

**ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

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/UPSS	
Dirección	
Tipo	Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>
Datos, CMP, DNI del director médico/responsable de la IPRESS/UPSS	
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				
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 la Unidad de Cuidados Intensivos*, en el marco legal del Decreto supremo N° 013-2006-SA "Reglamento de Establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo", Resolución Ministerial N° 546-2011 que aprueba la 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", NT. N° 031-MINSA/DGSP-V0.1 "Norma técnica de los Servicios de Cuidados intensivos e intermedios", Resolución Ministerial N° 161-2020-MINSA Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos e Intermedios, que modificar la N.T N° 031-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos e Intermedios".

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, firman el presente los siguientes:

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

FIRMA Y SELLO DE REPRESENTANTES DE LA DIRESA JUNIN

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

INFRAESTRUCTURA

**puede estar ubicado fuera de UCI, pero con prioridad de uso en UCI*

INGENIERÍA SANITARIA	SI	NO	OBSERVACIÓN
Zona negra: área administrativa			
Zona gris: almacén, limpieza, vestidores, servicios higiénicos, depósito de RSH, etc.			
Zona blanca: área asistencial			
INSTALACIONES			
Puertas amplias de acceso			
Sanitarias: agua fría y desagüe			
Agua caliente parcial, en ambientes necesarios			
Agua caliente general en todo el servicio			
Teléfonos o intercomunicadores internos			
Teléfono externo			
Ambientes con luz natural adecuada			
Ambientes con luz artificial adecuada			
Sistema iluminación general e individual graduado en intensidad			
Sistema oxígeno empotrado con doble salida por cama			
Sistema aspiración empotrado con doble salida por cama			
Sistema aire acondicionado			
Sistema tomacorriente (6 a 10 por cama paciente)			

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

EQUIPAMIENTO

CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES HOSPITALES NIVEL III – 2, para cada módulo de 06 camas

Cant.	EQUIPOS	SI	NO	OBSERVACÒN
4	Monitor de cabecera modular 08 parámetros			
1	Monitor de perfusión tisular			
1	Desfibrilador portátil			
1	electrocardiógrafo			
10	Bombas de infusión			
4	Ventilador ciclado por volumen + VCP			
4	Cama camilla multipropósito			
2	Laringoscopio			
2	Maletín de reanimación			
1	Coche de paro			
4	Resucitador manual			
2	Equipo de gasto cardiaco no invasivo			
1	Ventilador de transporte			
2	Monitor de presión intracerebral*			
2	Equipo de infusión rápida			
1	Monitor de transporte			
2	Calentador de fluidos			
2	Monitor de estado hipnótico			
1	Fibrobroncoscopio*			
1	Eco-doppler transcraneano*			
1	Equipo de Rayos X portátil*			

*de acuerdo a perfil epidemiológico y demanda de pacientes

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

EQUIPAMIENTO

CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS HOSPITALES NIVEL III – 2, para cada módulo de 06 camas

Cant.	EQUIPOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
6	Monitor de cabecera modular 08 parámetros			
1	Desfibrilador portátil con paletas pediátricas			
1	electrocardiógrafo			
18	Bombas de infusión de un canal			
1	Ecógrafo portátil bidimensional con Doppler*			
2	Ventilador ciclado por volumen + VCP			
4	Ventilador ciclado por presión			
1	Ventilador de alta frecuencia pediátrico			
2	Cama camilla multipropósito pediátrica			
2	Cama camilla multipropósito			
2	Cuna multipropósito con balanza			
2	Laringoscopio pediátrico neonatal			
1	Laringoscopio adulto			
1	Maletín de reanimación			
1	Coche de paro			
4	Resucitadores manuales pediátricos			
2	Resucitadores manuales adulto			
1	Equipo de gasto cardiaco no invasivo			
1	Ventilador de transporte			
1	Monitor de presión intracerebral			
4	Calentador de fluidos			
2	Calentador corporal			
1	Monitor de transporte			
2	Marcapaso cardiaco temporal			
4	capnógrafo			
1	Gastroduodenoscopia pediátrico**			
1	Equipo de Rayos X portátil*			
1	Equipo de gases arteriales y electrolitos portatil			
1	Fibrobroncoscopio pediátrico*			
1	Eco-doppler transcraneano*			
1	Incubadora abierta (servo cuna)			
2	Balanza pediátrica de precisión			
1	glucómetro			
1	refractómetro			
4	Colchón térmico			
1	Oxímetro ambiental			
4	Cabezas para oxígeno (tipo oxihood)			
6	Jeringa infusora			

