO 25 A 100 UFC/PLACA

■ MUESTRAS CON RESULTADO >100 UFC/PLACA

2.1.2. RECUENTO DE HONGOS TOTALES

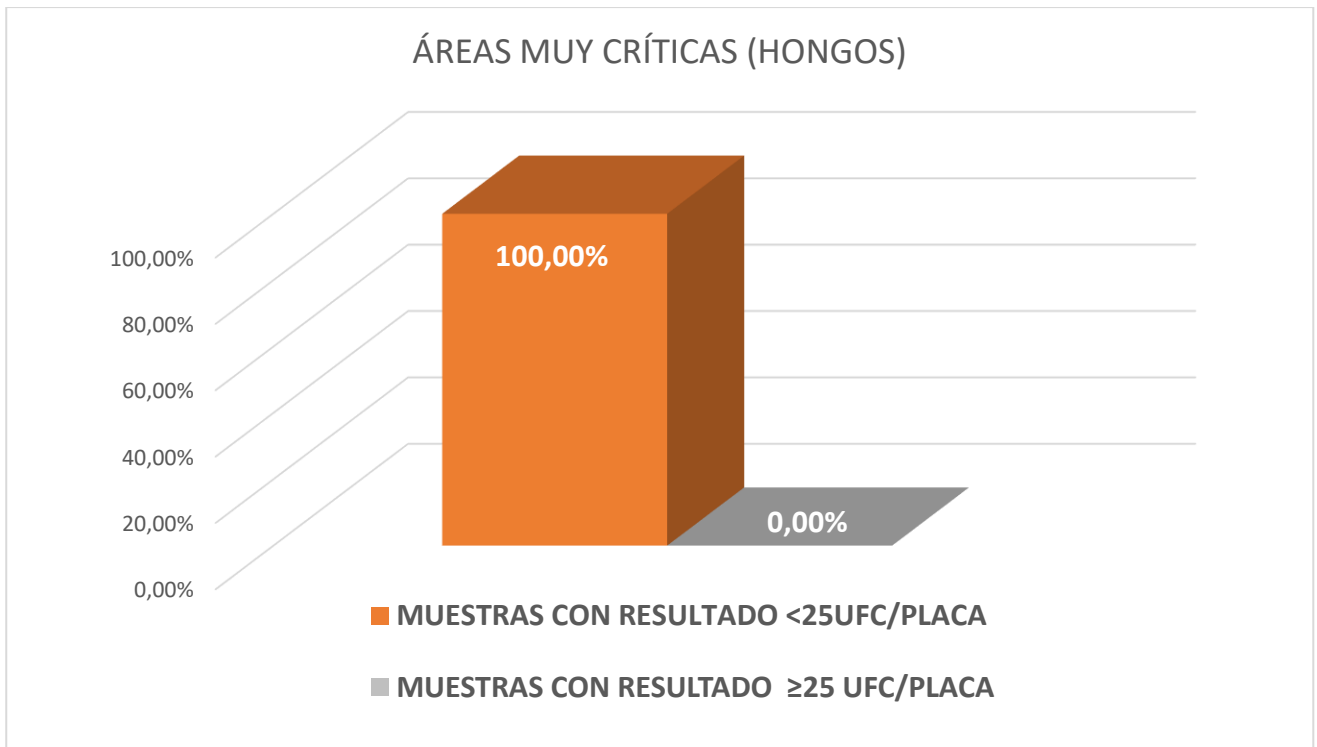
Respecto del **RECUENTO DEL CRECIMIENTO DE HONGOS TOTALES EN LAS MUESTRAS REALIZADAS**, se registraron los siguientes resultados:

% DE MUESTRAS POR NIVEL DE CRITICIDAD:

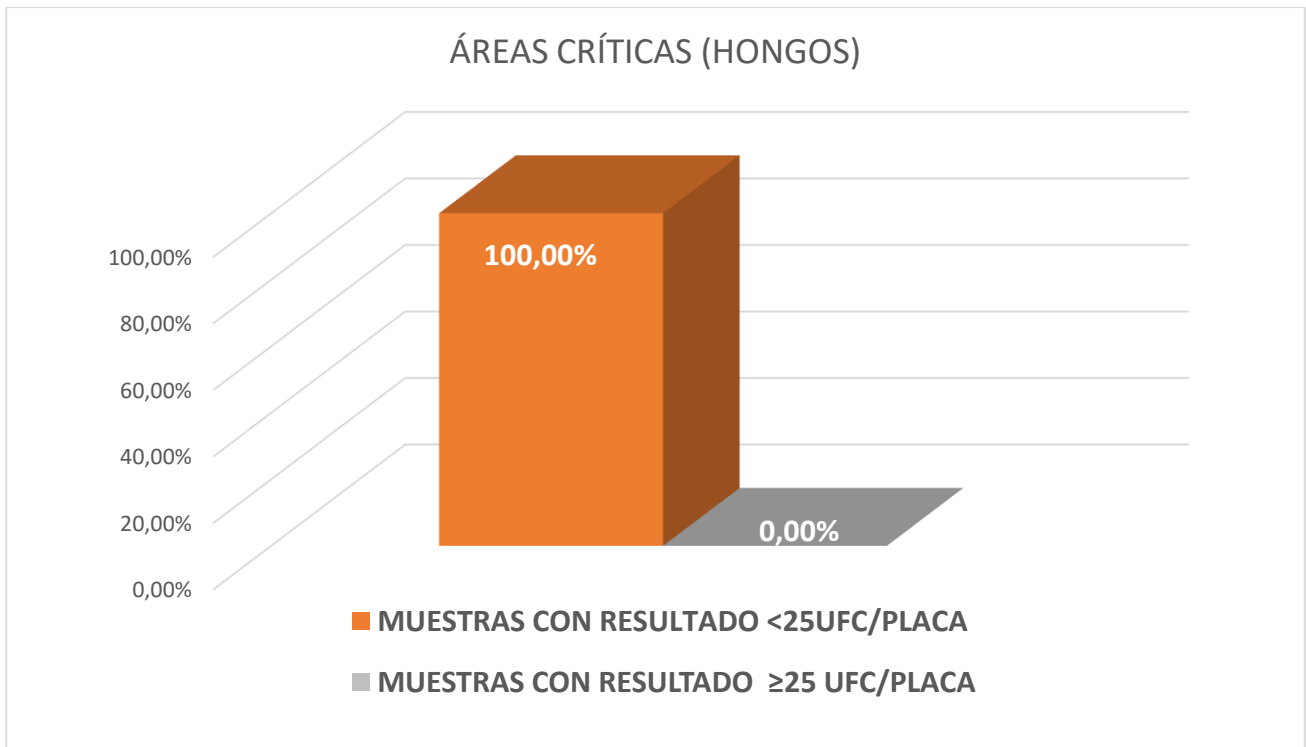


Respecto de los **RESULTADOS OBTENIDOS UNA VEZ PROCESADAS Y CULTIVADAS LAS PLACAS**, resultaron ser los siguientes:

| RECuento DE HONGOS TOTALES EN ÁREAS MUY CRÍTICAS | <25 UFC/PLACA | ≥25 UFC/PLACA |
|--|------------------|------------------|
| | 76 PLACAS | 0 PLACAS |
| | 100,00 % | 0 % |



| RECuento de hongos Totales en áreas críticas | <25 UFC/PLACA | ≥25 UFC/PLACA |
|--|------------------|------------------|
| | 57 PLACAS | 0 PLACAS |
| | 100,00 % | 0 % |



A continuación avanzamos los resultados cuantitativos obtenidos, cuyos informes completos emitidos por el laboratorio se adjuntan en el documento denominado: “ANEXO 7 MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS HUGV 9 y 10 DIC 2020”.

| Nº ID | DATOS MUESTRA | PARAMETRO | UFCs x PLACA |
|-----------|---|----------------------------|--------------|
| 200118935 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118936 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA REPOSA BRAZO SILLA (CONTACTO) | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118937 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118938 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118939 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118940 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118941 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118942 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118943 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118944 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118945 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118946 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118947 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118948 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118949 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118950 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118951 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA.REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118952 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de hongos totales | 1 |
| 200118953 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118954 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. CAMBIADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118955 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118956 | NEONATOS. BOX 1. ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118957 | NEONATOS. BOX 1. LATERAL INCUBADORA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118958 | NEONATOS. BOX 1. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118959 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PULSADOR LUZCONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118960 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PUERTA BAÑO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118961 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118962 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PULSADOR LUZCONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118963 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118964 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118965 | PARITORIO 4. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118966 | PARITORIO 4. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118967 | PARITORIO 4. PUERTA ARMARIO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118968 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS MESA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118969 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS REPOSABRAZO SILLACONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118970 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS PUERTA MEDICACIÓN VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118971 | FARMACIA PARITORIOS. PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118972 | FARMACIA PARITORIOS. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118973 | FARMACIA PARITORIOS. PUERTA ARMARIO SUEROS CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118974 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118975 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. PUERTA LAVADORA 2 VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118976 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118977 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118978 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118979 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. TRAMPILLA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118980 | REANIMACIÓN BOX 20. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118981 | REANIMACIÓN BOX 20. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118982 | REANIMACIÓN BOX 20. PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118983 | REANIMACIÓN BOX 17. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118984 | REANIMACIÓN BOX 17. MESA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118985 | REANIMACIÓN BOX 17. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118986 | CONTROL REANIMACIÓN. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118987 | CONTROL REANIMACIÓN. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118988 | CONTROL REANIMACIÓN. PUERTA ESTAR VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118989 | QUIRÓFANO 2. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118990 | QUIRÓFANO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118991 | QUIRÓFANO 2. PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118992 | QUIRÓFANO 1. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118993 | QUIRÓFANO 1. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118994 | QUIRÓFANO 1. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118995 | QUIRÓFANO 1. TECLADO ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118996 | ANTEQUIRÓFANO 1. LAVAMANOS HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |

INFORME PRELIMINAR AUDITORÍA DE CALIDAD SERVICIO DE LIMPIEZA HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA 2019

| Nº ID | DATOS MUESTRA | PARAMETRO | UFCs x PLACA |
|-----------|---|----------------------------|--------------|
| 200118997 | ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118998 | ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118999 | ANTEQUIRÓFANO 2. LAVAMANOS HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119000 | ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119001 | ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA ARMARIO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119002 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119003 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119004 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119005 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL CARRO MATERIAL HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119006 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL PUERTA TRAMPILLA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119007 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL MANDO CAMPANA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119008 | DIÁLISIS PUESTO 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119009 | DIÁLISIS PUESTO 1. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119010 | DIÁLISIS PUESTO 1. LATERAL CAMA | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119011 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119012 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119013 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119014 | EXTRACCIONES PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119015 | EXTRACCIONES MESA TRABAJO CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119016 | EXTRACCIONES ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119017 | DONACIÓN. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119018 | DONACIÓN. REPOSABRAZO SILLON CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119019 | DONACIÓN. PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119020 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119021 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119022 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119023 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119024 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119025 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119026 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119027 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119028 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119029 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | 1 |
| 200119030 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119031 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119032 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. CAMILLA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119033 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119034 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119035 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119036 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119037 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MARCO PUERTA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119038 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. COLCHÓN CUNA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119039 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. LATERAL CUNA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119040 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119041 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119042 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119043 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119044 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. COLCHÓN CAMA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119045 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119046 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. PARED VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119047 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO REPOSABRAZO SILLÓN 1 CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119048 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO MESA SILLÓN 1 HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119049 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO PUERTA ENTRADA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119050 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. CAMILLA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119051 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119052 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119053 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. MESA ORDENADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119054 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119055 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119056 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. SILLÓN HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119057 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119058 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119059 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119060 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. BÁSCULA HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119061 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119062 | ADMISIÓN CITACIONES MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119063 | ADMISIÓN CITACIONES PUERTA VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119064 | ADMISIÓN CITACIONES REPOSABRAZO CONTACTO | Recuento de hongos totales | 1 |
| 200119065 | INFORMACIÓN MÁQUINA CITACIONES CONTACTO | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200119066 | INFORMACIÓN SALA DE ESPERA. RESPALDO BANCO VERTICAL | Recuento de hongos totales | <1 |

| Nº ID | DATOS MUESTRA | PARAMETRO | UFCs x PLACA |
|-----------|---|------------------------------|--------------|
| 200119067 | INFORMACIÓN MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de hongos totales | <1 |
| 200118935 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118936 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA REPOSA BRAZO SILLA (CONTACTO) | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118937 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERIA PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200118938 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200118939 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118940 | HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN C375. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118941 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200118942 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118943 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN B327. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118944 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200118945 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200118946 | HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 19 |
| 200118947 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 7 |
| 200118948 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 36 |
| 200118949 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301.PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 4 |
| 200118950 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118951 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA.REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118952 | HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 4 |
| 200118953 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118954 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. CAMBIADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118955 | NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118956 | NEONATOS. BOX 1. ENCIMERA LAVABO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118957 | NEONATOS. BOX 1. LATERAL INCUBADORA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200118958 | NEONATOS. BOX 1. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200118959 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PULSADOR LUZCONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118960 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 PUERTA BAÑO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118961 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118962 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PULSADOR LUZCONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118963 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118964 | HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414 ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118965 | PARITORIO 4. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118966 | PARITORIO 4. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118967 | PARITORIO 4. PUERTA ARMARIO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118968 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS MESA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118969 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS REPOSABRAZO SILLACONTACTO | Recuento de aerobios totales | 9 |
| 200118970 | CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS PUERTA MEDICACIÓN VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118971 | FARMACIA PARITORIOS. PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118972 | FARMACIA PARITORIOS. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118973 | FARMACIA PARITORIOS. PUERTA ARMARIO SUEROS CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118974 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118975 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. PUERTA LAVADORA 2 VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118976 | ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118977 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118978 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118979 | ESTERILIZACIÓN SUCIO. TRAMPILLA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118980 | REANIMACIÓN BOX 20. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118981 | REANIMACIÓN BOX 20. MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118982 | REANIMACIÓN BOX 20. PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118983 | REANIMACIÓN BOX 17. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118984 | REANIMACIÓN BOX 17. MESA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118985 | REANIMACIÓN BOX 17. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118986 | CONTROL REANIMACIÓN. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118987 | CONTROL REANIMACIÓN. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118988 | CONTROL REANIMACIÓN. PUERTA ESTAR VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118989 | QUIRÓFANO 2. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118990 | QUIRÓFANO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118991 | QUIRÓFANO 2. PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118992 | QUIRÓFANO 1. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118993 | QUIRÓFANO 1. CARRO INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118994 | QUIRÓFANO 1. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118995 | QUIRÓFANO 1. TECLADO ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118996 | ANTEQUIRÓFANO 1. LAVAMANOS HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118997 | ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200118998 | ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200118999 | ANTEQUIRÓFANO 2. LAVAMANOS HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 1 |

| Nº ID | DATOS MUESTRA | PARAMETRO | UFCs x PLACA |
|-----------|---|------------------------------|--------------|
| 200119000 | ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119001 | ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA ARMARIO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119002 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 6 |
| 200119003 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119004 | FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119005 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL CARRO MATERIAL HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119006 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL PUERTA TRAMPILLA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119007 | FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL MANDO CAMPANA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119008 | DIÁLISIS PUESTO 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119009 | DIÁLISIS PUESTO 1. ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119010 | DIÁLISIS PUESTO 1. LATERAL CAMA | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119011 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. MESA ORDENADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119012 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200119013 | DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119014 | EXTRACCIONES PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119015 | EXTRACCIONES MESA TRABAJO CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119016 | EXTRACCIONES ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119017 | DONACIÓN. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119018 | DONACIÓN. REPOSABRAZO SILLON CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119019 | DONACIÓN. PUERTA NEVERA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200119020 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200119021 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119022 | URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119023 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200119024 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119025 | URGENCIAS ADULTOS BOX 27 MESA PACIENTE HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119026 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 ENCIMERA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119027 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119028 | URGENCIAS ADULTOS BOX 24 PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119029 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 20 |
| 200119030 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119031 | URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2. MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119032 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. CAMILLA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 6 |
| 200119033 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 8 |
| 200119034 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119035 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MESA TRABAJO HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119036 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119037 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MARCO PUERTA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119038 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. COLCHÓN CUNA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 12 |
| 200119039 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. LATERAL CUNA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119040 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 2 |
| 200119041 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119042 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 13 |
| 200119043 | URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA FARMACIA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119044 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. COLCHÓN CAMA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200119045 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119046 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. PARED VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119047 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO REPOSABRAZO SILLÓN 1 CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 7 |
| 200119048 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO MESA SILLÓN 1 HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 6 |
| 200119049 | HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO PUERTA ENTRADA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119050 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. CAMILLA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 7 |
| 200119051 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 5 |
| 200119052 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 6 |
| 200119053 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. MESA ORDENADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119054 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PULSADOR LUZ CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119055 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119056 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. SILLÓN HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119057 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 3 |
| 200119058 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119059 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. MESA ORDENADOR CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 1 |
| 200119060 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. BÁSCULA HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119061 | CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. PUERTA ARMARIO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119062 | ADMISIÓN CITACIONES MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios totales | 4 |
| 200119063 | ADMISIÓN CITACIONES PUERTA VERTICAL | Recuento de aerobios totales | 4 |
| 200119064 | ADMISIÓN CITACIONES REPOSABRAZO CONTACTO | Recuento de aerobios totales | 18 |
| 200119065 | INFORMACIÓN MÁQUINA CITACIONES CONTACTO | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119066 | INFORMACIÓN SALA DE ESPERA. RESPALDO BANCO VERTICAL | Recuento de aerobios totales | <1 |
| 200119067 | INFORMACIÓN MOSTRADOR HORIZONTAL | Recuento de aerobios 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

| | | |
|--|---|-------------|
| 1 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 |
| | ¿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 GUANTES 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 |

| | | |
|---|---|-------------|
| 2 CALIDAD TÉCNICA DEL OPERARIO DE LIMPIEZA (PARA CADA PUESTO EVALUADO) | 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 DICHOS 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 HUGV**
- **ANEXO 10 - PROGRAMA DE LIMPIEZA POR ZONAS**
- **ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA**

La relación completa de productos autorizados por Medicina Preventiva para su empleo en el HUGV se puede consultar en el documento adjunto denominado **ANEXO 13 - INVENTARIO DETERGENTES Y DESINFECTANTES**.

| PRODUCTO | FABRICANTE | TIPO | SE ACREDITA DISPONIBILIDAD DE FDS EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA |
|------------------------------------|------------------|--|--|
| TASKI SPRINT H100 | DIVERSEY | DESINFECTANTE CLORADO | SI |
| SANIWASH ASEOS | BUNZL | LIMPIDOR SANITARIOS | SI |
| TASKI JONTEC RESITOL | DIVERSEY | EMULSIÓN PAVIMENTOS (RESISTENTE AL ALCOHOL) | SI |
| TASKI JONTEC RESTORE | DIVERSEY | EMULSIÓN RESTAURADORA PARA PAVIMENTOS SINTÉTICOS | SI |
| VIN CLORX | SPOTLESS IBERICA | LIMPIADOR ABRASIVO | si |
| SANIWASH SUELOS CERÁMICOS | BUNZL | FREGASUELOS | SI |
| CODESEN FORTE | BUNZL | DESENGRASANTE | SI |
| SANIT BIO | PRODER PHARMA | DESINFECTANTE EN BASE AMNIOS CUATERNARIOS | SI |
| LEJÍA CON DETERGENTE BUGA* | BUNZL | DESINFECTANTE CLORADO CON DETERGENTE | si |
| LAVAVAJILLAS MANUAL BUGA | BUNZL | LAVAVAJILLAS | SI |
| TASKI JONTEC COMBI | DIVERSEY | FREGASULOS BRILLANTADOR | SI |
| TASKI JONTEC FUTUR | DIVERSEY | DECAPANTE PAVIMENTOS | SI |
| CRISTALIZADOR CASELLI X3 (ROSA) | QUÍMICAS ORO | CRISTALIZADOR PAVIMENTOS CALCÁREOS | SI |
| SANIWASH AMBIENTADOR LIMÓN | BUNZL | AMBIENTADOR | SI |
| GASOLINA SUPER 95 | BP | COMBUSTIBLE | NO* |

*La FDS de la gasolina que se verifica no se corresponde con la gasolina 95 autorizada e incluido en el inventario de productos, sino que sería la FDS de una **GASOLINA DE AVIACIÓN** de nombre y características diferente (CEPSA GASAV-100LL), y de diferente proveedor al aprobado (BP)

Se verifica la exhibición de FDS de aquellos productos que ya no se emplean (fuera de inventario), como sería la **LEJÍA LA TUNA**.

Este hecho puede inducir a error o confusión con la **LEJÍA BUGA**, que sí estaría autorizada

Igualmente, se aprecia una FDS incorrecta, del combustible GASOLINA 95



EXHIBIDOR y ARCHIVO DE FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD (FDS)



CEPSA Ficha de Datos de Seguridad

En cumplimiento del Reglamento (EC) nº 1907/2006 (REACH), Anexo II

Nombre del producto : **GASAV-100LL** Fecha de emisión: 05/08/2011
Código del producto : 24406 Versión: 4

SECCIÓN 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificador del producto

Nombre : GASAV-100LL
Nombre químico : Gasolina
Tipo : Mezcla de Hidrocarburos.
Código del producto : 24406

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

| Usos identificados |
|---|
| Fabricación de la sustancia Industrial (Naftas <0.1% Benceno) |
| Distribución de la sustancia - Industrial (Naftas <0.1% Benceno) |
| Formulación y (re)acondicionamiento de sustancias y mezclas-Industrial (Naftas <0.1% Benceno) |
| Uso como combustible - Industrial (Naftas <0.1% Benceno) |
| Uso como combustible - Profesional (Naftas <0.1% Benceno) |
| Uso como combustible - Consumidor (Naftas <0.1% Benceno) |

| Usos específicos |
|--|
| Carburante para motores con pistones de aeronaves. |

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Proveedor/Fabricante : Compañía Española de Petróleos, S.A.U.
Distribuidor o Importador : Torre CEPSA, Paseo de la Castellana 259 A
Producto : 28046 Madrid - España
Correo electrónico : tuteladeproducto@cepsa.com
productstewardship@cepsa.com
Número de teléfono : +34 913 376 000
Horas de funcionamiento / : 07:30 - 19:30 (CET)
Limitaciones a la información

1.4 Teléfono de emergencia 24h

| Región / País | Idioma | Número de teléfono |
|---------------|---|--------------------|
| Europa | Inglés, Albanés, Búlgaro, Checo, Danés, Holandés, Finlandés, Francés, Alemán, Griego, Húngaro, Italiano, Lituano, Noruego, Polaco, Portugués, Rumano, Ruso, Serbio-Croata, Eslovaco, Español, Sueco, Turco, Ucraniano | +44 1235 239670 |
| España | Inglés, Español | +34 91 114 2520 |

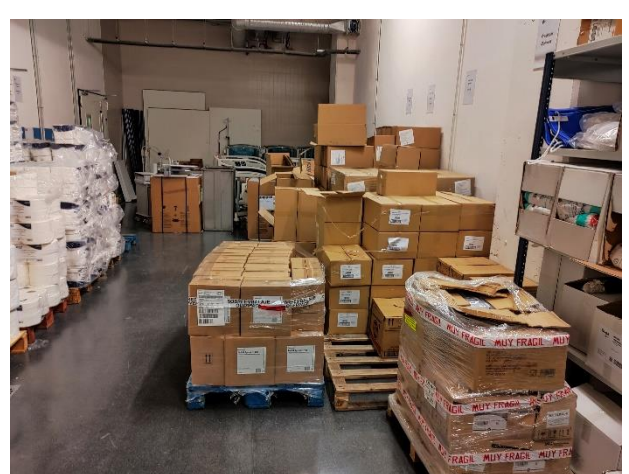
SECCIÓN 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

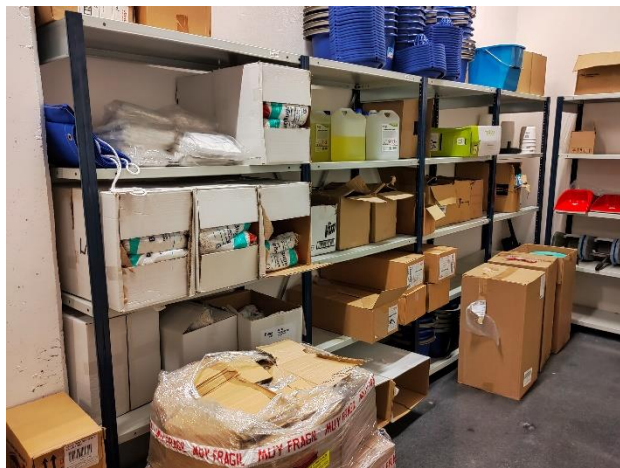
Resultado Clasificación : El producto está clasificado como peligroso según el Reglamento (CE) 1272/2008 con las enmiendas correspondientes.

Estas circunstancias se detallarán como **INCIDENCIA** más adelante.

| | | |
|--|--|-------------|
| 3 CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO Y LOS ALMACENES DEL SERVICIO DE LIMPIEZA | EN EL ALMACÉN EXISTE STOCK DE PRODUCTOS (CELULOSA, BOLSAS DE BASURA, DETERGENTES, ETC.) DE DISPOSICIÓN INMEDIATA | SI=5 / NO=0 |
| | EL TRABAJADOR PUEDE CONSULTAR FÁCILMENTE LAS FICHAS TÉCNICAS Y DE DATOS DE SEGURIDAD DE TODOS LOS DETERGENTES Y DESINFECTANTES DE USO EN SU PUESTO | SI=5 / NO=0 |
| | EL ALMACENAJE DE LOS PRODUCTOS Y DESINFECTANTES ES EL ADECUADO | SI=5 / NO=0 |
| | EN EL ALMACÉN SE ENCUENTRAN EPIS (GAFAS, GUANTES, MASCARILLAS, ETC) A DISPOSICIÓN DE LOS TRABAJADORES | SI=5 / NO=0 |
| | EL ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL (LIMPIEZA, ORDEN) DEL CUARTO O ALMACÉN ES CORRECTO | SI=5 / NO=0 |



| | | |
|--|---|-------------|
| 4 CALIDAD TÉCNICA DE USO, DOSIFICACIÓN, ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | 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 |



| | | |
|---|--|-------------|
| 5 CALIDAD TÉCNICA DE ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DE LIMPIEZA | 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 |



| | | |
|---|---|-------------|
| 6 INDICADORES RELATIVOS A OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS | 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 NINGÚN 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 **ESPACIOS Y ÁREAS** del HUGV donde se valoró la calidad técnica fueron los siguientes:

| | | |
|-------------------------|-----------------------------|---|
| QUIRÓFANO 1 | HAB. A413 | ALTA HAB. B001 |
| BOX 26 URGENCIAS | URGENCIAS | CONTROL C3 |
| ESTERILIZACIÓN | MEDICINA NUCLEAR | CONTROL A3 |
| FARMACIA | C. EXTERNA (ALERGIA) | ATENCIÓN AL USUARIO |
| REANIMACIÓN | LENCERÍA | SALA ESPERA C. EXTERNA (ALERGIA) |
| NEONATOLOGÍA | REHABILITACIÓN | DESCANSO Y ESTAR NEUMOLOGÍA |

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 HUGV 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.


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

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 DEL AÑO 2019:** Se revisaron documentalmente mediante la documentación aportada previamente a los auditores (Se puede verificar en el documento adjunto: **ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS**).
- **REGISTROS DEL AÑO 2020:** En el momento de la auditoría se revisaron manualmente todos los registros del año, y el cumplimiento de los trabajos previstos para ese mismo día (09/12/2020).

REGISTROS DE LIMPIEZAS DIARIAS

| | | |
|---|------------------------|--------------------|
|  | LIMPIEZA DE QUIRÓFANOS | CORP24.1/GM1/P7/F2 |
| | | V4 |

| Nº QUIRÓFANO | TIPO DE LIMPIEZA | DÍA | HORA | LIMPIADORA | FIRMA |
|--------------|------------------|------|-------|------------|-------|
| 9 | A | | 7:51 | | |
| 8 | A | | 7:53 | | |
| 7 | A | | 7:55 | | |
| 6 | A | | 7:57 | | |
| 5 | A | | 7:59 | | |
| 4 | A | | 8:01 | | |
| 3 | A | | 8:03 | | |
| 2 | A | | 8:05 | | |
| 1 | A | | 8:07 | | |
| 3 | R+L | 2020 | 9:00 | | |
| 9 | R+L | | 9:03 | | |
| 8 | R+L | 2 | 9:06 | | |
| 5 | R+L | | 9:45 | | |
| 3 | R+L | 1 | 9:55 | | |
| 9 | R+L | 1 | 9:58 | | |
| 4 | R+L | | 10:10 | | |
| 7 | R+L | | 10:36 | | |
| 8 | R+L | 0 | 11:05 | | |
| 5 | R+L | | 11:49 | | |
| 6 | R+L | | 11:54 | | |
| 1 | R+L | | 12:01 | | |
| 4 | R+L | | 12:05 | | |
| 9 | R+L | | 12:30 | | |

Tipos de Limpieza:

A= Apertura quirófano (al comienzo de actividad quirúrgica)

R + L = Limpieza rutinaria (Entre intervención e intervención). "L" limpieza del lavamanos.

E = Limpieza de cierre o exhaustiva (la realizada al cierre diario del quirófano, llamada de arrastre o a petición del personal sanitario)

G = Limpieza General (Al menos una vez al mes aprovechando que el quirófano esté vacío)

Revisión Responsable:

Observaciones:



LIMPIEZA DE QUIRÓFANOS

CORP24.1/GM1/P7/F2

V4

| Nº QUIRÓFANO | TIPO DE LIMPIEZA | DÍA | HORA | LIMPIADORA | FIRMA |
|--------------|------------------|-----|-------|------------|-------|
| 8 | R+L | | 15-00 | | |
| 3 | R+L | | 15-10 | | |
| 5 | R+L | | 15-45 | | |
| 8 | R+L | | 17-38 | | |
| 5 | R+L | | 18-00 | | |
| 2 | R+L | | 18-15 | | |
| 5 | R+L | | 19-00 | | |
| 8 | R+L | | 19-20 | | |
| 2 | R+L | | 19-50 | | |
| 5 | R+L | | 19-50 | | |
| 8 | R+L | | 20-39 | | |
| 9 | E | | 16-20 | | |
| 7 | E | | 16-50 | | |
| 6 | E | | 17-10 | | |
| 4 | E | | 18-30 | | |
| 2 | E | | 20-00 | | |
| 3 | E | | 20-38 | | |
| 8 | E | | 21-15 | | |
| 5 | E | | 21-35 | | |

Tipos de Limpieza:

A= Apertura quirófano (al comienzo de actividad quirúrgica)

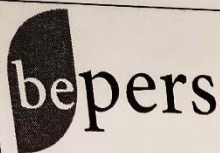
R + L = Limpieza rutinaria (Entre intervención e intervención). "L" limpieza del lavamanos.

E = Limpieza de cierre o exhaustiva (la realizada al cierre diario del quirófano, llamada de arrastre o a petición del personal sanitario)

G = Limpieza General (Al menos una vez al mes aprovechando que el quirófano esté vacío)

Revisión Responsable:

Observaciones:



LIMPIEZA PARITORIOS

CORP24.1/GM1/P7/F3

V4

| Nº PARITORIO | TIPO DE LIMPIEZA | DÍA | HORA | LIMPIADORA | FIRMA |
|--------------|------------------|----------|-------|------------|-------|
| OBS - 2 | E | 15-10-20 | 17:40 | DÉBORA | |
| Dila - 1 | E | 15-10-20 | 19:20 | DÉBORA | |
| OBS - 1 | E | 15-10-20 | 19:35 | DÉBORA | |
| obs 1 | E | 16-10-20 | 9:10 | 7ª Angeles | |
| Dila 2 | E | 16-10-20 | 14:46 | 7ª Angeles | |
| OBS - 2 | E | 16-10-20 | 16:40 | DÉBORA | |
| Obs 2 | E | 17-10-20 | 13:35 | Patricia | |
| Paritorio 1 | E | 17-10-20 | 14:20 | Gemma | |
| 3 | E | 17-10-20 | 22:45 | ELADIA | |
| obsu 1 | E | 17-10-20 | 23:00 | ELENA | |
| Paritorio 2 | E | 18-10-20 | 13:40 | Patricia | |
| Dila 1 | E | 19-10-20 | 11:15 | 7ª Angeles | |
| obs 2 | E | 19-10-20 | 14:40 | 7ª Angeles | |
| Dila 4 | E-Arastre | 19-10-20 | 16:05 | Mercedes | |
| Dila 1 | E-Arastre | 20-10-20 | 14:30 | 7ª Angeles | |
| Dila 2 | E | 20-10-20 | 14:50 | 7ª Angeles | |
| obs. 2 | E | 20-10-20 | 18:10 | Mercedes | |
| obsu 1 | E | 20-10-20 | 00:10 | elodia | |
| obs 1 | E | 21-10-20 | 13:40 | 7ª Angeles | |
| obs. 2 | E | 21-10-20 | 18:50 | Mercedes | |
| Dila 1 | R | 21-10-20 | 19:00 | Mercedes | |
| Dila 1 | E | 21-10-20 | 00:30 | ELADIA | |
| Dila 3 | E | 22-10-20 | 13:45 | Mercedes | |

Tipos de Limpieza:

A= Apertura (al comienzo de actividad)

R = Limpieza rutinaria (Entre intervención e intervención)

E = Limpieza de cierre o exhaustiva (a requerimiento del personal sanitario)

G = Limpieza General (Al menos una vez al mes aprovechando que la estancia esté vacía)

Revisión Responsable:

Observaciones:

17-11-2020



LIMPIEZA DE HABITACIONES

CORP24.1/GM1/P6/F3

V4

| Nº Hab | Limpiadora | Alta* | Hora Alta | Ordinaria* | Infecciosa* | Firma | Incidencia |
|--------|------------|-------|-----------|------------|-------------|-------|------------|
| 303 | | X | 16:15 | | | | |
| 305 | | X | 18:45 | | | | |
| 339 | | X | 19:36 | | | | |
| 341 | | X | 15:30 | | | | |
| 348 | | X | 19:14 | | | | |
| 329 | | X | 15:45 | | | | |
| 323 | | X | 19:04 | | | | |
| 330 | | X | 19:25 | | | | |
| 355 | | X | 15:15 | | | | |
| 363 | | X | 17:06 | | | | |
| 368 | | X | 18:15 | | | | |
| 379 | | X | 18:00 | | | | |
| 372 | | X | 17:20 | | | | |
| 405 | | X | 16:46 | | | | |
| 409 | | X | 17:25 | | | | |
| 415 | | X | 17:30 | | | | |
| 418 | | X | 21:00 | | | | |
| 425 | | X | 15:36 | | | | |
| 427 | | X | 15:27 | | | | |
| 403 | | X | 18:00 | | | | |
| 462 | | X | 20:15 | | | | |
| 475 | | X | 20:40 | | | | |
| 480 | | X | 17:07 | | | | |
| 467 | | X | 21:00 | | | | |
| 487 | | X | 21:10 | | | | |
| 471 | | X | 21:15 | | | | |
| 472 | | X | 21:15 | | | | |

*Indicar con una X el tipo de habitación que se trate

Revisión Responsable:

Observaciones: Mas Gerencia -

Firma

Fecha

CORP24.1/GM1/P7/F6

[illegible]

Observaciones:

| bepers | | LIMPIEZA DE BOXES DE URGENCIA | | CORP24. 1/GM1/P7/F5 | |
|-------------|------------------|-------------------------------|-------|---------------------|-------|
| | | | | V4 | |
| Nº DE BOXES | TIPO DE LIMPIEZA | DÍA | HORA | LIMPIADORA | FIRMA |
| 21 | E | | 15:45 | | |
| 15 | E | | 15:50 | | |
| 23 | E | | 16:40 | | |
| 26 | E | | 16:05 | | |
| 45 | E | | 16:10 | | |
| 16 | E | | 15:55 | | |
| 12 | E | | 16:40 | | |
| 20 | E | | 16:45 | | |
| 22 | E | | 16:50 | | |
| Control em | R | | 16:55 | | |
| Procedim | R | | 17:00 | | |
| procedim. | R | | 17:05 | | |
| yesos | R | | 17:10 | | |
| pedi 2 | E | | 17:20 | | |
| pedi 3 | E | | 17:30 | | |
| yesos pedi | R | | 17:35 | | |
| utal | E | | 17:50 | | |
| veir 10 | E | | 18:05 | | |
| veir 8 | E | | 18:45 | | |
| 9 | E | | 19:25 | | |
| 14 | E | | 19:30 | | |
| 31 | E | | 18:55 | | |
| 18 | E | | 19:00 | | |

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:

Revisión Responsable:


Observaciones:

LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES: CODIFICACIÓN DE INICIALES

| REGISTRO INICIALES | | | CORP24.1/GM1/F4 | V4 |
|--------------------|-----------|-------|-----------------|----|
| JADOR | INICIALES | FIRMA | | |
| ELES | MS | | | |
| CELA | CV | | | |
| | LA | | | |
| | JO | | | |
| | BG | | | |
| | CL | | | |
| | PT | | | |
| | DS | | | |
| | EM | | | |
| | DP | | | |
| | YV | | | |
| | CG | | | |
| ERCEDES | ME | | | |
| | MM | | | |
| | AM | | | |
| | JL | | | |
| | AJ | | | |
| | LM | | | |
| | LZ | | | |
| | MB | | | |
| | MJ | | | |
| | IJJ | | | |
| | MN | | | |

| REGISTRO INICIALES | | | CORP24.1/GM1/F4 | V4 |
|--------------------|-----------|-------|-----------------|----|
| JADOR | INICIALES | FIRMA | | |
| | LR | | | |
| | SN | | | |
| | FE | | | |
| | CC | | | |
| | YR | | | |
| NTESA | VF | | | |
| | JH | | | |
| | CH | | | |
| | SP | | | |
| | ZN | | | |
| | SD | | | |
| | VR | | | |
| | AX | | | |
| | AE | | | |
| | WY | | | |
| | AV | | | |
| | RQ | | | |

| REGISTRO INICIALES | | | CORP24.1/GM1/F4 | V4 |
|--------------------|-----------|-------|-----------------|----|
| JADOR | INICIALES | FIRMA | | |
| | CP | | | |
| ENA | AH | | | |
| | PS | | | |
| | AL | | | |
| | GB | | | |
| ARIA | AN | | | |
| ENA | AC | | | |
| IL | TK | | | |
| LA | MF | | | |
| RTIA | MG | | | |
| GIO | SM | | | |
| | JM | | | |
| NA | CJ | | | |
| JA | EV | | | |
| A MARIA | RC | | | |
| | DM | | | |
| | EE | | | |
| | LD | | | |
| SA | TF | | | |
| STINA | RP | | | |
| BORAH | DB | | | |
| | NS | | | |
| CHEL | DT | | | |


| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | REGISTRO DIARIO LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO | CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P7/F1 V4 |
|---|--|----------------------------------|

