

**FORMULARIO DE INSPECCION
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
I NIVEL DE ATENCIÓN AMBULATORIO
CENTRO DE SALUD TIPO B
NÚMERO:**

INFRAESTRUCTURA / AMBIENTE		¿Se dispone de las áreas / prestación?		MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA																												OBSERVACIONES C= Cumple NC= No Cumple		REINSPECCIÓN					
				EQUIPAMIENTO								CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA (EG-01)								CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																			
				Equipo para atención al paciente		Mobiliario para atención al paciente		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: de fácil limpieza, mantenimiento y en buen estado de conservación.		Paredes: de fácil limpieza y mantenimiento; colores claros, y en buen estado de conservación.		Cielo raso/cielo falso/ con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; colores claros, y en buen estado de conservación.		Puertas y ventanas: con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; y en buen estado de conservación.		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de la limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza y desinfección en equipos y mobiliario		Existen registros de la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de implementos de aseo personal en lavabos, baños/baterías sanitarias según aplique. Cuenta con señalética de lavado de manos.		Se utilizan los equipos de protección personal requeridos de acuerdo a la actividad que realiza						Cuenta con recipientes rotulados y diferenciados para acopio de desechos de acuerdo a la normativa vigente		Se realiza la clasificación de desechos acorde a la normativa vigente	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					SI	NO		
Atención de partos (Sala de partos, UTPR, Unidades de atención de parto) (condición)	Vestidores y baños				N/A		N/A																																
	Área de lavado de manos				N/A		N/A																																
	Sala de dilatación																																						
	Sala de parto vaginal (parto en libre posición)																																						
	Área de Recuperación en puerperio (4)																																						
	Area de alojamiento conjunto																																						
	Estación de Enfermería con lavabo																																						
	Área de apoyo y suministro	Limpio																																					
		Usado																																					
Lencería																																							
Lavachatas																																							
Almacenamiento temporal de desechos con acceso restringido, señalizada de acuerdo al desecho almacenado; ubicada en una zona aislada de áreas de preparación de alimentos, comedores, y depósito de ropa limpia. (condición)					N/A		N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A		N/A																
Inmunizaciones (condición)	Área/zona para lavado de manos					N/A		N/A																															
	Área para la administración de vacunas																																						
	▲ Registro de aplicación de vacunas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Almacenamiento de vacunas que garantizan la cadena de frío					N/A		N/A																															
	▲ Inmunización anti BCG, antiepatitis B, antidiarrea y tétanos, varicela, Anti SRP, Anti influenza,Otras inmunizaciones					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO (EQ-01)	Administración Técnica / técnico responsable					N/A		N/A											N/A			N/A		N/A															
	Admisión	Recepción e Información																	N/A			N/A		N/A															
	Sala de espera general					N/A		N/A											N/A			N/A		N/A															
	Baños/baterías sanitarias con implementos de aseo necesarios (1)					N/A		N/A		N/A																													
	Toma de muestras	Toma de muestra (cubículos separados acorde a demanda)																																					
		Área para toma de muestras especiales (que no requiera procedimientos médicos) (condición)																																					
		Clasificación de muestras																																					
		Zona de Centrifugas con lavabo																																					

INFRAESTRUCTURA / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas / prestación?		MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA																												OBSERVACIONES C= Cumple NC= No Cumple		REINSPECCIÓN					
					EQUIPAMIENTO								CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA (EG-01)								CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																			
					Equipo para atención al paciente		Mobiliario para atención al paciente		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: de fácil limpieza, mantenimiento y en buen estado de conservación.		Paredes: de fácil limpieza y mantenimiento; colores claros, y en buen estado de conservación.		Cielo raso/cielo falso/ con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; colores claros, y en buen estado de conservación.		Puertas y ventanas: con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes, y en buen estado de conservación.		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de la limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza y desinfección en equipos y mobiliario		Existen registros de la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de implementos de aseo personal en lavabos, baños/baterías sanitarias según aplique. Cuenta con señalética de lavado de manos.		Se utilizan los equipos de protección personal requeridos de acuerdo a la actividad que realiza						Cuenta con recipientes rotulados y diferenciados para acopio de desechos de acuerdo a la normativa vigente		Se realiza la clasificación de desechos acorde a la normativa vigente	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC					
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO (condición) (EQ-01)	Área de pruebas básicas con mesones de trabajo de fácil limpieza con lavabo	Zona de Hematología																																						
		Zona de Hemostasia																																						
		Zona de Química Clínica																																						
		Zona de Uroanálisis																																						
		Zona de Coproanálisis																																						
		Zona de Serología (condición)																																						
		Zona de Pruebas de diagnóstico rápido (condición)																																						
		Zona de Inmunología (condición)																																						
		Zona de Inmunoquímica (condición)																																						
		Zona de gases y electrolitos (condición)																																						
	Zona de pruebas de diagnostico rápido (condición)																																							
	Área de Microbiología (?)																																							
	Área de Pruebas Especiales (que no requiera procedimientos médicos) (condición)	Área de Genéticas (condición)																																						
		Zona de pruebas Toxicologías (condición)																																						
		Area de Biología Molecular (condición)																																						
	Post análisis	Validación y entrega de resultados (podrá compartir con recepción y entrega)																																						
	Vestidor para el personal					N/A		N/A																																
	Lavado, desinfección y esterilización					N/A		N/A																																
	Zona de almacenamiento	Recepción y entrega				N/A		N/A		N/A																														
		Almacenamiento de materiales y reactivos				N/A		N/A																																
		Almacenamiento diferenciado general				N/A		N/A																																
	Cuarto/Área de Limpieza	Almacenamiento de materiales				N/A		N/A																																
		Vertedero de poza profunda para lavar				N/A		N/A		N/A																														
	Almacenamiento temporal de desechos con acceso restringido, señalizada de acuerdo al desecho almacenado; ubicada en una zona aislada de áreas de preparación de alimentos, comedores, y depósito de ropa limpia.(condición)					N/A		N/A		N/A		N/A									N/A		N/A		N/A		N/A													

