



VIGILANCIA DE DETERMINANTES AMBIENTALES

Sala Situacional al mes de Noviembre 2023

**UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL
COMITÉ DE VIGILANCIA PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS**





VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO



CONSOLIDADO DE LA VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO NOVIEMBRE

MTRA.	PUNTO DE MUESTREO	NOVIEMBRE																				
		2	3	6	7	9	10	13	14	13	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30
P-1	Ingr. de la Cisterna N° 02	0.74	0.91	0.82	0.86	0.94	0.96	0.83	0.79	0.92	0.81	0.89	0.6	0.95	0.63	0.77	0.85	0.86	0.81	0.94	0.9	0.83
P-2	Inter. de la Cisterna N° 02	0.83	0.81	0.82	0.79	0.65	0.66	0.89	0.82	0.91	0.87	0.78	0.77	0.83	0.86	0.91	0.81	0.81	0.79	0.78	0.72	0.7
P-3	Nutrición	0.63	0.73	0.67	0.7	0.62	0.58	0.71	0.78	0.89	0.75	0.73	0.68	0.72	0.74	0.73	0.76	0.75	0.68	0.74	0.62	0.79
P-4	Consultorio edificio principal	0.67	0.77	0.63	0.66	0.63	0.57	0.69	0.69	0.82	0.71	0.87	0.67	0.69	0.78	0.75	0.81	0.68	0.65	0.72	0.66	0.72
P-5	Emergencia	0.65	0.79	0.65	0.68	0.67	0.6	0.66	0.66	0.78	0.65	0.8	0.62	0.68	0.84	0.71	0.78	0.71	0.67	0.68	0.68	0.65
P-6	Laboratorio Clínico	0.62	0.68	0.66	0.76	0.61	0.71	0.72	0.77	0.86	0.73	0.8	0.61	0.71	0.85	0.72	0.86	0.74	0.6	0.68	0.69	0.69
P-7	Inmunizaciones	0.83	0.59	0.5		0.52		0.55	0.6	0.73	0.65											0.57
P-8	Consultorio externo modulo materno infantil	0.53	0.77	0.63	0.66	0.63	0.57	0.68	0.71	0.89	0.79	0.86	0.59	0.69	0.73	0.75	0.75	0.68	0.65	0.71	0.66	0.55
P-9	Tanque Elevado del Módulo Materno Infantil	0.72	0.79	0.67	0.7	0.55	0.6	0.7	0.8	0.89	0.6	0.87	0.6	0.78	0.63	0.63	0.85	0.71	0.68	0.68	0.67	0.56
P-10	Salud Ambiental	0.76	0.79	0.67	0.71	0.58	0.57	0.72	0.75	0.88	0.67	0.76	0.68	0.73	0.76	0.74	0.73	0.7	0.84	0.7	0.68	0.7

Base Legal:

D.S. N° 031- 2010-SA. Reglamento de la Calidad del Agua Para el Consumo Humano.

	No Se Determinó.
	No Cumple.
	Cumple.

Base Legal:
D.S. N° 031- 2010-
SA.
Reglamento de la
Calidad del Agua
Para el Consumo

N° de Muestras con Cloro Residual ≥ 0.5 ppm.: 190

$$\% \text{ de Muestras Que Cumplen con Cloro Residual Adecuado} = \frac{N^{\circ} \text{ de Muestras con Cloro Residual} \geq 0.5 \text{ ppm}}{N^{\circ} \text{ de Muestras Totales}} \times 100$$

N° de Muestras Totales: 190

100%

* El 90% del total de muestras tomadas en el mes deberán contener concentraciones de 0.5 ppm o más de cloro residual.



VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO

OBSERVACIONES ENCONTRADAS DURANTE LA VIGILANCIA:

- ☐ La falta de mantenimiento (limpieza y desinfección oportuna de los reservorios), pueden ser uno de los factores que afecta el nivel de cloración adecuado.
- ☐ La cisterna 02 no cuenta con un cerco perímetro y presenta malezas, además las estructuras metálicas están oxidadas como las escaleras.
- ☐ En el tanque elevado del edificio principal no tiene una tapa sanitaria adecuada que cubra herméticamente.
- ☐ Se debe realizar el diagnostico situacional del sistema de suministro de agua del Hospital de Huacho Huaura Oyón.



VIGILANCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES



CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE AMBIENTES ENERO - NOVIEMBRE

VIGILANCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES HOSPITALARIOS																								
Nº	ÁREA / SERVICIO		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE	
			Porcentaj	Hospi	Porcentaje	Hospit	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospita	Porcentaje	Hospital	Porcentaje	Hospita	Porcentaje	Hospital
1	Centro Quirúrgico		77.0	66.7	78.0	68.0	60.0	68.0	80.0	76.8	80.0	78.2	86.0	77.2	76.9	47.3	80.0	68.5	79.00	61.2	75.00	65.4	80.00	41.3
2	Centro Obstetrico		58.0		73.0		73.0		80.0		80.0		78.0		28.3		42.4		50.00		70.50		56.30	
3	Hospitalización	Cirugía	68.0		43.0		66.0		80.0		82.5		76.0		32.5		78.0		87.50		65.00		50.00	
4		Medicina	58.0		66.0		71.0		79.0		95.0		82.0		25.0		50.0		65.00		60.00		22.50	
5		Pediatría	66.0		76.0		69.0		82.0		82.0		76.0		42.5		55.0		70.00		65.50		12.50	
6		Neonatología	68.0		75.0		74.0		80.0		82.0		78.0		50.0		78.0		65.00		70.50		35.00	
7		Gineco Obstetricia	69.0		63.0		80.0		78.0		70.0		76.0		31.3		78.0		65.00		70.00		32.50	
8		UCI	70.0		73.0		65.0		82.0		60.0		68.0		50.0		72.5		52.00		55.00			
9	Consultorios Externos		65.0		55.0		75.0		59.0		70.0		72.0		72.5		78.0		65.00		70.00			
10	Emergencia		56.0		60.0		66.0		60.0		75.0		78.0		55.0		78.0		57.50		65.50			
11	Laboratorio clínico		76.0		76.0		64.0		80.0		80.0		78.0		68.4		77.0		25.00		65.00			
12	Laboratorio Patológico		69.0		60.0		58.0		82.0		82.0		78.0		35.2		55.0		52.50		52.50			

Calificación Sanitaria	Rango de valores
Adecuado	80% a 100%
En proceso	50% a 79%
Inadecuado	0% a 49%



VIGILANCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES



OBSERVACIONES ENCONTRADAS DURANTE LA VIGILANCIA:

- ☐ Presencia de polvo en lozetas (mayólicas) y partes sobresalientes en paredes en gran parte de los servicios de hospitalización.
- ☐ Los lavamanos ubicados en las habitaciones de los pacientes no son limpiados y desinfectados con la frecuencia necesaria.
- ☐ El personal de limpieza no cuenta con recipientes adecuados para la solución desinfectante.
- ☐ No se realiza la limpieza y desinfección diaria de los recipientes de residuos sólidos.
- ☐ Los materiales de limpieza e insumo desinfectante no son almacenados de forma correcta, son dejados en los servicios higiénicos en los ambientes de hospitalización.



VIGILANCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES



- ☐ Los servicios no cuentan con ambientes exclusivos para almacenar los materiales de limpieza; son almacenados en los ductos y otros ambientes ubicados en los servicios.
- ☐ El personal de limpieza durante las tardes no labora exclusivamente en un solo servicio, realiza la limpieza en dos servicios durante su turno, lo cual dificulta que la limpieza en ambos servicios se realice de manera adecuada.
- ☐ El personal de limpieza no cuenta con coche de transporte de materiales.
- ☐ El personal de limpieza no cuenta con materiales diferenciados por ambiente en algunos servicios lo cual dificulta el trabajo. Se debe contar con material diferenciado a fin de evitar generar contaminación cruzada.



IMAGEN 1. Aleros sucios, con presencia de heces de palomas.

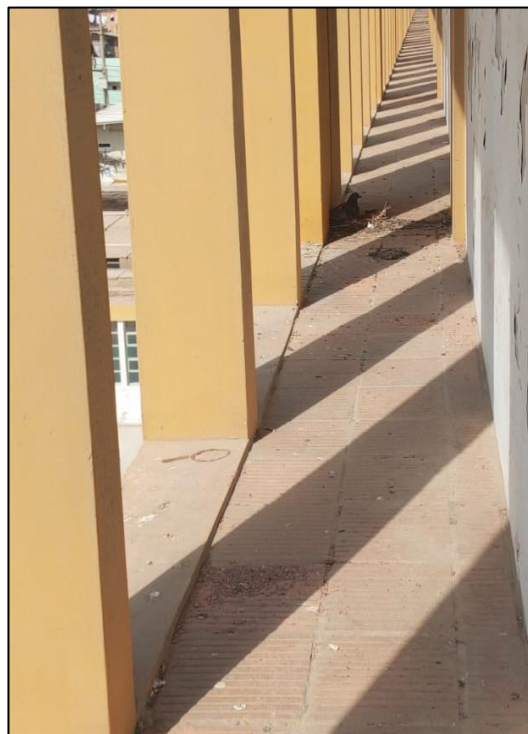


IMAGEN 2. Nido de paloma en alero del hospital.