[illegible]

| | | |
|---|---|--|
|  | REGISTRO DIARIO LIMPIEZA ZONAS ALTO RIESGO | CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P7/F1 V4 |
|---|---|--|

[illegible]

REGISTROS DE LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES: MEDIO RIESGO




REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1
V4

MES / AÑO: ABRIL 2020

| | | 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 |
|----------------------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Servicio: Urgencias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Farmacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB | MB |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Consultas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: RX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL | CL |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1
V4

Servicio: HOSP 4° A

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | SW | YR | YR | YR | YR | YR | YR |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

Servicio: HOSP 4° B

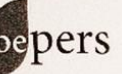
| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | YU | YU | YU | YU | YU | YU | YU |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

Servicio: HOSP 4° C

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | PS | PS | PS | PS | PS | PS | PS |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

Servicio: HOSP 3° A

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | TF | TF | TF | TF | TF | TF | TF |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |



REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO

CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1
V4

Servicio: HOSP 3° B

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | DT | DT | DT | DT | DT | DT | DT |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

Servicio: HOSP 3° C

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | CA | CA | CA | CA | CA | CA | CA |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

Servicio: SALA DE AUTOSÍAS

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
|---------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| Diario | Limpieza Rutina | HS | DS | BS | BS | BS | BS | BS |
| Mensual | Paredes | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | |

bepers **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO** **CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1 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 | |
|--|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Servicio: Laboratorio/ anatomía/banco de sangre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | ME | ME | ME | | | CG | ME | MB | | | | | MB | CG | ME | MB | MB | | | MB | MB | MB | CG | MB | | | MB | MB | MB | MB | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | CG | ME | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | CG | ME | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | CG | ME | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: URGENCIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | SW | NT | DS | RP | CL | PS | PS | PS | PS | PS | PS | PS | PS | RP | HJ | CL | PS | AC | UT | DS | JH | JH | DS | CL | GB | GB | AC | AC | MS | MS | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: CC.EE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AC | RP | AC | | | CL | AC | RP | DS | JH | | | RP | DS | RP | | | | | | | | AC | RP | AC | AC | CG | | DS | AS | DS | DS |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evacuación de Residuos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | AS | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

bepers **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO** **CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1 V4**

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Servicio: Endoscopias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | GB | CL | GB | | PT | MB | DS | AC | UT | | GB | GB | MS | GB | GB | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Altas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AC | RP | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Rehabilitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AS | AS | AS | | AS | AS | AS | DS | DS | | AS | AS | AS | AS | DS | DS | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Hospital Día | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | RP | RP | CG | | GB | AC | AC | DS | DS | | CL | CL | RP | CL | RP | GB | GB | GB | GB | | RP | RP | RP | RP | RP | RP | RP | RP | RP |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

bepers **REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO** **CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P6/F1 V4**

| | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Servicio: Endoscopias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | GB | CL | GB | | PT | MB | DS | AC | UT | | GB | GB | MS | GB | GB | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Altas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AC | RP | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | SC | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Rehabilitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AS | AS | AS | | AS | AS | AS | DS | DS | | AS | AS | AS | AS | DS | DS | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servicio: Hospital Día | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | RP | RP | CG | | GB | AC | AC | DS | DS | | CL | CL | RP | CL | RP | GB | GB | GB | GB | | RP | RP | RP | RP | RP | RP | RP | RP |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| bepers | | REGISTRO LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO | | CÓDIGO DE CONTROL (OBLIGATORIO) | | | | | |
|---------------|------------------|--------------------------------------|----|---------------------------------|----|----|----|----|----|
| NOCHE | | 1 | 2 | 10 | 11 | 20 | 21 | 30 | 31 |
| Servicio: URG | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | EF | EH | EL | EC | ED | EA | EB | EC |
| Mensual | Paredes | DE | DF | DL | DC | DD | DA | DB | DC |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | |
| Servicio: RX | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | EF | EH | EL | EC | ED | EA | EB | EC |
| Mensual | Paredes | DE | DF | DL | DC | DD | DA | DB | DC |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | |
| Servicio: | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | |
| Servicio: | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | |

REGISTROS DE LIMPIEZAS PROGRAMADAS MENSUALES: BAJO RIESGO

| bepers | | REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO | | CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P5/F1 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 |
| Zona/Servicio: | Admisión | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AL | LZ | AN | AS | AN | - | - | - | RP | DP | RP | RP | - | - | DT | DS | DS | DS | - | BG | - | BG | BG | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Mensual | Paredes | AL | LZ | AN | AS | AN | - | - | - | RP | DP | RP | RP | - | - | DT | DS | DS | DS | - | BG | - | BG | BG | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Luces y Rejillas | AL | LZ | AN | AS | AN | - | - | - | RP | DP | RP | RP | - | - | DT | DS | DS | DS | - | BG | - | BG | BG | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Techos | AL | LZ | AN | AS | AN | - | - | - | RP | DP | RP | RP | - | - | DT | DS | DS | DS | - | BG | - | BG | BG | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Zona/Servicio: Gerencia/Despachos 2ª | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | JO | JO | AN | MS | AN | - | - | JO | DS | JO | JO | JO | - | - | DS | JO | TF | RP | DS | - | - | DS | DS | CS | CA | CA | - | - | LA | LA | |
| Mensual | Paredes | JO | JO | AN | MS | AN | - | - | JO | DS | JO | JO | JO | - | - | DS | JO | TF | RP | DS | - | - | DS | DS | CS | CA | CA | - | - | LA | LA | |
| | Luces y Rejillas | JO | JO | AN | MS | AN | - | - | JO | DS | JO | JO | JO | - | - | DS | JO | TF | RP | DS | - | - | DS | DS | CS | CA | CA | - | - | LA | LA | |
| | Techos | JO | JO | AN | MS | AN | - | - | JO | DS | JO | JO | JO | - | - | DS | JO | TF | RP | DS | - | - | DS | DS | CS | CA | CA | - | - | LA | LA | |
| Zona/Servicio: Docencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | MS | CA | AN | MS | MS | LU | - | - | LA | YU | CS | CS | - | - | YU | CG | CG | DT | - | - | CS | CS | CS | LA | LA | - | - | LA | LA | | |
| Mensual | Paredes | MS | CA | AN | MS | MS | LU | - | - | LA | YU | CS | CS | - | - | YU | CG | CG | DT | - | - | CS | CS | CS | LA | LA | - | - | LA | LA | | |
| | Luces y Rejillas | MS | CA | AN | MS | MS | LU | - | - | LA | YU | CS | CS | - | - | YU | CG | CG | DT | - | - | CS | CS | CS | LA | LA | - | - | LA | LA | | |
| | Techos | MS | CA | AN | MS | MS | LU | - | - | LA | YU | CS | CS | - | - | YU | CG | CG | DT | - | - | CS | CS | CS | LA | LA | - | - | LA | LA | | |
| Zona/Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| bepers | | REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO | | CÓDIGO: CORP24.1/GM1/P5/F1 Versión: 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------|-------------------------------------|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| NOCHE | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona/Servicio: | PASILLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AL | RE | RE | YU | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE |
| Mensual | Paredes | AL | RE | RE | YU | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE |
| | Luces y Rejillas | AL | RE | RE | YU | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE |
| | Techos | AL | RE | RE | YU | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE | YU | RE | RE |
| Zona/Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona/Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona/Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona/Servicio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensual | Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces y Rejillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| bepers | | REGISTRO LIMPIEZA ZONAS RIESGO BAJO | | Versión: 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|-------------------------------------|----|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MES/AÑO: FEBRERO 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| Zona/Servicio: | HALL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | MS | MS | AH | CG | CG | MB | CG | CG | MB | TF | TF | TF | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT |
| Mensual | Paredes | MS | MS | AH | CG | CG | MB | CG | CG | MB | TF | TF | TF | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT |
| | Luces y Rejillas | MS | MS | AH | CG | CG | MB | CG | CG | MB | TF | TF | TF | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT |
| | Techos | MS | MS | AH | CG | CG | MB | CG | CG | MB | TF | TF | TF | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT | NT |
| Vestibulos, pasillos y escaleras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | EH | CH | CH | NI | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH |
| Mensual | Paredes | EH | CH | CH | NI | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH |
| | Luces y Rejillas | EH | CH | CH | NI | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH |
| | Techos | EH | CH | CH | NI | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH | CH |
| Hitaciones de guardia y residentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD |
| Mensual | Paredes | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD |
| | Luces y Rejillas | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD |
| | Techos | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD | LD |
| Zona/servicio: Mantenimiento/almacen/farmacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| Mensual | Paredes | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| | Luces y Rejillas | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| | Techos | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| Vestuarios (incluye aseos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diario | Limpieza Rutina | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| Mensual | Paredes | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| | Luces y Rejillas | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |
| | Techos | AC | AH | AH | AH | AH | - | - | JO | JO | NT | LA | - | - | AL | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO | - | - | JO | JO |

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 HUGV.

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 DEL HUGV**, 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 DEL HUGV**, 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 HUGV donde se auditó la calidad observada fueron los siguientes:

| QUIRÓFANO 3 | BOX 4 URGENCIAS | HABITACIÓN C323 | HABITACIÓN C380 |
|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| HABITACIÓN B344 (ALTA) | C. EXT 200B (CIRG. PLASTICA) | C. EXT 251 (POLIVALENTE) | ASEOS SALA ESPERA URGENCIAS |
| HABITACIÓN B001 (ALTA) | HABITACIÓN C378 (ALTA) | C. EXT 212 (OFTALMOLOGÍA) | ASEO SALA ESPERA C. EXT 2ª PLANTA |
| HABITACIÓN C381 | CONTROL | HALL PRINCIPAL | ADMISIONES |
| SALA ESPERA C. EXT (ALERGIA) | C. EXT 250 (ALERGÍA) | SALA ESPERA URGENCIAS | CITACIONES |

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

| | | |
|---------------|---|-------------|
| TECHOS | 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 |

| | | |
|----------------|--|-------------|
| PAREDES | 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 |

| | | |
|--------------------------------|---|-------------|
| SUPERFICIES DE CONTACTO | 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 |

| | | |
|-------------------|--|-------------|
| MOBILIARIO | 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 |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------|
| VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS | 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 |

| | | |
|----------------|---|-------------|
| PUERTAS | 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 |

| | | |
|------------------|--|-------------|
| PAPELERAS | 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 |

| | | |
|---------------|---|-------------|
| SUELOS | 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 |

| | | |
|--------------|--|-------------|
| ASEOS | 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 HUGV**, especialmente en cuanto al desempeño y cumplimiento de los programas de limpieza establecidos por el centro, en cada uno de los 20 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** (quirófano 3, box 4 urgencias) **x10 %**.
- **ESPACIOS CRÍTICOS** (habitación b001 (alta), habitación c380. habitación c381, habitación c323, habitación b344 (alta), habitación c378 (alta), control, c. ext 250 (alergia), c. ext 251 (polivalente) , c. ext 200b (cirg. plástica), c. ext 212 (oftalmología)) **x6%**.
- **RESTO DE LOS ESPACIOS AUDITADOS** (hall principal, sala espera urgencias, aseos sala espera urgencias, sala espera c. ext (alergia), aseo sala espera c. ext 2ª planta, admisiones, citaciones) **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 120 encuestas realizadas en el HUGV, fueron:

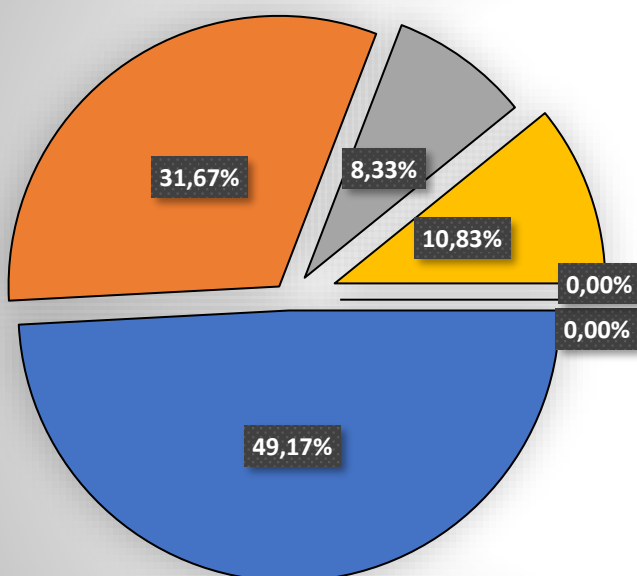
| | TOTAL |
|----------------------|-------|
| ENCUESTAS REALIZADAS | 120 |

| USUARIOS | SANITARIOS | OTROS |
|----------|------------|-------|
| 100 | 10 | 10 |

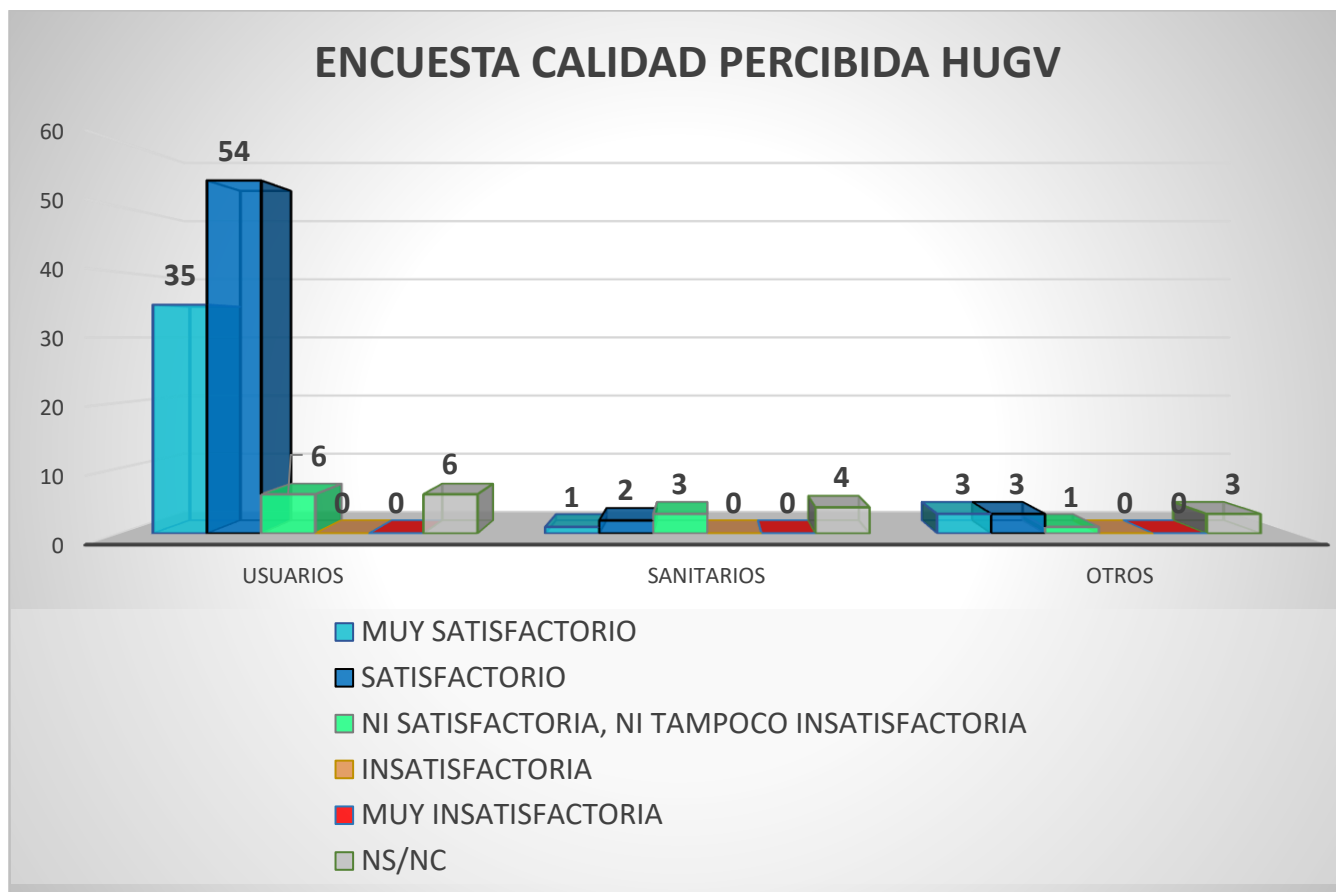
| | |
|---|----|
| MUY SATISFACTORIO | 38 |
| SATISFACTORIO | 59 |
| NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | 10 |
| INSATISFACTORIA | - |
| MUY INSATISFACTORIA | - |
| NS/NC | 13 |

| USUARIOS | SANITARIOS | OTROS |
|----------|------------|-------|
| 35 | 1 | 3 |
| 54 | 2 | 3 |
| 6 | 3 | 1 |
| - | - | - |
| - | - | - |
| 6 | 4 | 3 |

ENCUESTA CALIDAD PERCIBIDA HU8†



- SATISFACTORIO
- MUY SATISFACTORIO
- NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA
- NS/NC
- INSATISFACTORIA
- MUY INSATISFACTORIA



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 HUGV con la calidad del servicio de limpieza del centro ha sido del **80,84%** (en base al total de opiniones expresadas).

Por lo tanto, el **ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO** de la **CALIDAD PERCIBIDA** sería de **80,84**.

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 8,084**.

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 GENERAL DE VILLALBA**, 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 ²) | 100 PTS/PLACA | 85 | 8500 |
| ACEPTABLE | 25 - 100 ufc/placa (1 a 4 ufc/cm ²) | 50 PTS/PLACA | 0 | 0 |
| INACEPTABLE | >100 ufc/placa (>10 ufc/cm ²) | 0 PTS/PLACA | 0 | 0 |

PLACA RODAC = 25 cm²

| ÁREAS CRÍTICAS | | VALORACIÓN | Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO | PUNTUACIÓN PARCIAL |
|----------------|--|---------------|------------------------------|--------------------|
| EXCELENTE | <25 ufc/placa (<1 ufc/cm ²) | 100 PTS/PLACA | 47 | 4700 |
| ACEPTABLE | 25 - 100 ufc/placa (1 a 4 ufc/cm ²) | 50 PTS/PLACA | 1 | 0 |
| INACEPTABLE | >100 ufc/placa (>10 ufc/cm ²) | 0 PTS/PLACA | 0 | 0 |

PLACA RODAC = 25 cm²

| | | |
|---|------------|-------------------|
| UDS TOTALES | 133 | 13.200 PTS |
| ICE – MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS AEROBIOS MESÓFILOS (PUNTUACIÓN PROMEDIO X MUESTREO REALIZADO) | | 99,25 |

HONGOS TOTALES

| AREAS MUY CRÍTICAS | | VALORACIÓN | Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO | PUNTUACIÓN PARCIAL |
|--------------------|--|---------------|------------------------------|--------------------|
| EXCELENTE | <25 ufc/placa (<1 ufc/cm ²) | 100 PTS/PLACA | 85 | 8500 |
| INACEPTABLE | ≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm ²) | 0 PTS/PLACA | 0 | 0 |

PLACA RODAC = 25 cm²

| ÁREAS CRÍTICAS | | VALORACIÓN | Nº PLACAS CON ESTE RESULTADO | PUNTUACIÓN PARCIAL |
|----------------|--|---------------|------------------------------|--------------------|
| EXCELENTE | <25 ufc/placa (<1 ufc/cm ²) | 100 PTS/PLACA | 48 | 4800 |
| INACEPTABLE | ≥ 25 ufc/placa (≥ 1 ufc/cm ²) | 0 PTS/PLACA | 0 | 0 |

PLACA RODAC = 25 cm²

| | | |
|---|------------|---------------|
| UDS TOTALES | 133 | 13.300 PTS |
| ICE – MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS HONGOS TOTALES (PUNTUACIÓN PROMEDIO X MUESTREO REALIZADO) | | 100,00 |

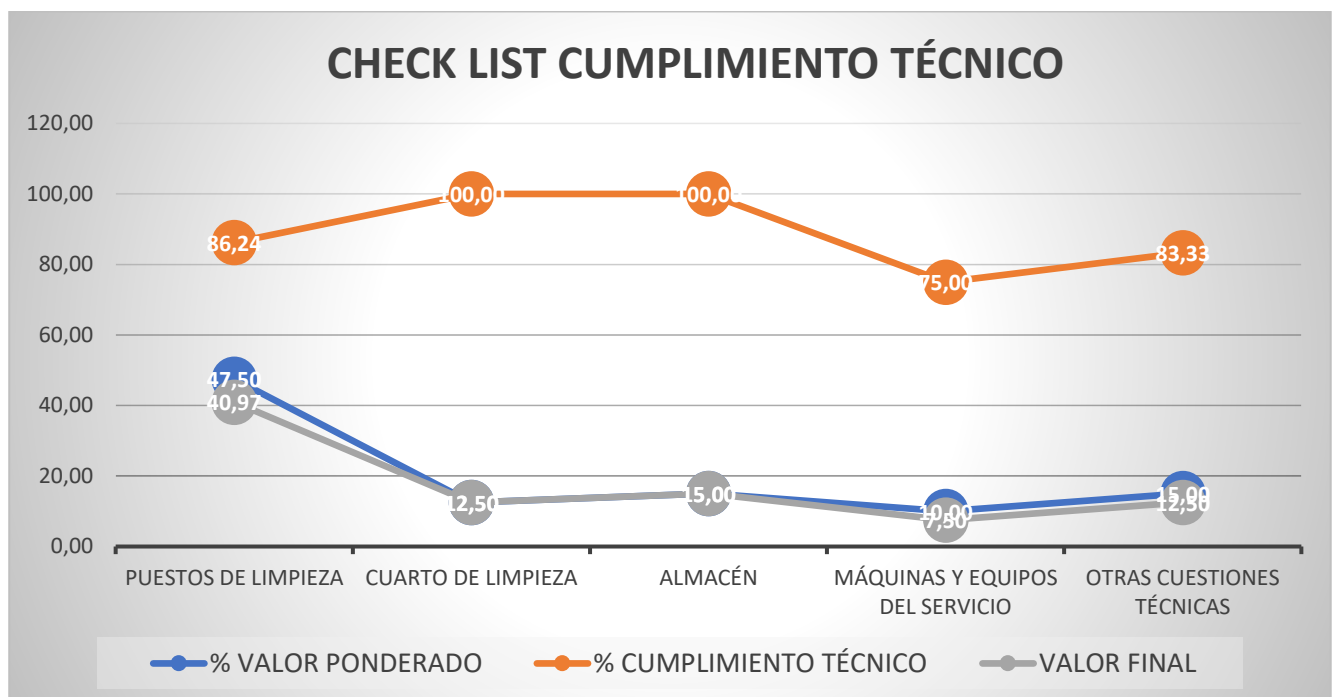
En su conjunto, el ICE de CALIDAD TÉCNICA - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS-del HUGV sería:

| AEROBIOS MESÓFILOS | HONGOS TOTALES | ICE PONDERADO TOTAL MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS | ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS) (33,333% DEL ICE DE CT) |
|--------------------|----------------|---|---|
| 99,25 | 100,00 | 99,625 | 33,208 |

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) registraron los siguientes resultados:

| | % CUMPLIMIENTO | VALOR PONDERADO | VALOR FINAL |
|---|----------------|-----------------|-------------|
| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA | 86,24 | 47,5% | 40,965 |
| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO DE LIMPIEZA | 100,00 | 12,5% | 12,500 |
| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL ALMACÉN | 100,00 | 15,0% | 15,000 |
| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DEL SERVICIO | 75,00 | 10,0% | 7,500 |
| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA: OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS | 83,33 | 15,0% | 12,500 |



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 HUGV sería:

| ICE PONDERADO - CUMPLIMIENTO TÉCNICO | ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO CHECK LIST) (33,333% DEL ICE DE CT) |
|--------------------------------------|---|
| 88,465 | 29,488 |

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 |
| LIMPIEZAS PROGRAMADAS AÑO 2019 (REMITIDO POR HUGV) | 99,45% | 99,45 |
| LIMPIEZAS PROGRAMADAS AÑO 2020 (VERIFICADO DOCUMENTALMENTE POR LOS AUDITORES) | 100,00% | 100,00 |
| LIMPIEZAS PROGRAMADAS EN EL DÍA (09/12/2020) DE LA AUDITORÍA | 100,00 % | 100,00 |
| VALOR CONSOLIDADO FINAL | | 99,817 |

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 HUGV** sería:

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

| RESULTADO FINAL CUMPLIMIENTO REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS | ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES) (33,333% DEL ICE DE CT) |
|---|--|
| 75,00 | 24,999 |

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) |
|---|---|
| 99,625 | 33,208 |
| 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) |
| 88,465 | 29,488 |
| RESULTADO FINAL CUMPLIMIENTO REGISTROS DE CONTROL DE TRABAJOS PROGRAMADOS | ICE <u>PARCIAL</u> CALIDAD TÉCNICA (CUMPLIMIENTO PROGRAMACIONES) (33,333% DEL ICE DE CT) |
| 75,000 | 24,999 |

| ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO (ACUMULADO) CALIDAD TÉCNICA |
|---|
| 87,695 |

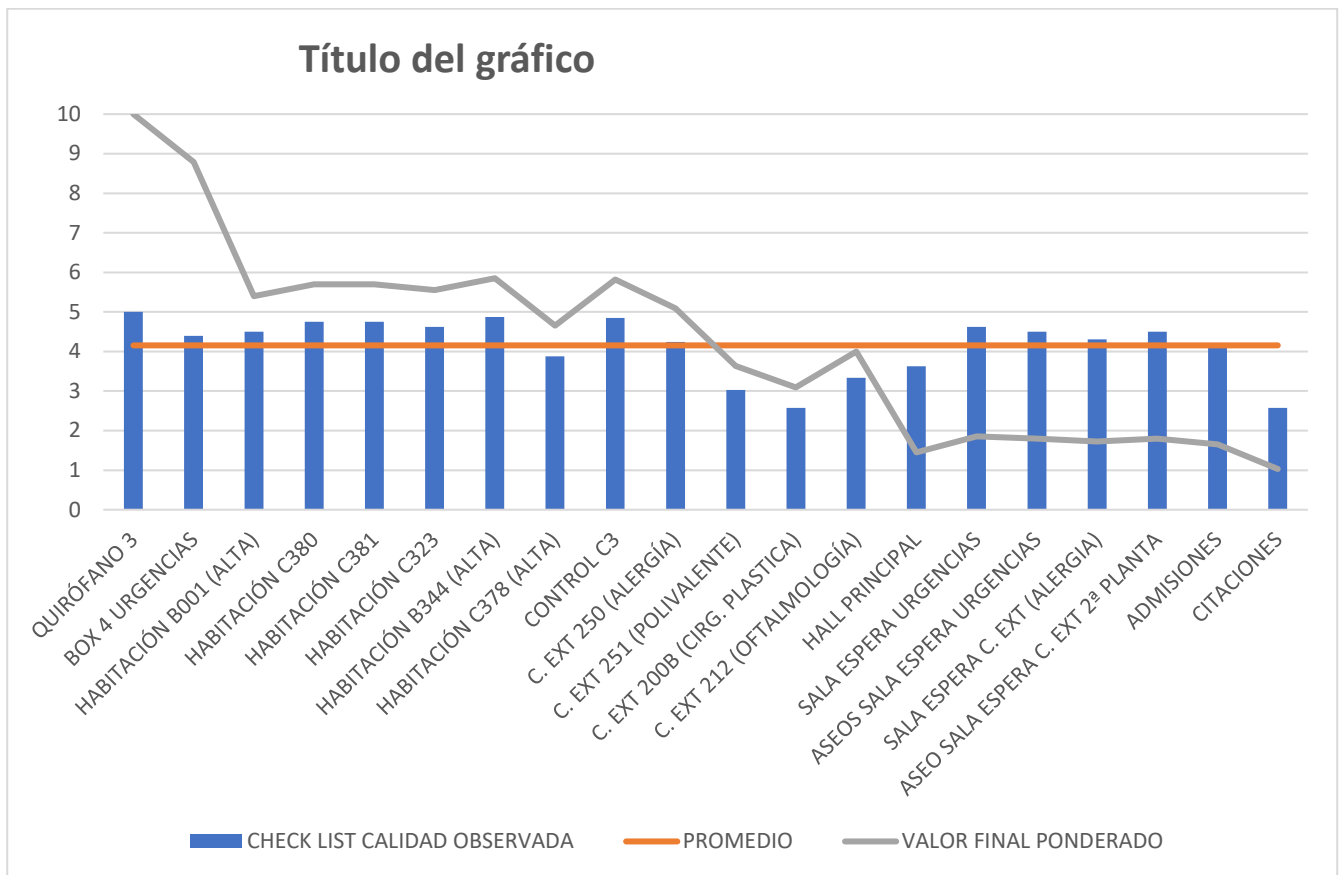
Dado que el ICE resultante de la verificación de la CALIDAD TÉCNICA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HUGV (87,695), se corresponde con el 45% del ICGI FINAL DEL SERVICIO, **EL VALOR PONDERADO DEL ICE DE CALIDAD TÉCNICA RESPECTO DEL ICGI TOTAL ALCANZARÍA A SER DE 39,463.**

3. ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNA - CALIDAD OBSERVADA

A continuación, avanzamos resumidamente los resultados obtenidos, cuyo detalle completo se adjuntan en el anexo correspondiente:

| RESULTADO CHECK LIST CALIDAD OBSERVADA | | PONDERACIÓN | VALOR FINAL |
|--|-------|-------------|-------------|
| QUIRÓFANO 3 | 5,000 | 10% | 10,000 |
| BOX 4 URGENCIAS | 4,394 | 10% | 8,788 |
| HABITACIÓN B001 (ALTA) | 4,500 | 6% | 5,400 |
| HABITACIÓN C380 | 4,750 | 6% | 5,700 |
| HABITACIÓN C381 | 4,750 | 6% | 5,700 |
| HABITACIÓN C323 | 4,625 | 6% | 5,550 |
| HABITACIÓN B344 (ALTA) | 4,875 | 6% | 5,850 |
| HABITACIÓN C378 (ALTA) | 3,875 | 6% | 4,650 |
| CONTROL C3 | 4,848 | 6% | 5,818 |
| C. EXT 250 (ALERGÍA) | 4,242 | 6% | 5,091 |
| C. EXT 251 (POLIVALENTE) | 3,030 | 6% | 3,636 |
| C. EXT 200B (CIRG. PLASTICA) | 2,576 | 6% | 3,091 |
| C. EXT 212 (OFTALMOLOGÍA) | 3,333 | 6% | 4,000 |
| HALL PRINCIPAL | 3,625 | 2% | 1,450 |
| SALA ESPERA URGENCIAS | 4,625 | 2% | 1,850 |
| ASEOS SALA ESPERA URGENCIAS | 4,500 | 2% | 1,800 |
| SALA ESPERA C. EXT (ALERGIA) | 4,310 | 2% | 1,724 |
| ASEO SALA ESPERA C. EXT 2ª PLANTA | 4,500 | 2% | 1,800 |
| ADMISIONES | 4,138 | 2% | 1,655 |
| CITACIONES | 2,576 | 2% | 1,030 |

RESULTADO TOTAL
84,584



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 HUGV sería:**

| ÍNDICE DE CALIDAD EXTERNO - CALIDAD OBSERVADA |
|---|
| 84,584 |

Dado que el **ICE** resultante de la verificación de la **CALIDAD OBSERVADA DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HUGV, 84,584**, 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 38,063**.

4. ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO

El cálculo del **ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA**, 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 | | | 80,840 | 10% | 8,084 | 85,610 |
| ICE – CT | CT-MM | 33,208 | 87,695 | 45% | 39,463 | |
| | CT- CTA | 29,488 | | | | |
| | CT-CP | 24,999 | | | | |
| ICE - CO | | | 84,584 | 45% | 38,063 | |

EL ÍNDICE DE CALIDAD GLOBAL INTEGRADO DEL SERVICIO DE LIMPIEZA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA, RESULTADO DE LA AUDITORÍA DE CALIDAD DESARROLLADA, HA RESULTADO SER DE 85,610 (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 LAS MISMAS. | 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 LAS MISMAS. | NO EXISTIRÍA FALLO |
| AQUELLOS INCUMPLIMIENTOS QUE PODRÍAN HABER AFECTADO A LA OPERATIVIDAD Y/O USO DE ÁREAS FUNCIONALES DEL HOSPITAL O PARTE DE LAS MISMAS. | 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 LAS MISMAS. | NO EXISTIRÍA FALLO |
| 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 | NO EXISTIRÍA FALLO |
| 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 | NO EXISTIRÍA FALLO |

| INDICADOR | EVIDENCIA | CATEGORÍA DEL FALLO | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--|------------|
| INCUMPLIMIENTOS RESPECTO A LA LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE ACCESO AL PÚBLICO. | EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA AUSENCIA DE INCUMPLIMIENTOS EN LA LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE ACCESO AL PÚBLICO | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCUMPLIMIENTO DE LA PERIODICIDAD DE LIMPIEZAS PROGRAMADAS. | SE COMPRUEBA QUE EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA LIMPIEZAS PROGRAMADAS ALCANZA A SER DEL 99,817%. EN FEBRERO DE 2019, LA LIMPIEZA PROGRAMADA DEL ÁREA DE REHABILITACIÓN SE RETRASÓ 11 DÍAS, INCUMPLIÉNDOSE LA PROGRAMACIÓN PREVISTA PARA ESE MES EN ESA ZONA | FC2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCORRECTA UNIFORMIDAD Y/O IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO. | EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA CORRECTA UNIFORMIDAD E IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DEL SERVICIO. | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEFICIENCIAS EN LAS LIMPIEZAS EFECTUADAS. | <p>EN EL TRANSCURSO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA:</p> <p>INCIDENCIAS:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>HUGV 05</td><td>HUGV 13</td><td>HUGV 19</td></tr> <tr> <td>HUGV 07</td><td>HUGV 14</td><td>HUGV 20</td></tr> <tr> <td>HUGV 08</td><td>HUGV 15</td><td>HUGV 21</td></tr> <tr> <td>HUGV 10</td><td>HUGV 17</td><td>HUGV 22</td></tr> <tr> <td>HUGV 12</td><td>HUGV 18</td><td></td></tr> </tbody> </table> | HUGV 05 | HUGV 13 | HUGV 19 | HUGV 07 | HUGV 14 | HUGV 20 | HUGV 08 | HUGV 15 | HUGV 21 | HUGV 10 | HUGV 17 | HUGV 22 | HUGV 12 | HUGV 18 | | FC2 |
| HUGV 05 | HUGV 13 | HUGV 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUGV 07 | HUGV 14 | HUGV 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUGV 08 | HUGV 15 | HUGV 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUGV 10 | HUGV 17 | HUGV 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| HUGV 12 | HUGV 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| INDICADOR | EVIDENCIA | CATEGORÍA DEL FALLO | | | | |
|--|---|---------------------|---------|---------|--------|-----|
| INCUMPLIMIENTO DE LOS MÍNIMOS CONTEMPLADOS EN EL PPT EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA. | <div> <div> EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS EN LOS PROTOCOLOS DE LIMPIEZA DE LA UNIDAD DE DIÁLISIS:</div> <div>INCIDENCIAS:</div> <table> <tr> <td>HUGV 23</td> <td>HUGV 24</td> </tr> <tr> <td>HUGV 25</td> <td>HUGV26</td> </tr> </table> </div> | HUGV 23 | HUGV 24 | HUGV 25 | HUGV26 | FC2 |
| HUGV 23 | HUGV 24 | | | | | |
| HUGV 25 | HUGV26 | | | | | |
| NO CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS DE APLICACIÓN. | EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS. | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | |
| 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. | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | |
| INCUMPLIMIENTOS RELATIVOS AL USO, CONCENTRACIÓN Y TIPOS DE DESINFECTANTES APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA. | EN EL TRANCURSO 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 | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | |
| INCUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTO APROBADOS. | EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE SE CUMPLEN CORRECTAMENTE LOS PROTOCOLOS Y MANUALES DE PROCEDIMIENTOS APROBADOS. | NO EXISTIRÍA FALLO | | | | |

| INDICADOR | EVIDENCIA | CATEGORÍA DEL FALLO |
|---|--|---------------------------|
| NO CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN LOS CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES. | EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA LA CORRECCIÓN DE LAS DEFICIENCIAS PUESTAS DE RELIEVE EN CONTROLES DE CALIDAD O INSPECCIONES. | NO EXISTIRÍA FALLO |
| INCUMPLIMIENTO DE CUALESQUIERA OTRAS OBLIGACIONES QUE PUEDA REPERCUTIR EN EL PACIENTE/USUARIO. | EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE NO SE INCUMPLEN OTRAS OBLIGACIONES QUE PUEDAN REPERCUTIR EN EL PACIENTE/USUARIO. | NO EXISTIRÍA FALLO |
| LIMPIEZA DEFECTUOSA EN QUIRÓFANOS. | EN EL TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA QUE LA LIMPIEZA DE LOS QUIRÓFANOS ES CORRECTA | NO EXISTIRÍA FALLO |
| 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 TRANCURSO DE LA AUDITORÍA SE VERIFICA EL CORRECTO CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR. | NO EXISTIRÍA FALLO |

6. INCIDENCIAS DETECTADAS

A continuación, detallamos las **26 INCIDENCIAS DETECTADAS** o identificadas por los auditores en el transcurso de la auditoría desarrollada en el HUGV los días 9 y 10 de diciembre de 2020, clasificadas de acuerdo a **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 (**6 INCIDENCIAS**).



| |
|---------|
| HUGV 05 |
| HUGV 14 |
| HUGV 15 |
| HUGV 24 |
| HUGV 25 |
| HUGV 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 (**2 INCIDENCIAS**).

| |
|---------|
| HUGV 06 |
| HUGV 12 |

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

| | | |
|---------|---------|---------|
| HUGV 01 | HUGV 09 | HUGV 18 |
| HUGV 02 | HUGV 10 | HUGV 19 |
| HUGV 03 | HUGV 11 | HUGV 20 |
| HUGV 04 | HUGV 13 | HUGV 21 |
| HUGV 07 | HUGV 16 | HUGV 22 |
| HUGV 08 | HUGV 17 | HUGV 23 |

| Nº | INCIDENCIA/INCUMPLIMIENTO | EVIDENCIA |
|------------|---|--|
| HUGV 01 | <p>EL INVENTARIO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS NO INCLUYE LOS EQUIPOS DE LAVADO Y SECADO DE UTENSILIOS DE LIMPIEZA (LAVADORA Y SECADORA) EVIDENCIADOS DURANTE LA AUDITORÍA</p> <p>INCUMPLIMIENTO BUENAS PRÁCTICAS.</p> | <p>INCIDENCIA LEVE</p> |
| | |  |
| HUGV 02 | <p>EL INVENTARIO DE MAQUINARIA, DE FECHA 12/11/2020, EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA NO ESTÁ ACTUALIZADO. SE VERIFICA QUE ALGUNAS MÁQUINAS INCLUIDAS EN EL INVENTARIO NO SE PUDIERON EVIDENCIAS EN EL CENTRO, Y SE REGISTRÓ LA EXISTENCIA DE OTRAS NO INCLUIDAS INICIALMENTE EN EL INVENTARIO</p> <p>INCUMPLIMIENTO BUENAS PRÁCTICAS.</p> <p>INCIDENCIA LEVE</p> |  |

HUGV
03

LA AUTORIZACIÓN DE USO DEL INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES NO SE HA REALIZADO EN EL DOCUMENTO DE REGISTRO ESTABLECIDO AL EFECTO POR EL HUGV (CORP24.1 GM1 P2.4 F1 Listado productos Limpieza)

INCIDENCIA LEVE

INCUMPLIMIENTO PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA-RECURSOS MATERIALES



| LISTADO PRODUCTOS LIMPIEZA | CORP24.1/GM1/P2.4/F1 V4 |
|----------------------------|-------------------------|
| PRODUCTO | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Fecha

Firma Med. Preventiva / Comisión

REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS
HGV 2.5 P11 F1 v.1

Hospital Universitario
General de Villalba

| | | | | |
|---------------------------------|-------|---|--|--|
| SANIWASH AMBIENTADOR LIMON (17) | BUNZL | <p>H226 Líquidos y vapores inflamables H319 Provoca irritación ocular grave H412 Nocivo para organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos. P102 Mantener fuera del alcance de los niños P210 Mantener alejado de fuentes de calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar. P262 Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa P337+P313 Si persiste irritación ocular: consultar a un médico 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. P273-P501a Evitar su liberación al medio ambiente. Eliminar el contenido, el recipiente, con todas las precauciones posibles EUD 011 No ingerir.</p> | | <p>Si se cumplen las medidas técnicas recomendadas no es necesario ningún equipo de protección individual.</p> |
|---------------------------------|-------|---|--|--|

Alcalá
J.R. ALCAZAR
MEDICINA PREVENTIVA
24/04/2020

FDS: FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD DEL PRODUCTO QUÍMICO

Página 7 de 7

HUGV
04

EL COMBUSTIBLE ALMACENADO PARA SU EMPLEO CON LOS EQUIPOS DE SOPLADO (GASOLINA SUPER 95), PRESENTA UNA FDS ERRÓNEA

INCUMPLIMIENTO BUENAS PRÁCTICAS.

