

PARA IPRESS
NIVEL
I-2, I-3, I-4 y SMA
Con médico

ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Fecha y hora de la Visita:

Fecha de Inicio :
Fecha de Término :

Hora de Inicio :horas
Hora de Término:horas

a) DATOS DE LA IPRESS

Denominación/Nombre IPRESS/SMA	
Dirección	
Tipo	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Nombre del director/responsable de la IPRESS/SMA	
Ubicación de la UPSS/SMA (piso y a lado de que servicios)	

b) DATOS DEL PERSONAL AL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN SANITARIA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION	CARGO	N.º DNI
01				
02				
03				

A quien(es) se le explica el motivo de la visita de verificación sanitaria, efectuada por las siguientes personas 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/Servicio Médico de Apoyo de Diagnóstico por imágenes*, en el marco legal del Decreto supremo N° 013-2006-SA "Reglamento de Establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo", Resolución Ministerial N° 076-2014-MINSA "Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud", Resolución Ministerial N° 045-2015-MINSA aprueba la Norma Técnica N°113-MINSA/DGIEM-V0.1 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del primer Nivel de atención", Resolución Ministerial N° 217-2010/MINSA se aprobó la "Norma Técnica de salud de la Unidad Productora de servicios de Diagnóstico por Imágenes".

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 normas técnicas de salud vigentes, se manifiestan los siguientes hallazgos:

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS/SMA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

INFRAESTRUCTURA

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	SI	NO	OBSERVACIÓN
Puertas amplias y corredores de ancho mínimo 2.20mts			
Señales de advertencia luminosa			
Señalización con símbolo de radio protección (áreas controladas y supervisadas)			
Ambiente de radiología convencional con sala de examen, sala de control/mando, sala de revelado o cuarto oscuro (solo equipos analógicos), área de lectura.			
Ambiente de ecografía			
Área de sala de espera			

EQUIPAMIENTO

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	SI	NO	OBSERVACIÓN
Equipo de Rayos X estacionario, no menor de 300mAs (miliamperio/segundo)			
Equipo de Rayos X portátil o móvil, no menor de 50mAs			
Revelador automático de películas radiográficas e impresora de películas radiográficas			
Equipo de oxigenoterapia			
Negatoscopio de dos o más cuerpos, con brillo de 1500cd/m y monitores de resolución no menor a 2.5 Mega Pixeles			
Delantales			
collarines			
lentes protectores faciales para trabajadores de salud			
protector de gónadas y tiroides emplomado para pacientes			
PARA ECOGRAFIA			
Ecógrafo			

RECURSOS HUMANOS

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	SI	NO	OBSERVACIONES
Médico(s) especialista(s) en Radiología, RNE, habilitado			
Tecnólogo(s) médico(s) en radiología			LICENCIA IPEN N° y FV:
Técnico en Rayos X			
Otro personal (detalle)			

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS/SMA DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	SI	NO	OBSERVACIÓN
Licencia de funcionamiento			Especifique N° y vigencia
Cuenta con registro en RENIPRESS SUSALUD			
Cuenta con categoría otorgada y vigente			Especifique N° RD
Cartera de servicios acorde a los servicios que ofrece			
Realiza exámenes de radiología convencional o general			
Realiza exámenes de ecografía general			
Licencia de operación otorgada por Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) equipos y personal			Especifique:
Manual de procedimientos (MAPRO)			
Plan de capacitación anual al personal			
Plan mantenimiento preventivo y correctivo de equipos			
Plan de manejo de residuos sólidos y biocontaminados			
Contrato de tercerización para disposición adecuada de residuos biocontaminados			Especifique Empresa:
Manual de Bioseguridad			
Guías o manuales de procedimientos operativos de diagnóstico por imágenes			
Legajos del personal completo y actualizado			
Libro de reclamaciones			
Uso de uniforme respectivo			
Identificación de personal: uso de fotocheck			
Consultorios señalizados y/o rotulados			

PARA IPRESS

NIVEL II

NIVEL III

ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Fecha y hora de la Visita:

Fecha de Inicio :
Fecha de Término:

Hora de Inicio :horas
Hora de Término:horas

c) DATOS DE LA IPRESS

Denominación/Nombre IPRESS	
Dirección	
Tipo	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Nombre del director/responsable de la IPRESS/UPSS	
Ubicación de la UPSS (piso y a lado de que servicios)	

d) 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 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 Diagnóstico por imágenes*, en el marco legal del Decreto supremo N° 013-2006-SA "Reglamento de Establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo", Resolución Ministerial N° 660-2014-MINSA que aprueba la Norma Técnica N°110-MINSA/DGIEM-V0.1 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del segundo Nivel de atención", Resolución Ministerial N° 862-2015-MINSA que aprueba la Norma Técnica N°119-MINSA/DGIEM-V0.1 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del tercer Nivel de atención", Resolución Ministerial N° 217-2010/MINSA se aprobó la "Norma Técnica de salud de la Unidad Productora de servicios de Diagnóstico por Imágenes".

