|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACION DEL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION** | | | | | |
| AREA EVALUADA: | | EVALUADOR: | | | |
| RESPONSABLE DEL AREA: | | FECHA: | | | |
| **ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | |
| **1. REVISION DEL PROGRAMA DE L&D** | | | **CUMPLE** | **NO**  **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| Selección de sustancias | | |  |  |  |
| Uso de sustancias | | |  |  |  |
| Identificación de los implementos empleados en los procedimientos de L&D | | |  |  |  |
| Descripción de los procedimientos de L&D a por áreas | | |  |  |  |
| Descripción de los procedimientos de L&D por equipos y utensilios | | |  |  |  |
| Responsables de la ejecución, control y verificación | | |  |  |  |
| Frecuencia de ejecución control y verificación | | |  |  |  |
| Acciones cuando algo sale mal | | |  |  |  |
| **1. EVALUACION DEL PROGRAMA DE L&D EN CAMPO** | | |  |  |  |
| Presencia de los procedimientos en los sitios indicados | | |  |  |  |
| Avisos alusivos al programa de BPM y L&D | | |  |  |  |
| Almacenamiento adecuado de sustancias de L&D | | |  |  |  |
| Disponibilidad de detergentes, jabones y desinfectantes | | |  |  |  |
| Ejecución adecuada de los procedimientos de L&D | | |  |  |  |
| Supervisión efectiva de los procedimientos de L&D | | |  |  |  |
| **2. EMPLEO ADECUADO DE LOS REGISTRO DE L&D** | | |  |  |  |
| Se encuentran los registros actualizados | | |  |  |  |
| Se encuentran los registros archivados | | |  |  |  |
| **3. ENTREVISTA CON EL PERSONAL** | | |  |  |  |
| Conocimientos sobre el programa de L&D | | |  |  |  |
| Presentación personal/Manejo de Dotación | Elementos de protección personal | |  |  |  |
| Elementos protección del alimento | |  |  |  |
| Reconocimiento de la importancia del programa de L&D por el personal | | |  |  |  |
| **4. ESTADO Y CONDICONES DE L&D** | | |  |  |  |
| Pisos, paredes y techos | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACION DEL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION** | | | | | | |
| AREA EVALUADA: | EVALUADOR: | | | | | |
| RESPONSABLE DEL AREA: | FECHA: | | | | | |
| **ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | |
| **1. REVISION DEL PROGRAMA DE L&D** | | | | **CUMPLE** | **NO**  **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
|  | | | |  |  |  |
| Equipos y medios de trasporte internos | | | |  |  |  |
| Utensilios y menaje | | | |  |  |  |
| Zona de vestuarios y servicios sanitarios de los empleados | | | |  |  |  |
| Bodegas de almacenamiento | | | |  |  |  |
| Áreas de implementos de aseo | | | |  |  |  |
| Sistemas de refrigeración | | | |  |  |  |
| Vehículos | | | |  |  |  |
| **5. ACCIONES DE VERIFICACION DEL PROGRAMA DE L&D** | | | |  |  |  |
| Resultados microbiológicos (frotis de manos, garganta, equipos, control de ambientes) | | | |  |  |  |
| Pruebas rápidas (kit de verificación de limpieza, bioluminiscencia de ATP, verificación de concentración de soluciones detergentes y desinfectantes) | | | |  |  |  |
| Otros resultados de laboratorio | | | |  |  |  |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | |
| **RESULTADOS FINALES DE LA EVALUACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION** | | | | | | |
| **Para calificar Cumple (C) debe cumplir con todos los parámetros del item** | | | | | | |
| **ITEM** | | | **CUMPLE** | | **NO CUMPLE** | |
| **1. REVISION DEL PROGRAMA DE L&D** | | |  | |  | |
| **2. EVALUACION DEL PROGRAMA DE L&D EN CAMPO** | | |  | |  | |
| **3. EMPLEO ADECUADO DE LOS REGISTRO DE L&D** | | |  | |  | |
| **4. ENTREVISTA CON EL PERSONAL** | | |  | |  | |
| **5. ESTADO Y CONDICONES DE L&D** | | |  | |  | |
| **6. ACCIONES DE VERIFICACION DEL PROGRAMA DE L&D** | | |  | |  | |
|  | |  | | | | |
| **FIRMA DEL EVALUADOR** | | **FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA** | | | | |