INCIDENCIA LEVE

CEPSA Ficha de Datos de Seguridad

En cumplimiento del Reglamento (EC) nº 1907/2006 (REA)

Nombre del producto : GASAV-100LL
Código del producto : 24406

SECCIÓN 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificador del producto

Nombre : GASAV-100LL
Nombre químico : Gasolina
Tipo : Mezcla de Hidrocarburos.
Código del producto : 24406

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Usos identificados


Fabricación de la sustancia Industrial (Naftas <0.1% Benceno)
Distribución de la sustancia - Industrial (Naftas <0.1% Benceno)
Formulación y (re)condicionamiento de sustancias y mezclas-Industrial (Naftas <0.1% Benceno)
Uso como combustible - Industrial (Naftas <0.1% Benceno)
Uso como combustible - Profesional (Naftas <0.1% Benceno)
Uso como combustible - Consumidor (Naftas <0.1% Benceno)

Usos específicos

Carburante para motores con pistones de aeronaves.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad







Proveedor/Fabricante : Compañía Española de Petróleos, S.A.U.
Distribuidor o Importador : Torre CEPSA, Paseo de la Castellana 259 A
Producto : 28046 Madrid - España
Correo electrónico : tuteladeproducto@cepsa.com
tuteladepetroleos@cepsa.com

| | | |
|--------------------|--|---|
| <p>HUGV 05</p> | <p>AUNQUE LOS PROCEDIMIENTOS DE BARRIDO DE PAVIMENTOS DEL HUGV, ESTABLECEN QUE DICHA OPERACIÓN DEBE REALIZARSE EMPLEANDO GASAS HÚMEDA MULTICAPA DESECHABLE O FLISELINAS, DURANTE LA AUDITORÍA SE PUDO EVIDENCIAR EL EMPLEO SISTEMÁTICO DE CEPILLOS TRADICIONALES ENVUELTOS EN UN CUBRECABEZAS O ELEMENTO SIMILAR, 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 + COD COLORES INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HUGV</p> <div data-bbox="427 996 764 1059" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>INCIDENCIA CRITICA</p> </div> |  |
|--------------------|--|---|

| | |
|--------------------|--|
| <p>HUGV 06</p> | <p>SE VERIFICA EL USO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA QUE NO ESTÁN INCLUIDOS EN EL INVENTARIO DE PRODUCTOS APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA APORTADO A LOS AUDITORES.</p> <ul style="list-style-type: none"> • LEJÍA LOS NIETOS • LEJÍA LA TUNA <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA-RECURSOS MATERIALES DEL HUGV</p> |
|--------------------|--|

INCIDENCIA MEDIA



| | |
|--|--|
| <p>HUGV 07</p> | <p>SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE INSECTOS Y TELARAÑAS EN ZONAS ALTAS DE VARIOS PUNTOS DEL HOSPITAL</p> <p style="text-align: right;">INCIDENCIA LEVE</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV</p> <ul style="list-style-type: none"> CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO |
| <p style="text-align: center;">ADMISIONES/CITACIONES</p>  | <p style="text-align: center;">HALL PRINCIPAL</p>  |
| <p style="text-align: center;">HALL PRINCIPAL</p>  | <p style="text-align: center;">URGENCIAS</p>  |
| <p style="text-align: center;">URGENCIAS</p>  | <p style="text-align: center;">URGENCIAS</p>  |

| | |
|--|--|
| <p>HUGV 08</p> | <p>SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE POLVO Y SUCIEDAD ACUMULADA EN PERFILERÍA Y CARPINTERÍA METÁLICA DE PUERTAS Y VENTANAS EN DIVERSAS ZONAS DEL HOSPITAL</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV</p> <ul style="list-style-type: none"> CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO <div data-bbox="1117 302 1452 362" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> INCIDENCIA LEVE </div> |
| <p style="text-align: center;">ADMISIONES/CITACIONES</p>  | <p style="text-align: center;">PUERTA ASEO MASCULINO URGENCIAS</p>  |
| <p style="text-align: center;">PUERTAS HALL URGENCIAS</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> | |

CONSULTA EXTERNA 200B CIRUGÍA PLÁSTICA



URGENCIAS PEDIÁTRICA



HUGV
09

EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, EN CONSULTAS SE VERIFICA UN INADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS REGISTROS DE LIMPIEZA DE CUARTOS DE BAÑO DE ZONAS PÚBLICAS

INCIDENCIA LEVE

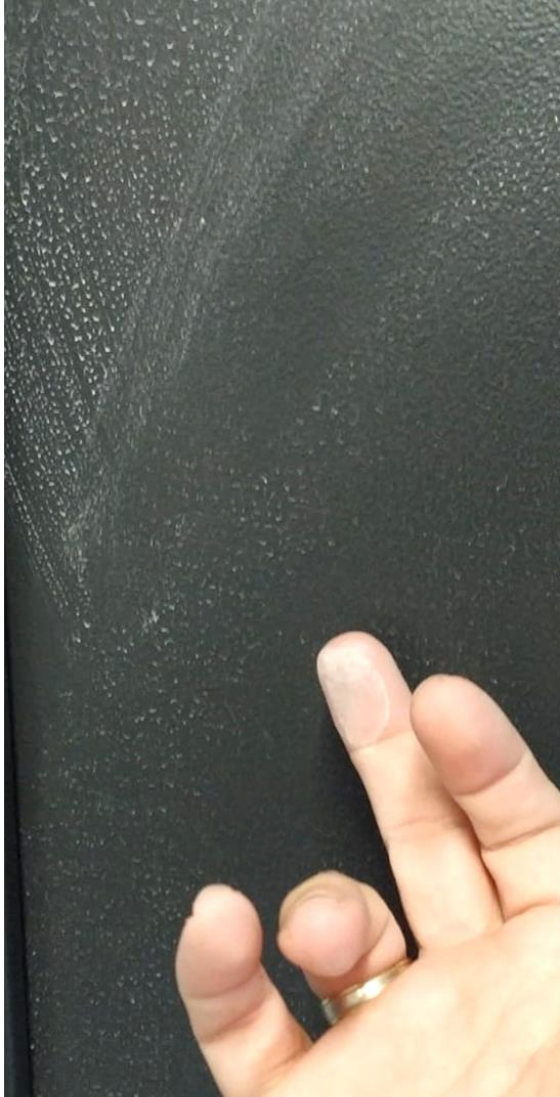
INCUMPLIMIENTO BUENAS PRÁCTICAS

INCUMPLIMIENTO MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA HUGV/REGISTROS/CORP24.1

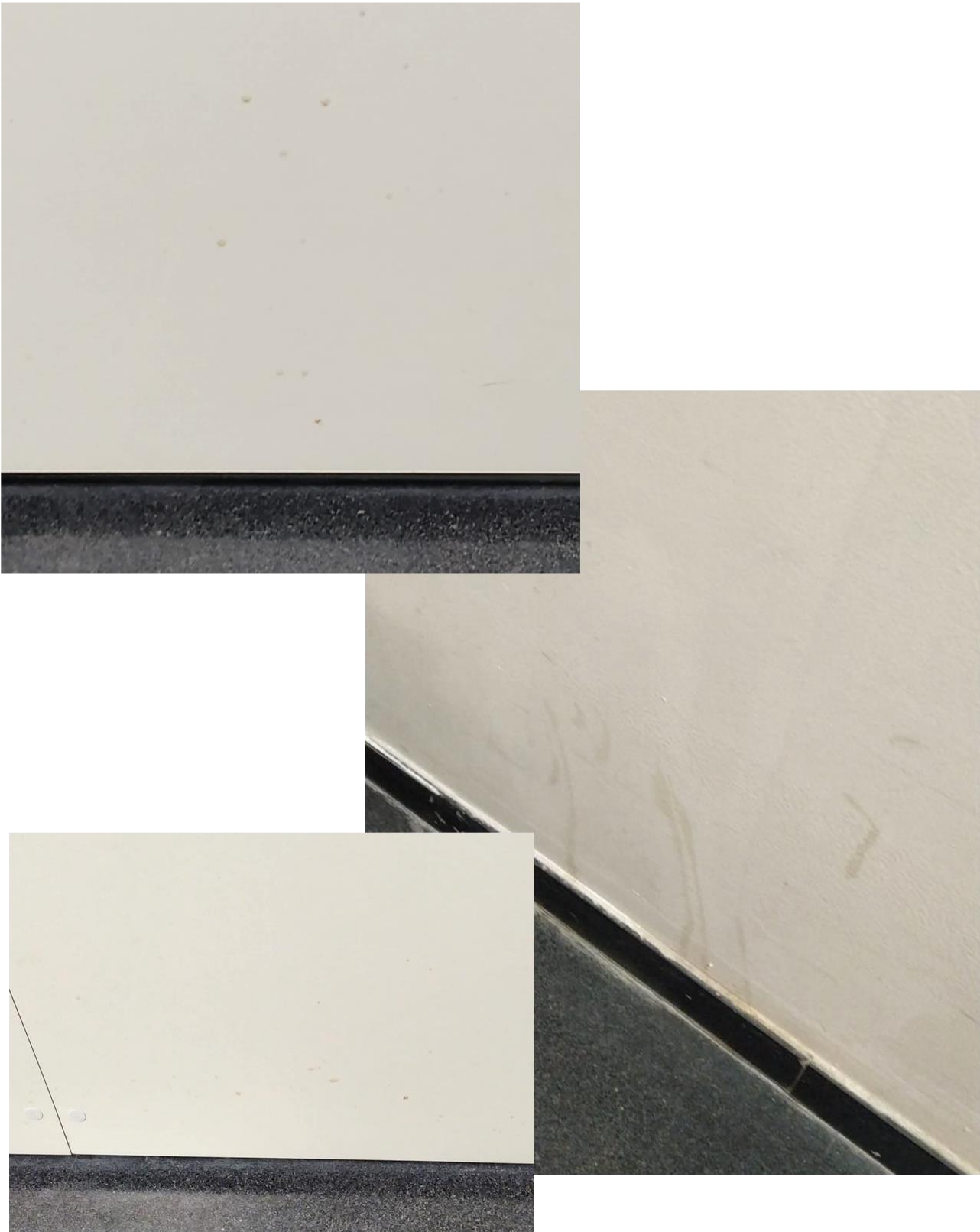
GM1 P5 F2 Formato limpieza diaria aseos públicos

| bepers | | LIMPIEZA DIARIA DE ASEOS PÚBLICOS | | | CORP24.1/GM1/P5/F | | | | | |
|------------|-------|-----------------------------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | | | | V4 | | | | | |
| | | | | | Mes: DICIEMBRE Año: 202 | | | | | |
| Nº ASEO: 7 | | TURNO MAÑANA | | | TURNO TARDE | | | TURNO NOCHE | | |
| Día | mes | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma | Hora / Firma |
| 1 | 12/45 | Rosael | 14:30 | Rosael | 15:30 | Rosael | 18:40 | Rosael | 23:00 | Rosael |
| 2 | 12/11 | Rosael | 14:30 | Rosael | 15:30 | Rosael | 18:40 | Rosael | 23:12 | Rosael |
| 3 | 12/25 | Rosael | 13:55 | Rosael | 15:25 | Rosael | 18:40 | Rosael | 23:12 | Rosael |
| 4 | 12/12 | Rosael | 13:26 | Rosael | 15:42 | Rosael | 18:40 | Rosael | 23:12 | Rosael |
| 5 | 12/21 | Rosael | 14:30 | Rosael | 15:40 | Rosael | 18:40 | Rosael | 23:12 | Rosael |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | 11:52 | Rosael | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |

| | |
|--------------------|---|
| <p>HUGV 10</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, EL ÁREA DE CITACIONES PRESENTABA ACUMULACIÓN DE POLVO EN DIVERSAS SUPERFICIES</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV</p> <div data-bbox="1077 280 1412 340" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> INCIDENCIA LEVE </div> <ul style="list-style-type: none"> CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO |
|--------------------|---|



| | |
|---|---|
| <p>HUGV 11</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIÓ UN GRAN CHARCO DE AGUA DE LLUVIA EN EL CENTRO DE UNO DE LOS PASILLO DE ACCESO AL HOSPITAL, QUE NO SE ENCONTRABA SEÑALIZADO CON LAS PRECEPTIVAS SEÑALES DE SUELO MOJADO, AUNQUE BIEN ES CIERTO QUE EL PAVIMENTO INSTALADO EN DICHO ESPACIO APARENTA SER DE TIPO ANTIDESLIZANTE.</p> <p>ESTE GRAN CHARCO, A PESAR DE QUE YA NO LLOVÍA EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA, AÚN OCUPABA LA PRÁCTICA TOTALIDAD DE LA ZONA DE TRÁNSITO DEL PASILLO DE ACCESO, LO QUE CAUSABA QUE LOS USUARIOS DEL CENTRO, AL ENTRAR EN ESTE, MANCHASSEN CON SUS ZAPATOS MOJADOS EL PAVIMENTO</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS</p> <div data-bbox="1098 575 1433 636"> <p>INCIDENCIA LEVE</p> </div> |
|  | |

| | |
|--|--|
| <p>HUGV 12</p> | <p>PRESENCIA DE DIVERSAS MANCHAS Y SALPICADURAS EN PAREDES DEL ÁREA DE URGENCIAS</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <div data-bbox="1110 322 1445 383" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> INCIDENCIA MEDIA </div> |
| <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;">  </div> | |

| | |
|--|---|
| <p>HUGV 13</p> | <p>SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE POLVO Y SUCIEDAD ACUMULADA EN RINCONES Y ESQUINAS DEL PAVIMENTO, Y ESPECIALMENTE EN LOS HUECOS DETRÁS DE LAS PUERTAS EN ALGUNAS ZONAS DEL HOSPITAL</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV</p> <ul style="list-style-type: none"> CORP24.1 GM1 P5 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS BAJO RIESGO CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO <div data-bbox="1117 302 1452 362"> <p>INCIDENCIA LEVE</p> </div> |
| <p>PUERTA ASEO URGENCIAS</p>  | <p>PUERTA ASEO CONSULTAS EXTERNAS</p>  |
| <p>C. EXTERNA CIRUGÍA PLÁSTICA</p>  | <p>HAB. C380</p>  |

HAB. C378



URGENCIAS

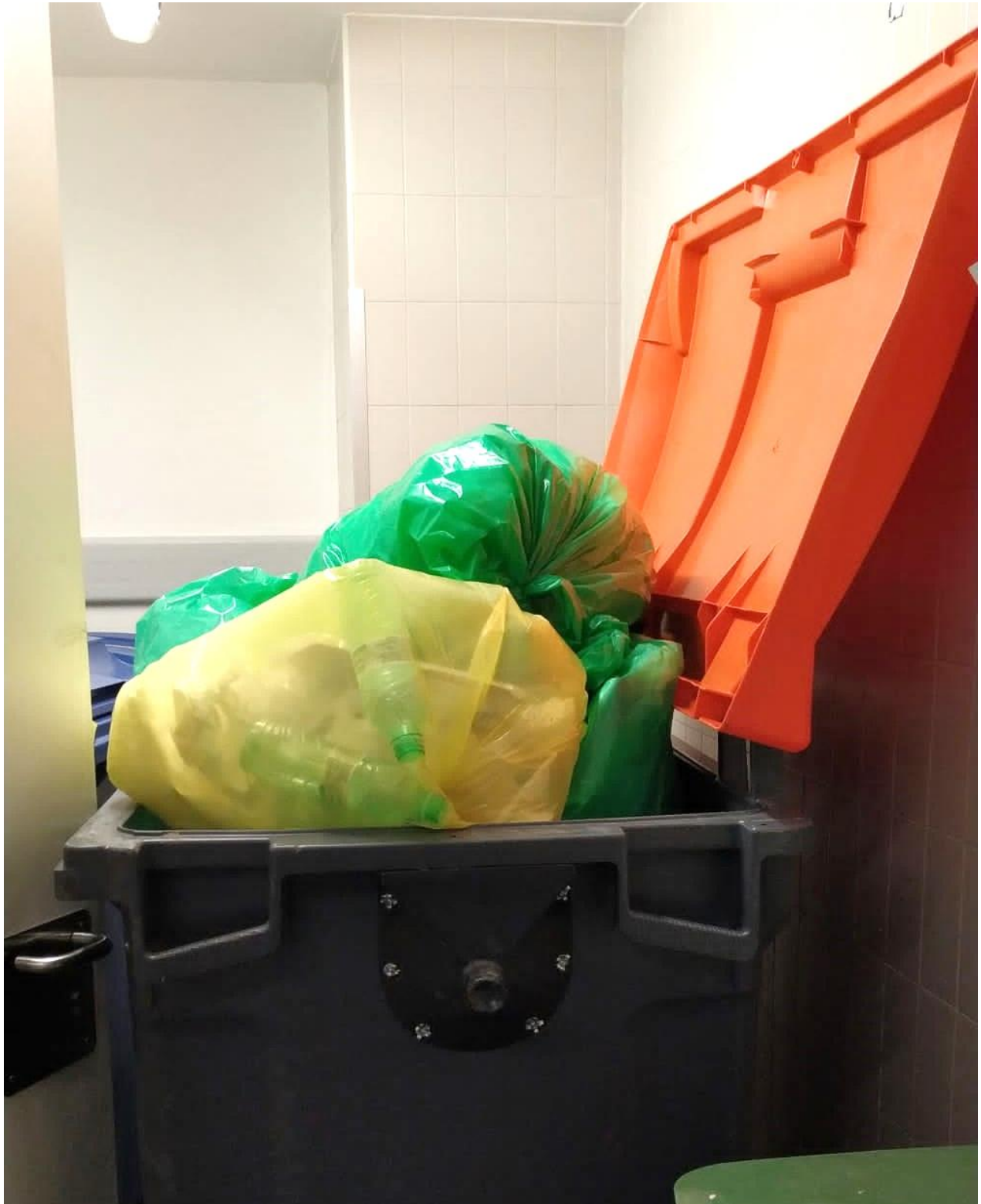



HUGV
14

UN CONTENEDOR DE RESÍDUOS DE LA PLANTA 3B, SE ENCONTRABA REBOSANTE DE BOLSAS DE RESIDUOS, Y CON LA TAPA ABIERTA

INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS

INCIDENCIA CRITICA



| | |
|---|---|
| <p>HUGV 15</p> | <p>EL MODELO 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</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS</p> <div data-bbox="1106 286 1441 344" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> INCIDENCIA CRITICA </div> |
|  <p>The image consists of three photographs. The top-left photo shows a cleaning cart with a blue bag and a roll of paper. The top-right photo shows a cleaning cart with a green bag and yellow caution signs that read 'CAUTION WET FLOOR' and 'ATENCIÓN SUELO MOJADO'. The bottom-left photo shows a close-up of the green bag inside the cart.</p> | |

HUGV
16





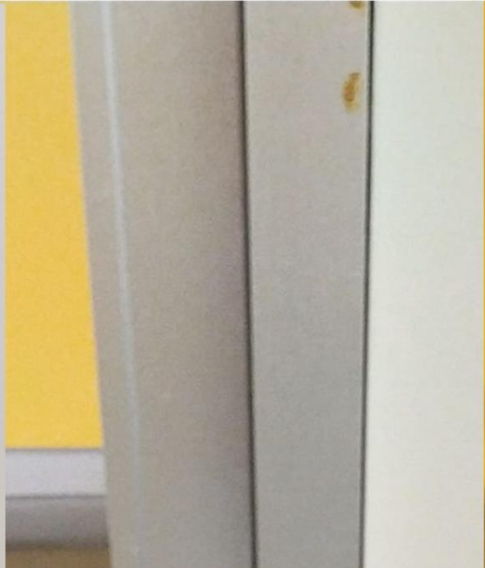

EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIA QUE MUCHOS DE LOS CARROS EMPLEADO POR EL SERVICIO DE LIMPIEZA NO PORTAN LAS FICHAS PROTOCOLIZADAS QUE DEBEN INCLUIR TODOS ELLOS

INCIDENCIA LEVE

INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1/GM1/P2.2)


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".







| | | | | |
|---|--|--|---|------------------------|
| HUGV 17 | EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIA POLVO Y PELUSAS EN ALGUNOS PUNTOS DE LA HABITACIÓN B001 | | | INCIDENCIA LEVE |
| INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO) | | | | |
| MESILLA PACIENTE | | BORDE ENTRE PARED Y PAVIMENTO | PARTE ALTA DE LA PUERTA | |
|  | |  |  | |
| HUGV 18 | EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN C380 | | | INCIDENCIA LEVE |
| INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO) | | | | |
| MANCHA PERFIL DUCHA | | MANCHA MARCO PUERTA | PARTE ALTA DE LA PUERTA | |
|  | |  |  | |

| | |
|--------------------|--|
| <p>HUGV 19</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA HABITACIÓN C378</p> <p>INCIDENCIA LEVE</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> |
|--------------------|--|

| | |
|--|---|
| <p>HUGV 20</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA CONSULTA 200B CIRUGÍA PLÁSTICA INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <div data-bbox="1110 311 1445 371" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> INCIDENCIA LEVE </div> |
| <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;">    </div> | |

| | |
|---|---|
| <p>HUGV 21</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA CONSULTA 200B CIRUGÍA PLÁSTICA INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <div data-bbox="1110 313 1445 374" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> INCIDENCIA LEVE </div> |
|  | |

| | |
|--|---|
| <p>HUGV 22</p> | <p>EN EL MOMENTO DE LA AUDITORÍA SE EVIDENCIAN ALGUNAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA FACILMENTE SUBSANABLES EN LA CONSULTA 212 OFTALMOLOGÍA</p> <p>INCUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LIMPIEZA-MANUAL DE LIMPIEZA HOSPITALARIA DEL HUGV (CORP24.1 GM1 P6 IT1 NORMAS DE LIMPIEZA ZONAS MEDIO RIESGO)</p> <div data-bbox="1110 313 1445 374"> <p>INCIDENCIA LEVE</p> </div> |
|   |   |


SERVICIO DE LIMPIEZA UNIDAD DE DIÁLISIS (FRIAT – SBC)

| | |
|--------------------|---|
| <p>HUGV 23</p> | <p>NO SE ACREDITA QUE LA RELACIÓN DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SERVICIO, ASÍ COMO LAS CORRESPONDIENTES DOSIFICACIONES DE USO, HAYAN SIDO APROBADAS POR EL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL HUGV.</p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HUGV</p> <div data-bbox="1131 506 1468 566"> <p>INCIDENCIA LEVE</p> </div> |
| <p>HUGV 25</p> | <p>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.</p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HUGV</p> <div data-bbox="1131 996 1468 1057"> <p>INCIDENCIA CRITICA</p> </div> |
| <p>HUGV 26</p> | <p>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.</p> <p>INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HUGV</p> <div data-bbox="1123 1507 1460 1568"> <p>INCIDENCIA CRITICA</p> </div> |

HUGV
27

EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA APORTADO POR FRIAT (PT-8.1-25), ELABORADO EL 13/03/2019, NO ESTABLECE EL EMPLEO DE GASAS O FLIXELINAS HUMEDECIDAS PARA EL BARRIDO HÚMEDO POR ARRASTRE DE LOS PAVIMENTOS, INDICANDO QUE DICHO PROCESO SE REALICE MEDIANTE EL EMPLEO DE CEPILLOS CON UNA GASA COLOCADA INCUMPLIMIENTO PLIEGOS PPT SERVICIOS NO SANITARIOS HUGV

INCIDENCIA CRITICA

| | | |
|--|---|-------------------|
|  FUNDACIÓN RENAL <small>Isiigo Alvarez de Toledo</small> | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |

| | | | |
|-----------------|--|---|---|
| Limpieza DIARIA | <p>SALAS después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. - Las zonas accesibles con las manos (picaportes, asideros, pasamanos) se <u>repasaran</u> con el antiséptico/detergente (jabón o lejía) - Limpieza de los teclados de ordenadores, ratones, controles de enfermería con el antiséptico/detergente (jabón y lejía) - Limpieza de encimeras, mesas y demás zonas compartidas con agua jabonosa y lejía. - Barrido de suelo (colocar textil en el cepillo para evitar esparcir el polvo) - Fregado del suelo con agua con lejía o desinfectante similar como mínimo una vez después de cada turno. - Recogida de los cubos de basura segregada | <p>Personal de limpieza de los centros</p> <p>Personal auxiliar de enfermería</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Agua jabonosa + lejía - Agua jabonosa - Hipoclorito sódico - Cepillo con gasa - Recogedor - Cubo + Fregona - Guantes - Producto sanitario desinfectante virucida |
| | | | |

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 GENERAL DE VILLALBA**:

| <u>RECOMENDACIONES DE LOS AUDITORES</u> | |
|---|--|
| 01 UNIFICAR DENOMINACIONES EN LA ZONIFICACIÓN DEL HOSPITAL POR NIVELES DE RIESGO | Recomendamos unificar (o ampliar) el criterio de identificación de las distintas zonas del HUGV por nivel de riesgo establecido por el HUGV 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 |
| 02 ACTUALIZAR EL INVENTARIO DE EQUIPOS Y MAQUINARIA EN USO EN EL SERVICIO. | 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 Dicho documento (" <i>CORP24.1 GM1 P2.3 F1 Inventario Medios materiales</i> "), deberá estar continuamente actualizado, por lo que recomendamos también incluir la fecha de alta o bajo de los elementos en el documento, y de esta forma evitar que existan inventarios con distinto nº de uds, sin que se pueda discernir cual es el último en vigor |
| 03 ACTUALIZACIÓN DE LAS FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN EL INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES | Recomendamos actualizar las FDS de los productos incluidos en el inventario de detergentes y desinfectantes autorizados en el HUGV, especialmente en el caso de la FDS del combustible empleado con los equipos de soplado |

| | |
|---|--|
| <p>04</p> <p>ACTUALIZAR EL INVENTARIO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN APROBADOS POR MEDICINA PREVENTIVA PARA SU USO EN EL SERVICIO.</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 incluir la fecha de incorporación o baja de las sustancias en el documento</p> |
| <p>05</p> <p>PROMOVER EL EMPLEO DE HARAGANES DE ARRASTRE PARA LAS TAREAS DE RECOGIDA DE RESIDUOS Y VERTIDOS DEL PAVIMENTO</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>06</p> <p>IMPLANTAR UN PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN CENTRALIZADO DE UTENSILIOS DE LIMPIEZA.</p> | <p>Dado que el servicio de limpieza dispone de lavadora y secadora para su uso, recomendamos establecer un protocolo de lavado y desinfección centralizado de utensilios de limpieza (bayetas, mopas, fregonas, etc.).</p> |
| <p>07</p> <p>REFORZAR LA LIMPIEZA DE PERFILERÍAS METÁLICAS DE PUERTAS Y VENTANAS.</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>08</p> <p>EMPLEO DE LA MISMA CODIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR EN TODOS LOS REGISTROS DE TAREAS.</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 iniciales 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>09</p> <p>REFORZAR LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA DE POLVO Y PELUSAS.</p> | <p>Recomendamos reforzar los trabajos de limpieza de altos de puertas, marcos de puertas, tiradores de cajones, etc., y en definitiva, de todas las superficies susceptibles de acumular polvo o pelusas.</p> |
| <p>10</p> <p>IGUALAR EL NIVEL DEL PAVIMENTO DEL PASILLO DE ACCESO DESDE EL EXTERIOR AL HOSPITAL (ENTRE BLOQUE A y B), PARA EVITAR LA ACUMULACIÓN DE AGUA DE LLUVIA EN DICHO ESPACIO, O EN SU DEFECTO, INSTALAR UN DISPOSITIVO DE EVACUACIÓN O DRENAJE</p> | <p>Entendemos necesario solucionar la acumulación de agua de lluvia en el pasillo de acceso al hospital entre los bloques A y B, pues, aunque el pavimento instalado no aparenta que pueda generar problemas de deslizamientos y caídas, la existencia del charco entendemos que puede incidir en un mayor ensuciamiento de los pavimentos de las zonas de tránsito de usuarios en el hall principal de la planta baja.</p> <p>Las opciones que entendemos como recomendables serían enrasar e igualar el nivel del pavimento en dicha zona, generándole la caída oportuna, o en su lugar, instalar un sistema de desaguado o drenaje en dicho punto, que impida la acumulación de agua</p> |

| | |
|--|---|
| <p>11 REFORZAR LA LIMPIEZA DE PAREDES LAVABLES, ESPECIALMENTE EN LO REFERENTE A LA ELIMINACIÓN DE MANCHAS Y SALPICADURAS</p> | <p>Recomendamos reforzar los trabajos de lavado profundo de paredes, especialmente en aquellas zonas donde estas, por la propia actividad del espacio en concreto, sean susceptibles de recibir salpicaduras o de mancharse con mayor frecuencia</p> |
| <p>12 REFORZAR LOS TRABAJOS DE LIMPIEZA DE RINCONES DE PAVIMENTOS, Y DE LOS PUNTOS DE UNIÓN PARED-PAVIMENTO</p> | <p>Recomendamos reforzar los trabajos de limpieza de rincones en los pavimentos, así como de los puntos de unión pared-pavimento.</p> |
| <p>13 SUSTITUIR LOS CARROS ACTUALMENTE EN USO, POR OTROS QUE PERMITAN EL CIERRE CON TAPA DEL PORTASACO PARA RESÍDUOS, Y EL TRANSPORTE Y FACIL CONSULTA DE LAS FICHAS PROTOCOLIZADAS DEL SERVICIO</p> | <p>Recomendamos sustituir los carros en uso en el centro, 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>14 REPASADO DE PARTES ALTAS Y BORDES DE PUERTAS, ESPECIALMENTE EN AQUELLOS PUNTOS DONDE SE HAYAN REALIZADO OBRAS O REFORMAS</p> | <p>Ante la verificación en varios puntos del hospital, de la presencia de polvo en los 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>15 REFORZAR LA FORMACIÓN RELATIVA AL USO DEL SISTEMA DE DOBLE CUBO, ASÍ COMO RESPECTO DEL ORDEN Y DIRECCIÓN DE LA LIMPIEZA</p> | <p>Durante la auditoría, pudimos verificar algunos errores en el desempeño del sistema de doble cubo, así como con el orden y dirección de la limpieza (arriba hacia abajo, y de lo menos sucio hacia lo más sucio), por lo que entendemos recomendable reforzar estos conceptos con la realización de acciones formativas teórico-prácticas sobre estos temas.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>16</p> <p>UBICAR UN JUEGO COMPLETO DE FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE TODOS LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y/PO DESINFECCIÓN EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS.</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> |
|---|--|

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 GENERAL DE VILLALBA**:

| PROPUESTA DE MEJORA 01 | PLAN DE ACCIÓN |
|--|--|
| PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE RESOLUCIÓN INMEDIATA DE LAS DEFICIENCIAS DE LIMPIEZA Y PROCEDIMIENTO DETECTADAS. | <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"> • Polvo y suciedad en altos de puertas, ventanas, rincones, paredes. • Suciedad en perfilería metálica • Polvo en mobiliario, patas de sillas. • Telarañas en altos y rincones. • Etc. |

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

| | | |
|----------------|----------------|----------------|
| HUGV 05 | HUGV 13 | HUGV 19 |
| HUGV 07 | HUGV 14 | HUGV 20 |
| HUGV 08 | HUGV 15 | HUGV 21 |
| HUGV 10 | HUGV 17 | HUGV 22 |
| HUGV 12 | HUGV 18 | |

| PROPUESTA DE MEJORA 02 | PLAN DE ACCIÓN |
|---|--|
| 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 HUGV. | <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.</p> <p>Dicho inventario deberá haber sido aprobado por el servicio de medicina preventiva del HUGV.</p> |

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

| |
|----------------|
| HUGV 23 |
|----------------|

| PROPUESTA DE MEJORA 03 | PLAN DE ACCIÓN |
|--|---|
| MODIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE LIMPIEZA EN USO EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HUGV, PARA ADECUARLO A LO ESTABLECIDO AL RESPECTO EN LOS PLIEGOS DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS NO SANITARIOS DEL HUGV. | <p>Entendemos necesario que el PROTOCOLO TÉCNICO DE LIMPIEZA DE SALAS de la FRIAT (denominado PT-8.1-25), se adapte y ajuste a lo establecido al respecto del servicio de limpieza en los PPTs de los SERVICIOS NO SANITARIOS DEL HUGV, en lo referente al empleo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CÓDIGO DE COLORES • SISTEMAS DE FREGADO DE PAVIMENTOS • SISTEMAS DE BARRIDO HÚMEDO DE PAVIMENTOS |

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

| | | |
|----------------|----------------|----------------|
| HUGV 25 | HUGV 26 | HUGV 27 |
|----------------|----------------|----------------|

