|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** |
| **DIRECCIÒN:** | **TELEFONO:** | **CIUDAD:** |
| **PERSONAL RESPONSABLE:** |
| **CARGO:** |
| **FECHA: EMPRESA TRANSPORTADORA:** |
| **INSTRUCCIÓN DE VERIFICACIÒN** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| **SI** | **NO** |
| * 1. **CHEQUEO AL PERSONAL**
 |
| 1.1. El personal que realiza el transporte informa que está capacitado y entrenado en el manejo de los residuos hospitalarios. |  |  |  |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. |  |  |  |
| * 1. **CHEQUEO DE SEÑALIZACIÒN AL VEHICULO**
 |
| 2.1 Los vehículos utiliza señalización visible, indicando el tipo de residuos que transportan, especificando el nombre del municipio(s), el nombre de la empresa con dirección y teléfono. |  |  |  |
| 2.2. El vehículo posee rótulos de identificación. |  |  |  |
| 2.3. Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto. |  |  |  |
| 2.4. Es reflectivo el rotulo del vehículo. |  |  |  |
| 2.5. El vehículo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido. |  |  |  |
| 2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina. |  |  |  |
| * 1. **CHEQUEO AL EQUIPO DE SEGURIDAD**
 |
| **3.1. El vehículo cuenta con los siguientes elementos básicos de atención de emergencias:** |
| 3.1.1. Ropa protectora para el personal. |  |  |  |
| 3.1.2. Linterna |  |  |  |
| 3.1.3. Botiquín de primeros auxilios |  |  |  |
| 3.1.4. Kit control de derrames u otro |   |   |   |
| 3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo. |   |   |   |
| * 1. **CHEQUEO A LA CARGA**
 |
| 4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo |   |   |   |
| 4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas. |   |   |   |
| 4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta |   |   |   |
| * 1. **CHEQUEO AL VEHICULO**
 |
| 5.1. El vehículo posee dispositivo sonoro que se active en el momento en el cual el vehículo se encuentre en movimiento de reversa. |   |   |   |
| 5.2. El vehículo recolector de residuos tiene superficies internas lisas de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo y estar provisto de ventilación adecuada. |  |  |  |
| * 1. **CHEQUEO DE DOCUMENTOS**
 |
| 6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas |   |   |   |
| 6.2. Se ha entregado al conductor Hojas o fichas de seguridad del o los residuos que va a transportar |   |   |   |
| 6.3. El conductor posee y suministra el documento original del manifiesto de transporte de residuos peligrosos, donde se relacionan: tipo y cantidad de residuos transportados, nombre del generador, destino, fecha del transporte, firma de quien entrega, nombre del conductor y placa del vehículo. |   |   |   |
| **OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS** |
|  |
|
|
|
|
| **Persona que realizó la verificación:** | **Persona que realizó acompañamiento en la verificación por parte del Transportador:** |
| NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula N.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula N.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nota: Este Formato debe aplicarse una vez cada trimestre a la empresa que realiza la recolección y/o transporte de los residuos hospitalarios. |

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO** **LISTA DE VERIFICACIÓN AL TRANSPORTADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES**

Para diligenciar correctamente el formato, por favor tenga en cuenta las instrucciones que se relacionan a continuación:

Diligencie todos los espacios en blanco solicitados por el formato de la siguiente manera:

1. **Nombre de la unidad operativa:** escriba el nombre completo de la unidad operativa.
2. **Dirección:** escriba la dirección en la que se ubica la unidad operativa.
3. **Teléfono:** escriba el número de contacto de la unidad operativa.
4. **Ciudad:** escriba la ciudad en la que se ubica la unidad operativa.
5. **Personal** **Responsable:** escriba el nombre completo de la persona responsable de la unidad operativa.
6. **Cargo:** escriba el cargo de la persona responsable de la unidad operativa
7. **Fecha:** escriba la fecha en la cual se realiza la verificación.
8. **EMPRESA TRANSPORTADORA:** escriba en nombre completo de la empresa transportadora.

En la casilla de **CUMPLE** marque con una X **SI** o **NO** y en la casilla de **OBSERVACIONES** especifique lo necesario para dar claridad a lo solicitado en cada uno de los ítems.

En la primera sección hace referencia a chequeo al personal:

1. Verificar los soportes que garantizan que el personal se encuentra capacitado y entrenado para la gestión de los residuos hospitalarios.
2. Comprobar que el personal cuenta con los Elementos de Protección personal (EPP) adecuados para la manipulación de residuos hospitalarios.
3. Constatar que el personal que manipula los residuos hospitalarios tenga experiencia en la desarrollando esta labora, mediante los soportes.

En la segunda sección se referencia el chequeo de señalización al vehículo:

1. Verificar si el vehículo cuenta con señalización visible, indicando el tipo de residuos que transportan, especificando el nombre del municipio(s), el nombre de la empresa con dirección y teléfono.
2. Inspeccionar que el vehículo cuente con los rótulos según el Decreto 1609 de 2002.
3. Examinar que los rótulos se encuentren correctamente ubicados en el vehículo según lo establecido en el Decreto 1609 de 2002.
4. Verificar que los rótulos ubicados en el vehículo sean reflectivos.
5. Evidenciar que el vehículo que realiza la recolección de residuos peligrosos cuente con la placa de identificación del número de las Naciones Unidas (UN). Revisar que el fondo de la placa de identificación del número de las Naciones Unidas (UN) coincida con lo establecido en el Decreto 1609 de 2002.
6. Comprobar que el vehículo que realiza la recolección de residuos peligrosos cuente con la identificación del número de las Naciones Unidas (UN) en todas las caras del mismo.

En la tercera sección se referencia el chequeo al equipo de seguridad:

El vehículo cuenta con los siguientes elementos básicos de atención de emergencias

1. Inspeccionar si el personal cuenta con los elementos básicos de atención a emergencias (Ropa) y verificar que se encuentren en buen estado.
2. Inspeccionar si el vehículo cuenta con linterna.
3. Inspeccionar si el vehículo cuenta botiquín de primeros auxilios y no se encuentren vencidos para los elementos que aplica
4. Inspeccionar si el vehículo cuenta con Kit control anti derrames.
5. Verificar que cuenten con dos extintores tipo multipropósito y que la fecha de recarga no se encuentre caducada.

En la cuarta sección se relaciona el chequeo a la carga:

1. Verificar si la carga que contiene el vehículo sobresale por alguno de los lados de este.
2. Revisar si la carga que contiene el vehículo se encuentra correctamente acomodada en canastillas retornables donde se depositan las bolsas y no genera ningún riesgo.
3. Comprobar si la carga que contiene el vehículo se encuentra sujeta y no genera ningún riesgo al personal que lo manipula.

En la quinta sección se referencia el chequeo al vehículo:

1. Verificar que el vehículo cuente con dispositivo sonoro al momento en que se encuentre en reversa.
2. Comprobar que el vehículo recolector de residuos tenga superficies internas lisas de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo y estar provisto de ventilación adecuada.

En la sexta sección se referencia el chequeo de documentos:

1. Solicitar la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas del vehículo y verificar si se encuentra vigente.
2. Verificar si se suministró al conductor las hojas de seguridad (MSDS) de los residuos peligrosos que transportara.
3. Revisar si el conductor cuenta con el manifiesto de carga original y con la información diligenciada completa y correctamente.

En el espacio de observaciones y compromisos se describen las principales acciones que se proponen para la mejora continua.

Al final de la lista de chequeo se debe registrar el nombre, cedula, cargo, teléfono y firma del personal que efectuó la visita y de la persona que atendió la visita.