

## ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS CENTRO QUIRÚRGICO

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"/>
Datos, CMP, DNI del director médico/resp. legal de la IPRESS/UPSS	
Ubicación de la UPSS (piso)	

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

Nº	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:

Nº	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 Centro Quirúrgico*, 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 N.º 089-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Anestesiológica", RM. N.º 308-2010/MINSA, que aprueba la "Lista de verificación de la seguridad de la Cirugía", 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 de Salud a nivel Regional, establecidos en las leyes y normas técnicas 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 CENTRO QUIRÚRGICO

### INFRAESTRUCTURA

Infraestructura física e Instalaciones	SI	NO	OBSERVACIÓN
Diseño arquitectónico aprobado por el MINSA			
Ubicación accesible a otros servicios críticos (emergencia, radiología, laboratorio, banco de sangre y UCI)			
Zona no restringida (zona negra): <i>área administrativa, sala espera, jefatura</i>			
Zona semi-restringida (zona gris): <i>recuperación, vestuarios star medico y/o enfermería</i>			
Zona restringida (zona blanca): <i>sala operaciones, deposito material estéril, lavamanos de cirujanos</i>			
Sala de operaciones para cirugía general			
Sala de operaciones para emergencia			
Sala de operaciones para cirugía especializada			Especifique que cirugías.....
Sanitarias: Agua Fría y desagüe por redes			
Agua caliente parcial, en ambientes necesarios			
Agua caliente general en todo el servicio			
Aparatos sanitarios y accesorios completos, funcionando			
Red general contra incendio, detectores, extinguidores, capacitación de uso			
Eléctricas: Empotradas o protegidas, disponibles			
De emergencia por redes, Grupo electrógeno operativo			
Oxígeno-vacío: Equipos portátiles redes empotradas			
Comunicaciones teléfonos o intercomunicadores internos teléfono externo			
Teléfono externo			
Aire acondicionado: Equipos individuales en quirófanos			
Aire acondicionado en Recuperación –Sistema central en todo el servicio			
Sistema de Extracción de gases			
Sistema de Aire comprimido			
Historias Clínicas completas, letras legibles, firmas y sellos respectivos, otros de acuerdo a Norma Técnica del MINSA.			

## EQUIPAMIENTO

Equipamiento mínimo	SI	NO	OBSERVACIÓN
Lámpara Cialítica de techo			
Lámpara Cialítica rodable adicional			
Aspiradora de secreciones, rodable, completa con todos sus accesorios			
Bolsas perfusoras			
Camilla de transporte			
Cama camilla multipropósito			
Calentador corporal-cobertor térmico			
Calentador de fluidos			
Equipo de rayos x portátil			
Equipos médicos e instrumental Quirúrgico para Cirugía General según necesidades de niveles			
Equipos médicos e instrumental Quirúrgico para cirugías especiales			
Equipos adecuados para movilización y traslado de pacientes			
Estetoscopio			
Laringoscopio set			
Mesa de operaciones para Cirugía General, con todos sus accesorios, ajuste hidráulico de altura			
Mesa de operaciones traumatológicas, tablero permeable a rayos x completa con accesorios			
Mesa de operaciones mecánica eléctrica			
Muebles y enseres adecuados al ambiente y su función: completos y en buen estado			
Máquina de anestesia una por Quirófano			
Monitor de EKG			
Monitor de PA no invasivo			
Monitor de PA invasivo			
Monitor de transporte			
Monitor (cardiógrafo) para control de funciones vitales			
Resucitador manual			
Coche de paro			
Negatoscopio empotrado			

## RECURSOS HUMANOS

Recursos humanos	SI	NO	OBSERVACIÓN
Médico Cirujano y personal de apoyo			
Médicos anestesiólogos			
Médicos cirujanos por especialidades quirúrgicas			Detalle especialidades....
Licenciada(o)s en Enfermería con especialidad en centro quirúrgico			
Técnicos de Enfermería			

## ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

Documentos	SI	NO	OBSERVACIÓN
Manual de organización y funciones de la UPSS Centro Quirúrgico (MOF)			
Instructivo de los procesos técnico administrativos de la UPSS (MAPRO)			
Protocolos Quirúrgicos y anestésicos por tipo de intervención (cinco intervenciones más frecuentes)			
Plan de Actividades del servicio, que forma parte del POA ( Plan Operativo Anual)			
Guías de admisión de pacientes y gestión de camas			
Protocolos para prevención de infecciones			
Registro de casos de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)			
Registro de indicadores de producción, eficiencia y calidad			
Aplicación de medidas de seguridad e higiene para la protección de la salud del personal			
Flujograma de Circulación en Sala de Operaciones			
Programa de capacitación continua para el personal del Centro Quirúrgico			
Normas de preparación de piezas operatorias, conteo de gasas e instrumental			
Protocolos para desinfección y limpieza de quirófanos			
Registro de complicaciones y ocurrencias			
Registro epidemiológico (Tasa de Mortalidad Intra y Post-operatoria, Tasa de Mortalidad Anestésica, Tasa de complicaciones post-operatorias, Operaciones realizadas electivas y de emergencia, operaciones suspendidas)			
Libro de reclamos y/o sugerencias			
Plan de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos médicos actualizados			
Equipos con tarjeta de la fecha de última revisión			
Disponibilidad de sala de operaciones para de emergencia durante las 24 horas			
Disponibilidad de sala de operaciones para intervenciones quirúrgicas electivas de acceso a una programación			
Aplica correctamente la lista de verificación de la seguridad de la cirugía en los tres momentos.			
Personal hace uso correcto de uniforme			