ANEXOS

ANEXO 1 - ENCUESTAS DE VALORACIÓN DE LA CALIDAD PERCIBIDA

| FECHA Y HORA | ENCUESTADO | RESPUESTA | ¿QUÉ MEJORARÍA? |
|------------------|------------|--|---|
| 09/12/2020 11:12 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 09/12/2020 11:35 | SANITARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 8:47 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 8:47 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 8:48 | OTRO | NS/NC | No quiere opinar |
| 10/12/2020 8:51 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Poca gente limpiando, nunca ha visto a nadie repasando el hall |
| 10/12/2020 9:52 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 9:53 | SANITARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 9:53 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 9:54 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 9:54 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 10:44 | USUARIO | SATISFACTORIA | Repasado de los baños en hall |
| 10/12/2020 11:10 | SANITARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 11:11 | OTRO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 11:11 | OTRO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 11:11 | SANITARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 11:11 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:35 | OTRO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:52 | USUARIO | SATISFACTORIA | Repasado de los baños junto a la cafetería |
| 10/12/2020 11:53 | OTRO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Mayor limpieza en baños de personal y en la zona de admisiones, pues falta personal |
| 10/12/2020 11:54 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:55 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:56 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Desinfección de las mesas de la cafetería no es adecuada |
| 10/12/2020 11:57 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Limpieza de mesas en cafetería |
| 10/12/2020 11:57 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:58 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:58 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 11:59 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:01 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:01 | USUARIO | SATISFACTORIA | Los exteriores están sucios |
| 10/12/2020 12:03 | USUARIO | SATISFACTORIA | Mejorar ventilación en zonas comunes, instalar medidores de CO2 |
| 10/12/2020 12:03 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:05 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Más maquinaria de vending |
| 10/12/2020 12:06 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:07 | USUARIO | SATISFACTORIA | Arreglar picaporte del área del hall principal |
| 10/12/2020 12:07 | USUARIO | SATISFACTORIA | En el baño no había papel secamanos |
| 10/12/2020 12:08 | USUARIO | SATISFACTORIA | El aseo de caballeros junto a la cafetería no tiene agua |
| 10/12/2020 12:08 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:08 | USUARIO | SATISFACTORIA | Revisión jabón de manos en aseo masculino cercano a cafetería |
| 10/12/2020 12:08 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:09 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |

| FECHA Y HORA | ENCUESTADO | RESPUESTA | ¿QUÉ MEJORARÍA? |
|------------------|------------|--|---|
| 10/12/2020 12:09 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:10 | USUARIO | SATISFACTORIA | La usuaria comenta que desconoce si además de limpio está desinfectado |
| 10/12/2020 12:10 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:10 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:11 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:12 | OTRO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:12 | USUARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 12:14 | USUARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 12:15 | OTRO | MUY SATISFACTORIA | Mejoraría la limpieza de aseos hall principal |
| 10/12/2020 12:15 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:15 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:16 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:16 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:16 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:17 | OTRO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:18 | USUARIO | NS/NC | Acaba de llegar, no tiene opinión, pero parece todo muy limpio |
| 10/12/2020 12:18 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:18 | SANITARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:19 | SANITARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:19 | SANITARIO | NS/NC | No tiene tiempo de contestar encuestas |
| 10/12/2020 12:20 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Está limpio, nada |
| 10/12/2020 12:20 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:20 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:20 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:21 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:21 | SANITARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:22 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:22 | SANITARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:23 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:23 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:23 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:23 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:23 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:24 | USUARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 12:24 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:25 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:25 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:25 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:26 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:27 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Limpiar el desagüe de agua de la entrada. Está sucio y se forma una gran charco. |
| 10/12/2020 12:27 | USUARIO | SATISFACTORIA | Había mascarilla en el suelo de la puerta de la calle |
| 10/12/2020 12:28 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Hay colillas en la puerta de la calle, y habría que ventilar o refrescar el ambiente en las salas de espera |

| FECHA Y HORA | ENCUESTADO | RESPUESTA | ¿QUÉ MEJORARÍA? |
|------------------|------------|--|--|
| 10/12/2020 12:28 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:29 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | En este momento no se le ocurre nada |
| 10/12/2020 12:29 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:31 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Todo son halagos. |
| 10/12/2020 12:31 | USUARIO | SATISFACTORIA | Mejorar la limpieza de los ascensores (estaba lleno de agua) |
| 10/12/2020 12:32 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:32 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:33 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:33 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:34 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:35 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:35 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:36 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:37 | USUARIO | SATISFACTORIA | Mayor frecuencia de limpieza |
| 10/12/2020 12:38 | USUARIO | SATISFACTORIA | Problemas para moverse por el centro, pues los ascensores no comunican todas las zonas |
| 10/12/2020 12:38 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:39 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | Mejoraría la limpieza en aseos. Mayor frecuencia |
| 10/12/2020 12:39 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | No sabe |
| 10/12/2020 12:39 | OTRO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:40 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:40 | SANITARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:40 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:40 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:40 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:41 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:41 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:41 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:41 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:42 | USUARIO | MUY SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:42 | USUARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 12:42 | USUARIO | NS/NC | Nada |
| 10/12/2020 12:43 | USUARIO | NI SATISFACTORIA, NI TAMPOCO INSATISFACTORIA | El orden de entrar en el Hospital. |
| 10/12/2020 12:44 | OTRO | SATISFACTORIA | Limpieza de aseos, la frecuencia de limpieza de aseos aunque llevan una temporada mucho mejor. |
| 10/12/2020 12:45 | USUARIO | SATISFACTORIA | Nada |
| 10/12/2020 12:46 | USUARIO | SATISFACTORIA | Incrementar limpieza aseos públicos, y habría que colocar celulosa secamanos |
| 10/12/2020 12:46 | USUARIO | SATISFACTORIA | Los baños |
| 10/12/2020 12:57 | 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 ÁREAS MUY CRÍTICAS | | | QUIRÓFANO 1 | BOX 26 URGENCIAS | ESTERILIZACIÓN | FARMACIA | REANIMACIÓN | NEONATOLOGÍA |
|--|---|-------------|-------------|---------------------|----------------|----------|-------------|--------------|
| 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 | 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 | 5 |
| | EL CARRO TRANSPORTA UN SISTEMA DE BARRIDO HÚMEDO CON GASAS DESECHABLES | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| | LOS CUBOS PARA BAYETAS CUMPLEN ADECUADAMENTE EL CÓDIGO DE COLORES | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | 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 CORRECTO | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CARRO TRANSPORTA LA CELULOSA ADECUADAMENTE | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CARRO TRANSPORTA GUANTES DE REPUESTO PARA EL TRABAJADOR | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 5 |
| | EL CARRO TRANSPORTA BOLSAS PARA RESIDUOS | SI=5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO | SI=5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | EL CARRO TRANSPORTA AL MENOS UNA SEÑAL DE SUELO MOJADO | SI=5 / NO=0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 ÁREAS CRÍTICAS - I | | | HAB. A413 | URGENCIAS | MEDICINA NUCLEAR | C. EXTERNA (ALERGIA) | LENCERÍA |
|--|---|----------------|-----------|-----------|---------------------|-------------------------|----------|
| 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 | 5 |
| | EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR) | SI=5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | 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 | 0 | 5 | 0 | 5 |
| | EL CARRO TRANSPORTA GUANTES 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 | 5 |
| | EL CARRO PRESENTA EL PLAN Y/O EL PROTOCOLO DE TRABAJO | SI=5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC) | SI=5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 5 | 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 ÁREAS CRÍTICAS - II | | | REHABILITACIÓN | ALTA HAB. B001 | CONTROL C3 | CONTROL A3 |
|---|---|-------------|----------------|----------------|------------|------------|
| 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 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CARRO INCORPORA UN SISTEMA DE RECOGIDA DE DERRAMES (HARAGÁN + COGEDOR) | SI=5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | 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 GUANTES 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 | 5 | 5 | 5 |
| | EL TRABAJADOR CONOCE LOS PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA DEL CENTRO (FC) | SI=5 / NO=0 | 5 | 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 | 5 | 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 | 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 |

| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL PUESTO DE LIMPIEZA OTRAS ÁREAS | | | ATENCIÓN AL USUARIO | SALA ESPERA C. EXTERNA (ALERGIA) | DESCANSO Y ESTAR NEUMOLOGÍA |
|---|---|----------------|------------------------|--|--------------------------------|
| 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 | 0 |
| | ¿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 | 5 |
| | 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 | 0 |
| | 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 | 0 |
| | 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 |

| <u>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO DE LIMPIEZA</u> | | | CUARTO DE LIMPIEZA |
|---|--|-------------|---------------------------|
| CALIDAD TÉCNICA DEL CUARTO Y LOS ALMACENES DEL SERVICIO DE LIMPIEZA | 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 |

| <u>CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DEL ALMACÉN</u> | | | ALMACÉN |
|--|---|-------------|----------------|
| CALIDAD TÉCNICA DE USO, DOSIFICACIÓN, ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | EL CATÁLOGO DE PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN ES EL APROBADO (FC2) | SI=5 / NO=0 | 5 |
| | 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 |

| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DEL SERVICIO | | | MAQUINARIA |
|--|--|-------------|-------------------|
| CALIDAD TÉCNICA DE ALMACENAJE Y CONSERVACIÓN DE LAS MÁQUINAS Y EQUIPOS DE LIMPIEZA | 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 | 5 |
| | COINCIDE EL INVENTARIO DE EQUIPOS CON EL COMUNICADO POR LA CONCESIÓN | SI=5 / NO=0 | 0 |

| CHECK LIST DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD TÉCNICA: OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS | | | OTRAS |
|--|---|-------------|--------------|
| INDICADORES RELATIVOS A OTRAS CUESTIONES TÉCNICAS | 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 NINGÚN 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 | | | QUIRÓFANO 3 | BOX 4 URGENCIAS |
|--------------------------------|--|-----------------|-------------|-----------------|
| 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 | 5 | 5 |
| | 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 | 0 |
| | 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 | 0 |
| | 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 | 0 |
| | 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 LIMPIO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 5 | 5 |
| | 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 | | | QUIRÓFANO 3 | BOX 4 URGENCIAS |
|-----------------------|---|-----------------|-------------|-----------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| PAPELERAS | LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD | SI= 0 / NO=5 | 5 | 5 |
| | EL SUELO ALREDEDOR DE LAS PAPELERAS ESTÁ LIMPIO Y NO PRESENTA SUCIEDADES NI VERTIDOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 |
| | LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 | 5 |
| | 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 | | | HAB. B001 (ALTA) | HAB. C380 | HAB. C381 | HAB. C323 |
|--|--|-----------------|------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 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 | 5 | 0 | 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 | 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 |
| SUPERFI CIAS DE CONTAC TO | 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 |
| MOBILIA RIO | EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 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 | 5 | 5 |
| | EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| VENTAN AS / CRISTAL ES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |

| UNIDADES CRÍTICAS | | | HAB. B001 (ALTA) | HAB. C380 | HAB. C381 | HAB. C323 |
|-------------------|---|-----------------|------------------------|--------------|--------------|--------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 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 | 5 | 5 | 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 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| | LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 | 5 | 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 | | | HAB. B344 (ALTA) | HAB. C378 (ALTA) | CONTRO L C3 | C. EXT 250 (ALERGÍA) |
|--|--|-----------------|------------------------|------------------------|----------------|----------------------------|
| 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 | 5 | 0 | 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 | 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 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS PAREDES SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| SUPERFI CIES DE CONTAC TO | 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 | 0 | 5 | 5 |
| | LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| MOBILIA RIO | EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| | EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 | 0 | 5 |
| | EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 | 5 |
| VENTAN AS / CRISTAL ES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | 5 |

| UNIDADES CRÍTICAS | | | HAB. B344 (ALTA) | HAB. C378 (ALTA) | CONTRO L C3 | C. EXT 250 (ALERGÍA) |
|-------------------|---|-----------------|------------------------|------------------------|----------------|----------------------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 | 5 |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 | 0 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 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 | 5 | 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 | 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 | 5 | 0 | NO APLICA | NO APLICA |
| | LOS SANITARIOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |
| | NO SE APRECIAN VERTIDOS O DERRAMES EN EL SUELO DE LOS ASEOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |
| | LOS DISPENSADORES DE JABÓN Y/O CELULOSA FUNCIONAN CORRECTAMENTE | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |
| | NO SE APRECIAN OLORES AMBIENTALES EXTRAÑOS O INDESEABLES LOS ASEOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |
| | EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |

| UNIDADES CRÍTICAS | | | C. EXT 251 (POLIV.) | C. EXT 200B (CIRG. PLAST.) | C. EXT 212 (OFTALM.) |
|--------------------------------|--|-----------------|------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 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 | 0 | 5 | 5 |
| | LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 | 0 |
| | LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 5 |
| MOBILIARIO | EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 |
| | EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 5 |
| | LAS PATAS O PARTE INFERIOR DEL MOBILIARIO NO TIENE SALPICADORAS DE FREGADO NI RESTOS DE DETERGENTE | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 5 |
| | EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 |
| VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 0 | 0 | 5 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 5 |

| UNIDADES CRÍTICAS | | | C. EXT 251 (POLIV.) | C. EXT 200B (CIRG. PLAST.) | C. EXT 212 (OFTALM.) |
|-------------------|---|-----------------|------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 5 |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 0 |
| | 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 | 0 |
| | LOS SUELOS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 0 | 0 |
| | 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 | 0 |
| 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 | | | HALL PRINCIPAL | ESPERA URGENCIA | ASEOS URGENCIA | ESPERA CONSULTA (ALERGIA) |
|--------------------------------|--|--------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------------|
| 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 | 0 | 5 | 5 |
| | LAS REJILLAS DE VENTILACIÓN Y SALIDA DE CLIMATIZACION SE ENCUENTRAN LIBRES DE POLVO O PELUSAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 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 | 0 | 5 |
| | LAS PAREDES NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 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 | 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 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| | EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 | 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 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 0 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 0 | 5 | 5 | 0 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 0 |
| | EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 0 |







| OTRAS ZONAS AUDITADAS | | | HALL PRINCIPAL | ESPERA URGENCIA | ASEOS URGENCIA | ESPERA CONSULTA (ALERGIA) |
|-----------------------|---|--------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | NO APLICA |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | NO APLICA |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 0 | NO APLICA |
| | EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 | NO APLICA |
| PAPELERAS | LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 | 5 |
| | EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD | SI= 0 / NO=5 | 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 | 5 |
| | LAS PAPELERAS, EN GENERAL, SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 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 | 0 | 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 MUY CRÍTICAS | | | ASEOS CONSULTAS 2ª PLANTA | 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 | 0 | 5 | 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 | 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 | 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 | 0 | 0 |
| | 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 | 0 |
| | LOS INTERRUPTORES DE LA LUZ (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 |
| | LOS TIRADORES Y MANETAS DE CAJONES Y ARMARIOS (SUPERFICIES DE CONTACTO) SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 |
| MOBILIARIO | EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIBRE DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 |
| | EL MOBILIARIO NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 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 |
| | EN GENERAL, EL MOBILIARIO SE OBSERVA LIMPIO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 |
| VENTANAS / CRISTALES / ESPEJOS | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | NO APLICA | 5 |
| | LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 0 / NO=5 | 5 | NO APLICA | 0 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | NO APLICA | 0 |
| | EN GENERAL, LAS VENTANAS, CRISTALES Y ESPEJOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | NO APLICA | 0 |

| UNIDADES MUY CRÍTICAS | | | ASEOS CONSULTAS 2ª PLANTA | ADMISIONES | CITACIONES |
|-----------------------|---|-----------------|---------------------------------|------------|------------|
| PUERTAS | LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 0 |
| | LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDADES NI MANCHAS EN SU SUPERFICIE | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 |
| | LOS PERFILES Y CARPINTERÍAS DE LAS PUERTAS NO PRESENTAN SUCIEDAD, PELUSAS NI ACÚMULO DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 5 | 5 |
| | EN GENERAL, LAS PUERTAS SE OBSERVAN LIMPIAS | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 0 |
| PAPELERAS | LAS PAPELERAS SE OBSERVAN LIBRES DE POLVO | SI= 5 / NO=0 | 5 | 0 | 0 |
| | EL CUERPO DE LAS PAPELERAS NO PRESENTA SUCIEDADES NI MANCHAS | SI= 5 / NO=0 | 0 | 5 | 5 |
| | EL CONTENIDO DE LAS PAPELERAS SUPERA EL 75% DE LA CAPACIDAD | SI= 0 / NO=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 |
| | 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 | 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 | 5 | 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 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |
| | EN GENERAL, LOS ASEOS SE OBSERVAN LIMPIOS | SI= 5 / NO=0 | 5 | NO APLICA | NO APLICA |

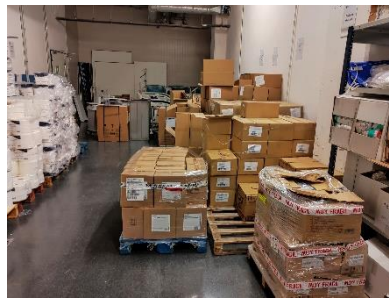
ANEXO 4 - REPORTAJE FOTOGRÁFICO

A continuación, incluimos algunas de las **501 FOTOGRAFÍAS** registradas durante la auditoría del HUGV, referentes a aquellas cuestiones o elementos más destacados de la auditoría del **SERVICIO DE LIMPIEZA** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA**:

| | | |
|---|---|---|
|  <div data-bbox="220 1019 541 1077"> MAQUINARIA </div> |  <div data-bbox="630 1019 956 1070"> MAQUINARIA </div> |  <div data-bbox="1085 1019 1414 1070"> MAQUINARIA </div> |
|  <div data-bbox="215 1662 537 1720"> MAQUINARIA </div> |  <div data-bbox="646 1675 975 1727"> LAVADORAS </div> |  <div data-bbox="1090 1675 1418 1727"> ALMACÉN </div> |



ALMACÉN



ALMACÉN



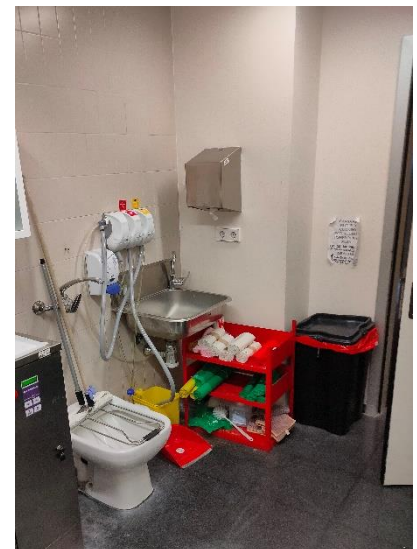
ALMACÉN



CUATO DE LIMPIEZA



CUARTO DE LIMPIEZA



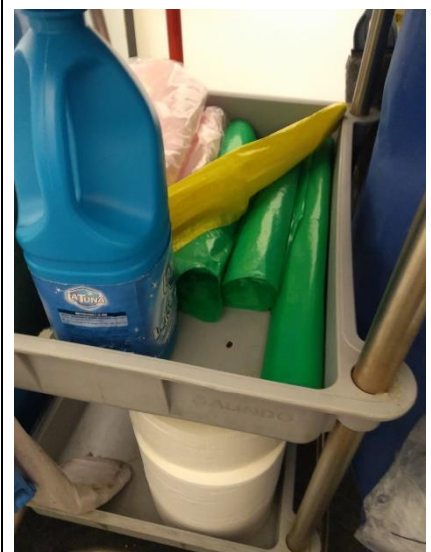
CUARTO DE LIMPIEZA



CUARTO DE LIMPIEZA



CARRO



CARRO



CARRO



CARRO



CÓDIGO DE COLOR



ÁREA MUY CRÍTICA



ÁREA MUY CRÍTICA



ÁREA MUY CRÍTICA












ÁREA MUY CRÍTICA









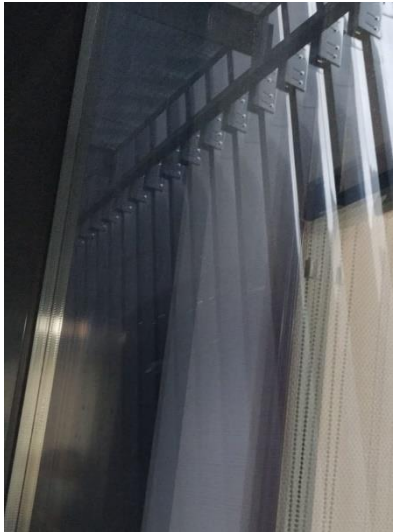


URGENCIAS



URGENCIAS

| | | |
|--|--|--|
|  <div data-bbox="189 692 520 741">URGENCIAS</div> |  <div data-bbox="651 692 981 741">URGENCIAS</div> |  <div data-bbox="1086 692 1417 741">URGENCIAS</div> |
|  <div data-bbox="177 1332 558 1395">URGENCIAS</div> |  <div data-bbox="624 1332 1002 1395">URGENCIAS</div> |  <div data-bbox="1066 1332 1445 1395">CON. EXT. CIR. PLÁSTICA</div> |
|  <div data-bbox="181 1975 561 2031">CON. EXT. CIR. PLÁSTICA</div> |  <div data-bbox="651 1975 981 2031">CON. EXT. CIR. PLÁSTICA</div> |  <div data-bbox="1086 1975 1417 2031">CON. EXT. CIR. PLÁSTICA</div> |

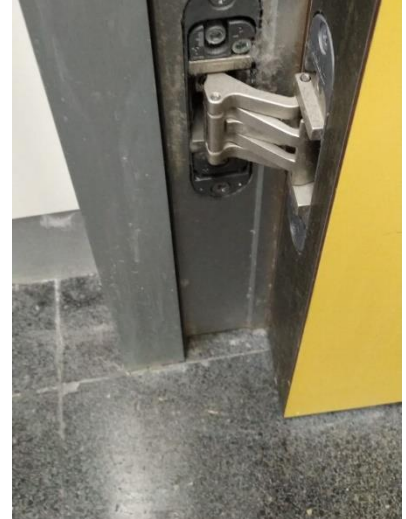
| | | |
|---|--|---|
|  <p>CON. EXT. CIR. PLÁSTICA</p> |  <p>CON. EXT. ALERGIA</p> |  <p>CON. EXT. ALERGIA</p> |
|  <p>CON. EXT. ALERGIA</p> |  <p>CON. EXT. ALERGIA</p> |  <p>CON. EXT. ALERGIA</p> |
|  <p>CON. EXT. OFTALMOLOGÍA</p> |  <p>CON. EXT. OFTALMOLOGÍA</p> |  <p>CON. EXT. OFTALMOLOGÍA</p> |



CON. EXT. OFTALMOLOGÍA



CON. EXT. OFTALMOLOGÍA



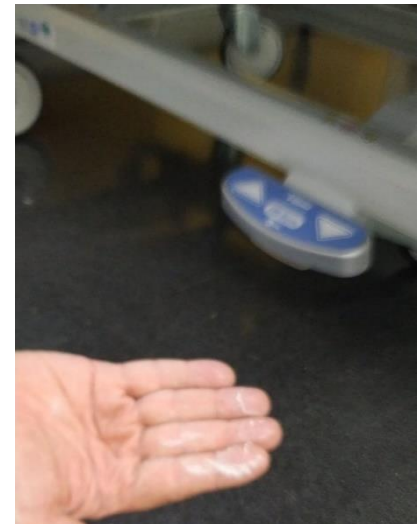
H.C378



H. C378



H. C378



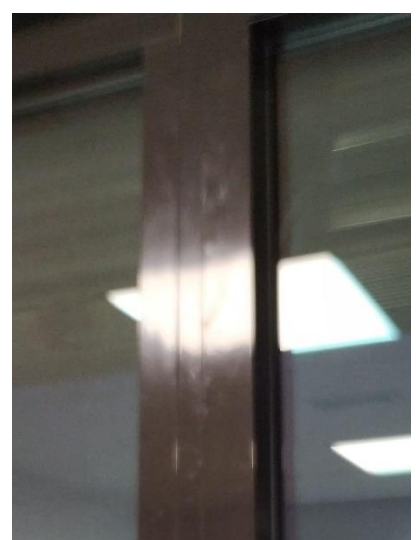
H. C378



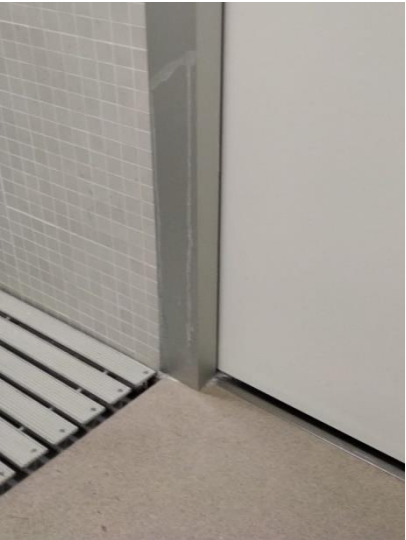








H. C380



H. C380



H. C380

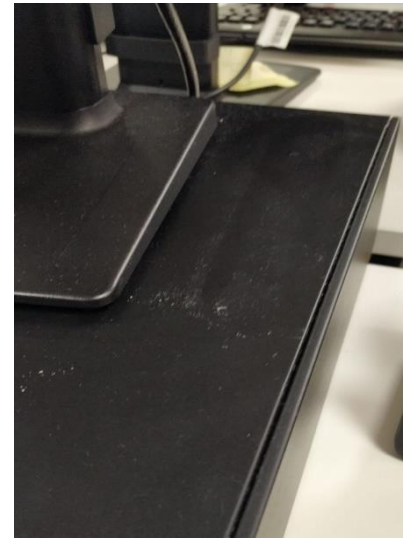
| | | |
|--|---|--|
|  <div data-bbox="189 683 520 734">H. C380</div> |  <div data-bbox="649 683 979 734">H. C251</div> |  <div data-bbox="1086 683 1417 734">H. C251</div> |
|  <div data-bbox="212 1323 542 1375">H. C251</div> |  <div data-bbox="632 1323 962 1375">H. C251</div> |  <div data-bbox="1102 1323 1433 1375">H. C251</div> |
|  <div data-bbox="185 1977 515 2029">ADMISIONES/CITACIONES</div> |  <div data-bbox="652 1977 983 2029">ADMISIONES/CITACIONES</div> |  <div data-bbox="1075 1977 1406 2029">ADMISIONES/CITACIONES</div> |



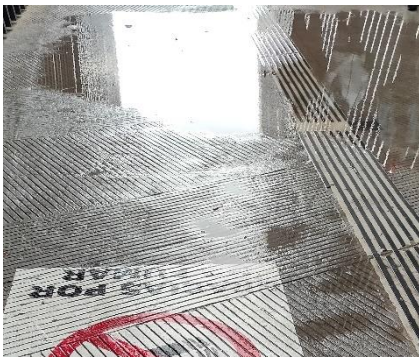
ADMISIONES/CITACIONES



ADMISIONES/CITACIONES



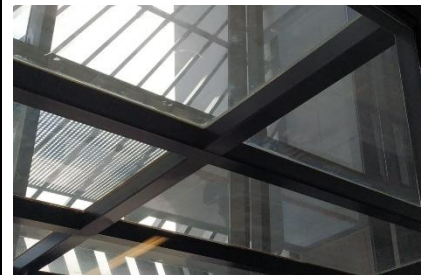
ADMISIONES/CITACIONES



HALL PRINCIPAL



HALL PRINCIPAL



HALL PRINCIPAL



HALL PRINCIPAL



HALL PRINCIPAL



HALL PRINCIPAL

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 GENERAL DE VILLALBA**:

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 GENERAL DE VILLALBA |
| FECHA Y HORA | 10/12/2020 – 13:22 |
| 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) | LAURA ALFARO 00827952K  |
| REPRESENTANTE HOSPITAL 2 (NOMBRE Y DNI) | DOLORES MUÑIZ 05403884B  |
| REPRESENTANTE HOSPITAL 3 (NOMBRE Y DNI) | MARÍA PRIETO 44404738H  |



ANEXO 6 - MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS

A continuación, incluimos los informes proporcionados por el laboratorio, con los resultados de los **133 MUESTREOS MICROBIOLÓGICOS** registrados durante la auditoría, del **SERVICIO DE LIMPIEZA del HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA** durante los días 9 y 10 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: ^{a)} 200.118.955 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PARED

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.956 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. BOX 1. ENCIMERA LAVABO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.957 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. BOX 1. LATERAL INCUBADORA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.958 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. BOX 1. REPOSABRAZO SILLA-

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.959 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PULSADOR LUZ-CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.935 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERIA MOSTRADOR HORIZONTAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.936 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERIA REPOSA BRAZO SILLA (CONTACTO).

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.937 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERIA PUERTA OFFICE VERTICAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.938 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

C375. ENCIMERA HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.939 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

C375. PUERTA VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.940 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN C 3ª PLANTA. HABITACIÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

C375. PULSADOR LUZ CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.941 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN

B327. ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.942 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

B327. PULSADOR LUZ CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.943 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. HABITACIÓN

B327. PUERTA VERTICAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.944 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA. MOSTRADOR HORIZONTAL.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.945 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA. REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.946 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN B 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL.

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) | 19 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.947 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

301.PULSADOR LUZ CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 7 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.948 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB. 301. MESA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PACIENTE HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 36 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.949 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. HAB.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

301.PUERTA ARMARIO VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.950 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA MOSTRADOR - HORIZONTAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.951 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA.REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.952 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A 3ª PLANTA. CONTROL

ENFERMERÍA. PUERTA OFFICE VERTICAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.953 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. SALA INCUBADORAS. PULSADOR LUZ-

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.954 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : NEONATOS. SALA INCUBADORAS. CAMBIADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.972 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PARITORIOS. ENCIMERA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.973 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PARITORIOS. PUERTA ARMARIO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SUEROS - CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.974 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA ORDENADOR -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.975 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN LIMPIO. PUERTA LAVADORA 2

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.976 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN LIMPIO. MESA TRABAJO -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.977 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN SUCIO. MESA ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.978 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN SUCIO. CARRO INSTRUMENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.979 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ESTERILIZACIÓN SUCIO. TRAMPILLA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.980 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 20. REPOSABRAZO SILLÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.981 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 20. MESA PACIENTE

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.982 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 20. PARED - VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.983 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 17. REPOSABRAZO SILLÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.984 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 17. MESA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.960 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA BAÑO VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.961 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 413

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.962 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PULSADOR LUZ-CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.963 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA ARMARIO VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.964 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITALIZACIÓN A. 4ª PLANTA. HAB. 414

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ENCIMERA BAÑO HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.965 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 4. REPOSABRAZO SILLÓN -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.966 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 4. MESA PACIENTE HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.967 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : PARITORIO 4. PUERTA ARMARIO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.968 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS MESA -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.969 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLA-CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 9 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.970 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : CONTROL ENFERMERÍA PARITORIOS PUERTA

MEDICACIÓN - VERTICAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.971 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PARITORIOS. PUERTA NEVERA -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.995 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 1. TECLADO ORDENADOR -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.996 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 1. LAVAMANOS - HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.997 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA - CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.998 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 1. PUERTA ARMARIO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.999 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 2. LAVAMANOS - HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.000 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.001 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ANTEQUIRÓFANO 2. PUERTA ARMARIO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.002 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ORDENADOR - CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.003 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA MESA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

TRABAJO - HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.004 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA PREPARACIÓN GALENICA PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

NEVERA - VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.005 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CARRO MATERIAL - HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.006 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA TRAMPILLA - VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.007 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : FARMACIA CABINA ALIMENTACIÓN PARENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MANDO CAMPANA - CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.008 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS PUESTO 1. REPOSABRAZO SILLÓN -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.009 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS PUESTO 1. ENCIMERA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.985 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : REANIMACIÓN BOX 17. PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.986 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONTROL REANIMACIÓN. MOSTRADOR -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.987 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONTROL REANIMACIÓN. MESA ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.988 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONTROL REANIMACIÓN. PUERTA ESTAR -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.118.989 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 2. MESA ORDENADOR - CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.990 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 2. MESA INSTRUMENTAL -

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.991 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 2. PARED - VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.992 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 1. MESA ORDENADOR - CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.993 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 1. CARRO INSTRUMENTAL

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.118.994 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : QUIRÓFANO 1. PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.024 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 27 PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.025 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 27 MESA PACIENTE

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.026 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 24 ENCIMERA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.027 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 24 REPOSABRAZO

SILLÓN CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.028 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 24 PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.029 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLÓN CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 20 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.030 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.031 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS SALA TRATAMIENTO 2.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MESA INSTRUMENTAL HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.032 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. CAMILLA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bialcon 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)} 200.119.033 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 8 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.034 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONSULTA 2. PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.010 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS PUESTO 1. LATERAL CAMA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.011 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. MESA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

ORDENADOR - HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.012 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. REPOSABRAZO

SILLA - CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.013 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DIÁLISIS CONTROL ENFERMERÍA. PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

FARMACIA - VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.014 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : EXTRACCIONES PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.015 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : EXTRACCIONES MESA TRABAJO CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.016 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : EXTRACCIONES ENCIMERA HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.017 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DONACIÓN. MESA TRABAJO HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.018 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DONACIÓN. REPOSABRAZO SILLON CONTACTO.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.019 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : DONACIÓN. PUERTA NEVERA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.020 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTRADOR HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.021 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.022 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS CONTROL ENFERMERÍA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PARED VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.023 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS ADULTOS BOX 27 REPOSABRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLA - CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.046 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. PARED VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.047 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO

REPOSABRAZO SILLÓN 1 CONTACTO.

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) | 7 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.048 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO

MESA SILLÓN 1 HORIZONTAL.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.049 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. SALA TRATAMIENTO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA ENTRADA VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.050 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. CAMILLA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 7 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.051 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 5 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.052 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 137. REPOSABRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLA CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.053 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. MESA ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.054 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PULSADOR LUZ

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.055 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 136. PUERTA ARMARIO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.056 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. SILLÓN

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.057 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. REPOSABRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

SILLA CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.058 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 119. PUERTA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.059 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. MESA ORDENADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

- CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.035 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MESA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

TRABAJO HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.036 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. PARED

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.037 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS SALA DE CURAS. MARCO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.038 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. COLCHÓN CUNA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 12 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.039 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. LATERAL CUNA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.040 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS BOX 5. REPOSABRAZO

SILLÓN CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.041 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

MOSTRADOR - HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.042 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA.

REPOSABRAZO SILLA CONTACTO.

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) | 13 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.043 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : URGENCIAS PEDIÁTRICAS CONTROL ENFERMERÍA.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

PUERTA FARMACIA VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.044 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. COLCHÓN CAMA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 3 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.045 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

SUPERFICIE : HOSPITAL DE DÍA BOX 1. REPOSABRAZO SILLÓN

CONTACTO.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.063 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN CITACIONES - PUERTA VERTICAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.064 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN CITACIONES - REPOSABRAZO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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) | 18 ufc/placa |

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.065 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : INFORMACIÓN MÁQUINA CITACIONES

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

CONTACTO.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.066 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : INFORMACIÓN SALA DE ESPERA. RESPALDO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

BANCO VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.067 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : INFORMACIÓN MOSTRADOR HORIZONTAL.

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.060 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. BÁSCULA

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 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)} 200.119.061 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : CONSULTAS EXTERNAS Nº 103. PUERTA ARMARIO

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

VERTICAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

a) Este informe ha sido emitido por Control Microbiológico Bilacón 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)} 200.119.062 (Página 1 de 1)

FECHA/HORA DE RECEPCIÓN/INICIO: 09/12/2020 17:58:28

FECHA REALIZACIÓN ANÁLISIS: 09/12/2020 AL 14/12/2020

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

FECHA/HORA DE RECOGIDA : 09-12-20.

SUPERFICIE : ADMISIÓN CITACIONES - MOSTRADOR

PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA : M.H.

HORIZONTAL.

REFERENCIA : HOSPITAL DE VILLALBA.

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 14 de diciembre de 2.020

Firmado: Responsable Técnico Microbiología

Sergio Marcos Estival

Madrid, a 14 de diciembre de 2.020

Revisado por: Yolanda García

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

ANEXO 7 - ZONIFICACIÓN DEL HUGV POR NIVELES DE RIESGO

A continuación, incluimos la **ZONIFICACIÓN POR NIVELES DE RIESGO del HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA:**

DEFINICIÓN ZONAS LIMPIEZA

| Redactado por: | Aprobado por: |
|---|---|
| <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 ¡Error! Marcador no definido.