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 normas técnicas de salud vigentes, se manifiestan los siguientes hallazgos:

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS DIAGNÒSTICO POR IMÀGENES

INFRAESTRUCTURA

[illegible]

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

EQUIPAMIENTO

[illegible]

DIAGNÒSTICO POR IMÀGENES	SI	NO	OBSERVACIÒN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Para Ecografía				X	X	X	X	X	X
Ecógrafo				X	X	X	X	X	X
Para Mamografía				X	X	X	X	X	X
Mamógrafo con accesorios para procedimientos				X	X	X	X	X	X
Equipo de Estereotaxia multifuncional (opcional)				X	X	X	X	X	X
Sistema de digitalización de imágenes (opcional)				X	X	X	X	X	X
Negatoscopio de dos o más cuerpos y monitores de resolución no menor a 5.0 Mega Píxeles				X	X	X	X	X	X
Revelador automático de películas radiográficas e impresora de películas radiográficas				X	X	X	X	X	X
Para Densitometría ósea							X	X	X
Densitómetro de cuerpo entero							X	X	X
Sistema de impresión de imágenes							X	X	X
Para Tomografía Computada							X	X	X
Tomógrafo computado multicorte							X	X	X
Inyector automático de contraste							X	X	X
Sistema de impresión de imágenes							X	X	X
Equipo de oxigenoterapia							X	X	X
Aspirador de secreciones							X	X	X
pulsioxímetro							X	X	X
Mandiles plomados							X	X	X
Para Resonancia Magnética							X	X	X
Tomógrafo computado multicorte							X	X	X
Inyector automático de contraste							X	X	X
Sistema de impresión de imágenes							X	X	X
Pulsioxímetro RM							X	X	X
Balón de oxígeno medicinal con manómetro y accesorios no ferromagnético							X	X	X

RECURSOS HUMANOS (ver legajos completos títulos, habilidad profesional, cursos afines actualizados, Licencia otorgada por IPEN)

DIAGNÒSTICO POR IMÀGENES	SI	NO	OBSERVACIÒN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Médico cirujano entrenado en radiología convencional y en ecografía				X					
Médico especialista en Radiología				X	X	X	X	X	X
Lic. en enfermería entrenada en radiología							X	X	X
Tecnólogo médico en radiología				X	X	X	X	X	X
Técnico de enfermería				X	X	X	X	X	X
Técnico en Rayos X				X	X	X	X	X	X

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Realiza exámenes de radiología convencional o general				X	X	X	X	X	X
Realiza exámenes de Radiología especializada					X	X	X	X	X
Realiza exámenes de Radiología intervencionista							X	X	X
Realiza exámenes de Densitometría ósea							X	X	X
Realiza exámenes de Ecografía general				X	X	X	X	X	X
Realiza exámenes de Ecografía Doppler							X	X	X
Realiza exámenes de Resonancia magnética							X	X	X
Realiza exámenes de Tomografía computarizada							X	X	X
Realiza exámenes de Mamografía				X	X	X	X	X	X
Licencia de operación otorgada por Instituto Peruano de Energía Nuclear (IPEN) equipos y personal				X	X	X	X	X	X
Reglamento de organización y funciones				X	X	X	X	X	X
Manual de organización y funciones				X	X	X	X	X	X
Plan de capacitación anual al personal				X	X	X	X	X	X
Plan mantenimiento preventivo y correctivo de equipos				X	X	X	X	X	X
Plan de manejo de residuos biocontaminados				X	X	X	X	X	X
Contrato de tercerización para disposición adecuada de residuos biocontaminados				X	X	X	X	X	X
Manual de Bioseguridad				X	X	X	X	X	X
Guías o manuales de procedimientos operativos de diagnóstico por imágenes				X	X	X	X	X	X
Legajos del personal actualizado y completo				X	X	X	X	X	X
Uso de uniforme respectivo				X	X	X	X	X	X
Identificación de personal: uso de fotochek				X	X	X	X	X	X