FECHA:

NOMBRE EVALUADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE EVALUADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FACTOR A EVALUAR | C | NC | | NA |
| Cumple asignaciones semestrales |  |  |  | |
| Uso racional de insumos |  |  |  | |
| Manejo de patologías y cultivos |  |  |  | |
| Asistencia oportuna a grupo quirúrgico |  |  |  | |
| Entrega paciente en urpa |  |  |  | |
| Diligenciamiento de registros |  |  |  | |
| Arreglo y limpieza (orden y aseo) |  |  |  | |
| Entrega de saldos de paquetes quirúrgicos |  |  |  | |
| Preparación completa de materiales y equipos antes de cada cirugía |  |  |  | |
| Saludo al paciente y explicación de procedimientos |  |  |  | |
| Uso de medidas de protección y bioseguridad |  |  |  | |
| Verifica el funcionamiento de equipos |  |  |  | |
| Verifica permeabilidad de acceso venoso |  |  |  | |
| Permanece en la sala quirúrgica durante el acto quirúrgico |  |  |  | |
| Participación en proyecto manejo de residuos y proyecto 5 ss |  |  |  | |
| Puntualidad |  |  |  | |
| Informa novedades de equipos |  |  |  | |
| Asiste a capacitaciones |  |  |  | |
| Participación en plan de emergencia |  |  |  | |
| Realiza inventario en sala asignada |  |  |  | |
| TOTAL |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CUMPLE | 10 EN ADELANTE |
| NO CUMPLE | 1 A 9 |

CALIFICACIÓN

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA EVALUADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA EVALUADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_