1.2. ALCANCE..... ¡Error! Marcador no definido.

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

4. DESARROLLO

| ZONA DE RIESGO | DEFINICIÓN | APLICABLE A: |
|---------------------------------|--|---|
| A. Zonas 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. | <ul style="list-style-type: none"> • 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 |
| B. Zonas de medio riesgo | Áreas con riesgo moderado de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales | <ul style="list-style-type: none"> • 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 |

DEFINICION ZONAS LIMPIEZA

CORP24.1/GM1/P1

Versión 4



| | | |
|--------------------------------|---|--|
| C. Zonas de bajo riesgo | Áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales | C. ZONAS DE ADMINISTRATIVAS: <ul style="list-style-type: none">• Tanatorio• Servicios Administrativos y archivos• Almacenes: suministros sanitarios y de mantenimiento• Bibliotecas, Unidad de docencia, Aulas• Habitaciones guardia y residentes• Atención al usuario• Servicios Religiosos• Vestíbulos, pasillos y escaleras, ascensores y montacargas• Salas de Espera• Aseos públicos• Zonas de descanso y zonas de estar• Lactario• Centralita• Cuartos de residuos, cuarto sucio, punto limpio, vertederos• Parking• Otras áreas D. VESTUARIOS Y ASEOS: Aseos, cuartos de baño zonas comunes y vestuarios E.TALLERES Y ALMACENES: Servicio de mantenimiento centrales y locales técnicos F.EXTERNOS Y VIALES: Exteriores y viales |
|--------------------------------|---|--|

ANEXO 8 - LIMPIEZAS PROGRAMADAS 2019

A continuación, incluimos la **PROGRAMACIÓN DE LIMPIEZAS del HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA:**

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Enero/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 4-5-6-11-15-22/1/2019 | 8-9-10-11-12-13/2/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-25-26-27/1/2019 | 4-5-6-22-23/2/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 16/1/2019 | 15/2/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 9-10/1/2019 | 6-7/2/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 14-15-16-17-30-31/1/2019 | 6-7-26-27/2/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | | |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-2-3-4-29-30/1/2019 | 6-13-14-20-21/2/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-25/1/2019 | 7-22/2/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 11-18/1/2019 | 5-7-8-22/2/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | 11/12/2018 | |
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Enero/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 8-9-17-18-19/1/2019 | 1-8-15-22/2/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-25/1/2019 | 7-22-23/2/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/12/2019 | 9-10-23/2/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-25/1/2019 | 23-23/2/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 11-19-26/1/2019 | 9-16-23/2/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 11-12-13-14/1/2019 | 6-8-22/2/2019 |
| | | | | |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

Informe mensual-Limpieza

Informe mensual Hospital General de Villalba

Fecha: Enero/2019

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 6-13-20-27/2/2019 | 3-10-17-24/2/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 6-13-20-27/2/2019 | 3-10-17-24/2/2019 |
| Otros | | | | |

Información adicional

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Febrero/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|---|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 4-5-6-7-26/2/2019 | 8-29/3/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 4-5-6-7-26/2/2019 | 9-30/3/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 11/2/2019 | 10/3/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 6-7/2/2019 | 7-10/3/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-7-26-27/2/2019 | 20-21-22/3/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 21-22/2/2019 | 15-20/3/2019 |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 8-10-12-13-14-16-17-19-20-21-22-26/2/2019 | 6-13-20-27/3/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/2/2019 | 11/3/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 5-9-16/2/2019 | 1-15-29/3/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Febrero/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 8-15-22/2/2019 | 15-22/3/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/2/2019 | 11-12/3/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 13-27/2/2019 | 2-3-30/3/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/2/2019 | 11-12/3/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 2-9-16-23/2/2019 | 3-10-17-24-31/3/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 6-8-22/2/2019 | 16-17/3/2019 |
| | | | | |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

Informe mensual-Limpieza

Informe mensual Hospital General de Villalba

Fecha: Febrero/2019

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24/2/2019 | 3-10-17-24-31/3/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24/2/2019 | 3-10-17-24-31/3/2019 |
| Otros | | | | |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Marzo/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 8-29/3/2019 | 19-20-21/4/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 8-30-31/3/2019 | 27-28/4/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 11-12-19-26/3/2019 | 24-25/4/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 23-24/3/2019 | 20-21/4/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 15-23-30-31/3/2019 | 8-9-23-24/4/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 18 a 23/3/2018 | 15 a 19/4/2019 |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 5-6-7-8-15-20-22/3/2019 | 3-4-10-11-17-18-24-25/4/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 9/3/2019 | 6-8/4/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 16/3/2019 | 11-12/4/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Marzo/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|--|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 16-17-23/3/2019 | 22-23/4/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 9/3/2019 | 6-8/4/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 2-30/3/2019 | 29-30/4/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/3/2019 | 9-10/4/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 3-10-17-24-31/3/2019 | 6-13-20-27/4/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 15-16-17-23-25-26-29-30/3/2019 | 5-6-7-12-13/4/2019 |
| | | | | |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Marzo/2019

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24-31/3/2019 | 6-13-20-27/4/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24-31/3/2019 | 6-13-20-27/4/2019 |
| Otros | | | | |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Abril
/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-13-19/4/2019 | 17-18-19/5/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 4-28/4/2018 | 25-26/5/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 6-16-19/4/2019 | 13-14-15/5/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 6/4/2019 | 4-5-18/5/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-7/4/2019 | 1-2/5/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 22 a 27/4/2019 | 20 a 24/5/2019 |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-2-11-12-15-19-20-23-24-25/4/2019 | 1-2-4-5-8-15-22-29/5/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 8-20/4/2019 | 11-12/5/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 17-18/4/2019 | 15-16-17/5/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
 Fecha: Abril
 /2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 17-18-29/4/2019 | 27-28-29/5/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 8-20/4/2019 | 11-12/5/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 13-14/4/2019 | 13-14/5/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 8-20/4/2019 | 11-12/5/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 6-13-18-27/4/2019 | 4-11-18-25/5/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 5-7-18-19/4/2019 | 4-24-25/5/2019 |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Abril
/2019

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------|-----------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 3-6-12-20-27/4/2019 | 5-12-19-26/5/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 3-6-12-20-27-29/4/2019 | 5-12-19-26/5/2019 |
| Otros | | | | |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Mayo
/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|-----------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 11-12-18-31/5/2019 | 28-29-30/6/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 11-12-18-31/5/2019 | 28-29-30/6/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 15/5/2019 | 6/6/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 18/5/2019 | 22-23/6/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-2/5/2019 | 2-4-5-6/6/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 11/5/2019 | 10 a 16/6/2019 |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-10-17-26-27/5/2019 | 5-6-12-13-19-20-26-27/6/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 11-12-13/5/2019 | 11-12-13/6/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 23/5/2019 | 24-25-26/6/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Mayo
/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 2-31/5/2019 | 1-2/6/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 11-12-13/5/2019 | 11-12-13/6/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 14/5/2019 | 1-2/6/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11-12-13/5/2019 | 11-12-13/6/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 5-12-19-26/5/2019 | 2/6/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 24-25/5/2019 | 24-25-26/6/2019 |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Mayo
/2019

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 5-12-19-26/5/2019 | 2-9-16-23-30/6/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 5-12-19-26/5/2019 | 2-9-16-23-30/6/2019 |
| Otros | | | | |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Junio
/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|---|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 29/6/2019 | 3-4-5-6-7/7/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 29/6/2019 | 3-4-5-6-7/7/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 6-25-27-29/6/2019 | 29-30/7/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 22-23/6/2019 | 20-21/7/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-10-11/6/2019 | 5-8-9-10/7/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 3 a 8/6/2019 | 1ª SEMANA DE JULIO |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-7-11-12-13-18-19-20-25-26-27-28-29/6/2019 | 3-10-17-24-31/7/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 8/6/2019 | 13-14/7/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 5-12-/6/2019 | 12-15/7/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Junio
/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 1-6-13/6/2019 | 11-12/7/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 8/6/2019 | 13-14/7/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 9-16/6/2019 | 20-21/7/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11/6/2019 | 13-14/7/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 2-8-15-22-29/6/2019 | 20-27/7/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 13-15-16/6/2019 | 22-23-24/7/2019 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza

Informe mensual Hospital General de Villalba

Fecha: Junio

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 2-9-16-23-30/6/2019 | 7-14-21-28/7/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 2-9-16-23-30/6/2019 | 7-14-21-28/7/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 2-9-16-23-30/6/2019 | 7-14-21-28/7/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
 Fecha: Julio
 /2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|--|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6,8,9, y 18/7/2019 | 15 ,18/8/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 6/7/2019 | 3-4-5-6-7/8/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | -25-27-/7/2019 | 29-30/8/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 25-26/7/2019 | 25-26/8/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 5-12-/7/2019 | 5-8-9-10/8/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 3 a 8/7/2019 | 1ª SEMANA DE Agosto |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 6-7-8-10-13-14-19-20-21-26-27-28-29/7/2019 | 3-4-10-11,24 y 25-31/8/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 20/7/2019 | 20-21/8/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 12-15-/7/2019 | 15-16/8/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | 4/7/19 | 30/12/19 |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
 Fecha: Julio
 /2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 18 Y 19/7/2019 | 18,19/8/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 20/7/2019 | 20-21/8/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 13,20/7/2019 | 14-15/8/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 13/7/2019 | 13-14/8/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 2-5-13-20-29/7/2019 | 20-27/8/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 13-14-15/7/2019 | 15-16-17/8/2019 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
 Fecha: Julio
 /2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 3-13-16-20-27/7/2019 | 7-15-21-28/8/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 2-13-16-20-30/7/2019 | 7-14-21-28/8/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 2-9-16-24-30/7/2019 | 8-14-24-28/8/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Agosto

/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|---|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 9-19-22-23/8/2019 | 26-27-28-29/9/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 10/8/2019 | 23-24-29-30/9/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 9/8/2019 | 5/9/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 15/8/2019 | 15/9/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 8-15-16/8/2019 | 9-10-11-12/9/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 10-19-24/8/2019 | 1ª semana de septiembre |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 4-7-13-14-20-21-22-23-26-27-28-29-30/8/2019 | 1 a 30/9/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 20-21/8/2019 | 7-8/9/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 15-16-17/8/2019 | 4-5/9/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | 20/9/2019 |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Agosto

/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 15/8/2019 | 14-15/9/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 20-21/8/2019 | 7-8/9/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 15-17/8/2019 | 16-17/9/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 20-21/8/2019 | 7-8/9/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 3-10-17-24-31/8/2019 | 1-8-15-22-29//2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 20-21-22-23-31/8/2019 | 26-27-28/9/2019 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Agosto

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 4-11-18-25/8/2019 | 1-8-15-22-29/9/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 4-11-18-25/8/2019 | 1-8-15-22-29/9/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 4-11-18-25/8/2019 | 1-8-15-22-29/9/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Septiembre

/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-7-21-22/9/2019 | 12-13/10/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 28-29/9/2019 | 26/27/10/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | QUINCENAL | 2-20-26/9/2019 | 2-3/10/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 21/9/2019 | 20/10/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 9-11-12/9/2019 | 2-3-4/10/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | Semana 16 a 20/9/2019 | 1ª semana de octubre |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-3-9-10-16-17-19-20/9/2019 | 1 a 30/10/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/9/2019 | 12-13/10/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 3-4/9/2019 | 4/10/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | 20/9/2019 | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Septiembre

/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 14-15/9/2019 | 11-12/10/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/9/2019 | 12-13/10/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 5-7-21/9/2019 | 19-20/10/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11-12/9/2019 | 12-13/10/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 7-14-21-28/9/2019 | 5-12-19-26/10/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 18-19/9/2019 | 19-20-26-27/10/2019 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Septiembre

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 1-8-15-22-29/9/2019 | 6-13-20-27/10/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 1-8-15-22-29/9/2019 | 6-13-20-27/10/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 13-20/9/2019 | 6-20-27/10/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Octubre

/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 11-18-19-31/10/2019 | 9-10/11/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 5-27/10/2019 | 1/11/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | MENSUAL | 2-3/10/2019 | 1-5-6/11/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 26-27/10/2019 | 30/11/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 7-8-9-10-11/10/2019 | 2-3-4-5/11/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | ULTIMA SEMANA OCTUBRE | ULTIMA SEMANA NOVIEMBRE |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 7-10-15-17-18-23-28-29-30-31/10/2019 | 1 a 30/11/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 9-10/10/2019 | 12-13/11/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 4-30/10/2019 | 1-5/11/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Octubre

/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 11-12-13-26/10/2019 | 25-26-27/11/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 9-10/10/2019 | 12-13/11/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 8-20/10/2019 | 23-24/11/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 9-10/10/2019 | 12-13/11/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 2-12-18-19-26/10/2019 | 2-9-16-23-30/11/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 12-13-19-20-22-26/10/2019 | 6-16-17/11/2019 |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Octubre

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---------------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 6-13-20-27/10/2019 | 3-10-17-24/11/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 6-7-13-20-27/10/2019 | 3-10-17-24/11/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 6-20-27/10/2019 | 3-10-17-24/11/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Noviembre

/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|-----------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 4-16-22-30/11/2019 | 21-22/12/2019 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 1-7-8/11/2019 | 7-8/12/2019 |
| Neonatos | NO APLICA | MENSUAL | 1-10/11/2019 | 5/12/2019 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 30/11/2019 | 29/12/2019 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 3-21/11/2019 | 9-10-11-12-13/12/2019 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 18 a 23/11/2019 | ULTIMA SEMANA DICIEMBRE |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 4-27/11/2019 | 1 a 30/12/2019 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 11-23/11/2019 | 16-17-18/12/2019 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 1-27-30/11/2019 | 5-6/12/2019 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Noviembre

/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 26/11/2019 | 3-4-5-30/12/2019 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 11-23/11/2019 | 16-17-18/12/2019 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 23-24-25/11/2019 | 23-24/12/2019 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 11-21/11/2019 | 16-17-18/12/2019 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 1-9-16-23-30/11/2019 | 7-14-21-28/12/2019 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 2-7-17/12/2019 | 1 a 31 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: Noviembre

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24/11/2019 | 1-8-15-22-29/12/2019 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 2-3-10-17-24/11/2019 | 1-8-15-22-29/12/2019 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 3-10-17-24/11/2019 | 1-8-15-22-29/12/2019 |

Información adicional:

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: diciembre

/2019

Informe Mensual del Servicio de Limpieza

Actividad desarrollada

Cumplimiento limpieza planificada y programación limpieza planificada para el mes siguiente

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|---------------------------|--|-----------------------------|--------------------------------|
| Quirófanos | QUIROFANO Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 8-9-10/12/2019 | 3-4-5/1/2020 |
| Unidades de Reanimación y despertar postquirúrgico | NO APLICA | MENSUAL | 8-9/12/2019 | 3-4-5-6/1/2020 |
| Neonatos | NO APLICA | MENSUAL | 5-24/12/2019 | 22/1/2020 |
| Central Esterilización | NO APLICA | MENSUAL | 28/12/2019 | 25/1/2020 |
| UCI/OBSTETRICIA | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 1-14-15-26-28-29-30/12/2019 | 2-3-30-31/1/2020 |
| Diálisis | NO APLICA | EMPRESA SUBCONTRATADA | 3ª semana diciembre | |
| Urgencias (boxes y observación) | BOXES Y ZONAS COMUNES | MENSUAL | 8-9-11/12/2019 | 1 a 30/1/2020 |
| Banco de sangre | NO APLICA | MENSUAL | 18-26/12/2019 | 23-24-25-26/1/2020 |
| Hospital de día | NO APLICA | MENSUAL | 5-7/12/2019 | 5-6/1/2020 |
| Habitaciones de aislamiento | NO APLICA | Cada vez que el paciente se va de alta | | |
| Sala de autopsias | NO APLICA | SEMESTRAL | | 9/1/2020 |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: diciembre

/2019

| Zonas críticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--|-------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Unidades especiales (a determinar en cada centro) | | | | |

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Radiodiagnóstico | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-5-25/12/2019 | 20-21/1/2020 |
| Laboratorios | NO APLICA | MENSUAL | 18-26/12/2019 | 23-24-25-26/1/2020 |
| Endoscopia Digestiva | NO APLICA | MENSUAL | 14-21-22/12/2019 | 18-19/1/2020 |
| Anatomía Patológica | NO APLICA | MENSUAL | 3-4-5-25/12/2019 | 20-21/1/2020 |
| Servicio de Rehabilitación | NO APLICA | MENSUAL | 6-14-21-25-28/12/2019 | 4-11-18-25/1/2020 |
| Áreas de Consultas Externas | Todas las consultas, incluidas 5 de Medicina Preventiva, Neumología, Obstetricia, Oftalmología, etc. | MENSUAL | 7-14-28/12/2019 | 1 a 31 |
| | | | | |

Informe mensual-Limpieza
Informe mensual Hospital General de Villalba
Fecha: diciembre

/2019

| Zonas semicríticas | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Resto de zonas de Hospitalización de enfermos | Incluido limpiezas generales, en las rutinarias según necesidades | | | |
| Otros | NO APLICA | | | |

| Zonas comunes | Áreas | Frecuencia Limpieza Planificada | Fechas de realización | Fechas previstas mes siguiente |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Vestíbulo principal | NO APLICA | SEMANAL | 1-8-15-22-29/12/2019 | 5-12-19-26/1/2020 |
| Escaleras | NO APLICA | SEMANAL | 1-8-15-22-29/12/2019 | 5-12-19-26/1/2020 |
| Otros(depósitos finales) | NO APLICA | SEMANAL | 1-8-15-22-29/12/2019 | 5-12-19-26/1/2020 |

Información adicional:

ANEXO 9 - PROTOCOLO DE LIMPIEZA

A continuación, incluimos el **PROTOCOLO DE LIMPIEZA HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA**:

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 papelería/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 fumigadores¹. 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

¹ 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 limpiaran 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 GENERAL DE VILLALBA**:



PROGRAMA GENERAL DE LIMPIEZA POR ZONAS

| Redactado por: | Aprobado por: |
|--|--|
| Nombre: Silvia Fernandez - Valmayor Cargo: Responsable de Servicios Generales Limpieza Nombre: Aranzazu Tejero Zarca Cargo: Responsable de Calidad SPS Fecha: Abril 2016 | Nombre: Dolores Pita Tenreiro Cargo: Directora Servicios Generales SPS Nombre: Eduardo Moreno Cere Cargo: Director General SPS Fecha: Abril 2016 |

| 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 | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.2. | ALCANCE | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2. | DOCUMENTACIÓN RELACIONADA | 3 |
| 3. | DEFINICIONES | 3 |
| 4. | DESARROLLO | 4 |

1. OBJETO Y ALCANCE

1.1 OBJETO

El objeto del presente procedimiento es describir las principales áreas de limpieza según riesgo de contaminación, y describir los registros a aplicar según las áreas de limpieza.

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 **P4: PROGRAMA GENERAL DE LIMPIEZA POR ZONAS**

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.

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

PROGRAMA DE LIMPIEZA GENERAL POR ZONAS

CORP24.1/GM1/P4
Versión 4

4. DESARROLLO

| ZONA DE RIESGO | DEFINICIÓN | ZONAS DE APLICACIÓN EN EL CENTRO | FORMATOS A APLICAR |
|---------------------------------|--|---|---|
| A. Zonas 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. | <ul style="list-style-type: none"> • Zona Quirúrgica • Partorios • Unidades de reanimación • Neonatología • Unidad de Cuidados Intensivos • Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria • Zonas de Esterilización • Farmacia: Quimioterapia • Habitaciones de Aislamiento • Radiología Intervencionista • Hemodiálisis (diálisis peritoneal) • Sala de histeroscopia • Sala de preparación nutrición parenteral • Microbiología • Zonas FIV alto riesgo • Autopsias | <p>Diarios o a Demanda</p> <ul style="list-style-type: none"> - CORP24.1/GM1/P7/F1 Formato de registro de limpieza zonas alto riesgo (incluye limpieza mensual: paredes, luces, rejillas y techos) - CORP24.1/GM1/P7/F2 Formato Limpieza de Quirófanos - CORP24.1/GM1/P7/F3 Formato Limpieza de Partorios - CORP24.1/GM1/P7/F4 Formato Limpieza de Sala de Radiología - CORP24.1/GM1/P7/F5 Formato de Limpieza de UCI - CORP24.1/GM1/P7/F6 Formato de limpieza del área de citostáticos <p>Mensual o a Demanda</p> <ul style="list-style-type: none"> - CORP24.1/GM1/P5/F4 Formato limpieza cristales - CORP24.1/GM1/P5/F5 Formato tratamiento suelos |
| B. Zonas de medio riesgo | Áreas con riesgo moderado de contaminación y contactos con elementos biológicos y fluidos corporales | <ul style="list-style-type: none"> • Radioterapia Superficial, RMN, y TAC • Medicina nuclear • Laboratorios de Bioquímica, Hematología, Inmunología • Servicio de Endoscopia • Áreas de Urgencias | <p>Limpiezas de Rutinas: Diarios o a Demanda</p> <ul style="list-style-type: none"> - CORP24.1/GM1/P6/F1 Formato de registro de limpieza zonas riesgo medio (incluye limpieza mensual: paredes, luces, rejillas y techos) - CORP24.1/GM1/P6/F2 Limpieza de habitaciones - CORP24.1/GM1/P6/F3 Formato Limpieza de Boxes de Urgencias |

PROGRAMA DE LIMPIEZA GENERAL POR ZONAS

CORP24.1/GM1/P4

Versión 4

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Anatomía Patológica• Hematología y Banco de Sangre• Zonas de Hospitalización (control de enfermería), Habitaciones de Residencia, y resto de Habitaciones de usuarios• Zonas FIV medio riesgo• Hospital de Día• Zona de Consultas Externas• Farmacia• Servicio Radiodiagnóstico• Rehabilitación y Fisioterapia• Mortuario• Evacuación de Residuos• Restauración, cocinas y comedores• Lencería | <p>A demanda:</p> <ul style="list-style-type: none">- CORP24.1/GM1/P5/F4 Formato limpieza cristales- CORP24.1/GM1/P5/F5 Formato tratamiento suelos |
| <p>C. Zonas de bajo riesgo</p> | Áreas con riesgo mínimo de contaminación y contacto con elementos biológicos y fluidos corporales | <p>C. ZONAS DE ADMINISTRATIVAS:</p> <ul style="list-style-type: none">• Servicios Administrativos (Despachos 2º planta)• Almacenes: Lencería, suministros sanitarios• Unidad de docencia, Aulas, Salón de actos• Habitaciones guardia y residentes• Atención al usuario y Admisión• Servicios Religiosos• Vestíbulos, pasillos y escaleras• Salas de Espera• Aseos públicos• Gimnasio• Capilla• Centralita | <p>Diarios o a Demanda</p> <ul style="list-style-type: none">- 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/F2 Limpieza diaria de aseos Públicos- CORP24.1/GM1/P5/F3 Formato identificación aseos Públicos <p>A demanda:</p> <ul style="list-style-type: none">- CORP24.1/GM1/P5/F4 Formato limpieza cristales- CORP24.1/GM1/P5/F5 Formato tratamiento suelos |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Archivos• Lactario• Ascensores y montacargas• Aparcamiento• Cuartos de residuos, cuartos de sucio, punto limpio y vertedero <p>D. VESTUARIOS Y ASEOS: Aseos, cuartos de baño zonas comunes y vestuarios</p> <p>E.TALLERES Y ALMACENES: Servicio de mantenimiento centrales y locales técnicos</p> <p>F.EXTERNOS Y VIALES: Exteriores y viales</p> | |
|--|--|--|--|

ANEXO 11 - DESCRIPCIÓN CARROS DE LIMPIEZA

A continuación, se incluye la DESCRIPCIÓN Y CONTENIDO DEL CARRO DE LIMPIEZA en el **HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA**:

CARROS DE LIMPIEZA

| Redactado por: | Aprobado por: |
|---|---|
| <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 | REVISIÓN DE MATERIALES DE PREIMPREGNACIÓN Y TÉCNICA DE LIMPIEZA |

INDICE

| | | |
|------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. | OBJETO Y ALCANCE | 3 |
| 1.1. | OBJETO | ¡Error! Marcador no definido. |
| 1.2. | ALCANCE..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| 2. | DOCUMENTACIÓN RELACIONADA | 3 |
| 3. | DEFINICIONES..... | 3 |
| 4. | DESARROLLO | 3 |
| 4.1. | MATERIAL Y EQUIPAMIENTO | ¡Error! Marcador no definido. |
| 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 GENERAL DE VILLALBA**:

INVENTARIO DE EQUIPOS DE TRABAJO

EMPRESA Y CENTRO: SPS VILLALBA HGV
 SERVICIO: LIMPIEZA
 FECHA: 12/11/2020




| DENOMINACIÓN EQUIPO | FABRICANTE | MODELO | Nº DE SERIE | FECHA | MARCADO CE | DECLARACION DE CONFORMIDAD | MANUAL DE INSTRUCCIONES EN CASTELLANO |
|---------------------|----------------|------------------|----------------|------------|------------|----------------------------|---------------------------------------|
| ASPIRADORAS | IPC SOTECO | VEGA 515 | 4513 | 10/05/2016 | SI | SI | SI |
| ASPIRADORAS | SOTECO | VEGAS 515 P | 14-081921 | | SI | SI | SI |
| ASPIRADORAS | SOTECO | VEGAS 515 P | 14-080920 | | SI | SI | SI |
| FREGADORA-SECADORA | TASKI DIVERSEY | SWINGO 1650/1849 | 7515883007155 | 11/11/2013 | SI | SI | SI |
| FREGADORA-SECADORA | TASKI DIVERSEY | SWINGO 1650/1850 | 7515883007156 | 11/11/2013 | SI | SI | SI |
| FREGADORA-SECADORA | NILFISH | BR652 | 35102010000019 | 10/04/2020 | SI | SI | SI |
| KARCHER | IPC | PW-C23 | 1508AO-M | 11/11/2013 | SI | SI | SI |
| MONODISCO ROTATORIO | TASKI DIVERSEY | 43LHS | 8004020120217 | | SI | SI | SI |
| MONODISCO ROTATORIO | TASKI DIVERSEY | 43LHS | 8004020119334 | | SI | SI | SI |
| ROTATIVA | TASKI DIVERSEY | 50SHS | 8004660114537 | mar-14 | SI | SI | SI |
| VAPORETA | SANIVAP | SV4000A | 1000756218 | 11/11/2013 | SI | SI | SI |
| VAPORETA | SANIVAP | SV4000A | 1000756218 | 11/11/2013 | SI | SI | SI |

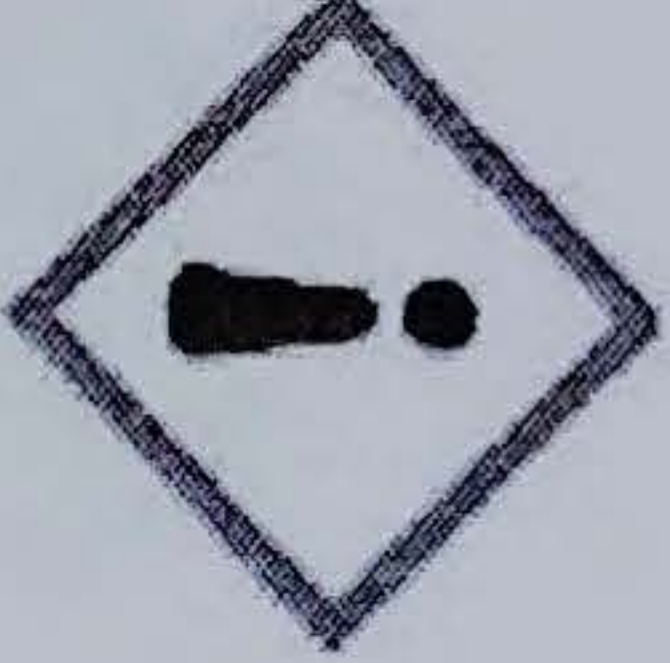
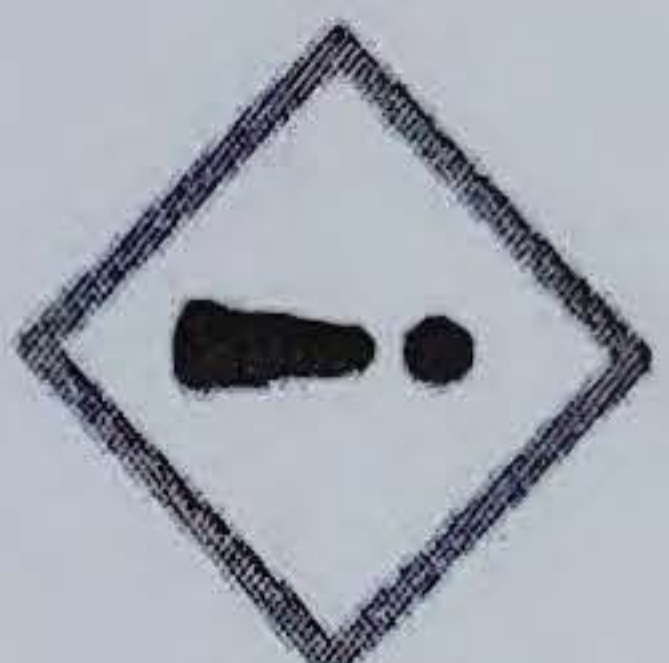
ANEXO 13 - INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES



A continuación, se incluye el **INVENTARIO DE DETERGENTES Y DESINFECTANTES** del **HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALBA**:



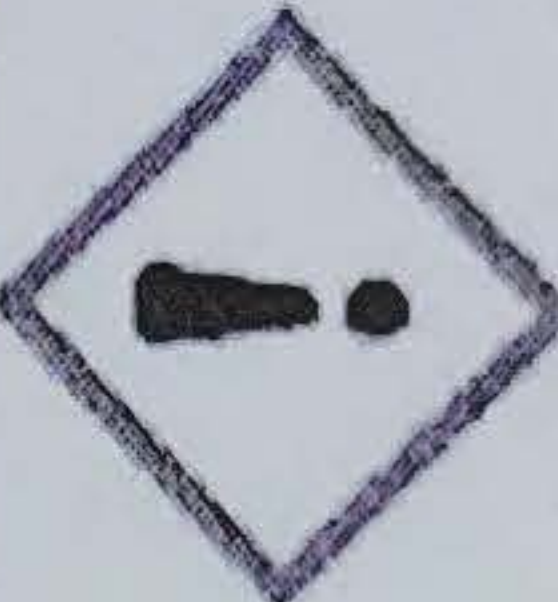
REGISTRO: INVENTARIO DE PRODUCTOS QUÍMICOS
HGV 2.5 P11 F1 v.1





EMPRESA: SERVICIOS, PERSONAS Y SALUD
PUESTO DE TRABAJO / ÁREA DE TRABAJO: LIMPIEZA
FECHA REVISIÓN: NOVIEMBRE 2020





| PRODUCTO QUÍMICO | FABRICANTE | FRASES H Y P | SÍMBOLOS | OBSERVACIONES | FDS (marca con un X donde corresponda) | | |
|-------------------------------------|------------|---|---|---|--|---|----|
| TASKI SPRINT H100 (1) | DIVERSEY | <p>EUH031 - En contacto con ácidos libera gases tóxicos.</p> <p>H314 - Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.</p> <p>H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.</p> <p>H290 - Puede ser corrosivo para los metales.</p> <p>P260 - No respirar los vapores.</p> <p>P280 - Llevar guantes, prendas, gafas, máscara de protección.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>P310 - Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA o a un médico.</p> |   | Para producto no diluido: Guantes de nitrilo, gafas de seguridad | SI | X | NO |
| SANIWASH - LIMPIADOR SANITARIOS (4) | BUNZL | <p>H319 - Provoca irritación ocular grave</p> <p>H290 - Puede ser corrosivo para los metales</p> <p>P234: Conservar únicamente en el recipiente original</p> <p>P264: Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación</p> <p>P280: Llevar guantes/gafas</p> <p>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</p> <p>P337+P313: Si persiste la irritación ocular: Consultar</p> |  | | SI | X | NO |


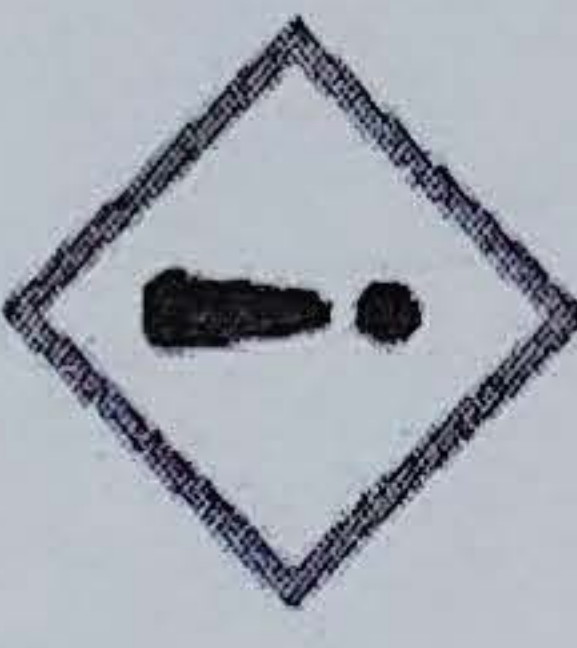
| | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|---------------------|----|---|----|--|
| | | a un médico P390: Absorber el vertido para que no dañe otros materiales | | | | | | |
| TASKI JONTEC RESITOL F2J (5) | DIVERSEY | EUH208 - Puede provocar una reacción alérgica EUH210 - Puede solicitarse la ficha de datos de seguridad | NO TIENE | Uso solo por peones | SI | X | NO | |
| TASKI JONTEC RESTORE F3G (6) | DIVERSEY | EUH210 - Puede solicitarse la ficha de datos de seguridad | NO TIENE | Uso solo por peones | SI | X | NO | |
| VIM CLOREX (7) | SPOTLESS IBERIA, S.L. | H319 Provoca irritación ocular grave. P101 Si se necesita consejo médico, tener a mano el envase o la etiqueta. P102 Mantener fuera del alcance de los niños. P103 Leer la etiqueta antes del uso. P280B Llevar guantes y gafas 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. P337+P313 Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico. EUD011 Contiene tensioactivos aniónicos < 5 %, perfumes < 5 %, Sincloso. No ingerir. |  | | SI | X | NO | |
| SANIWASH LIMPIADOR SUELOS CERÁMICOS(8) | BUNZL | H319 - Provoca irritación ocular grave P264: Lavarse concienzudamente tras la manipulación 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 P337+P313: Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico |  | | SI | X | NO | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|---|--|----|---|----|
| CODESEN FORTE 200 (9) | BUNZL | <p>H290: Puede ser corrosivo para los metales</p> <p>H314: Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves</p> <p>P102-P405: Mantener fuera del alcance de los niños. Guardar bajo llave.</p> <p>P260: no respirar los vapores, aerosoles.</p> <p>P264a: Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación.</p> <p>P280C: llevar guantes, prendas y gafas de protección.</p> <p>P363: lavar las prendas contaminadas antes de volver a usarlas.</p> <p>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 medico.</p> <p>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 ducharse. Lavar con agua y jabón abundantes. Llamar a un centro de toxicología o a un medico si la persona se encuentra mal.</p> <p>P305+351+338+310: 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. Llamar a un centro de toxicología o a un medico.</p> <p>P501b: eliminar el contenido/el recipiente mediante entrega en un punto de recogida separada de residuos peligrosos habilitado en su municipio.</p> |  | Utilizar gafas con protección lateral, ropa de trabajo y guantes | SI | X | NO |
| SANIT BIO (10) | PRODERPHARMA, S.L. | <p>H318 - Provoca lesiones oculares graves</p> <p>H315 - Provoca irritación cutánea</p> <p>P264: Lavarse concienzudamente tras la manipulación</p> <p>P280: Llevar guantes/prendas/gafas/máscara de protección</p> <p>P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua</p> <p>P305+P351+P338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente</p> |  | | SI | X | NO |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------|--|--|--|---|----|---|----|--|
| | | | durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado P310: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico P332+P313: En caso de irritación cutánea: Consultar a un médico. | | | | | | |
| BUGA LEJÍA CLASICA (11) | BUNZL | | H315 Provoca irritación cutánea. H318 Provoca lesiones oculares graves. H400 Muy tóxico para los organismos acuáticos. H411 Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos P102 Mantener fuera del alcance de los niños. P262 Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa. P301+P330+P331 en caso de ingestión: Enjuagarse la boca. No provocar el vómito. 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. P273-P501a Evitar su liberación al medio ambiente. Eliminar el contenido/el recipiente de conformidad con la normativa local EUH206 ¡Atención! No utilizar junto con otros productos. Puede desprender gases peligrosos (cloro). |   | Solo está en el almacén. No se usa por limpieza, sino para las aux. para la Matachana y para anatomía. | SI | X | NO | |
| LAVAVAJILLAS MANUAL BUGA (12) | BUNZL | | NO APLICA | NO TIENE | | SI | X | NO | |
| TASKI JONTEC COMBI F3A (13) | DIVERSEY | | H319 - Provoca irritación ocular grave EUH208 - Puede provocar una reacción alérgica |  | Uso por todos. En la fregadora | SI | X | NO | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|---|---|---|----|---|----|
| TASKI JONTEC FUTUR F1A (14) | DIVERSEY | <p>H314 - Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves</p> <p>H335 - Puede irritar las vías respiratorias</p> <p>P260 - No respirar los vapores</p> <p>P280 - Llevar guantes, prendas, gafas, máscara de protección</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>P310 - Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA o a un médico</p> | <div></div> | Uso solo por los peones | SI | X | NO |
| X-3 CRISTALIZADOR CASELLI (15) | QUIMICAS ORO, S.A.U. | <p>H302 Nocivo en caso de ingestión.</p> <p>H314 Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.</p> <p>H412 Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.</p> <p>P102 Mantener fuera del alcance de los niños.</p> <p>P260 No respirar los vapores.</p> <p>P264 Lavarse las manos y otras zonas expuestas concienzudamente tras la manipulación.</p> <p>P273 Evitar su liberación al medio ambiente.</p> <p>P280 Llevar guantes, prendas y gafas de protección.</p> <p>P301+P330+P331 EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagar la boca. NO provocar el vómito.</p> <p>P303+P361+P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua o ducharse.</p> <p>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 facilidad. Proseguir con el lavado.</p> <p>P310 Llamar inmediatamente a un CENTRO DE</p> | <div></div> | Proveer una ventilación adecuada, lo cual puede conseguirse mediante una buena extracción-ventilación local y un buen sistema general de extracción. Si se cumplen las medidas técnicas recomendadas no es necesario ningún equipo de protección individual. | SI | X | NO |

| | | | | | | | |
|------------------|----|---|--|----------------|----|---|----|
| | | TOXICOLOGÍA o a un médico. P405 Guardar bajo llave. P501 Eliminar el contenido o el recipiente en puntos limpios o en los puntos establecidos por la autoridad local de conformidad con sus respectivas ordenanzas. | | | | | |
| GASOLINA 95 (16) | BP | H224-Líquido y vapores extremadamente inflamables. H315 - Provoca irritación cutánea. H340 - Puede provocar defectos genéticos. H350 - Puede provocar cáncer. 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. | <div></div> | Uso por peones | SI | X | NO |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|---|---|--|--|--|--|
| SANIWASH AMBIENTADOR LIMON (17) | BUNZL | <p>H226 Líquidos y vapores inflamables</p> <p>H319 Provoca irritación ocular grave</p> <p>H412 Nocivo para organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.</p> <p>P102 Mantener fuera del alcance de los niños</p> <p>P210 Mantener alejado de fuentes de calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.</p> <p>P262 Evitar el contacto con los ojos, la pie o la ropa</p> <p>P337+P313 Si persiste irritación ocular: consultar a un médico</p> <p>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.</p> <p>9273-P501a Evitar su liberación al medio ambiente.</p> <p>Eliminar el contenido, el recipiente, con todas las precauciones posibles</p> <p>EUD 011 No ingerir.</p> |   | Si se cumplen las medidas técnicas recomendadas no es necesario ningún equipo de protección individual. | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|---|---|--|--|--|--|

[Handwritten signature]

[Handwritten text: PRE ALCANCE MEDICINA PREVENTIVA 24/NOV/2020]


ANEXO 14 – DOCUMENTACIÓN ÁREA DIÁLISIS (FRIAT – SBC)

A continuación, se incluye la **DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA DE DIÁLISIS** , referente al servicio de limpieza (protocolos, productos, registros, etc.):

jul-19

| FUNDACIÓN HERNÁN JOSÉ ANTONIO DE FIGUEROA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | VILLALBA | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| PERSONAL FIJO | | | | | | | | | | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | </ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |


| HOSPITAL GENERAL DE VILLALBA | L a S | | hs/turno | (Desde 24/03/20) |
|------------------------------|--------|---|----------|----------------------------|
| | mañana | 1 | | |
| | tarde | 2 | 6 | 08:00-14:00 14:00-20:00 |
| | | | | |
| | D | | hs/turno | (Desde 05/04/20) |
| | mañana | 3 | | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |

PROTOCOLO TÉCNICO DE LIMPIEZA DE SALAS

| | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
| Natalia Martín/ David Hernán | Elena Guerrero | Blanca Miranda |
| Fecha: 13/03/2019 | Fecha: 30/09/2020 | Fecha: 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 |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 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"> - Anualmente se realizará una limpieza general del centro por parte del personal propio o de una empresa especializada. - 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... - Limpieza de CRISTALES de todo el centro | Responsable de SSGG Personal de limpieza de los centros | <ul style="list-style-type: none"> - Productos y equipos de limpieza a proporcionar por la empresa de limpieza |
| 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"> - Almacenes: agua jabonosa - Vestuarios: agua jabonosa y/o lejía |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |


| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | RESPONSABLE | MATERIALES Y EQUIPOS |
|--|--|--|--|
| | <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"> - Se verificarán los vestuarios y taquillas del personal retirado de los mismos objetos que no pertenezcan a personal activo. - Se mueven las taquillas para la limpieza de la trasera - <u>Cocinas</u> - Se procederá a una limpieza a fondo del interior de armarios, vaciando por completo su contenido. - Limpieza de TV: limpieza de polvo | <p>personal auxiliar de enfermería</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Cocinas: agua jabonosa - Producto sanitario desinfectante virucida |
| <p>Limpieza general del centro al menos UNA VEZ AL MES</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de BAÑOS en profundidad: azulejos de uso, sanitarios, puertas, suelos y ventanas, etc... - Limpieza de COCINA: azulejos, exterior de armarios y nevera, microondas (interior y exterior), mobiliario, suelos, puertas, ventanas, etc... - Limpieza a fondo del interior de nevera, vaciando por completo su contenido <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"> - Azulejos, puertas, ventanas con agua jabonosa + amoníaco - Sanitarios, suelos y armarios con agua jabonosa + lejía. - Nevera con agua jabonosa. La descongelación se hará según se precise. - Cristales: agua jabonosa - Producto sanitario desinfectante virucida |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | | Nº Edición: 10.0 |


| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | RESPONSABLE | MATERIALES Y EQUIPOS |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Limpieza al menos CADA QUINCE DÍAS | <ul style="list-style-type: none"> - Desinfección completa de la sala, incluyendo limpieza de paredes y suelo. - Detallar: que tareas suponen la desinfección completa y que sean deferentes a las diarias y mensuales. - Limpieza de PUERTAS: con bayeta con lejía toda la superficie, incluido quicios, sistema de cierre de puerta. - Limpieza de PAREDES de todo el centro. <ul style="list-style-type: none"> - Eliminar Restos de suciedad, telarañas, - Limpiar manchas por salpicaduras (desinfectante/jabón+ agua) - Desinfección de paneles traseros y brazos (desinfectante/jabón+ agua). - Limpiar Enchufes: (desinfectante/jabón+ agua) - Limpieza estructura de los sillones: limpieza con bayeta con lejía. - Limpieza de suelos: refuerzo barrido de esquinas y lugares poco accesibles Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01 Registro de limpieza de salas o en uno equivalente. | Personal de limpieza de los centros | <ul style="list-style-type: none"> - Azulejos, puertas, ventanas con agua jabonosa + lejía - Suelos: Hipoclorito sódico - Cubo + Fregona - Superficies externas: agua jabonosa + lejía - Guantes - Producto sanitario desinfectante virucida |
| Limpieza al menos UNA VEZ A LA SEMANA | <ul style="list-style-type: none"> - Retirada de las máquinas, para limpieza a fondo de suelos y paredes en sala de HD - Limpieza de las baldas y tuberías de las salas - Limpieza de cubas (por fuera) y del suelo del cuarto de tratamiento de agua. Se registrará la actividad realizada en el F-PT-8.1-25-01 Registro de limpieza de salas o en uno equivalente. | Personal de limpieza de los centros | <ul style="list-style-type: none"> - Agua jabonosa + lejía - Fregona |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |


| | | | |
|------------------------|--|--|---|
| <p>Limpieza DIARIA</p> | <p>SALAS después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. - Las zonas accesibles con las manos (picaportes, asideros, pasamanos) se repasaran con el antiséptico/detergente (jabón o lejía) - Limpieza de los teclados de ordenadores, ratones, controles de enfermería con el antiséptico/detergente (jabón y lejía) - Limpieza de encimeras, mesas y demás zonas compartidas con agua jabonosa y lejía. - Barrido de suelo (colocar textil en el cepillo para evitar esparcir el polvo) - Fregado del suelo con agua con lejía o desinfectante similar como mínimo una vez después de cada turno. - Recogida de los cubos de basura segregada - Segregación de los residuos producidos en sala: <p>Personal de limpieza</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fracción orgánico o especial: R.Biosanitarios asimilables a urbanos C.II, - Fracción de envases no peligrosos (ácido HD, cítrico), - Fracción de vidrio: contenedor de vidrio de sala. - Fracción de papel y cartón: cajas de medicamentos segregadas Auxiliares de enfermería: - Contenedor de envases peligrosos (dialox, puristeril...). - Contenedores de Residuos sanitarios tipo III: Infecciosos, Punzantes. <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"> - Agua jabonosa + lejía - Agua jabonosa - Hipoclorito sódico - Cepillo con gasa - Recogedor - Cubo + Fregona - Guantes - Producto sanitario desinfectante virucida |
|------------------------|--|--|---|

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |

| | | | |
|-----------------|---|--|--|
| Limpieza DIARIA | <p>VESTUARIOS Y ASEOS:</p> <p>Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Barrido y fregado de suelos con antiséptico /detergente (jabón y lejía). - Limpieza de bancos, taquillas y perchas utilizados por los pacientes con agua jabonosa y lejía - Limpieza de picaportes, asideros, pasamanos con antiséptico /detergente (jabón y lejía) (mínimo después de cada turno) - Limpieza de sanitarios, lavabos y grifos con antiséptico /detergente (jabón y lejía). - Limpieza de espejos - Retirada Segregada de residuos de papeleras: fracción de restos. - Reposición de papel y jabón - Si fuera necesario, se realizará un repaso de las tareas arriba indicadas entre turnos <p>SALA DE ESPERA:</p> <p>Después de cada turno de diálisis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de sillas de la sala, mesas, picaportes, asideros, pasamanos, timbres de acceso al centro, etc. con antiséptico/detergente (jabón y lejía). - Limpieza de suelos con jabón y lejía. - Si fuera necesario, se realizará un repaso de las tareas arriba indicadas entre turnos <p>DESPACHOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de teclados de ordenador, ratones, mobiliario y ordenadores con antiséptico/detergente (jabón y lejía) tras cada cambio de turno de personal. - Limpieza de camilla de pacientes en caso de haber sido usada - Limpieza de suelos con jabón y lejía al final del día | | |
| | | | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | Nº Edición: 10.0 |

| | | | |
|-----------------|--|--|--|
| Limpieza DIARIA | <p>ENTRADA, ALMACEN Y OTRAS DEPENDENCIAS:</p> <p>Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de sala de medicación <p>Mañana y tarde</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de barandillas de escaleras, cuadros y extintores. - Recogida y retirada segregada de cartones y papeleras de despachos: Fracción Papel y cartón - Barrer el suelo. - Fregar el suelo <p>COCINA</p> <p>Después de cada turno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza y recogida del menaje utilizado. - Retirada segregada de los residuos de office: Fracción Orgánico, envases, vidrio. - Repaso a la encimera , sillas o banquetas y exterior de muebles y electrodomésticos - Barrer con el cepillo el suelo - Fregar el suelo <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> | | |
| | | | |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
|  | Tipo de documento: Protocolo Técnico | | Código: PT-8.1-25 |
| | Nombre del documento: Limpieza de salas | | Nº Edición: 10.0 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | NOTA 3: la segregación de residuos deberá de hacerse según lo establecido en el PT-PA-03-01 de Gestión de Residuos | | |
|--|--|--|--|

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 | |

Protocolo de Actuación en Unidades de Diálisis ante el COVID-19

Versión 12. Actualizada a 11 de noviembre de 2020

RECOMENDACIONES

1.- En la Unidad de Diálisis

- Será obligatorio el uso de mascarilla facial en todo momento, tanto en los traslados, sala de espera, unidad de diálisis y estancia en la calle. Se entregará a los pacientes una mascarilla quirúrgica cada día que acudan a la unidad. Se entregarán dos mascarillas FFP2 o equivalente a cada trabajador sanitario por semana
- Se mantendrán los paneles informativos bien visibles para que los pacientes sepan cuándo tienen que alertar a los sanitarios, así como la cartelería oficial de recomendaciones de prevención de cada Comunidad Autónoma.
- Se informará sobre el aforo del centro (mediante cartel en la puerta de entrada), que en ningún momento deberá ser sobrepasado.
- Se recomienda que los pacientes no acudan al centro acompañados de familiares o cuidadores, excepto en casos necesarios.
- Siempre que sea posible, se aconsejará al paciente que intente acudir al centro por sus propios medios, evitando los traslados comunitarios.
- Continuaremos manteniendo charlas informativas con los pacientes acerca de las medidas de higiene y protección que conviene adoptar, síntomas compatibles con la enfermedad de los que deben sospechar y explicándoles las circunstancias en las que deben alertar a sus cuidadores y que siempre que sea posible deben comentar sus dudas o síntomas con nosotros por teléfono, así como comunicar los contactos mantenidos en el ámbito social con personas diagnosticadas COVID+ (**se considera *contacto estrecho* el contacto superior a 15 minutos sin mascarilla y a una distancia inferior a 2 metros con un caso confirmado**) antes de acudir al centro de diálisis.
- Se aportará información sobre las medidas preventivas frente al contagio y diseminación de la enfermedad (lavado de manos, cómo toser, uso correcto de mascarillas, mantenimiento de la distancia de seguridad, restricción de contactos sociales.....etc), mantenimiento de un adecuado nivel de ventilación en los domicilios y preferencia de los espacios al aire libre para la celebración de reuniones familiares o sociales, nunca en número superior a seis personas.
- Se colocarán de forma accesible en las salas de espera, los baños, los despachos y consultas y las unidades de tratamiento, pañuelos desechables y solución hidroalcohólica para lavado de manos
- Se mantendrá una sala antes de acceder a la de hemodiálisis, donde se pueda aislar un paciente declarado sospechoso; actuando según se especifica en el punto 2.3 de este documento
- Se identificará y preparará un puesto de diálisis (material de un solo uso o de uso exclusivo) con separación suficiente (no menos de 1,5 m) del resto de elementos y

circulación de la unidad, que será el utilizado en caso de tener que dializar un paciente sospechoso o confirmado con los EPIS adecuados. Se ubicará un carro de material y medicación a esta zona semi-aislada que, en caso de ser utilizada para dializar un paciente sospechoso, quedará exclusivamente dedicado a esta diálisis, siendo posteriormente total y convenientemente lavado y desinfectado.

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.

2.- En relación a los pacientes

2.1.- Se mantendrá el sistema de triaje en la sala de espera antes de entrar a la sala de HD. Se les tomará la temperatura y preguntará acerca de los síntomas y contactos. Se insistirá para que se laven las manos antes de entrar y se le facilitará una mascarilla facial.

Se recordará a los pacientes que llamen a la Unidad antes de acudir a Diálisis si presentan algún síntoma o han mantenido contacto estrecho con alguien recientemente diagnosticado Covid 19

2.2.- Medidas generales dentro de la unidad

- Todos los pacientes llevarán mascarilla facial.
- Los sanitarios llevarán mascarilla FFP2 mientras estén en la unidad.
- No se facilitará comida a los pacientes durante la sesión. Se les puede dar el bocadillo o las galletas al finalizar la misma (debemos explicarles las razones), que deberán comer fuera del centro o del transporte colectivo.

- Se seguirán las recomendaciones y pautas establecidas para la aceptación de pacientes transeúntes y para los viajes de nuestros pacientes a otras unidades.

2.3.- ¿Qué hacer ante un paciente que tiene un cuadro clínico compatible con sospecha de COVID (tos, fiebre, dificultad respiratoria, rinorrea, ageusia, anosmia, ...) de cualquier gravedad?

- **Se procederá según el protocolo adjunto de utilización de test rápidos de detección de Ag y PCR y realización de serologías**
- Si debemos realizar PCR **se enviará al paciente al hospital de referencia o donde esté establecido por la Autoridad Sanitaria o se recogerá la muestra de aspirado nasofaríngeo en el propio centro para su envío posterior al Hospital, según esté establecido con cada servicio de nefrología de referencia**
- Se priorizará su atención médica **antes de que entre en la unidad de diálisis.**
- Se pondrá el caso en comunicación con la Dirección Médica de FRIAT y el hospital de referencia (servicio de nefrología) y se procederá según el plan de contingencia del hospital en cuestión.
- El personal Sanitario que esté en contacto directo con este paciente sospechoso deberá usar un equipo de protección individual para la prevención de infección de microorganismos transmitidos por gotas: bata (puesta encima del pijama de uso habitual) o delantal, mascarilla, FFP2, guantes y gafas.
- Todo el material desechable utilizado para la sesión de HD de un paciente sospechoso será considerado como potencialmente infeccioso (bolsa roja o identificada con banda roja y cerrada dentro de la propia sala).

2.4.- ¿Qué hacer ante un paciente que refiere haber tenido un contacto estrecho con una persona con COVID?

- **Se procederá según el protocolo adjunto de utilización de test rápidos de detección de Ag y realización de PCR y serologías**
- Si debemos realizar PCR **se enviará al paciente al hospital de referencia o donde esté establecido por la Autoridad Sanitaria o se recogerá la muestra de aspirado nasofaríngeo en el propio centro para su envío posterior al Hospital, según esté establecido con cada servicio de nefrología de referencia**
- Se pondrá el caso en comunicación con la Dirección Médica de FRIAT
- El personal Sanitario que esté en contacto directo con este paciente sospechoso deberá usar un equipo de protección individual para la prevención de infección de microorganismos transmitidos por gotas: bata (puesta encima del pijama de uso habitual) o delantal, mascarilla, preferentemente FFP2, guantes y gafas.
- Todo el material desechable utilizado para la sesión de HD de un paciente sospechoso será considerado como potencialmente infeccioso (bolsa roja o identificada con banda roja y cerrada dentro de la propia sala).

2.5.- Pacientes nuevos y pacientes que regresan a su turno de diálisis tras un periodo de ingreso hospitalario

- Se solicitará a los hospitales de referencia que los pacientes sean remitidos con el resultado de una PCR reciente (preferiblemente de las últimas 48h). No conectaremos a los pacientes por primera vez en nuestras unidades hasta no conocer el resultado de

dicha PCR, salvo casos en que por un motivo fundamentado el servicio de nefrología de origen indique otra cosa.

- Se solicitará igualmente el resultado de una PCR reciente a los pacientes que regresen al centro después de un ingreso hospitalario

3.- En relación con los profesionales

Todos los profesionales sanitarios deberán llevar siempre mascarilla durante todo el tiempo que permanezcan en el centro de diálisis.

3.1.- Los profesionales sanitarios de las unidades de HD que cumplan los criterios de caso clínico sospechoso de contagio por clínica o contacto estrecho *con un caso confirmado* deberá comunicarlo al médico y supervisión del centro (y éstos a su vez al departamento de RRHH de FRIAT), y acudir al servicio de atención primaria al que se les haya adscrito.

3.2.- *No se compartirá espacio cercano de vestuario o de office en los descansos para comer o las pausas de café. Estos descansos se harán siempre manteniendo las medidas de distancia de seguridad*

**El Equipo de Dirección
FRIAT**



FUNDACIÓN RENAL
INIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: H. Villalba
SALA: Almacenes

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|---------------------|---------------|
| 17-6-19 | 13:00 | <u>Marina</u> | |
| 18-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 19-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 20-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 21-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 22-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 24-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 25-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 26-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 27-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 28-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 29-6-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 1-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 2-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 3-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 4-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 5-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 6-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 8-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 9-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 10-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 11-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |
| 12-7-19 | 13:00 | <u>us</u> | |

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



FUNDACIÓN RENAL
INIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: HOSPITAL de U. delba
SALA: Almacenes

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|---------------------|---------------|
| 13-7-19 | 13:00 | | |
| 15-7-19 | 13:00 | | |
| 16-7-19 | 13:00 | | |
| 17-7-19 | 13:00 | | |
| 18-7-19 | 13:00 | | |
| 19-7-19 | 13:00 | | |
| 20-7-19 | 13:00 | | |
| 22-7-19 | 13:00 | | |
| 23-7-19 | 13:00 | | |
| 24-7-19 | 13:00 | | |
| 25-7-19 | 13:00 | | |
| 26-7-19 | 13:00 | | |
| 27-7-19 | 13:00 | | |
| 29-7-19 | 13:00 | | |
| 30-7-19 | 13:00 | | |
| 1-8-19 | 13:00 | | |
| 2-8-19 | 13:00 | | |
| 3-8-19 | 13:00 | | |
| 5-8-19 | 13:00 | | |
| 6-8-19 | 13:00 | | |
| 7-8-19 | 13:00 | | |
| 8-8-19 | 13:00 | | |
| 9-8-19 | 13:00 | | |

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



FUNDACIÓN RENAL
ÍÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: Hospital de Ullalaba
SALA: Cuartos y Despachos

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|---------------------|---------------|
| 12-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 13-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 14-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 15-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 17-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 18-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 19-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 20-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 21-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 22-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 24-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 25-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 26-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 27-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 28-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 29-6-19 | 17:00 | Pilar | |
| 1-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 2-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 3-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 4-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 5-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 6-7-19 | 17:00 | Marisa | |
| 8-7-19 | 17:00 | Marisa | |

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

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: Hospital de Villalba
SALA: cuartos y despachos

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|---------------------|---------------|
| 9-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 10-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 11-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 12-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 13-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 15-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 16-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 17-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 18-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 19-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 20-7-19 | 17:00 | Marta | |
| 22-7-19 | 17:00 | Marta Pilar | |
| 23-7-19 | 17:00 | Marta Pilar | |
| 24-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 25-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 26-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 27-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 29-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 30-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 31-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 1-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 8-7-19 | 17:00 | Pilar | |
| 3-7-19 | 17:00 | Pilar | |

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



FUNDACIÓN RENAL
ÍÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: Hospital de Villalba.
SALA: Diabetes.

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|--------------------|-------|---------------------|---------------|
| 22-6-19 | | | |
| 24-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 24-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 25-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 25-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 26-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 26-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 27-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 27-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 28-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 28-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 29-6-19 | 12:00 | Marisa | |
| 29-6-19 | 16:00 | Pilar | |
| 1-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 1-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 2-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 2-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 3-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 3-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 4-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 4-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 5-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 5-7-19 | 16:00 | Marisa | |

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



FUNDACIÓN RENAL
ÍÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: Hospital de Ullalba
SALA: Dialisis

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|---------------------|---------------|
| 6-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 6-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 8-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 8-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 9-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 9-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 10-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 10-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 11-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 11-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 12-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 12-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 13-7-19 | 12:00 | Marisa | > Domingo |
| 13-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 15-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 15-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 16-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 16-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 17-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 17-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 18-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 18-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 19-7-19 | 12:00 | Marisa | |

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

REGISTRO LIMPIEZA DE SALAS

CENTRO: Hospital de Dialisis
SALA: Dialisis

| FECHA | HORA | FIRMA TRABAJADOR /A | OBSERVACIONES |
|---------|-------|------------------------------------|---------------|
| 19-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 20-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 20-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 22-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 22-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 23-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 23-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 24-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 24-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 25-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 25-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 26-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 26-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 27-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 27-7-19 | 16:00 | Marisa Pilar | |
| 29-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 29-7-19 | 16:00 | Marisa | |
| 30-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 30-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 31-7-19 | 12:00 | Marisa | |
| 31-7-19 | 16:00 | Pilar | |
| 1-8-19 | 12:00 | Marisa | |
| 1-8-19 | 16:00 | Pilar | |

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

CERTIFICADO

D. JAVIER PEREZ-NIEVAS MONTIEL, con DNI: 16016554-K en calidad de Apoderado de la Empresa **SBC OUTSOURCING, S.L.**, con domicilio social en calle Fuente Nueva, 6 – 28703 San Sebastián de los Reyes (MADRID), **CERTIFICA** que:

Los productos- de los que disponen de las fichas técnicas- y materiales de limpieza utilizados en:

- Hospital General de Villalba, son los que se detallan a continuación:

| PRODUCTOS-DE-LIMPIEZA | |
|-----------------------|----|
| COLLADO-VILLALBA | |
| Limpiador-DurfoHemon | si |
| Desinfectante-Melisa | si |
| limpiacristales | si |
| Lejía-con-detergente | si |
| Cubo-fregonas | si |
| Fregonas | si |
| bayetas | si |
| Borrador-mágico | si |
| Cepillos | si |
| Mopas | si |
| Estropajos | si |
| Botes-de-espray | si |
| Recogedores | si |
| Carros-de-limpieza | si |
| EPIS | n |
| Guantes | si |
| Mascarilla | si |
| Pantalla-facial | si |
| Kit-de-emergencia | si |

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido la presente en Madrid, a 14 de diciembre de 2020.

Fdo.: JAVIER PEREZ-NIEVAS MONTIEL
Director Gerente

CARROSOL AMONIACAL

LIMPIADOR CONCENTRADO

Edición: 0 Revisión: D
Fecha: Julio/10

PROPIEDADES:

CARROSOL AMONIACAL es un limpiador de alta concentración con alto poder detergente y desengrasante para todo tipo de superficies. Añade a su poder limpiador la fuerza del amoníaco. Especialmente indicado para su uso en superficies muy sucias y/o con malos olores.

APLICACIONES:

Las propiedades limpiadoras de **CARROSOL AMONIACAL** le hacen especialmente indicado para el mantenimiento de suelos, sanitarios, azulejos, cocinas, etc, y en general en aquellos casos donde se requiera una perfecta limpieza.

MODO DE EMPLEO:

CARROSOL AMONIACAL se suministra concentrado, por lo que previa a su utilización, se recomienda su dilución con agua, ésta será distinta dependiendo de la aplicación.

DILUCIONES RECOMENDADAS:

LIMPIEZA DE SUELOS MUY GRASIENTOS: 1:20 litros de agua.

COCINAS, SUELOS NORMALES, SANITARIOS: 1:50 litros de agua.

LIMPIEZA GENERAL: 1:80 litros de agua.

CARROSOL AMONIACAL

LIMPIADOR CONCENTRADO

PRECAUCIONES:

Mantener fuera del alcance de los niños.

Evitar el contacto con la piel y mucosas. En caso de contacto, aclarar con abundante agua.





No ingerir. En caso de ingestión, acudir urgentemente a un centro sanitario con la etiqueta del producto.

Esta ficha ha sido realizada a partir de las informaciones y datos suministrados por nuestros proveedores de materias primas, y por los ensayos realizados en nuestros laboratorios.

Los datos, recomendaciones e instrucciones contenidos en esta ficha son meramente orientativos y corresponden al estado actual de nuestros conocimientos. Sin embargo, corresponde al usuario la responsabilidad de cerciorarse que el producto es apropiado para el uso particular al que se le destina y se manipula de acuerdo a la legislación aplicable.

NUMERO DE REGISTRO SANITARIO: 37.00278/M

PRODUCTO TOTALMENTE FABRICADO EN ESPAÑA POR GUICA, S.A.

| | | |
|--|---|--|
|  Departamento de Calidad | FICHA TÉCNICA LEJÍA CON DETERGENTE CLIENTE BUGA 6 X 2L | <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Fecha: 15/01/2016 </div> <div> Versión 1 Página 1 de 2 </div> </div> |
|--|---|--|

Denominación comercial: Lejía Con Detergente

Presentación: 6 x 2L

Razón Social y domicilio:

LA ANTIGUA LAVANDERA, S.L.
Ctra. Antigua Sevilla-Alcalá Km.1,5
41500 ALCALA DE GUADAIRA (SEVILLA)

COMPOSICIÓN:

Contiene: hipoclorito sódico 3.7 % de cloro activo, solución con 40 gramos de cloro activo por litro salida de fábrica. Tensioactivos aniónicos < 5%, blanqueantes clorados < 5%. Perfume < 5%.

PARÁMETROS QUÍMICOS:

| PARÁMETROS | VALOR |
|--------------|------------|
| Cloro Activo | 40 g/L |
| Alcalinidad | 1.02 % |
| Densidad | 1.060 g/ml |
| Viscosidad | >120 cps |

MODO DE EMPLEO:

SUELOS: medio vaso (125 ml) por cada 10 litros de agua.
INODOROS: Verter directamente, esperar 5 minutos y aclarar
BAÑOS Y COCINAS: Aplicar directamente con esponja y aclarar

DATOS LOGÍSTICOS:

| | |
|------------------|----------------------|
| UNIDAD PRIMARIA: | BOTELLA |
| COLOR BOTELLA: | AZUL |
| COLOR TAPÓN: | AZUL |
| VOL. NETO: | 2L |
| EAN 13: | 8436014266798 |

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| UNIDAD DE TRANSPORTE: | CAJA |
| BOTELLAS POR CAJA: | 6 |
| MEDIDAS: | 29.4 x 29.5 x 26 cm |
| PESO BRUTO: | 13.854 Kg |
| DUN 14: | 18436014266795 |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| PALETIZADO | CAJA |
| Nº DE CAJAS POR PISO: | 12 |
| Nº DE PISOS: | 4 |
| MEDIDAS PALET: | 1200 X 800 |
| PESO BRUTO PALET | 665.02 kg |

DATOS DE SEGURIDAD

Manténgase fuera del alcance de los niños.

No ingerir

Evitar el contacto con los ojos y la piel.

EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con agua y jabón abundantes.

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.

Leer la etiqueta antes del uso.

Es incompatible con ácidos porque puede reaccionar violentamente.

Si se necesita consejo médico, tener a mano el envase o la etiqueta.


En caso de accidente consultar al servicio médico de información toxicológica, teléfono: 91 562 04 20

**BUGA LEJÍA CON DETERGENTE**
Código: 093091/073

Versión: 1 Fecha de emisión: 21/01/2016

Fecha de impresión: 21/01/2016

SECCIÓN 1: IDENTIFICACION DE LA SUSTANCIA/MEZCLA Y DE LA SOCIEDAD O LA EMPRESA



| | |
|-----|--|
| 1.1 | IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO: BUGA LEJÍA CON DETERGENTE Código: 093091/073 |
| 1.2 | USOS PERTINENTES IDENTIFICADOS Y USOS DESACONSEJADOS: <u>Usos previstos (principales funciones técnicas):</u> [] Industrial [X] Profesional [X] Consumo Lejía con detergente para la limpieza y desinfección de superficies. <u>Sectores de uso:</u> Usos por consumidores (SU21). <u>Usos desaconsejados:</u> Este producto no está recomendado para ningún uso o sector de uso industrial, profesional o de consumo distinto a los anteriormente recogidos como 'Usos previstos o identificados'. En caso de que su uso no esté contemplado, por favor, póngase en contacto con el proveedor de esta ficha de datos de seguridad. <u>Restricciones a la fabricación, la comercialización y el uso, Anexo XVII Reglamento (CE) nº 1907/2006:</u> No restringido. |
| 1.3 | DATOS DEL PROVEEDOR DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD: BUNZL DISTRIBUTION SPAIN, S.A. C/ Fillats, 8 (POI.Ind.Prologis Park) - E-08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona) Telefono: 902101353 - Fax: 93 3073262 <u>Dirección electrónica de la persona responsable de la ficha de datos de seguridad:</u> iberlim@bunzlspain.com |
| 1.4 | TELÉFONO DE EMERGENCIA: 902101353 (9:00-13:00 / 15:00-18:00 h.) (horario laboral)  Servicio de Información Toxicológica (Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses): Teléfono (+34) 915620420 Información en español (24h/365d). Únicamente con la finalidad de proporcionar respuesta sanitaria en caso de urgencia. |

SECCIÓN 2 : IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS

2.1

CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O DE LA MEZCLA:



Clasificación según el Reglamento (CE) nº 1272/2008~487/2013 (CLP):
PELIGRO: Skin Irrit. 2:H315 | Eye Dam. 1:H318 | AquaticAcute 1:H400 | Aquatic Chronic 2:H411

| Clase de peligro | Clasificación de la mezcla | Cat. | Vías de exposición | Organos afectados | Efectos |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|---|
| <div>Fisicoquímico: No clasificado</div> | Skin Irrit. 2:H315 Eye Dam. 1:H318 Aquatic Acute 1:H400 Aquatic Chronic 2:H411 | Cat.2 Cat.1 Cat.1 Cat.2 | Cutánea Ocular - - | Piel Ojos - - | Irritación Lesiones graves - - |
| <div>Salud humana: </div> | | | | | |
| <div>Medio ambiente: </div> | | | | | |

El texto completo de las indicaciones de peligro mencionadas se indica en la sección 16.

2.2

ELEMENTOS DE LA ETIQUETA:



El producto está etiquetado con la palabra de advertencia PELIGRO según el Reglamento (CE) nº 1272/2008~487/2013 (CLP)

Indicaciones de peligro:

H315
H318
H400
H411

Consejos de prudencia:

P102
P262
P301+P330+P331
P303+P361+P353

P305+P351+P338

P273-P501a

Información suplementaria:

EUH206
EUD011

Componentes peligrosos:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo) 3%
Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)

Provoca irritación cutánea.
Provoca lesiones oculares graves.
Muy tóxico para los organismos acuáticos.
Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.

Mantener fuera del alcance de los niños.
Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa.
EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito.
EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua o ducharse.
EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Adarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
Evitar su liberación al medio ambiente. Eliminar el contenido/el recipiente de conformidad con la normativa local.

¡Atención! No utilizar junto con otros productos. Puede desprender gases peligrosos (cloro).
Contiene tensioactivos aniónicos < 5 %, blanqueantes clorados < 5 %, perfume < 5 %. No ingerir.

2.3

OTROS PELIGROS:

Peligros que no se tienen en cuenta para la clasificación, pero que pueden contribuir a la peligrosidad general de la mezcla:

Otros peligros fisicoquímicos:

Otros riesgos y efectos negativos para la salud humana:

Otros efectos negativos para el medio ambiente:

No se conocen otros efectos adversos relevantes.

No se conocen otros efectos adversos relevantes.

No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB.



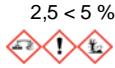
BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**SECCIÓN 3 : COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES**

3.1 SUSTANCIAS:
No aplicable (mezcla).

3.2 MEZCLAS:
Este producto es una mezcla.
Descripción química:
Disolución acuosa de hipoclorito sódico de 40 gr de cloro activo/l.

COMPONENTES PELIGROSOS:
Sustancias que intervienen en porcentaje superior al límite de exención:



2,5 < 5 %

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

CAS: 7681-52-9 , EC: 231-668-3

REACH: 01-2119488154-34

Indice nº 017-011-00-1

CLP: Peligro: Met. Corr. 1:H290 | Skin Corr. 1B:H314 | Eye Dam. 1:H318 | STOT SE (irrit.) (Nota B)
3:H335 | Aquatic Acute 1:H400 | Aquatic Chronic 1:H410 | EUH031

< REACH



1 < 2 %

Alcoholes, C12-14(número par), etoxilados < 2,5 EO, sulfatos, sales de sodio

CAS: 68891-38-3 , EC: 500-234-8

REACH: 01-2119488639-16

Autoclasificado

CLP: Peligro: Skin Irrit. 2:H315 | Eye Dam. 1:H318 | Aquatic Chronic 3:H412

< REACH

Impurezas:

No contiene otros componentes o impurezas que puedan influir en la clasificación del producto.

Estabilizantes:

Ninguno

Referencia a otras secciones:

Para mayor información sobre componentes peligrosos, ver epígrafes 8, 11, 12 y 16.

SUSTANCIAS ALTAMENTE PREOCUPANTES (SVHC):

Lista actualizada por la ECHA el 15/06/2015.

Sustancias SVHC sujetas a autorización, incluidas en el Anexo XIV del Reglamento (CE) nº 1907/2006:

Ninguna

Sustancias SVHC candidatas a ser incluidas en el Anexo XIV del Reglamento (CE) nº 1907/2006:

Ninguna

SUSTANCIAS PERSISTENTES, BIOACUMULABLES Y TÓXICAS (PBT), O MUY PERSISTENTES Y MUY BIOACUMULABLES (MPMB):

No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB.

BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

SECCIÓN 4 : PRIMEROS AUXILIOS

4.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS Y PRINCIPALES SÍNTOMAS Y EFECTOS, AGUDOS Y RETARDADOS:

4.2



Los síntomas pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de exposición directa al producto, en los casos de duda, o cuando persistan los síntomas de malestar, solicitar atención médica. No administrar nunca nada por vía oral a personas que se encuentren inconscientes. Los socorristas deberían prestar atención a su propia protección y usar las protecciones individuales recomendadas en caso de que exista una posibilidad de exposición. Usar guantes protectores cuando se administren primeros auxilios.

| Vía de exposición | Síntomas y efectos, agudos y retardados | Descripción de los primeros auxilios |
|---------------------|---|--|
| <u>Inhalación:</u> | Normalmente no produce síntomas. | Sacar al afectado de la zona contaminada y trasladarlo al aire libre. Si la respiración es irregular o se detiene, practicar la respiración artificial. Si está inconsciente, colocarlo en posición de recuperación apropiada. Mantenerlo cubierto con ropa de abrigo mientras se procura atención médica. |
| <u>Cutánea:</u> | El contacto con la piel produce enrojecimiento y dolor. | Quitar inmediatamente la ropa contaminada. Lavar a fondo las zonas afectadas con abundante agua fría o templada y jabón neutro, o con otro producto adecuado para la limpieza de la piel. |
| <u>Ocular:</u> | El contacto con los ojos causa enrojecimiento, dolor y quemaduras profundas graves. | Quitar las lentes de contacto. Lavar por irrigación los ojos con abundante agua limpia y fresca durante al menos 15 minutos, tirando hacia arriba de los párpados, hasta que descienda la irritación. Solicitar de inmediato asistencia médica especializada. |
| <u>Ingestión:</u> | Si se ingiere, puede causar irritación de la boca, garganta y esófago. | En caso de ingestión, acúdase inmediatamente al médico y muéstrele la etiqueta o el envase. No provocar el vómito, debido al riesgo de aspiración. Mantener al afectado en reposo. |

4.3 INDICACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO ESPECIAL QUE DEBA DISPENSARSE DE INMEDIATO:

La información de la composición actualizada del producto ha sido remitida al Servicio de Información Toxicológica (Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses). En caso de accidente llamar al INTCF, Teléfono: (+34) 915620420 (24h/365d).

Información para el médico: Los daños de los detergentes y tensioactivos en las mucosas intestinales son irreversibles. No provocar vómitos, sino efectuar lavado de estómago previa adición de dimeticona (antiespumante).

Antídotos y contraindicaciones: No se conoce un antídoto específico.

SECCIÓN 5 : MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN: (RD.1942/1993~RD.560/2010):

En caso de incendio en el entorno, están permitidos todos los agentes extintores.

5.2 PELIGROS ESPECÍFICOS DERIVADOS DE LA SUSTANCIA O DE LA MEZCLA:

Como consecuencia de la combustión o de la descomposición térmica, pueden formarse productos peligrosos: monóxido de carbono, dióxido de carbono, óxidos de azufre. La exposición a los productos de combustión o descomposición puede ser perjudicial para la salud.

5.3 RECOMENDACIONES PARA EL PERSONAL DE LUCHA CONTRA INCENDIOS:

Equipos de protección especial: Según la magnitud del incendio, puede ser necesario el uso de trajes de protección contra el calor, equipo respiratorio autónomo, guantes, gafas protectoras o máscaras faciales y botas. Si el equipo de protección antiincendios no está disponible o no se utiliza, apagar el incendio desde un lugar protegido o a una distancia de seguridad. La norma EN469 proporciona un nivel básico de protección en caso de incidente químico.

Otras recomendaciones: Refrigerar con agua los tanques, cisternas o recipientes próximos a la fuente de calor o fuego. Tener en cuenta la dirección del viento. Evitar que los productos utilizados en la lucha contra incendio, pasen a desagües, alcantarillas o cursos de agua.

SECCIÓN 6 : MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

6.1 PRECAUCIONES PERSONALES, EQUIPO DE PROTECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA:

Evitar el contacto directo con el producto.

6.2 PRECAUCIONES RELATIVAS AL MEDIO AMBIENTE:

Evitar la contaminación de desagües, aguas superficiales o subterráneas, así como del suelo. En caso de producirse grandes vertidos o si el producto contamina lagos, ríos o alcantarillas, informar a las autoridades competentes, según la legislación local.

6.3 MÉTODOS Y MATERIAL DE CONTENCIÓN Y DE LIMPIEZA:

Recoger el vertido con materiales absorbentes (serrín, tierra, arena, vermiculita, tierra de diatomeas, etc.). Guardar los restos en un contenedor cerrado.

6.4 REFERENCIA A OTRAS SECCIONES:

Para información de contacto en caso de emergencia, ver epígrafe 1.

Para información sobre manipulación segura, ver epígrafe 7.

Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.

Para la posterior eliminación de los residuos, seguir las recomendaciones del epígrafe 13.



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**SECCIÓN 7 : MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO**

- 7.1** PRECAUCIONES PARA UNA MANIPULACIÓN SEGURA:
Cumplir con la legislación vigente sobre prevención de riesgos laborales.
Recomendaciones generales:
Evitar todo tipo de derrame o fuga. No dejar los recipientes abiertos.
Recomendaciones para prevenir riesgos de incendio y explosión:
El producto no es susceptible de inflamarse, deflagrar o explosionar, y no sostiene la reacción de combustión por el aporte de oxígeno procedente del aire ambiente en que se encuentra, por lo que no está incluido en el ámbito de aplicación de la Directiva 94/9/CE (RD.400/1996), relativo a los aparatos y sistemas de protección para uso en atmósferas potencialmente explosivas. Tampoco es aplicable lo dispuesto en la ITC MIE BT-29 relativa a las prescripciones particulares para las instalaciones eléctricas de los locales con riesgo de incendio o explosión.
Recomendaciones para prevenir riesgos toxicológicos:
No comer, beber ni fumar durante la manipulación. Después de la manipulación, lavar las manos con agua y jabón. Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.
Recomendaciones para prevenir la contaminación del medio ambiente:
Producto peligroso para el medio ambiente. Evitar cualquier vertido al medio ambiente. Prestar especial atención al agua de limpieza. En caso de vertido accidental, seguir las instrucciones del epígrafe 6.
- 7.2** CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO SEGURO, INCLUIDAS POSIBLES INCOMPATIBILIDADES:
Prohibir la entrada a personas no autorizadas. Mantener fuera del alcance de los niños. Mantener alejado de fuentes de calor. Para evitar derrames, los envases, una vez abiertos, se deberán volver a cerrar cuidadosamente y a colocar en posición vertical. Para mayor información, ver epígrafe 10.
Clase de almacén : Según las disposiciones vigentes.
Intervalo de temperaturas : min: 5. °C, máx: 40. °C (recomendado).
Observaciones:
El producto no es inflamable ni combustible a efectos de lo dispuesto en la ITC MIE APQ-1 (RD.379/2001~RD.105/2010).
Materias incompatibles:
Consérvese lejos de agentes reductores, agentes oxidantes, ácidos, álcalis.
Tipo de envase:
Según las disposiciones vigentes.
Cantidad límite (Seveso III): Directiva 96/82/CE~2003/105/CE (RD.1254/1999~RD.948/2005):
Umbral inferior: 100 toneladas , Umbral superior: 200 toneladas
- 7.3** USOS ESPECÍFICOS FINALES:
No existen recomendaciones particulares para el uso de este producto distintas de las ya indicadas.

BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

SECCIÓN 8 : CONTROLES DE EXPOSICION/PROTECCION INDIVIDUAL

8.1

PARÁMETROS DE CONTROL:

Si un producto contiene ingredientes con límites de exposición, puede ser necesaria la supervisión personal, del ambiente de trabajo o biológica, para determinar la efectividad de la ventilación o de otras medidas de control y/o la necesidad de usar equipo respiratorio protector. Deben utilizarse como referencia normas de monitorización como EN689, EN14042 y EN482 relativas a los métodos para evaluar la exposición por inhalación a agentes químicos, y la exposición a agentes químicos y biológicos. Deben utilizarse asimismo como referencia los documentos de orientación nacionales relativos a métodos de determinación de sustancias peligrosas.

| <u>Valores límite de exposición profesional (VLA)</u> INSHT 2015 (RD.39/1997) | <u>Año</u> | <u>VLA-ED</u> ppm | <u>mg/m3</u> | <u>VLA-EC</u> ppm | <u>mg/m3</u> | <u>Observaciones</u> |
|--|------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Cloro | 2007 | | 0.5 | | 1.5 | |

VLA - Valor Límite Ambiental, ED - Exposición Diaria, EC - Exposición de Corta duración.

