**LISTA DE CHEQUEO GESTIÓN MANEJO DE RESIDUOS**

Evaluado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Evaluador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBJETIVO: Realizar seguimiento de la forma correcta del manejo de residuos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÍTEM | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
| SI | NO |
| 1. Las canecas rojas en todas las áreas se encuentran funcionando adecuadamente: tapa y pedal. |  |  |  |
| 1. Todas las canecas cuentan con bolsas de su mismo color |  |  |  |
| 1. Se cuenta con documento para la gestión de residuos |  |  |  |
| 1. El personal de aseo está capacitado en las diluciones |  |  |  |
| 1. Se cumple con el horario y frecuencia de recolección de los residuos. |  |  |  |
| 1. Se cumple con procedimientos de limpieza y diligenciamiento de formato del consultorio |  |  |  |