INFRAESTRUCTURA / AMBIENTE		¿Se dispone de las áreas / prestación?		MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA																												OBSERVACIONES C= Cumple NC= No Cumple		REINSPECCIÓN					
				EQUIPAMIENTO								CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA (EG-01)								CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																			
				Equipo para atención al paciente		Mobiliario para atención al paciente		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: de fácil limpieza, mantenimiento y en buen estado de conservación.		Paredes: de fácil limpieza y mantenimiento; colores claros, y en buen estado de conservación.		Cielo raso/cielo falso/ con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; colores claros, y en buen estado de conservación.		Puertas y ventanas: con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes, y en buen estado de conservación.		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de la limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza y desinfección en equipos y mobiliario		Existen registros de la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de implementos de aseo personal en lavabos, baños/Seaterías sanitarias según aplique. Cuenta con senequeta de lavado de manos.		Se utilizan los equipos de protección personal requeridos de acuerdo a la actividad que realiza						Cuenta con recipientes rotulados y diferenciados para acopio de desechos de acuerdo a la normativa vigente		Se realiza la clasificación de desechos acorde a la normativa vigente	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC						
Puesto periférico de toma de muestras biológicas / PPTMB (Condición) (Debe pertenecer a un Laboratorio de Análisis Clínico) (EQ-01)	Recepción y entrega				N/A		N/A																																
	Toma de muestra (cubículos separados acorde a demanda y con lavabo) (3)																																						
	Área de pruebas especiales (que no requiera procedimientos médicos) (condición)																																						
	Preparación (centrífuga) y embalaje de muestras																																						
	Almacenamiento temporal de muestras para el transporte al laboratorio clínico (refrigerador y cooler) (condición)																																						
	Lavado, desinfección y esterilización (se justificará en el caso de utilizar material desechable)																																						
Laboratorio de anatomía patológica de baja complejidad (condición) (EQ-01)	Administración Técnica / despacho del gerente y /o técnico responsable				N/A		N/A		N/A													N/A				N/A													
	Admisión	Recepción, Información y Estadística			N/A		N/A		N/A																														
	Recepción de muestras y entrega de resultados				N/A		N/A		N/A																														
	Zona de etiquetado /codificación de muestras																																						
	▲Análisis macroscópico preparación, separación, tallado y fijación (Convenio externalizado)				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A								
	Zona de tinción con fregadero																																						
	Área de lectura microscópica (puede tener mesas de trabajo compartidas)																																						
	Área de archivo	Zona para archivo de bloques (condición)				N/A																																	
		Zona de archivo seco de placas				N/A																																	
		Servicios generales	Vestidores diferenciados (condición)				N/A		N/A		N/A																												
	Almacenamiento de materiales de limpieza				N/A		N/A		N/A																														
	Lavado, desinfección de material																																						
Insumos y reactivos					N/A		N/A		N/A		N/A																												
Diagnóstico por Radiología e Imagen En caso de no contar con la prestación y / o subprestación se justificara la gestión(Licencia Institucional de Operación tipo C; de acuerdo a la práctica utilizada otorgada por el MERNNR) (condición)	Administración Técnica / técnico responsable				N/A		N/A																																
	Admisión	Recepción e Información																				N/A				N/A				N/A									
	Sala de espera general				N/A		N/A																																
	Baños/baterías sanitarias con implementos de aseo necesarios (1)				N/A		N/A		N/A																														
	Radiología	Radiografía computarizada simple																																					
		Radiografía computarizada especial contrastada (condición)																																					
		Radiografía panorámica dental (condición)																																					
Radiografía dental periapical (condición)																																							

