

**ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA
UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA**

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/res. Legal de la IPRESS	
Ubicación de la UPSS (piso y a lado de que servicios)	

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				

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 Anatomía Patológica*, 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", Resolución Ministerial N° 076-2014-MINSA "Guía Técnica para la Categorización de Establecimientos del Sector Salud", Resolución Ministerial N° 627-2008/MINSA aprueba la NT. N° 072-MINSA/DGSP-V0.1 Norma Técnica de la UPSS Patología Clínica", 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:

**LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA
UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA NIVEL II Y NIVEL III**

INFRAESTRUCTURA

UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
ubicación de la UPSS Anatomía Patológica			en que piso	X	X	X	X	X	X
Acceso para la UPSS (escalera, ascensor)				X	X	X	X	X	X
Área atención pre analítica (recepción, toma de muestras, registro de solicitud)				X	X	X	X	X	X
Área analítica (procesamiento de muestras)				X	X	X	X	X	X
Área de lavado y esterilización				X	X	X	X	X	X
Iluminación natural y artificial adecuada				X	X	X	X	X	X
ventilación natural adecuada				X	X	X	X	X	X
Área de Hematología				X	X	X	X	X	X
Área de Microbiología				X	X	X	X	X	X
Paredes lavables altura aprox. 1.50mt				X	X	X	X	X	X

EQUIPAMIENTO

UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Microscopio o microscopio binocular				X	X	X	X	X	X
Centrifuga universal de tubos				X	X	X	X	X	X
Centrifuga para hematocrito				X	X	X	X	X	X
Equipo de baño maría				X	X	X	X	X	X
Contador de células sanguíneas				X	X	X	X	X	X
Espectrofotómetro/fotómetro digital				X	X	X	X	X	X
Incubadora de cultivo				X	X	X	X	X	X
Analizador de electrolitos y gases en sangre				X	X	X	X	X	X
Sillón para toma de muestra				X	X	X	X	X	X
Analizador con tres diferenciales hematológicos					X	X			
Analizador con cinco diferenciales hematológicos							X	X	X
Coagulómetro semiautomático/automático					X	X	X	X	X
Cabina de flujo laminar							X	X	X
Citómetro de flujo							X	X	X
Microscopio de fluorescencia							X	X	X
Equipo de electroforesis							X	X	X

RECURSOS HUMANOS

UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Médico especialista en patología clínica, titulado, colegiado y habilitado				X	X	X	X	X	X
Tecnólogos médicos en laboratorio clínico y anatomía patológica, titulado, colegiado y habilitado				X	X	X	X	X	X
Biólogo(s) titulado, colegiado y habilitado				X	X	X	X	X	X
Químico farmacéutico especialista en análisis bioquímico, titulado, colegiado y habilitado				X	X	X	X	X	X
Técnicos de laboratorio titulados				X	X	X	X	X	X

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS ANATOMIA PATOLÓGICA NIVEL II Y NIVEL III

ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Nombre del establecimiento o UPSS visible				X	X	X	X	X	X
Licencia de funcionamiento				X	X	X	X	X	X
Consultorio con señalización respectiva interna				X	X	X	X	X	X
Uso de uniforme respectivo				X	X	X	X	X	X
Cartera de servicios adecuado				X	X	X	X	X	X
Identificación de personal: uso de fotochek				X	X	X	X	X	X
Horario de atención publicado parte externa				X	X	X	X	X	X
Horario mensual programado del personal visible				X	X	X	X	X	X
Flujograma de atención visible y publicado				X	X	X	X	X	X
Plan de manejo de residuos sólidos y biocontaminados				X	X	X	X	X	X
Contrato de tercerización para disposición adecuada de residuos biocontaminados			Especifique empresa y vigencia	X	X	X	X	X	X
Manual de bioseguridad				X	X	X	X	X	X
Insumos disponibles para higiene de manos				X	X	X	X	X	X
Libro de reclamaciones				X	X	X	X	X	X
Legajo de personal completo y actualizado				X	X	X	X	X	X
Registros y notificación de accidentes de trabajo del personal de salud.				X	X	X	X	X	X
Registros de atención de resultados por cada área (hematología, microbiología, bioquímica, inmunología, otros)				X	X	X	X	X	X
Personal hace uso de equipo protección personal EPP (gorra, guantes, mandilón, mascarilla)				X	X	X	X	X	X

UPSS	SI	NO	OBSERVACIÓN	II-1	II-2	II-E	III-1	III-E	III-2
Realiza pruebas rápidas de ayuda diagnóstica				X	X	X	X	X	X
Uso de formatos estandarizados y registro de recepción, procesamiento y entrega de resultados				X	X	X	X	X	X
Registro de toma de muestras, según corresponda				X	X	X	X	X	X
Procedimientos de bioquímica				X	X	X	X	X	X
Procedimientos de hematología				X	X	X	X	X	X
Procedimientos de microbiología				X	X	X	X	X	X
Procedimientos de inmunología				X	X	X	X	X	X
Procedimientos de banco de órganos y células madre								X	X
Procedimientos de biología molecular							X	X	X
Procedimientos de laboratorio de histocompatibilidad, según corresponda							X	X	X
Se garantiza 24 horas de atención, especialmente para la atención de las áreas críticas según corresponda (emergencia, UCI, centro quirúrgico, centro obstétrico)				X	X	X	X	X	X
Control de calidad interno				X	X	X	X	X	X
Control de calidad interlaboratorial				X	X	X	X	X	X
Control de calidad interlaboratorial pre analítico					X	X	X	X	X
Control de calidad externo					X	X	X	X	X