IMAGEN 3. Paredes con acumulación de polvo.



VIGILANCIA DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS



CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS ENERO - NOVIEMBRE

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Nº	ÁREA / SERVICIO	ENERO	HOSPITAL	FEBRERO	HOSPITAL	MARZO	HOSPITAL	ABRIL	HOSPITAL	MAYO	HOSPITAL	JUNIO	HOSPITAL	JULIO	HOSPITAL	AGOSTO	HOSPITAL	SETIEMBRE	HOSPITAL	OCTUBRE	HOSPITAL	NOVIEMBRE	HOSPITAL
		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO		PUNTAJE OBTENIDO	
1	Centro Quirúrgico	85.7	85.4	83.0	78.8	89.0	78.2	80.0	78.3	82.0	79.0	80.0	76.5	92.8	68.5	92.0	77.2	75.0	80.0	88.0	83.9	88.0	81.8
2	Centro Obstétrico	87.0		92.0		87.0		80.0		82.0		82.0		98.0		76.0		90.0		100.0		80.0	
3	Hospitalización	Cirugía		78.0		78.0		79.0		80.0		80.0		61.8		78.0		75.0		100.0		77.4	
4		Medicina		72.0		72.0		80.0		80.0		72.0		68.4		72.0		55.0		79.0		82.0	
5		Pediatría		78.0		78.0		82.0		82.0		78.0		77.8		78.0		90.0		78.0		90.0	
6		Neonatología		75.0		75.0		80.0		80.0		76.0		81.6		78.0		100.0		78.0		89.8	
7		Gineco Obstetricia		63.0		87.0		78.0		80.0		62.0		49.3		72.0		52.0		78.0		80.0	
8		UCI		88.0		75.0		82.0		82.0		78.0		61.9		80.0		100.0		80.0		70.0	
9	Consultorios Externos	76.0		67.0		62.0		59.0		58.0		78.0		43.9		62.0		66.7		78.0		80.0	
10	Emergencia	86.0		88.0		69.0		78.0		82.0		72.0		34.2		78.0		85.7		88.0		80.0	
11	Laboratorio clínico	85.0		75.0		75.0		80.0		80.0		80.0		83.7		80.0		82.0		80.0		82.0	
12	Laboratorio Patológico	85.0		86.0		91.0		82.0		80.0		80.0		68.4		80.0		88.0		80.0		82.0	

Calificación Sanitaria	Rango de valores
Adecuado	80% a 100%
En proceso	50% a 79%
Inadecuado	0% a 49%



VIGILANCIA DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS



OBSERVACIONES ENCONTRADAS DURANTE LA VIGILANCIA:

- ☐ Se evidencia malas prácticas de segregación de residuos sólidos en algunos servicios, como emergencia y consultorios externos.
- ☐ Se carece del abastecimiento de materiales de manera oportuna (recipientes con tapa, cantidad de recipientes adecuados por servicio, bolsas de colores).
- ☐ La disposición de los residuos sólidos de los puntos de generación a almacén central se desarrolla de manera inadecuada, en ocasiones personal de servicio mezcla los residuos comunes con los biocontaminados.
- ☐ No se cuenta con el número de coches suficientes para el traslado diferenciado de los residuos sólidos generados en los servicios (comunes y biocontaminados).
- ☐ En los distintos ambientes evaluados en las instalaciones del hospital, se evidencia un porcentaje muy alto de recipientes (comunes – biocontaminados) sin tapas.



IMAGEN 1. Mascarilla (Residuo biocontaminado en bolsa de residuos comunes).



IMAGEN 2. Papeles (residuos comunes) en bolsa de residuos biocontaminados.



IMAGEN 3. Mandil (residuo biocontaminado) en la bolsa de residuos comunes.



IMAGEN 4. Residuo de paciente (biocontaminados) en bolsa de residuos comunes.