INFRAESTRUCTURA / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas / prestación?		MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA																												OBSERVACIONES C= Cumple NC= No Cumple		REINSPECCIÓN					
					EQUIPAMIENTO								CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA (EG-01)								CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																			
					Equipo para atención al paciente		Mobiliario para atención al paciente		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: de fácil limpieza, mantenimiento y en buen estado de conservación.		Paredes: de fácil limpieza y mantenimiento; colores claros, y en buen estado de conservación.		Cielo raso/cielo falso/ con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; colores claros, y en buen estado de conservación.		Puertas y ventanas: con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes, y en buen estado de conservación.		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de la limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza y desinfección en equipos y mobiliario		Existen registros de la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de implementos de aseo personal en lavabos, baños/baterías sanitarias según aplique. Cuenta con señalética de lavado de manos.		Se utilizan los equipos de protección personal requeridos de acuerdo a la actividad que realiza						Cuenta con recipientes rotulados y diferenciados para acopio de desechos de acuerdo a la normativa vigente		Se realiza la clasificación de desechos acorde a la normativa vigente	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC					
Diagnóstico por Radiología e Imagen En caso de no contar con la prestación y / o subprestación se justificara la gestión(Licencia Institucional de Operación tipo C; de acuerdo a la práctica utilizada otorgada por el MERNNR) (condición)	Tomografía multicorte (mínimo 16 cortes) (condición)	Tomografía computarizada simple																																						
		Tomografía computarizada contrastada (condición)																																						
		Procedimientos de intervencionismo dirigidas con tomografía (condición)																																						
	Mamografía (condición)	Mamografía convencional																																						
		Mamografía con tomosíntesis (condición)																																						
		Mamografía digital o digitalizada (condición)																																						
	Ecografía (condición)	Ecografía Doppler 3D o 4D (condición)																																						
		Ecocardiograma (condición)																																						
		Eco Doppler																																						
	Resonancia Magnetica (condición)	Procedimientos de intervencionismo dirigidas con ecografía (condición)																																						
Ecografía Convencional																																								
Resonancia Magnetica (condición)	Resonancia Magnetica Nuclear Simple																																							
	Resonancia Magnetica Nuclear Contrastada																																							
Dotacion de medicamentos y dispositivos médicos (Farmacia)(condición)	Área de recepción de prescripciones					N/A		N/A																																
	Dispensación de medicamentos					N/A		N/A																																
	Dispensación de Dispositivos Médicos																																							
	Zona de almacenamiento: Almacenamiento diferenciado de: medicamentos que requieran cadena de frío (cámara fría o refrigeradores). (condición)					N/A		N/A																																
	Zonas diferenciadas de: cuarentena, devoluciones, bajas, rechazos y caducados.					N/A		N/A																																
Rehabilitación (condición)	Sala diferenciada para Terapia Física.con lavabo (condición)	Electroterapia (condición)																																						
		Hidroterapia (condición)																																						
		Cinesiterapia con lavabo (condición) (5)																																						
	Sala diferenciada para Terapia ocupacional (condición)																																							
	Sala diferenciada para Terapia de lenguaje (condición)																																							
	Sala diferenciada para Psicorehabilitación (condición)																																							
Urgencia (condición)	Sala diferenciada para Estimulación temprana (condición)																																							
	Clasificación de emergencias/Triage (condición)	▲Triage niños (condición)				N/A		N/A			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A					
		▲Triage adultos (condición)				N/A		N/A			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A					
	Consultorio de atención prioritaria																																							
Unidad de Choque (estabilización del paciente)																																								

[illegible]