*de acuerdo a perfil epidemiológico y demanda de pacientes

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

EQUIPAMIENTO

CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES HOSPITALES NIVEL III – 2, para cada módulo de 06 camas

Cant.	EQUIPOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
5	Incubadoras tipo UCI			
1	cuna de calor radiante			
6	Monitor de cabecera modular 06 parámetros			
5	Ventilador mecánico neonatal			
1	Ventilador de alta frecuencia*			
1	Desfibrilador portátil con paletas pediátricas			
4	Jeringa infusora			
6	Bombas de infusión de un canal			
3	Bomba de infusión enteral			
1	Desfibrilador cardiaco			
1	fototerapia			
3	pulsioxímetro			
3	capnógrafo			
4	Calentador de fluidos			
2	Calentador corporal			
6	Resucitador manual neonatal			
4	Cabezal para oxígeno (tipo oxihood)			
1	glucómetro			
1	Monitor portátil			
1	electrocardiógrafo			
3	Sistema de CPAP			
1	Analizador de gases arteriales			
1	Incubadora de transporte			
1	Ecógrafo Doppler con transductor transfontanelar*			
1	Laringoscopio neonatal			
1	Balanza neonatal			

*de acuerdo a perfil epidemiológico y nivel de complejidad

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

RECURSOS HUMANOS

Relación de personal mínimo (UCI general)	SI	NO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
Médico jefe: especialidad medicina intensiva, RNE				
Médico asistencial: especialidad medicina intensiva, RNE				
Médico asistencial especialidad. medicina intensiva con capacitación en RCP básico y avanzado, monitoreo hemodinámico, ventiloterapia.				
Médico asistencial otras especialidades: anestesiología, cardiología, infectología, otros.				
Jefe de Enfermería: especialidad enfermería intensiva				
Jefe de Enfermería con capacitación en gestión				
Enfermero asistencial: especialidad enfermería intensiva				
Téc. Enfermería capacitación en manejo paciente crítico				
Relación de personal mínimo (UCI pediátrica)				
Médico jefe: especialidad pediatra intensivista				
Médico asistencial: especialidad pediatra intensivista				
Médico asistencial especialidad. medicina intensiva con capacitación en RCP básico y avanzado, monitoreo hemodinámico, ventiloterapia.				
Médico asistencial otras especialidades: anestesiología, cardiología, infectología, medicina pediátrica, otros.				
Jefe de Enfermería: especialidad enfermería intensiva				
Jefe de Enfermería con capacitación en gestión				
Enfermero asistencial: especialidad enfermería intensiva				
Téc. Enfermería capacitación en manejo paciente crítico				
Relación de personal mínimo (UCI neonatal)				
Médico jefe: especialidad neonatólogo intensivista				
Médico asistencial: especialidad neonatólogo intensivista				
Médico asistencial especialidad neonatólogo, medicina intensiva con capacitación en RCP básico y avanzado, monitoreo hemodinámico, ventiloterapia.				
Médico asistencial otras especialidades: anestesiología, cardiología, infectología, medicina pediátrica, otros.				
Jefe de Enfermería: especialidad enfermería intensiva				
Jefe de Enfermería con capacitación en gestión				
Enfermero asistencial: especialidad enfermería intensiva				
Téc. Enfermería capacitación en manejo paciente crítico				

LISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA UPSS UCI

DOCUMENTOS DE GESTIÓN

Documentos	SI	NO	OBSERVACIÓN
Publicación visible y clara de pacientes hospitalizados			
Manual de organización y funciones de la UPSS UCI (MOF)			
Instructivo de los procesos técnico administrativos de la UCI (MAPRO)			
Guías/Protocolos de los procedimientos asistenciales más frecuentes aprobados			
Guías de los daños más frecuentes			
Guías de admisión de pacientes y gestión de camas			
Registro de indicadores de producción, eficiencia y calidad			
Registro epidemiológico			
Registro de casos de infecciones			
Adecuada clasificación y disposición de residuos sólidos y biocontaminados			
Registro de complicaciones y ocurrencias			
Libro de reclamos y/o sugerencias			
Plan y registro de capacitaciones al personal y profesional de la UPSS			
Organiza y mantiene un archivo de Historias Clínicas en físico o electrónicos			
Historias Clínicas completas, letras legibles, firmas y sellos respectivos, otros de acuerdo a Normativa vigente.			
Personal hace uso correcto de uniforme			