VALORES LÍMITE BIOLÓGICOS (VLB):

No establecido

NIVEL SIN EFECTO DERIVADO (DNEL):

El nivel sin efecto derivado (DNEL) es un nivel de exposición que se estima seguro, derivado de datos de toxicidad según orientaciones específicas que recoge el REACH. El valor DNEL puede diferir de un límite de exposición ocupacional (OEL) correspondiente al mismo producto químico. Los valores OEL pueden venir recomendados por una determinada empresa, un organismo normativo gubernamental o una organización de expertos. Si bien se consideran asimismo protectores de la salud, los valores OEL se derivan mediante un proceso diferente al del REACH.

| | | | |
|--|--|---|---|
| <u>Nivel sin efecto derivado, trabajadores:</u> - Efectos sistémicos, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) - (a) 175. (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) - (a) 2750. (c) | <u>DNEL Oral</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) - (a) - (c) |
| | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) - (a) - (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/cm2 - (a) - (c) - (a) - (c) | <u>DNEL Ojos</u> mg/cm2 - (a) - (c) - (a) - (c) |
| <u>Nivel sin efecto derivado, población en general:</u> - Efectos sistémicos, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) - (a) 52.0 (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) - (a) 1650. (c) | <u>DNEL Oral</u> mg/kg bw/d - (a) 0.260 (c) - (a) 15.0 (c) |
| | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) - (a) - (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/cm2 - (a) - (c) - (a) - (c) | <u>DNEL Ojos</u> mg/cm2 - (a) - (c) - (a) - (c) |

(a) - Agudo, exposición de corta duración, (c) - Crónico, exposición prolongada o repetida.

(-) - DNEL no disponible (sin datos de registro REACH).



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**CONCENTRACIÓN PREVISTA SIN EFECTO (PNEC):**Concentración prevista sin efecto, organismos acuáticos:

- Agua dulce, ambiente marino y vertidos intermitentes:
Hipoclorito de sodio (como cloro activo)
Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)

PNEC Agua dulce

mg/l
0.000210
0.240

PNEC Marino

mg/l
0.000042
0.0240

PNEC Intermitente

mg/l
0.000260
0.0710

- Depuradoras de aguas residuales (STP) y sedimentos en agua dulce y agua marina:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)
Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)

PNEC STP

mg/l
0.0300
10000.

PNEC Sedimentos

mg/kg dry weight
s/r
5.45

PNEC Sedimentos

mg/kg dry weight
s/r
0.545

Concentración prevista sin efecto, organismos terrestres:

- Aire, suelo y efectos para predadores y humanos:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)
Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)

PNEC Aire

mg/m3
-
-

PNEC Suelo

mg/kg dry weight
s/r
0.946

PNEC Oral

mg/kg bw/d
11.1
n/b

(-) - PNEC no disponible (sin datos de registro REACH).

s/r - PNEC no derivado (sin riesgo identificado).

n/b - PNEC no derivado (sin potencial de bioacumulación).

8.2

CONTROLES DE LA EXPOSICIÓN:MEDIDAS DE ORDEN TÉCNICO:

Proveer una ventilación adecuada. Para ello, se debe realizar una buena ventilación local y se debe disponer de un buen sistema de extracción general.

Protección del sistema respiratorio: Evitar la inhalación del producto.

Protección de los ojos y la cara: Disponer de grifos o fuentes con agua limpia en las proximidades de la zona de utilización.

Protección de las manos y la piel: Se recomienda disponer de grifos o fuentes con agua limpia en las proximidades de la zona de utilización. El uso de cremas protectoras puede ayudar a proteger las áreas expuestas de la piel. No deberán aplicarse cremas protectoras una vez se ha producido la exposición.

CONTROLES DE EXPOSICIÓN PROFESIONAL: Directiva 89/686/CEE~96/58/CE (RD.1407/1992):

Como medida de prevención general de seguridad e higiene en el ambiente de trabajo, se recomienda la utilización de equipos de protección individual (EPI) básicos, con el correspondiente marcado CE. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, tipo y características del EPI, clase de protección, marcado, categoría, norma CEN, etc.), se deben consultar los folletos informativos facilitados por los fabricantes de los EPI.

Mascarilla:

No.

Gafas:

Gafas de seguridad con protecciones laterales adecuadas (EN166). Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

Escudo facial:

No.

Guantes:

Guantes resistentes a los productos químicos (EN374). Cuando pueda haber un contacto frecuente o prolongado, se recomienda usar guantes con protección de nivel 5 o superior, con un tiempo de penetración >240 min. Cuando sólo se espera que haya un contacto breve, se recomienda usar guantes con protección de nivel 2 o superior, con un tiempo de penetración >30 min. El tiempo de penetración de los guantes seleccionados debe estar de acuerdo con el período de uso pretendido. Existen diversos factores (por ej. la temperatura), que hacen que en la práctica el tiempo de utilización de unos guantes de protección resistentes a productos químicos sea claramente inferior a lo establecido en la norma EN374. Debido a la gran variedad de circunstancias y posibilidades, se debe tener en cuenta el manual de instrucciones de los fabricantes de guantes. Utilizar la técnica correcta de quitarse los guantes (sin tocar la superficie exterior del guante) para evitar el contacto de este producto con la piel. Los guantes deben ser reemplazados inmediatamente si se observan indicios de degradación.

Botas:

No.

Delantal:

No.

Ropa:

Aconsejable.

Peligros térmicos:

No aplicable (el producto se manipula a temperatura ambiente).

CONTROLES DE EXPOSICIÓN MEDIOAMBIENTAL:

Evitar cualquier vertido al medio ambiente.

Vertidos al suelo: Evitar la contaminación del suelo.

Vertidos al agua: Muy tóxico para los organismos acuáticos. No se debe permitir que el producto pase a desagües, alcantarillas ni a cursos de agua.

Emisiones a la atmósfera: No aplicable.



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073



SECCIÓN 9 : PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

9.1 INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS BÁSICAS:

| | | | |
|--|---|---|------------------------|
| <u>Aspecto</u> | : | Líquido. | |
| - Estado físico | : | amarillento. | |
| - Color | : | Característico. | |
| - Olor | : | No disponible (mezcla). | |
| - Umbral olfativo | : | | |
| <u>Valor pH</u> | : | | |
| - pH | : | 9.6 | a 20°C |
| <u>Cambio de estado</u> | : | | |
| - Punto de fusión | : | No disponible | |
| - Punto inicial de ebullición | : | No disponible | |
| <u>Densidad</u> | : | | |
| - Densidad de vapor | : | No disponible | |
| - Densidad relativa | : | 1.035 | a 20/4°C Relativa agua |
| <u>Estabilidad</u> | : | | |
| - Temperatura descomposición | : | No aplicable | |
| <u>Viscosidad:</u> | : | | |
| - Viscosidad dinámica | : | No aplicable | |
| <u>Volatilidad:</u> | : | | |
| - Tasa de evaporación | : | No aplicable | |
| - Presión de vapor | : | No disponible | |
| <u>Solubilidad(es)</u> | : | | |
| - Solubilidad en agua: | : | Miscible | |
| - Solubilidad en grasas y aceites: | : | No disponible | |
| <u>Inflamabilidad:</u> | : | | |
| - Punto de inflamación | : | Ininflamable | |
| - Temperatura de autoignición | : | No aplicable (no mantiene la combustión). | |
| <u>Propiedades explosivas:</u> | : | | |
| No disponible. | : | | |
| <u>Propiedades comburentes:</u> | : | | |
| No clasificado como producto comburente. | : | | |

9.2 INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | | | |
|------------------|---|------|--------|
| - No volátiles | : | 9.4 | % Peso |
| - Cloro activo | : | 3.7 | % Cl |
| - Oxígeno activo | : | 1.63 | % O |

Los valores indicados no siempre coinciden con las especificaciones del producto. Los datos correspondientes a las especificaciones del producto pueden consultarse en la ficha técnica del mismo. Para más datos sobre propiedades fisicoquímicas relacionadas con seguridad y medio ambiente, ver epígrafes 7 y 12.

SECCION 10 : ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

10.1 REACTIVIDAD:

Corrosividad para metales: No es corrosivo para los metales.
Propiedades pirofóricas: No es pirofórico.

10.2 ESTABILIDAD QUÍMICA:

Estable bajo las condiciones recomendadas de almacenamiento y manipulación.

10.3 POSIBILIDAD DE REACCIONES PELIGROSAS:

Posible reacción peligrosa con agentes oxidantes, ácidos, aminas, metales, materias combustibles.

10.4 CONDICIONES QUE DEBEN EVITARSE:

Calor: Mantener alejado de fuentes de calor.
Luz: No aplicable.
Aire: No aplicable.
Presión: No aplicable.
Choques: No aplicable.

10.5 MATERIALES INCOMPATIBLES:

Consérvese lejos de agentes reductores, agentes oxidantes, ácidos, álcalis.

10.6 PRODUCTOS DE DESCOMPOSICIÓN PELIGROSOS:

Como consecuencia de la descomposición térmica, pueden formarse productos peligrosos: óxidos de azufre.

BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

SECCIÓN 11 : INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

No se dispone de datos toxicológicos experimentales del preparado como tal. La clasificación toxicológica de esta mezcla ha sido realizada mediante el método de cálculo convencional del Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP).

11.1 INFORMACIÓN SOBRE LOS EFECTOS TOXICOLÓGICOS:TOXICIDAD AGUDA:Dosis y concentraciones letales de componentes individuales:Hipoclorito de sodio (como cloro activo)
Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)DL50 (OECD 401)
mg/kg oral> 2000. Rata
> 2000. RataDL50 (OECD 402)
mg/kg cutánea> 2000. Conejo
> 2000. RataCL50 (OECD 403)
mg/m3.4h inhalaciónNivel sin efecto adverso observado

Lauriletersulfato sódico etoxilado(2)

NOAEL Oral
mg/kg bw/d

225. Rata

NOAEL Cutánea
mg/kg bw/dNOAEC Inhalación
mg/m3Nivel más bajo con efecto adverso observado

No disponible

INFORMACIÓN SOBRE POSIBLES VÍAS DE EXPOSICIÓN: Toxicidad aguda:

| Vías de exposición | Toxicidad aguda | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|--------------------------------------|-------------------|------|--|
| <u>Inhalación:</u> No clasificado | ETA > 20000 mg/m3 | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| <u>Cutánea:</u> No clasificado | ETA > 2000 mg/kg | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por contacto con la piel (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| <u>Ocular:</u> No clasificado | No disponible | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda en contacto con los ojos (falta de datos). |
| <u>Ingestión:</u> No clasificado | ETA > 5000 mg/kg | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por ingestión (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

CORROSIÓN / IRRITACIÓN / SENSIBILIZACIÓN:

| Clase de peligro | Organos afectados | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|---|-------------------|-------|---|
| <u>Corrosión/irritación respiratoria:</u> No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto corrosivo o irritante por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| <u>Corrosión/irritación cutánea:</u> | Piel | Cat.2 | IRRITANTE: Provoca irritación cutánea. |
| <u>Lesión/irritación ocular grave:</u> | Ojos | Cat.1 | LESIONES: Provoca lesiones oculares graves. |
| <u>Sensibilización respiratoria:</u> No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto sensibilizante por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| <u>Sensibilización cutánea:</u> No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto sensibilizante por contacto con la piel (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

PELIGRO DE ASPIRACIÓN:

| Clase de peligro | Organos afectados | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|---|-------------------|------|--|
| <u>Peligro de aspiración:</u> No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto peligroso por aspiración (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

TOXICIDAD ESPECIFICA EN DETERMINADOS ORGANOS (STOT): Exposición única (SE) y/o Exposición repetida (RE):

No está clasificado como un producto con toxicidad específica en determinados órganos (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación).

EFFECTOS CMR:Efectos cancerígenos: No está considerado como un producto carcinógeno.Genotoxicidad: No está considerado como un producto mutágeno.Toxicidad para la reproducción: No perjudica la fertilidad. No perjudica el desarrollo del feto.Efectos vía lactancia: No está clasificado como un producto perjudicial para los niños alimentados con leche materna.

BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

SECCIÓN 12 : INFORMACIÓN ECOLÓGICA

No se dispone de datos ecotoxicológicos experimentales del preparado como tal. La clasificación ecotoxicológica de esta mezcla ha sido realizada mediante el método de cálculo convencional del Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP).

12.1 TOXICIDAD:

| | | | |
|--|--|--|---|
| <u>Toxicidad aguda en medio acuático</u> de componentes individuales : Hipoclorito de sodio (como cloro activo) Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>CL50</u> (OECD 203) mg/l.96horas 0.060 Peces 7.1 Peces | <u>CE50</u> (OECD 202) mg/l.48horas 0.048 Dafnia 7.2 Dafnia | <u>CE50</u> (OECD 201) mg/l.72horas 27. Algas |
| <u>Concentración sin efecto observado</u> Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>NOEC</u> (OECD 210) mg/l.28días | <u>NOEC</u> (OECD 211) mg/l.21días 0.27 Dafnia | 0.93 Algas |
| <u>Concentración con efecto mínimo observado</u> No disponible | | | |

12.2 PERSISTENCIA Y DEGRADABILIDAD:

Biodegradabilidad: Los tensioactivos contenidos en este preparado cumplen con el criterio de biodegradabilidad estipulado en el Reglamento 648/2004/CE de detergentes: Biodegradación final aerobia > 60% en un plazo de 28 días. Los datos que justifican esta afirmación están a disposición de las autoridades competentes de los Estados Miembros y les serán mostrados bajo su requerimiento directo o bajo requerimiento de un productor de detergentes.

| | | | |
|--|----------------------|--|-----------------------------------|
| <u>Biodegradación aeróbica</u> de componentes individuales : Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>DQO</u> mgO2/g | <u>%DBO/DQO</u> 5 days 14 days 28 days 99. | <u>Biodegradabilidad</u> Fácil |
|--|----------------------|--|-----------------------------------|

Hidrólisis: No disponible.
Fotodegradabilidad: No aplicable (inorgánico).

12.3 POTENCIAL DE BIOACUMULACIÓN:

Se puede bioacumular.

| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| <u>Bioacumulación</u> de componentes individuales : Hipoclorito de sodio (como cloro activo) Lauriletersulfato sódico etoxilado(2) | <u>logPow</u> -3.42 0.300 | <u>BCF</u> L/kg 3.2 (calculado) | <u>Potencial</u> No bioacumulable No bioacumulable |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|--|

12.4 MOVILIDAD EN EL SUELO:

No disponible.

12.5 RESULTADOS DE LA VALORACIÓN PBTY MPMB: Anexo XIII del Reglamento (CE) nº 1907/2006:

No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB.

12.6 OTROS EFECTOS NEGATIVOS:

Potencial de disminución de la capa de ozono: No disponible.
Potencial de formación fotoquímica de ozono: No disponible.
Potencial de calentamiento de la Tierra: No disponible.
Potencial de alteración del sistema endocrino: No disponible.



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**SECCIÓN 13 : CONSIDERACIONES RELATIVAS A LA ELIMINACION**

13.1

MÉTODOS PARA EL TRATAMIENTO DE RESIDUOS: [Directiva 2008/98/CE \(Ley 22/2011\):](#)

Tomar todas las medidas que sean necesarias para evitar al máximo la producción de residuos. Analizar posibles métodos de revalorización o reciclado. No verter en desagües o en el medio ambiente. Elimínese en un punto autorizado de recogida de residuos. Los residuos deben manipularse y eliminarse de acuerdo con las legislaciones locales y nacionales vigentes. Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.

[Eliminación envases vacíos:](#) [Directiva 94/62/CE~2005/20/CE](#), [Decisión 2000/532/CE \(Ley 11/1997, modificado por el RD.782/1998, RD.252/2006 y Ley 22/2011, Orden MAM/304/2002\):](#)

Envases vacíos y embalajes deben eliminarse de acuerdo con las legislaciones locales y nacionales vigentes. La clasificación de los envases como residuo peligroso dependerá del grado de vaciado de los mismos, siendo el poseedor del residuo el responsable de su clasificación,)de acuerdo con el Capítulo 15 01 de la Orden MAM/304/2002, y de su encauzamiento para destino final adecuado. Con los envases y embalajes contaminados se deberán adoptar las mismas medidas que para el producto.

[Procedimientos de neutralización o destrucción del producto:](#)

Vertedero oficialmente autorizado, de acuerdo con las reglamentaciones locales.



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**SECCIÓN 14 : INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE**

14.1 **NÚMERO ONU:** 3082

14.2 **DESIGNACIÓN OFICIAL DE TRANSPORTE DE LAS NACIONES UNIDAS:**
SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (contiene hipoclorito de sodio (como cloro activo))

14.3 **CLASE(S) DE PELIGRO PARA EL TRANSPORTE Y GRUPO DE EMBALAJE:**

14.4

Transporte por carretera (ADR 2015) y
Transporte por ferrocarril (RID 2015):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Código de clasificación: M6
- Código de restricción en túneles: (E)
- Categoría de transporte: 3, máx. ADR 1.1.36. 1000 L
- Cantidades limitadas: 5 L (ver exenciones totales ADR 3.4)
- Documento de transporte: Carta de porte.
- Instrucciones escritas: ADR 5.4.3.4



Transporte por vía marítima (IMDG 36-12):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Ficha de Emergencia (FEm): F-A,S-F
- Guía Primeros Auxilios (GPA): -
- Contaminante del mar: Si.
- Documento de transporte: Conocimiento de embarque.



Transporte por vía aérea (ICAO/IATA 2014):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Documento de transporte: Conocimiento aéreo.



Transporte por vías navegables interiores (ADN):
No disponible.

14.5 **PELIGROS PARA EL MEDIO AMBIENTE:**
Clasificado como peligroso para el medio ambiente.

14.6 **PRECAUCIONES PARTICULARES PARA LOS USUARIOS:**
Asegurarse de que las personas que transportan el producto saben qué hacer en caso de accidente o derrame. Transportar siempre en recipientes cerrados que estén en posición vertical y segura.

14.7 **TRANSPORTE A GRANEL CON ARREGLO AL ANEXO II DEL CONVENIO MARPOL 73/78 Y DEL CÓDIGO IBC:**
No disponible.

SECCIÓN 15 : INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

15.1 **REGLAMENTACIÓN Y LEGISLACIÓN UE EN MATERIA DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE ESPECÍFICAS:**
Las reglamentaciones aplicables a este producto por lo general se mencionan a lo largo de esta ficha de datos de seguridad.

Restricciones a la fabricación, la comercialización y el uso: Ver sección 1.2

Control de los riesgos inherentes a los accidentes graves (Seveso III): Ver sección 7.2

Advertencia de peligro táctil: No aplicable (no se cumplen los criterios de clasificación).

Protección de seguridad para niños: No aplicable (no se cumplen los criterios de clasificación).

Legislación específica sobre detergentes:

- Es de aplicación el Reglamento (CE) nº 648/2004-907/2006 sobre detergentes. Contiene tensioactivos aniónicos < 5 %, blanqueantes clorados < 5 %, perfume < 5 %. No ingerir.

OTRAS LEGISLACIONES:

- En aquellos aspectos no considerados por el Reglamento (CE) nº 648/2004-907/2006 sobre detergentes, es de aplicación el RD.770/1999 (Recomendación 89/542/CEE), por el que se aprueba la Reglamentación técnico-sanitaria para la elaboración, circulación y comercio de detergentes y limpiadores.
- Real Decreto 349/1993, de 5 de marzo, por el que se modifica la Reglamentación técnico-sanitaria de Lejías aprobada por el Real Decreto 3360/1983, de 30 de noviembre.

15.2 **EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD QUÍMICA:**
Para esta mezcla no se ha realizado una valoración de la seguridad química.



BUGA LEJÍA CON DETERGENTE
Código: 093091/073

**SECCIÓN 16 : OTRA INFORMACIÓN**

16.1

TEXTO DE FRASES Y NOTAS CORRESPONDIENTES A LAS SUSTANCIAS REFERENCIADAS EN EPÍGRAFE 2 Y/O 3:Indicaciones de peligro según el Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP), Anexo III:

H290 Puede ser corrosivo para los metales. H314 Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves. H315 Provoca irritación cutánea. H318 Provoca lesiones oculares graves. H335 Puede irritar las vías respiratorias. H400 Muy tóxico para los organismos acuáticos. H410 Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos. H412 Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos. EUH031 En contacto con ácidos libera gases tóxicos.

Notas relacionadas con la identificación, clasificación y etiquetado de las sustancias:

Nota B : Ciertas sustancias se comercializan en forma de disoluciones acuosas en distintas concentraciones y, por ello, necesitan una clasificación y un etiquetado diferentes, pues los peligros que presentan varían en función de las distintas concentraciones.

CONSEJOS RELATIVOS A LA FORMACIÓN:

Se recomienda que el personal que vaya a manipular este producto realice una formación básica sobre prevención de riesgos laborales, con el fin de facilitar la comprensión e interpretación de las fichas de datos de seguridad y del etiquetado de los productos.

PRINCIPALES REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y FUENTES DE DATOS:

- European Chemicals Agency: ECHA, <http://echa.europa.eu/>
- Acceso al Derecho de la Unión Europea, <http://eur-lex.europa.eu/>
- Límites de exposición profesional para Agentes Químicos en España, (INSHT, 2015).
- Acuerdo europeo sobre transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera, (ADR 2015).
- Código marítimo internacional de mercancías peligrosas IMDG incluida la enmienda 36-12 (IMO, 2012).

ABREVIACIONES Y ACRÓNIMOS:

Lista de abreviaturas y acrónimos que se podrían utilizar (aunque no necesariamente utilizados) en esta ficha de datos de seguridad:

- REACH: Reglamento relativo al registro, evaluación, autorización y restricción de las sustancias químicas.
- DSD: Directiva de sustancias peligrosas.
- DPD: Directiva de preparados peligrosos.
- GHS: Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de productos químicos de las Naciones Unidas.
- CLP: Reglamento Europeo sobre Clasificación, Envasado y Etiquetado de Sustancias y Mezclas químicas.
- EINECS: Catálogo europeo de sustancias químicas comercializadas.
- ELINCS: Lista europea de sustancias químicas notificadas.
- CAS: Chemical Abstracts Service (Division of the American Chemical Society).
- UVCB: Sustancias de composición variable o desconocida, productos de reacción compleja o materiales biológicos.
- SVHC: Sustancias altamente preocupantes.
- PBT: Sustancias persistentes, bioacumulables y tóxicas.
- mPmB: Sustancias muy persistentes y muy bioacumulables.
- COV: Compuestos Orgánicos Volátiles.
- DNEL: Nivel sin efecto derivado (REACH).
- PNEC: Concentración prevista sin efecto (REACH).
- DL50: Dosis letal, 50 por ciento.
- CL50: Concentración letal, 50 por ciento.
- ONU: Organización de las Naciones Unidas.
- ADR: Acuerdo europeo sobre transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera.
- RID: Regulations concerning the international transport of dangerous goods by rail.
- IMDG: Código marítimo internacional de mercancías peligrosas.
- IATA: International Air Transport Association.
- ICAO: International Civil Aviation Organization.

LEGISLACIONES SOBRE FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD:

Ficha de Datos de Seguridad de acuerdo con el Artículo 31 Reglamento (CE) nº 1907/2006 (REACH) y el Anexo del Reglamento (UE) nº 2015/830.

HISTÓRICO:

Versión: 1

Fecha de emisión:

21/01/2016

La información de esta ficha de seguridad, está basada en los conocimientos actuales y en las leyes vigentes de la UE y nacionales, en cuanto que las condiciones de trabajo de los usuarios están fuera de nuestro conocimiento y control. El producto no debe utilizarse para fines distintos a aquellos que se especifican, sin tener primero una instrucción por escrito, de su manejo. Es siempre responsabilidad del usuario tomar las medidas oportunas con el fin de cumplir con las exigencias establecidas en las legislaciones vigentes. La información contenida en esta ficha de seguridad sólo significa una descripción de las exigencias de seguridad del preparado y no hay que considerarla como una garantía de sus propiedades.

| | | |
|--|--|--------------------------------|
|  Departamento de Calidad | FICHA TÉCNICA LEJÍA ALIMENTARIA BUGA CLIENTE BUGA 6 X 2L | Codigo: 25076 |
| | | |
| | Fecha:15/01/2016 | Versión 1 Página 1 de 2 |

Denominación comercial: Lejía Alimentaria Buga

Presentación: 6 x 2L

Razón Social y domicilio:

BUNZL DISTRIBUTION SPAIN

Pol. Ind. Prologis Park

Calle Filats, 8

08830 Sant Boi de Llobregat

Barcelona

COMPOSICIÓN:

Contiene: hipoclorito sódico 3.7 % d de cloro activo, solución con 40 gramos de cloro a activo por litro salida de fábrica.

APTA PARA LA DESINFECCIÓN DEN DE AGUA DE BEBIDA.

PARÁMETROS QUÍMICOS:

| PARÁMETROS | VALOR |
|--------------|------------|
| Cloro Activo | 40 g/L |
| Alcalinidad | < 0.9 % |
| Densidad | 1.056 g/ml |
| Viscosidad | N/A |

MODO DE EMPLEO:

SUELOS: medio vaso (125 ml) por cada 10 litros de agua.

INODOROS: Verter directamente, esperar 5 minutos y aclarar

BAÑOS Y COCINAS: Aplicar directamente con esponja y aclarar

DESINFECCIÓN DE FRUTAS Y VERDURAS: Añadir 5 gotas de lejía por cada 3 litros de agua. Dejar actuar 10 minutos

DATOS LOGÍSTICOS:

| | |
|------------------|----------------------|
| UNIDAD PRIMARIA: | BOTELLA |
| COLOR BOTELLA: | AMARILLA |
| COLOR TAPÓN: | AZUL |
| VOL. NETO: | 2L |
| EAN 13: | 8436014250766 |

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| UNIDAD DE TRANSPORTE: | CAJA |
| BOTELLAS POR CAJA: | 6 |
| MEDIDAS: | 29.4 x 29.5 x 26 cm |
| PESO BRUTO: | 13.622 Kg |
| DUN 14: | 18436014250763 |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| PALETIZADO | CAJA |
| Nº DE CAJAS POR PISO: | 12 |
| Nº DE PISOS: | 4 |
| MEDIDAS PALET: | 1200 X 800 |
| PESO BRUTO PALET | 678.86 kg |

DATOS DE SEGURIDAD

APTA PARA LA DESINFECCION DEL AGUA DE BEBIDA

Manténgase fuera del alcance de los niños.

No ingerir

Evitar el contacto con los ojos y la piel.

EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con agua y jabón abundantes.

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.

Leer la etiqueta antes del uso.

Es incompatible con ácidos porque puede reaccionar violentamente.

Si se necesita consejo médico, tener a mano el envase o la etiqueta.


En caso de accidente consultar al servicio médico de información toxicológica, teléfono: 91 562 04 20

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

Versión: 1 Fecha de emisión: 21/01/2016

Fecha de impresión: 21/01/2016

SECCIÓN 1: IDENTIFICACION DE LA SUSTANCIA/MEZCLA Y DE LA SOCIEDAD O LA EMPRESA



| | |
|-----|--|
| 1.1 | IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO: BUGA LEJÍA ALIMENTARIA Código: 093091/071 |
| 1.2 | USOS PERTINENTES IDENTIFICADOS Y USOS DESACONSEJADOS: <u>Usos previstos (principales funciones técnicas):</u> Lejía apta para desinfección del agua de bebida. <u>Sectores de uso:</u> Usos profesionales (SU22). Usos por consumidores (SU21). <u>Usos desaconsejados:</u> Este producto no está recomendado para ningún uso o sector de uso industrial, profesional o de consumo distinto a los anteriormente recogidos como 'Usos previstos o identificados'. En caso de que su uso no esté contemplado, por favor, póngase en contacto con el proveedor de esta ficha de datos de seguridad. <u>Restricciones a la fabricación, la comercialización y el uso. Anexo XVII Reglamento (CE) nº 1907/2006:</u> No restringido. [] Industrial [X] Profesional [X] Consumo |
| 1.3 | DATOS DEL PROVEEDOR DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD: BUNZL DISTRIBUTION SPAIN, S.A. C/ Fillats, 8 (POI.Ind.Prologis Park) - E-08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona) Teléfono: 902101353 - Fax: 93 3073262 <u>Dirección electrónica de la persona responsable de la ficha de datos de seguridad:</u> iberlim@bunzlspain.com |
| 1.4 | TELÉFONO DE EMERGENCIA: 902101353 (9:00-13:00 / 15:00-18:00 h.) (horario laboral)  Servicio de Información Toxicológica (Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses): Teléfono (+34) 915620420 Información en español (24h/365d). Únicamente con la finalidad de proporcionar respuesta sanitaria en caso de urgencia. |

SECCIÓN 2 : IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS

2.1

CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O DE LA MEZCLA:


Clasificación según el Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP):
PELIGRO: Skin Irrit. 2:H315 | Eye Dam. 1:H318 | Aquatic Acute 1:H400 | Aquatic Chronic 2:H411

| Clase de peligro | Clasificación de la mezcla | Cat. | Vías de exposición | Organos afectados | Efectos |
|--|---|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|---|
| <div>Fisicoquímico: No clasificado</div> | Skin Irrit. 2:H315 Eye Dam. 1:H318 Aquatic Acute 1:H400 Aquatic Chronic 2:H411 | Cat.2 Cat.1 Cat.1 Cat.2 | Cutánea Ocular - - | Piel Ojos - - | Irritación Lesiones graves - - |
| <div>Salud humana: </div> | | | | | |
| <div>Medio ambiente: </div> | | | | | |

El texto completo de las indicaciones de peligro mencionadas se indica en la sección 16.

2.2

ELEMENTOS DE LA ETIQUETA:



El producto está etiquetado con la palabra de advertencia PELIGRO según el Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP)

Indicaciones de peligro:

H315
H318
H400
H411

Provoca irritación cutánea.
Provoca lesiones oculares graves.
Muy tóxico para los organismos acuáticos.
Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.

Consejos de prudencia:

P102
P262
P301+P330+P331
P303+P361+P353
P305+P351+P338

Mantener fuera del alcance de los niños.
Evitar el contacto con los ojos, la piel o la ropa.
EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito.
EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente todas las prendas contaminadas. Aclararse la piel con agua o ducharse.
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.
Evitar su liberación al medio ambiente. Eliminar el contenido/el recipiente de conformidad con la normativa local.

Información suplementaria:

EUH206

¡Atención! No utilizar junto con otros productos. Puede desprender gases peligrosos (cloro).

Componentes peligrosos:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo) 3.7%

2.3

OTROS PELIGROS:

Peligros que no se tienen en cuenta para la clasificación, pero que pueden contribuir a la peligrosidad general de la mezcla:

Otros peligros fisicoquímicos:

No se conocen otros efectos adversos relevantes.

Otros riesgos y efectos negativos para la salud humana:

No se conocen otros efectos adversos relevantes.

Otros efectos negativos para el medio ambiente:

No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB.



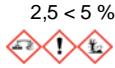
BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

**SECCIÓN 3 : COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES**

3.1 SUSTANCIAS:
No aplicable (mezcla).

3.2 MEZCLAS:
Este producto es una mezcla.
Descripción química:
Disolución acuosa de hipoclorito sódico de 40 gr de cloro activo/l.

COMPONENTES PELIGROSOS:
Sustancias que intervienen en porcentaje superior al límite de exención:



2,5 < 5 %

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

CAS: 7681-52-9 , EC: 231-668-3

REACH: 01-2119488154-34

Índice nº 017-011-00-1

CLP: Peligro: Met. Corr. 1:H290 | Skin Corr. 1B:H314 | Eye Dam. 1:H318 | STOT SE (irrit.) (Nota B)
3:H335 | Aquatic Acute 1:H400 | Aquatic Chronic 1:H410 | EUH031

< REACH

Impurezas:
No contiene otros componentes o impurezas que puedan influir en la clasificación del producto.

Estabilizantes:
Ninguno

Referencia a otras secciones:
Para mayor información sobre componentes peligrosos, ver epígrafes 8, 11, 12 y 16.

SUSTANCIAS ALTAMENTE PREOCUPANTES (SVHC):

Lista actualizada por la ECHA el 15/06/2015.

Sustancias SVHC sujetas a autorización, incluidas en el Anexo XIV del Reglamento (CE) nº 1907/2006:

Ninguna

Sustancias SVHC candidatas a ser incluidas en el Anexo XIV del Reglamento (CE) nº 1907/2006:

Ninguna

SUSTANCIAS PERSISTENTES, BIOACUMULABLES Y TÓXICAS (PBT), O MUY PERSISTENTES Y MUY BIOACUMULABLES (MPMB):

No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB.

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

SECCIÓN 4 : PRIMEROS AUXILIOS

4.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS Y PRINCIPALES SÍNTOMAS Y EFECTOS, AGUDOS Y RETARDADOS:

4.2



Los síntomas pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de exposición directa al producto, en los casos de duda, o cuando persistan los síntomas de malestar, solicitar atención médica. No administrar nunca nada por vía oral a personas que se encuentren inconscientes. Los socorristas deberían prestar atención a su propia protección y usar las protecciones individuales recomendadas en caso de que exista una posibilidad de exposición. Usar guantes protectores cuando se administren primeros auxilios.

| Vía de exposición | Síntomas y efectos, agudos y retardados | Descripción de los primeros auxilios |
|---------------------|---|--|
| <u>Inhalación:</u> | Normalmente no produce síntomas. | Sacar al afectado de la zona contaminada y trasladarlo al aire libre. Si la respiración es irregular o se detiene, practicar la respiración artificial. Si está inconsciente, colocarlo en posición de recuperación apropiada. Mantenerlo cubierto con ropa de abrigo mientras se procura atención médica. |
| <u>Cutánea:</u> | El contacto con la piel produce enrojecimiento y dolor. | Quitar la ropa contaminada. Lavar a fondo las zonas afectadas con abundante agua fría o templada y jabón neutro, o con otro producto adecuado para la limpieza de la piel. |
| <u>Ocular:</u> | El contacto con los ojos causa enrojecimiento, dolor y quemaduras profundas graves. | Quitar las lentes de contacto. Lavar por irrigación los ojos con abundante agua limpia y fresca, tirando hacia arriba de los párpados. Solicitar de inmediato asistencia médica especializada. |
| <u>Ingestión:</u> | Si se ingiere, puede causar irritación de la boca, garganta y esófago. | En caso de ingestión, acúdase inmediatamente al médico y muéstrela la etiqueta o el envase. No provocar el vómito, debido al riesgo de aspiración. Mantener al afectado en reposo. |

4.3 INDICACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA Y TRATAMIENTO ESPECIAL QUE DEBA DISPENSARSE DE INMEDIATO:

La información de la composición actualizada del producto ha sido remitida al Servicio de Información Toxicológica (Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses). En caso de accidente llamar al INTCF, Teléfono: (+34) 915620420 (24h/365d).

Información para el médico: El tratamiento debe dirigirse al control de los síntomas y de las condiciones clínicas del paciente.

Antídotos y contraindicaciones: No se conoce un antídoto específico.

SECCIÓN 5 : MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN: (RD.1942/1993~RD.560/2010):

En caso de incendio en el entorno, están permitidos todos los agentes extintores.

5.2 PELIGROS ESPECÍFICOS DERIVADOS DE LA SUSTANCIA O DE LA MEZCLA:

Como consecuencia de la combustión o de la descomposición térmica, pueden formarse productos peligrosos. La exposición a los productos de combustión o descomposición puede ser perjudicial para la salud.

5.3 RECOMENDACIONES PARA EL PERSONAL DE LUCHA CONTRA INCENDIOS:

Equipos de protección especial: Según la magnitud del incendio, puede ser necesario el uso de trajes de protección contra el calor, equipo respiratorio autónomo, guantes, gafas protectoras o máscaras faciales y botas. Si el equipo de protección antiincendios no está disponible o no se utiliza, apagar el incendio desde un lugar protegido o a una distancia de seguridad. La norma EN469 proporciona un nivel básico de protección en caso de incidente químico.

Otras recomendaciones: Refrigerar con agua los tanques, cisternas o recipientes próximos a la fuente de calor o fuego. Tener en cuenta la dirección del viento. Evitar que los productos utilizados en la lucha contra incendio, pasen a desagües, alcantarillas o cursos de agua.

SECCIÓN 6 : MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

6.1 PRECAUCIONES PERSONALES, EQUIPO DE PROTECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA:

Evitar el contacto directo con el producto.

6.2 PRECAUCIONES RELATIVAS AL MEDIO AMBIENTE:

Evitar la contaminación de desagües, aguas superficiales o subterráneas, así como del suelo. En caso de producirse grandes vertidos o si el producto contamina lagos, ríos o alcantarillas, informar a las autoridades competentes, según la legislación local.

6.3 MÉTODOS Y MATERIAL DE CONTENCIÓN Y DE LIMPIEZA:

Recoger el vertido con materiales absorbentes (serrín, tierra, arena, vermiculita, tierra de diatomeas, etc.). No mezclarlo. Guardar los restos en un contenedor cerrado.

6.4 REFERENCIA A OTRAS SECCIONES:

Para información de contacto en caso de emergencia, ver epígrafe 1.

Para información sobre manipulación segura, ver epígrafe 7.

Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.

Para la posterior eliminación de los residuos, seguir las recomendaciones del epígrafe 13.



BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

**SECCIÓN 7 : MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO**

- 7.1** PRECAUCIONES PARA UNA MANIPULACIÓN SEGURA:
Cumplir con la legislación vigente sobre prevención de riesgos laborales.
Recomendaciones generales:
Evitar todo tipo de derrame o fuga. No dejar los recipientes abiertos.
Recomendaciones para prevenir riesgos de incendio y explosión:
El producto no es susceptible de inflamarse, deflagrar o explosionar, y no sostiene la reacción de combustión por el aporte de oxígeno procedente del aire ambiente en que se encuentra, por lo que no está incluido en el ámbito de aplicación de la Directiva 94/9/CE (RD.400/1996), relativo a los aparatos y sistemas de protección para uso en atmósferas potencialmente explosivas. Tampoco es aplicable lo dispuesto en la ITC MIE BT-29 relativa a las prescripciones particulares para las instalaciones eléctricas de los locales con riesgo de incendio o explosión.
Recomendaciones para prevenir riesgos toxicológicos:
No comer, beber ni fumar durante la manipulación. Después de la manipulación, lavar las manos con agua y jabón. Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.
Recomendaciones para prevenir la contaminación del medio ambiente:
Producto peligroso para el medio ambiente. Evitar cualquier vertido al medio ambiente. Prestar especial atención al agua de limpieza. En caso de vertido accidental, seguir las instrucciones del epígrafe 6.
- 7.2** CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO SEGURO, INCLUIDAS POSIBLES INCOMPATIBILIDADES:
Prohibir la entrada a personas no autorizadas. Mantener fuera del alcance de los niños. Mantener alejado de fuentes de calor. Para evitar derrames, los envases, una vez abiertos, se deberán volver a cerrar cuidadosamente y a colocar en posición vertical. Para mayor información, ver epígrafe 10.
Clase de almacén : Según las disposiciones vigentes.
Intervalo de temperaturas : min: 5. °C, máx: 40. °C (recomendado).
Observaciones:
El producto no es inflamable ni combustible a efectos de lo dispuesto en la ITC MIE APQ-1 (RD.379/2001~RD.105/2010).
Materias incompatibles:
Consérvese lejos de agentes reductores, agentes oxidantes, ácidos, álcalis.
Tipo de envase:
Según las disposiciones vigentes.
Cantidad límite (Seveso III): Directiva 96/82/CE~2003/105/CE (RD.1254/1999~RD.948/2005):
Umbral inferior: 100 toneladas , Umbral superior: 200 toneladas
- 7.3** USOS ESPECÍFICOS FINALES:
No existen recomendaciones particulares para el uso de este producto distintas de las ya indicadas.

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

SECCIÓN 8 : CONTROLES DE EXPOSICION/PROTECCION INDIVIDUAL

8.1

PARÁMETROS DE CONTROL:

Si un producto contiene ingredientes con límites de exposición, puede ser necesaria la supervisión personal, del ambiente de trabajo o biológica, para determinar la efectividad de la ventilación o de otras medidas de control y/o la necesidad de usar equipo respiratorio protector. Deben utilizarse como referencia normas de monitorización como EN689, EN14042 y EN482 relativas a los métodos para evaluar la exposición por inhalación a agentes químicos, y la exposición a agentes químicos y biológicos. Deben utilizarse asimismo como referencia los documentos de orientación nacionales relativos a métodos de determinación de sustancias peligrosas.

| <u>Valores límite de exposición profesional (VLA)</u> INSHT 2015 (RD.39/1997) | <u>Año</u> | <u>VLA-ED</u> ppm | <u>mg/m3</u> | <u>VLA-EC</u> ppm | <u>mg/m3</u> | <u>Observaciones</u> |
|--|------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Cloro | 2007 | | 0.5 | | 1.5 | |

VLA - Valor Límite Ambiental, ED - Exposición Diaria, EC - Exposición de Corta duración.

VALORES LÍMITE BIOLÓGICOS (VLB):

No establecido

NIVEL SIN EFECTO DERIVADO (DNEL):

El nivel sin efecto derivado (DNEL) es un nivel de exposición que se estima seguro, derivado de datos de toxicidad según orientaciones específicas que recoge el REACH. El valor DNEL puede diferir de un límite de exposición ocupacional (OEL) correspondiente al mismo producto químico. Los valores OEL pueden venir recomendados por una determinada empresa, un organismo normativo gubernamental o una organización de expertos. Si bien se consideran asimismo protectores de la salud, los valores OEL se derivan mediante un proceso diferente al del REACH.

| | | | |
|---|--|--|---|
| <u>Nivel sin efecto derivado, trabajadores:</u> - Efectos sistémicos, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) | <u>DNEL Oral</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) |
| <u>Nivel sin efecto derivado, trabajadores:</u> - Efectos locales, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/cm2 - (a) - (c) | <u>DNEL Ojos</u> mg/cm2 - (a) - (c) |
| <u>Nivel sin efecto derivado, población en general:</u> - Efectos sistémicos, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/kg bw/d - (a) - (c) | <u>DNEL Oral</u> mg/kg bw/d - (a) 0.260 (c) |
| <u>Nivel sin efecto derivado, población en general:</u> - Efectos locales, agudos y crónicos: Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>DNEL Inhalación</u> mg/m3 3.10 (a) 1.55 (c) | <u>DNEL Cutánea</u> mg/cm2 - (a) - (c) | <u>DNEL Ojos</u> mg/cm2 - (a) - (c) |

(a) - Agudo, exposición de corta duración, (c) - Crónico, exposición prolongada o repetida.

(-) - DNEL no disponible (sin datos de registro REACH).



BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

**CONCENTRACIÓN PREVISTA SIN EFECTO (PNEC):**Concentración prevista sin efecto, organismos acuáticos:

- Agua dulce, ambiente marino y vertidos intermitentes:
Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

PNEC Agua dulce

mg/l
0.000210

PNEC Marino

mg/l
0.000042

PNEC Intermitente

mg/l
0.000260

- Depuradoras de aguas residuales (STP) y sedimentos en agua dulce y agua marina:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

PNEC STP

mg/l
0.0300

PNEC Sedimentos

mg/kg dry weight
s/r

PNEC Sedimentos

mg/kg dry weight
s/r

Concentración prevista sin efecto, organismos terrestres:

- Aire, suelo y efectos para predadores y humanos:

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

PNEC Aire

mg/m3
-

PNEC Suelo

mg/kg dry weight
s/r

PNEC Oral

mg/kg bw/d
11.1

(-) - PNEC no disponible (sin datos de registro REACH).

s/r - PNEC no derivado (sin riesgo identificado).

8.2

CONTROLES DE LA EXPOSICIÓN:**MEDIDAS DE ORDEN TÉCNICO:**

Proveer una ventilación adecuada. Para ello, se debe realizar una buena ventilación local y se debe disponer de un buen sistema de extracción general.

Protección del sistema respiratorio: Evitar la inhalación del producto.

Protección de los ojos y la cara: Disponer de grifos o fuentes con agua limpia en las proximidades de la zona de utilización.

Protección de las manos y la piel: Se recomienda disponer de grifos o fuentes con agua limpia en las proximidades de la zona de utilización.

CONTROLES DE EXPOSICIÓN PROFESIONAL: Directiva 89/686/CEE~96/58/CE (RD.1407/1992):

Como medida de prevención general de seguridad e higiene en el ambiente de trabajo, se recomienda la utilización de equipos de protección individual (EPI) básicos, con el correspondiente marcado CE. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, tipo y características del EPI, clase de protección, marcado, categoría, norma CEN, etc.), se deben consultar los folletos informativos facilitados por los fabricantes de los EPI.

Mascarilla:

No.

Gafas:

Aconsejable. Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

Escudo facial:

No.

Guantes:

Aconsejable.

Botas:

No.

Delantal:

No.

Ropa:

No.

Peligros térmicos:

No aplicable (el producto se manipula a temperatura ambiente).

CONTROLES DE EXPOSICIÓN MEDIOAMBIENTAL:

Evitar cualquier vertido al medio ambiente.

Vertidos al suelo: Evitar la contaminación del suelo.

Vertidos al agua: Muy tóxico para los organismos acuáticos. No se debe permitir que el producto pase a desagües, alcantarillas ni a cursos de agua.

Emisiones a la atmósfera: No aplicable.

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

SECCIÓN 9 : PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

9.1 INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS BÁSICAS:

| | | | |
|--|---|---|------------------------|
| <u>Aspecto</u> | : | Líquido. | |
| - Estado físico | : | amarillento. | |
| - Color | : | A leja. | |
| - Olor | : | No disponible (mezcla). | |
| - Umbral olfativo | : | | |
| <u>Valor pH</u> | : | | |
| - pH | : | 9.6 | a 20°C |
| <u>Cambio de estado</u> | : | | |
| - Punto de fusión | : | No disponible | |
| - Punto inicial de ebullición | : | No disponible | |
| <u>Densidad</u> | : | | |
| - Densidad de vapor | : | No disponible | |
| - Densidad relativa | : | 1.076 | a 20/4°C Relativa agua |
| <u>Estabilidad</u> | : | | |
| - Temperatura descomposición | : | No aplicable | |
| <u>Viscosidad:</u> | : | | |
| - Viscosidad dinámica | : | No disponible | |
| <u>Volatilidad:</u> | : | | |
| - Tasa de evaporación | : | No aplicable | |
| - Presión de vapor | : | No disponible | |
| <u>Solubilidad(es)</u> | : | | |
| - Solubilidad en agua: | : | Miscible | |
| - Solubilidad en grasas y aceites: | : | No aplicable | |
| <u>Inflamabilidad:</u> | : | | |
| - Punto de inflamación | : | Ininflamable | |
| - Temperatura de autoignición | : | No aplicable (no mantiene la combustión). | |
| <u>Propiedades explosivas:</u> | : | | |
| No disponible. | : | | |
| <u>Propiedades comburentes:</u> | : | | |
| No clasificado como producto comburente. | : | | |

9.2 INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | | | |
|------------------|---|------|--------|
| - No volátiles | : | 7.4 | % Peso |
| - Cloro activo | : | 3.71 | % Cl |
| - Oxígeno activo | : | 1.63 | % O |

Los valores indicados no siempre coinciden con las especificaciones del producto. Los datos correspondientes a las especificaciones del producto pueden consultarse en la ficha técnica del mismo. Para más datos sobre propiedades fisicoquímicas relacionadas con seguridad y medio ambiente, ver epígrafes 7 y 12.

SECCION 10 : ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

10.1 REACTIVIDAD:

Corrosividad para metales: No es corrosivo para los metales.
Propiedades pirofóricas: No es pirofórico.

10.2 ESTABILIDAD QUÍMICA:

Estable bajo las condiciones recomendadas de almacenamiento y manipulación.

10.3 POSIBILIDAD DE REACCIONES PELIGROSAS:

Posible reacción peligrosa con ácidos, aminos, metales, materias combustibles.

10.4 CONDICIONES QUE DEBEN EVITARSE:

Calor: Mantener alejado de fuentes de calor.
Luz: No aplicable.
Aire: No aplicable.
Presión: No aplicable.
Choques: No aplicable.

10.5 MATERIALES INCOMPATIBLES:

Consérvese lejos de agentes reductores, agentes oxidantes, ácidos, álcalis.

10.6 PRODUCTOS DE DESCOMPOSICIÓN PELIGROSOS:

Como consecuencia de la descomposición térmica, pueden formarse productos peligrosos.

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

SECCIÓN 11 : INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

No se dispone de datos toxicológicos experimentales del preparado como tal. La clasificación toxicológica de esta mezcla ha sido realizada mediante el método de cálculo convencional del Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP).

11.1 [INFORMACIÓN SOBRE LOS EFECTOS TOXICOLÓGICOS:](#)[TOXICIDAD AGUDA:](#)

[Dosis y concentraciones letales](#)
de componentes individuales :

Hipoclorito de sodio (como cloro activo)

[DL50](#) (OECD 401)
mg/kg oral

> 2000. Rata

[DL50](#) (OECD 402)
mg/kg cutánea

> 2000. Conejo

[CL50](#) (OECD 403)
mg/m3.4h inhalación

[Nivel sin efecto adverso observado](#)

No disponible

[Nivel más bajo con efecto adverso observado](#)

No disponible

[INFORMACIÓN SOBRE POSIBLES VÍAS DE EXPOSICIÓN: Toxicidad aguda:](#)

| Vías de exposición | Toxicidad aguda | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|---|-------------------|------|--|
| Inhalación: No clasificado | ETA > 20000 mg/m3 | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| Cutánea: No clasificado | ETA > 2000 mg/kg | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por contacto con la piel (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| Ocular: No clasificado | No disponible | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda en contacto con los ojos (falta de datos). |
| Ingestión: No clasificado | ETA > 5000 mg/kg | - | No está clasificado como un producto con toxicidad aguda por ingestión (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

[CORROSIÓN / IRRITACIÓN / SENSIBILIZACIÓN :](#)

| Clase de peligro | Organos afectados | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|--|-------------------|-------|---|
| Corrosión/irritación respiratoria: No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto corrosivo o irritante por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| Corrosión/irritación cutánea: | Piel | Cat.2 | IRRITANTE: Provoca irritación cutánea. |
| Lesión/irritación ocular grave: | Ojos | Cat.1 | LESIONES: Provoca lesiones oculares graves. |
| Sensibilización respiratoria: No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto sensibilizante por inhalación (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |
| Sensibilización cutánea: No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto sensibilizante por contacto con la piel (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

[PELIGRO DE ASPIRACIÓN:](#)

| Clase de peligro | Organos afectados | Cat. | Principales efectos, agudos y/o retardados |
|--|-------------------|------|--|
| Peligro de aspiración: No clasificado | - | - | No está clasificado como un producto peligroso por aspiración (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación). |

[TOXICIDAD ESPECIFICA EN DETERMINADOS ORGANOS \(STOT\): Exposición única \(SE\) y/o Exposición repetida \(RE\):](#)

No está clasificado como un producto con toxicidad específica en determinados órganos (a la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación).

[EFECTOS CMR:](#)

[Efectos cancerígenos:](#) No está considerado como un producto carcinógeno.

[Genotoxicidad:](#) No está considerado como un producto mutágeno.

[Toxicidad para la reproducción:](#) No perjudica la fertilidad. No perjudica el desarrollo del feto.

[Efectos vía lactancia:](#) No está clasificado como un producto perjudicial para los niños alimentados con leche materna.

BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

SECCIÓN 12 : INFORMACIÓN ECOLÓGICA

No se dispone de datos ecotoxicológicos experimentales del preparado como tal. La clasificación ecotoxicológica de esta mezcla ha sido realizada mediante el método de cálculo convencional del Reglamento (CE) nº 1272/2008~487/2013 (CLP).

| | | | | |
|------|--|---|--|--|
| 12.1 | <u>TOXICIDAD:</u> | | | |
| | <u>Toxicidad aguda en medio acuático</u> de componentes individuales : Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>CL50</u> (OECD 203) mg/l.96horas 0.060 Peces | <u>CE50</u> (OECD 202) mg/l.48horas 0.048 Dafnia | <u>CE50</u> (OECD 201) mg/l.72horas |
| | <u>Concentración sin efecto observado</u> No disponible | | | |
| | <u>Concentración con efecto mínimo observado</u> No disponible | | | |
| 12.2 | <u>PERSISTENCIA Y DEGRADABILIDAD:</u> No disponible. | | | |
| | <u>Biodegradación aeróbica</u> | | | |
| 12.3 | de componentes individuales : <u>POTENCIAL DE BIOACUMULACIÓN:</u> Se puede bioacumular. | | | |
| | <u>Bioacumulación</u> de componentes individuales : Hipoclorito de sodio (como cloro activo) | <u>logPow</u> -3.42 | <u>BCF</u> L/kg 3.2 (calculado) | <u>Potencial</u> No bioacumulable |
| 12.4 | <u>MOVILIDAD EN EL SUELO:</u> No disponible. | | | |
| 12.5 | <u>RESULTADOS DE LA VALORACIÓN PBT Y MPMB:</u> Anexo XIII del Reglamento (CE) nº 1907/2006: No contiene sustancias que cumplan los criterios PBT/mPmB. | | | |
| 12.6 | <u>OTROS EFECTOS NEGATIVOS:</u> <u>Potencial de disminución de la capa de ozono:</u> No disponible. <u>Potencial de formación fotoquímica de ozono:</u> No disponible. <u>Potencial de calentamiento de la Tierra:</u> No disponible. <u>Potencial de alteración del sistema endocrino:</u> No disponible. | | | |



BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

**SECCIÓN 13 : CONSIDERACIONES RELATIVAS A LA ELIMINACION**

13.1

MÉTODOS PARA EL TRATAMIENTO DE RESIDUOS: [Directiva 2008/98/CE \(Ley 22/2011\):](#)

Tomar todas las medidas que sean necesarias para evitar al máximo la producción de residuos. Analizar posibles métodos de revalorización o reciclado. Elimínese esta sustancia y su recipiente en un punto de recogida pública de residuos especiales o peligrosos. No verter en desagües o en el medio ambiente. Elimínese en un punto autorizado de recogida de residuos. Los residuos deben manipularse y eliminarse de acuerdo con las legislaciones locales y nacionales vigentes. Para control de exposición y medidas de protección individual, ver epígrafe 8.

[Eliminación envases vacíos:](#) [Directiva 94/62/CE~2005/20/CE](#), [Decisión 2000/532/CE \(Ley 11/1997, modificado por el RD.782/1998, RD.252/2006 y Ley 22/2011, Orden MAM/304/2002\):](#)

Envases vacíos y embalajes deben eliminarse de acuerdo con las legislaciones locales y nacionales vigentes. La clasificación de los envases como residuo peligroso dependerá del grado de vaciado de los mismos, siendo el poseedor del residuo el responsable de su clasificación,)de acuerdo con el Capítulo 15 01 de la Orden MAM/304/2002, y de su encauzamiento para destino final adecuado. Con los envases y embalajes contaminados se deberán adoptar las mismas medidas que para el producto.

[Procedimientos de neutralización o destrucción del producto:](#)

Vertedero oficialmente autorizado, de acuerdo con las reglamentaciones locales.



BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071



SECCIÓN 14 : INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

14.1 NÚMERO ONU: 3082

14.2 DESIGNACIÓN OFICIAL DE TRANSPORTE DE LAS NACIONES UNIDAS:
SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (contiene hipoclorito de sodio (como cloro activo))

14.3 CLASE(S) DE PELIGRO PARA EL TRANSPORTE Y GRUPO DE EMBALAJE:

14.4

Transporte por carretera (ADR 2015) y
Transporte por ferrocarril (RID 2015):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Código de clasificación: M6
- Código de restricción en túneles: (E)
- Categoría de transporte: 3, máx. ADR 1.1.36. 1000 L
- Cantidades limitadas: 5 L (ver exenciones totales ADR 3.4)
- Documento de transporte: Carta de porte.
- Instrucciones escritas: ADR 5.4.3.4



Transporte por vía marítima (IMDG 36-12):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Ficha de Emergencia (FEm): F-A,S-F
- Guía Primeros Auxilios (GPA): -
- Contaminante del mar: Si.
- Documento de transporte: Conocimiento de embarque.



Transporte por vía aérea (ICAO/IATA 2014):

- Clase: 9
- Grupo de embalaje: III
- Documento de transporte: Conocimiento aéreo.



Transporte por vías navegables interiores (ADN):

No disponible.

14.5 PELIGROS PARA EL MEDIO AMBIENTE:
Clasificado como peligroso para el medio ambiente.

14.6 PRECAUCIONES PARTICULARES PARA LOS USUARIOS:
Asegurarse de que las personas que transportan el producto saben qué hacer en caso de accidente o derrame. Transportar siempre en recipientes cerrados que estén en posición vertical y segura.

14.7 TRANSPORTE A GRANEL CON ARREGLO AL ANEXO II DEL CONVENIO MARPOL 73/78 Y DEL CÓDIGO IBC:
No disponible.

SECCIÓN 15 : INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

15.1 REGLAMENTACIÓN Y LEGISLACIÓN UE EN MATERIA DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE ESPECÍFICAS:
Las reglamentaciones aplicables a este producto por lo general se mencionan a lo largo de esta ficha de datos de seguridad.

Restricciones a la fabricación, la comercialización y el uso: Ver sección 1.2

Control de los riesgos inherentes a los accidentes graves (Seveso III): Ver sección 7.2

Advertencia de peligro táctil: No aplicable (no se cumplen los criterios de clasificación).

Protección de seguridad para niños: No aplicable (no se cumplen los criterios de clasificación).

Legislación específica sobre productos biocidas:

Es de aplicación el Reglamento (UE) nº 528/2012-334/1014, relativo a la comercialización y el uso de biocidas y el Reglamento (CE) nº 1896/2000-1451/2007 sobre productos biocidas. TP 5) Desinfectante para agua potable. Contiene hipoclorito de sodio (como cloro activo) 3.7% p/p.

OTRAS LEGISLACIONES:

No disponible

15.2 EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD QUÍMICA:
Para esta mezcla no se ha realizado una valoración de la seguridad química.



BUGA LEJÍA ALIMENTARIA
Código: 093091/071

**SECCIÓN 16 : OTRA INFORMACIÓN**

16.1

TEXTO DE FRASES Y NOTAS CORRESPONDIENTES A LAS SUSTANCIAS REFERENCIADAS EN EPÍGRAFE 2 Y/O 3:

Indicaciones de peligro según el Reglamento (CE) nº 1272/2008-487/2013 (CLP), Anexo III:

H290 Puede ser corrosivo para los metales. H314 Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves. H318 Provoca lesiones oculares graves. H335 Puede irritar las vías respiratorias. H400 Muy tóxico para los organismos acuáticos. H410 Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos. EUH031 En contacto con ácidos libera gases tóxicos.

Notas relacionadas con la identificación, clasificación y etiquetado de las sustancias:

Nota B : Ciertas sustancias se comercializan en forma de disoluciones acuosas en distintas concentraciones y, por ello, necesitan una clasificación y un etiquetado diferentes, pues los peligros que presentan varían en función de las distintas concentraciones.

CONSEJOS RELATIVOS A LA FORMACIÓN:

Se recomienda que el personal que vaya a manipular este producto realice una formación básica sobre prevención de riesgos laborales, con el fin de facilitar la comprensión e interpretación de las fichas de datos de seguridad y del etiquetado de los productos.

PRINCIPALES REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y FUENTES DE DATOS:

- European Chemicals Agency: ECHA, <http://echa.europa.eu/>
- Acceso al Derecho de la Unión Europea, <http://eur-lex.europa.eu/>
- Límites de exposición profesional para Agentes Químicos en España, (INSHT, 2015).
- Acuerdo europeo sobre transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera, (ADR 2015).
- Código marítimo internacional de mercancías peligrosas IMDG incluida la enmienda 36-12 (IMO, 2012).

ABREVIACIONES Y ACRÓNIMOS:

Lista de abreviaturas y acrónimos que se podrían utilizar (aunque no necesariamente utilizados) en esta ficha de datos de seguridad:

- REACH: Reglamento relativo al registro, evaluación, autorización y restricción de las sustancias químicas.
- DSD: Directiva de sustancias peligrosas.
- DPD: Directiva de preparados peligrosos.
- GHS: Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de productos químicos de las Naciones Unidas.
- CLP: Reglamento Europeo sobre Clasificación, Envasado y Etiquetado de Sustancias y Mezclas químicas.
- EINECS: Catálogo europeo de sustancias químicas comercializadas.
- ELINCS: Lista europea de sustancias químicas notificadas.
- CAS: Chemical Abstracts Service (Division of the American Chemical Society).
- UVCB: Sustancias de composición variable o desconocida, productos de reacción compleja o materiales biológicos.
- SVHC: Sustancias altamente preocupantes.
- PBT: Sustancias persistentes, bioacumulables y tóxicas.
- mPmB: Sustancias muy persistentes y muy bioacumulables.
- COV: Compuestos Orgánicos Volátiles.
- DNEL: Nivel sin efecto derivado (REACH).
- PNEC: Concentración prevista sin efecto (REACH).
- DL50: Dosis letal, 50 por ciento.
- CL50: Concentración letal, 50 por ciento.
- ONU: Organización de las Naciones Unidas.
- ADR: Acuerdo europeo sobre transporte internacional de mercancías peligrosas por carretera.
- RID: Regulations concerning the international transport of dangerous goods by rail.
- IMDG: Código marítimo internacional de mercancías peligrosas.
- IATA: International Air Transport Association.
- ICAO: International Civil Aviation Organization.

LEGISLACIONES SOBRE FICHAS DE DATOS DE SEGURIDAD:

Ficha de Datos de Seguridad de acuerdo con el Artículo 31 Reglamento (CE) nº 1907/2006 (REACH) y el Anexo del Reglamento (UE) nº 2015/830.

HISTÓRICO:

Versión: 1

Fecha de emisión:

21/01/2016

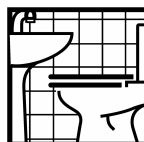
La información de esta ficha de seguridad, está basada en los conocimientos actuales y en las leyes vigentes de la UE y nacionales, en cuanto que las condiciones de trabajo de los usuarios están fuera de nuestro conocimiento y control. El producto no debe utilizarse para fines distintos a aquellos que se especifican, sin tener primero una instrucción por escrito, de su manejo. Es siempre responsabilidad del usuario tomar las medidas oportunas con el fin de cumplir con las exigencias establecidas en las legislaciones vigentes. La información contenida en esta ficha de seguridad sólo significa una descripción de las exigencias de seguridad del preparado y no hay que considerarla como una garantía de sus propiedades.

MELIS: Detergente perfumado higienizante

Propiedades:

Detergente higienizante perfumado para uso muy diluido en limpieza de baños y mantenimiento general, eliminando grasas y suciedades sobre cualquier superficie lavable, siendo igualmente efectivo en la limpieza manual de suelos.

Aplicaciones:



Modo de empleo:

En función del grado de suciedad, se recomienda diluir MELIS en agua en una proporción del 5% al 10%.

Datos técnicos:

- Aspecto: Líquido rosado
- Olor: Perfume
- pH (100%): 6.91
- Peso específico a 28°C: 0.991
- Tensión superficial: 30.2 mN/m

Envases:

- Botella 1000 g tapón dir. en cajas 12x1 kg
- Bidón plástico 5 kg en cajas de 4x5 kg
- Bidón plástico 10 kg
- Bidón plástico 25 kg

Seguridad e Higiene:

Evítese el contacto con los ojos.
En caso de contacto con los ojos, lávense inmediata y abundantemente con agua y acúdase a un médico.
En caso de contacto con la piel, lávese inmediata y abundantemente con agua.
En caso de ingestión, acuda inmediatamente al médico y muéstrela la etiqueta o el envase.
No ingerir. Mantener fuera del alcance de los niños.

PRODUCTO INDUSTRIAL-EXCLUSIVAMENTE USO PROFESIONAL

Teléfono del Servicio Médico de Información Toxicológica : 91.562.04.20

Fabricado en C.E.

Registro Sanitario nº 37.001201-M

INDUSTRIAS LA TUNA S.L.

Nº IDENT. FISCAL: B-28337038
C/ Duero, 37 – Pol. Ind. Mejorada del Campo
28840 MEJORADA DEL CAMPO – Madrid
Teléfono: 91 668 08 91* - Fax: 91 668 11 41
E-mail: latuna@latuna.es



FABRICACIÓN Y VENTA DE LEJÍAS
Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA

REVISIÓN: 3

FECHA: 12/05/2011

FICHA TÉCNICA LEJÍA NORMAL LOS NIETOS

Composición: Hipoclorito de sodio, solución de 35 gr. de cloro activo.

Densidad: A 20°C 1,055

PH 12,65±1

Fórmula Química: NaClO

Nombre Químico: Hipoclorito sódico

Aspecto: Líquido amarillento

Instrucciones de uso:

- Limpieza y desinfección de suelos: Es suficiente un vaso de lejía (200 ml por 10 litros de agua en el cubo de fregar.
- Cuartos de baño e inodoros: Cuatro cucharadas de lejía (25 ml) por cada litro de agua.
- Para blanquear y desinfectar ropa: Un vaso de lejía (200 ml) por cada 5 litros de agua

Envase: Fabricado en plástico polietileno de baja presión, alta densidad, color amarillo, Apto para las pruebas de resistencia a la caída y compresión según las directrices de la R.T.S. de lejías. Tapón de rosca a presión.

Formato: 1 y 5 litros

Presentación: Cajas de 15 Unidades formato 1L.
Cajas de 3 Unidades formato 5 L:

Palet: 45 Cajas formato 1l
44 Cajas formato 5 L.

Código EAN: 841149400537 1 LITRO
8411494001657 5 LITROS

INDUSTRIAS LA TUNA S.L.

Nº IDENT. FISCAL: B-28337038
C/ Duero, 37 – Pol. Ind. Mejorada del Campo
28840 MEJORADA DEL CAMPO – Madrid
Teléfono: 91 668 08 91* - Fax: 91 668 11 41
E-mail: latuna@latuna.es
www.latuna.es



FABRICACIÓN Y VENTA DE LEJÍAS
Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA

Edición: 12

Fecha Revisión: 08/03/2011

FICHA SEGURIDAD LEJÍA CON DETERGENTE LA TUNA

1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y DE LA EMPRESA:

1.1. DEL PRODUCTO:

- Nombre Químico: HIPOCLORITO SODICO
- Nombre Comercial: LEJIA

MARCA: LA TUNA

1.2 DE LA EMPRESA

- Nombre: Industrias LA TUNA S.L.
- Domicilio: Duero, 37
- Municipio/C.P.: 28840 MEJORADA DEL CAMPO (Madrid)
- Tel. /Fax.: 916 680 891 / 916 681 141
- email: monicarodriguez@latuna.es

TELÉFONO CONSULTAS DE URGENCIAS: Servicio Médico de Información
Toxicológica (91) 562 04 20

ENVASE: Plástico polietileno, etiquetado. Grabado en
código BRAILLE la palabra Lejía.

CONTENIDO NETO: 2 L.

* Uso del producto

- Para el WC: Aplíquese LA TUNA directamente sobre las paredes y déjese actuar unos minutos.
- Extensivo a otras zonas de la casa, limpia y desinfecta en profundidad, aplíquelo directamente sobre la superficie a tratar, deje actuar unos minutos y aclare con abundante agua.
- Para grandes superficies (suelos, azulejos, mosaicos, mármoles...) utilice La Tuna diluida (1/2 vaso) en el cubo de la fregona.

2.- IDENTIFICACION DEL PELIGRO

-Producto irritante, al ser un producto alcalino presenta los riesgos de su función básica.

Riesgos específicos:

➤ **Por ingesta:**

Al contener lejía poco concentrada, en general son leves (esofagogastritis, gastritis I y II, que curan en pocos días).

➤ **Por inhalación:**

En condiciones habituales, su inhalación no ha de producir manifestaciones clínicas, excepto en personas hipersensibles o en locales pequeños y poco ventilados.

➤ **Por contacto cutáneo**

El contacto prolongado con la piel puede provocar irritaciones.

➤ **Por contacto ocular:**

En casos muy extremos, puede provocar una queratoconjuntivitis química.

3. COMPOSICION/INFORMACION SOBRE LOS COMPONENTES

- Hipoclorito de sodio, solución de 40-45 gr. /l.
Nº CAS: 7681-52-9 Nº EINECS: 231-668-3
- Tensiactivos aniónicos < 5 %
- Hidróxido sódico (al 50%) < 1 %
Nº CAS: 1310-73-2 Nº EINECS: 215-185-5
Símbolo Irritante Frase R 36/38
- Perfume < 0,1%

4.- PRIMEROS AUXILIOS

➤ **En caso de ingestión:**

- o Limpiar bien la cavidad bucal, beber abundante agua. No provocar el vomito

➤ **En caso de inhalación**

- o Salir del lugar contaminado y respirar aire puro y fresco; si se observan síntomas respiratorios, inhalar vapor de agua y consultar a un médico.

➤ **En caso de contacto cutáneo-mucoso:**

- o Lavar inmediatamente con agua y jabón neutro. Retirar la ropa mojada y acudir a un médico en caso de dolor persistente ó enrojecimiento.

➤ **En caso de contacto ocular:**

- o Sin perder tiempo, enjuagar los ojos con agua corriente durante 5 minutos, manteniendo los párpados bien abiertos. Si persiste el malestar acudir al médico

5.- MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

- Evacuar los recipientes expuestos al fuego ó enfriarlos con abundante cantidad de agua

6.- MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

- Diluirlo con abundante agua.
- Alejar a las personas de la zona afectada.

7.- MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO

- **Manipulación**

Tener éste y todos los demás productos de limpieza fuera del alcance de los niños. Se recomienda utilizar guantes y no mezclar con otros productos.

- **Almacenamiento**

- o No exponer a temperaturas elevadas, luz solar directa ni a metales.
- o Mantenerlos bien cerrados en zonas secas y frescas.

8.- CONTROLES DE EXPOSICION Y PROTECCION PERSONAL

- o Observar las precauciones habituales en el manejo de productos químicos de limpieza

9.- PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS

| | |
|------------------|------------------|
| ✓ Estado físico: | Líquido denso |
| ✓ Color: | Amarillo verdoso |
| ✓ Olor: | perfume fresco |
| ✓ pH: | 13±1 |
| ✓ Solubilidad: | En agua |
| ✓ Densidad: | 1,066 |

10.- ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

- **Estabilidad**

Se deben evitar las fuentes de calor y la luz solar directa, ya que es un producto que pierde riqueza con el paso del tiempo, acelerado por estos dos factores.

➤ **Reactividad**

No mezclar con productos amoniacaes, pues se liberan gases muy tóxicos (monocloroamina y dicloroamina). No mezclar con ácidos (agua fuerte, sulfamant) porque puede liberarse cloro.

11.- INFORMACIONES TOXICOLÓGICAS

Efecto tóxico ligado a las propiedades irritantes del producto.

12.- INFORMACIONES ECOLÓGICAS

- Una vez producida la oxidación lo que queda son pequeñas partículas de sal, que se integran totalmente con el medio.
- El tensoactivo es rápidamente biodegradable.
- El perfume se evapora fácilmente a la atmosfera natural.

13.- CONSIDERACIONES RELATIVAS A LA ELIMINACION

Para eliminarlo, diluirlo con abundante agua o neutralizarlo con un ácido y después se puede verter al desagüe.

14.- INFORMACIONES RELATIVAS AL TRANSPORTE

No precisa condiciones especiales de transporte.

15.- INFORMACIONES REGLAMENTARIAS

Símbolo de riesgo (pictograma)



Irritante

NO INGERIR

➤ **Frases obligatorias:**

- o R 36/38: Irrita los ojos y la piel.

- o R 31: En contacto con los ácidos, libera gases tóxicos.
- o S 2: Manténgase fuera del alcance de los niños.
- o ¡ATENCIÓN! No utilizar junto con otros productos, pueden desprenderse gases peligrosos (cloro).
- o En caso de contacto con los ojos y piel lávese inmediata y abundantemente con agua.
- o En caso de accidente ó peligro para la salud, acuda a su médico ó consulte al Servicio Médico de Información Toxicológica, Tfno: 91 562 04 20.

16.- OTRAS INFORMACIONES

16.1 Objeto de la Revisión:

Revisión general reemplaza a edición 11

La información proporcionada en esta Ficha de Seguridad, es la más correcta de que disponemos a la fecha de su revisión. La información suministrada, esta concebida solamente como una guía para la seguridad en el manejo, uso, procesado, almacenamiento, transporte, eliminación y descarga, y no debe ser considerada como una garantía o especificación de calidad.

La información se refiere únicamente al material especificado, y no puede ser valida para dicho material, usado en combinación con otros materiales o en cualquier proceso, a menos que sea indicado en el texto.

Esta ficha de seguridad contiene sólo datos relevantes para la seguridad y no reemplaza una información sobre el producto o especificación del producto.

Durfol Lemon

Detergente Multiusos con
con Bioalcohol



LIMPIEZA DE SUPERFICIES

Propiedades:

Detergente con bioalcohol de uso general con alto poder desodorizante y agradablemente perfumado.

Modo de empleo:

En función del grado de suciedad, se recomienda diluir el producto en agua en una proporción del 3% al 5%.

Datos técnicos:

| | |
|---------------------------|----------------------------|
| - Aspecto: | Líquido de color amarillo. |
| - Olor: | Perfume |
| - pH (100%): | 6.85 |
| - Peso específico (28°C): | 0.995 |
| - Tensión superficial: | 34 mN/m |

Formatos:

Botella 1000 grs tapón DIR en cajas de 12x1
Bidón plástico 5 kg en cajas de 2 x 5
Bidón plástico 10 kg
Bidón plástico 25 kg



Seguridad e higiene:

Atención

H319 Provoca irritación ocular grave. **P264** Lavarse la piel concienzudamente tras la manipulación. **P501** Eliminar el contenido/el recipiente en un punto de recogida de residuos especiales. **P337+P313** Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico. **P370+P378** En caso de incendio: Emplear niebla de agua, espuma, productos químicos secos o dióxido de carbono (CO₂) para apagarlo. **P403+P235** Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco. **P303+P361+P353** EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitarse inmediatamente 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. No Ingerir. Manténgase fuera del alcance de los niños.

Teléfono del Servicio Médico de Información Toxicológica: 91 562 04 20

Higiene & Prevención (opcional):

☐ Sistema PROTEK. Blister de EPIs opcional con el embalaje:

☐ Gafas ☐ Guantes ☐ Mascarilla ☐ Botas

☒ Formación directa: ☒ Online ☒ Presencial

☒ Cuadro de Higiene.

☐ Informe técnico de Prevención de Riesgos Laborales.

PRODUCTO INDUSTRIAL - EXCLUSIVAMENTE USO PROFESIONAL.

Fabricado en C.E.

FILER S.L. Pol. Ind. Campo Nuevo; C/ del Hierro, 9; 28863 Cobeña (Madrid)
Tel.: 902 108 832 - Fax: 91 620 87 22

filer@filerindustrial.com - www.filerindustrial.com



Durfol Lemon

Detergente Multiusos con
con Bioalcohol



LIMPIEZA DE SUPERFICIES

Higiene & Reciclaje (opcional):

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> S.E.R.: Servicio de Envases Retornables. | <input checked="" type="checkbox"/> Consumo responsable: | <input checked="" type="checkbox"/> Sistemas de dosificación | <input type="checkbox"/> Depósito de envases |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gestión de residuos: documentación y registros. | <input checked="" type="checkbox"/> Formación: tratamiento de residuos, plan de minimización | <input type="checkbox"/> Online | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial |
| <input type="checkbox"/> Versión Ecolabel: | | | |

Transporte - ADR (opcional):

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Documentación de envíos: | <input checked="" type="checkbox"/> Gestión | <input type="checkbox"/> Revisión |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pautas de almacenamiento. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Formación técnica. | | |

PRODUCTO INDUSTRIAL - EXCLUSIVAMENTE USO PROFESIONAL.

Fabricado en C.E.

FILER S.L. Pol. Ind. Campo Nuevo; C/ del Hierro, 9; 28863 Cobeña (Madrid)
Tel.: 902 108 832 - Fax: 91 620 87 22

filer@filerindustrial.com - www.filerindustrial.com

