

**ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA
UPSS MEDICINA/HOSPITALIZACIÓN**

Fecha y hora de la Visita:

Fecha de Inicio: Hora de Inicio :horas
 Fecha de Término: Hora de Término:horas

a) DATOS DE LA IPRESS

Denominación/Nombre IPRESS	
Dirección	
Tipo	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Nombre y N° de DNI del director médico/responsable legal de la IPRESS	
Ubicación de la UPSS (piso)	

b) DATOS DEL PERSONAL AL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN SANITARIA EN LA UPSS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	CARGO	N.º DNI
01				
02				
03				
04				

A quien(es) se le explica el motivo de la visita de verificación sanitaria, efectuada por las siguientes personas designadas de la Dirección Regional de Salud Junín:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESIÓN	CARGO	DNI
01				
02				
03				

Para el desarrollo, se aplica la *Lista de verificación sanitaria de la Unidad Productora de Servicios de Salud de Medicina/Hospitalización*, en el marco legal del Decreto supremo N° 013-2006-SA "Reglamento de Establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo", NTS. N° 021-MINSA/DGSP-V.03 "Norma técnica de Salud Categorías de Establecimientos del Sector Salud", Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica, Norma Técnica N.º 110-MINSA/DGIEM-V0.1 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos del Segundo Nivel de Atención", Norma Técnica N.º 119-MINSA/DGIEM-V0.1 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos del Tercer Nivel de Atención".

Efectuada la vista de verificación sanitaria, en el marco de las atribuciones que le confieren como Autoridad Regional de Salud Junín, establecidos en la Ley General de Salud y normas de salud vigentes, se manifiestan los siguientes hallazgos:

MÓDULO DE INFRAESTRUCTURA

.....

.....

.....

.....

.....

MÓDULO DE EQUIPAMIENTO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MÓDULO DE RECURSOS HUMANOS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MÓDULO DE ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMENTARIOS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En señal de conformidad y constancia de las acciones realizadas en la verificación sanitaria, firman el presente los siguientes:

FIRMA Y SELLO DE DIRECTOR DE LA IPRESS Y REPRESENTANTES DE LA UPSS

FIRMA Y SELLO DE REPRESENTANTES DE LA DIRESA JUNIN

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS MEDICINA/HOSPITALIZACIÓN

INFRAESTRUCTURA

Infraestructura física e Instalaciones	SI	NO	OBSERVACIÓN
Diseño arquitectónico aprobado por el MINSA			
Ambientes diferenciados por sexo y edad			
Ambiente para aislamiento adecuado			
Ambientes diferenciados por especialidades (medicina, cirugía, otros)			Especifique
Agua caliente parcial, en algunos ambientes			
Servicios higiénicos operativos			
Servicio de ducha para pacientes			
Star de Enfermería			
Tópico equipado curaciones y procedimientos de hospitalización			
Ambiente o área para desinfección y esterilización			
Pisos antideslizantes			
Paredes de fácil limpieza			
Oxígeno-vcío: Equipos portátiles redes empotradas			
Sistema de aire comprimido			
Sistema de vacío			
Grupo electrógeno operativo en caso emergencias			
Ambiente o área de limpieza			
Ambiente o área para disposición de residuos sólidos y bicontaminados			
Ambiente o área para mobiliario (chatas, urinarios) adecuado			
Ambiente o área para ropería identificado sucio y limpio			

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS MEDICINA/HOSPITALIZACIÓN

EQUIPAMIENTO

Equipamiento mínimo	SI	NO	OBSERVACIÓN
Camas clínicas operativas			Especifique número.....
Camas clínicas con barandales			Especifique número.....
Oxígeno (balón o empotrado)			
Aspirador de secreciones			
Coche de curaciones equipado			
Estetoscopio			
Tensiómetro			
termómetro			
Insumos en tópicos mínimos			
Sillas de ruedas			
camilla			

RECURSOS HUMANOS

Recursos humanos	SI	NO	OBSERVACIÓN
Médico Cirujano jefe de la UPSS (<i>especifique datos, CMP, RNE</i>)			
Médicos cirujanos por especialidades quirúrgicas			Detalle especialidades....
Médicos especialistas para medicina interna, titulado, habilitado			Detalle especialidades....
Licenciada(o)s en Enfermería con especialidad (CEP), según las características de la UPSS			
Técnicos de Enfermería titulados y capacitados			
Otros (<i>especifique</i>)			

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS MEDICINA/HOSPITALIZACIÓN

ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

Documentos	SI	NO	OBSERVACIÓN
Manual de organización y funciones de la UPSS Hospitalización (MOF)			
Instructivo de los procesos técnico administrativos de la UPSS (MAPRO)			
Guías de Práctica Clínica afines a la UPSS			
Plan de Actividades del servicio, que forma parte del POA (Plan Operativo Anual)			
Manual de Bioseguridad			
Registros de ingresos y egresión de pacientes y gestión de camas			
Protocolos para prevención de infecciones			
Registro de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)			
Aplicación de medidas de seguridad e higiene para la protección de la salud del personal			
Programa de capacitación continua para el personal de Hospitalización			
Registro de complicaciones y ocurrencias			
Libro de reclamos y/o sugerencias			
Publicación visible y clara de pacientes hospitalizados			
Rol de turnos mensual del personal y profesional con programación de 24 horas			
Usuarios en internamiento, reciben alimentación			
Organiza y mantiene un archivo de historias clínicas en físico o electrónicos			
Historias Clínicas completas, letras legibles, firmas y sellos respectivos, sin uso de siglas, otros de acuerdo a Norma Técnica vigente			
Clasificación adecuada de residuos sólidos hospitalarios			
Insumos adecuados para higiene de manos del personal			
Personal y profesional hace uso correcto de uniforme			
Personal hace uso de identificación personal: uso de fotocheck			