

**CRITERIOS DE ASIGNACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL (RM 193-2020/ MINSA)**

EQUIPO DE PROTECCION DE PERSONAL	AREAS DE ATENCION COVID 19 C / AEROSOLES				AREAS DE ATENCION COVID S/AEROSOLES			AREA DE BAJO RIESGO COVID			
	EMERGENCIA UCI	HOSPITALIZACION D1,D2,C1 PEDIATRIA GINECO SOP RECUPERACION NEO	LABORATORIO (AREA DE PROCESAMIENTO)	SALA DE PROCEDIMIENTOS: HEMODIALISIS, OTROS	TRIAJE CERO MODULO DE ATENCION DIFERENCIADA T. MUESTRA FARMACIA	AUXILIAR DE TRASLADO, ADMISION CAJA CON BARRERA DE VIDRIO	PERSONAL DE MORTUORIO	HOSPITALIZACION* CONSULTA EXTERNA	RX	NUTRICION	AREAS ADMINISTRATIVAS* AFICINAS, CAJA FACTURACION
CRITERIO DE ASIGNACION MATERIAL DESCARTABLE	N° RRHH PROGRAM. POR T12 HRS DEBE INCLUIR INTERCONSULTAS, RX, SSGG, LAB	N° RRHH PROGRAM. POR T12 HRS DEBE INCLUIR INTERCONSULTAS, RX, SSGG, LAB	N° RRHH PROGRAM. POR T12 HRS	N° RRHH PROGRAM. POR T12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM POR TURNO DE 12 HRS	N° RRHH PROGRAM. POR T 6-12 HRS
Guante de latex	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2
Guantes de Nitrilo	2	2			2		2				
Mameluco u overol	2	2	2	2			2				
Mandilon manga larga					2	1		1*	1		
Gorro quirúrgico descartable	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	
Botas descartables	2	2	2	2			2				
kit 2 pzas desc. Chaqueta/pantalón	2	2	1	1	2			1			
Mascarilla Quirúrgica	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Respirador N 95	1	1	1	1							
MATERIAL REUTILIZABLE CRITERIO DE ASIGNACION	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA	N° RRHH ASIGNADOS AL AREA
Respirador N 95					1 x CADA 2 TURNOS DE 12 HRS	1 x CADA 2 TURNOS DE 12 HRS	1 x CADA 2 TURNOS DE 12 HRS	1 x CADA 5 TURNOS DE 6 HRS.	1 x CADA 5 TURNOS DE 6 HRS.	1 x CADA 5 TURNOS DE 6 HRS.	
Lentes protectores con ventosa	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses	1 cada 3 meses
Careta, mascara o protector facial	1 mes	1 mes	1 mes	1 mes	1 mes	1 mes	1 mes		1 mes		