INFRAESTRUCTURA / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas / prestación?		MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA																												OBSERVACIONES C= Cumple NC= No Cumple		REINSPECCIÓN					
					EQUIPAMIENTO								CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA (IG- 01)								CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																			
					Equipo para atención al paciente (Anexo 02)		Mobiliario para atención al paciente		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: de fácil limpieza, mantenimiento y en buen estado de conservación.		Paredes: de fácil limpieza y mantenimiento; colores claros, y en buen estado de conservación.		Cielo raso/cielo falso/ con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes; colores claros, y en buen estado de conservación.		Puertas y ventanas: con superficies de fácil limpieza y mantenimiento; estructura y materiales resistentes, y en buen estado de conservación.		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de la limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza y desinfección en equipos y mobiliario		Existen registros de la limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de implementos de aseo personal en lavabos, baños/baterías sanitarias según aplique. Cuenta con señalética de lavado de manos.		Se utilizan los equipos de protección personal requeridos de acuerdo a la actividad que realiza						Cuenta con recipientes rotulados y diferenciados para acopio de desechos de acuerdo a la normativa vigente		Se realiza la clasificación de desechos acorde a la normativa vigente	
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					SI	NO	SI	NO
Servicios Generales	Bodega General	Zona de carga y descarga			N/A	N/A																																		
		Área/s de almacenamiento diferenciada (9)			N/A	N/A																																		
		Recepción y entrega			N/A	N/A	N/A																																	
		Vestidores diferenciados (condición)			N/A	N/A																																		
		Taller de mantenimiento (condición)			N/A	N/A																																		
	Cuarto/Área de Limpieza	Almacenamiento de materiales de limpieza y desinfección			N/A	N/A																																		
		Vertedero de poza profunda para lavar			N/A	N/A	N/A																																	

NOTA: Los ítems que no están caracterizados con el texto adicional (condición) son REQUERIDOS y deben ser revisados de forma obligatoria.
 *En consulta externa podrá contar con al menos dos profesionales de salud. * En los servicios de apoyo deberá contar con uno o mas de los servicios mencionados(es decir uno de ellos deberá ser requerido).
 *En el caso de contar con el servicio de atención de partos con alojamiento conjunto de corta estancia deberá contar obligatoriamente con laboratorio clínico, imagen de baja complejidad y farmacia

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS Y DESECHOS		SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	C	NC
Gestión Interna de residuos y desechos (AIM 323) (Manual A.M. 36-2019)	Plan de Gestión de Desechos aprobado por la máxima autoridad del Establecimiento de Salud			(Nombres y apellidos /profesión/ cargo en el establecimiento)		
	Matriz de evaluación de la gestión interna de residuos y desechos firmada por el responsable de la gestión y la máxima autoridad del establecimiento de salud. (último semestre, Anexo 10 matriz de evaluación "B").					
	Registro diario de generación de desechos sanitarios (anexo 9)					
	Acta de conformación del comité integral de Residuos desechos					
	Certificado de capacitación del responsable de la gestión interna de residuos y desechos, por 8 horas presencial, emitido por la Autoridad Sanitaria Nacional o a través de sus entidades competentes.					
	Carnet de vacunación que evidencie que el personal de salud y el personal de limpieza o quien haga sus veces, cuenta con los esquemas de vacunación vigentes como mínimo para la hepatitis B y el tétanos					

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS Y DESECHOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	C	NC
Gestión Interna de residuos y desechos (AIM 323) (Manual A.M. 36-2019)	Documento que evidencie la entrega de desechos sanitarios generados (manifiesto único o, contrato o, certificado o, cadena de custodia o, guía o, factura entre otros) (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal o Gestor ambiental calificado).						
	Procedimientos y métodos de inactivación física o química de desechos sanitarios cortopunzantes conforme la normativa legal vigente, unicamente para establecimientos de salud que se encuentren en zonas en las que los GADs no realizan la gestión externa (tratamiento y disposición final) y no cuenta con un gestor ambiental autorizado.						
	El almacenamiento final se encuentra techado, iluminado, ventilado, señalizado, cuenta con las condiciones necesarias para lavado y desinfección de contenedores, incluye conexión de agua potable y sistema hidrosanitario.						
GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS Y DESECHOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	C	NC
Gestión Interna de residuos y desechos (AIM 323) (Manual A.M. 36-2019)	Área diferenciada para el almacenamiento final de desechos, señalizada	Comunes					
		Aprovechables - reciclables					
		Sanitarios (biológicos - infecciosos, cortopunzantes, anatomopatológicos).					
		Farmacéuticos	Peligrosos				
			No peligrosos				
		Otros desechos peligrosos					
INSTALACIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO IG-01			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Rótulo que señale el tipo de establecimiento y la Razón Social y/o nombre comercial							
Accesos Anexo (IG-01)	Internos y externos diferenciados						
	Sin barreras arquitectónicas						
	Desniveles con rampas (condición)						
Ventilación natural y/o artificial							
Iluminación natural y/o artificial							
Instalaciones Eléctricas en buen estado							
Computador o Sistema de cómputo en red							
Red de tomacorrientes, en buen estado							
Abastecimiento de agua potable	Directo de la red pública						
	Cisterna y/o tanque de reserva						
Desagüe de aguas lluvias/ aguas residuales							
Sistema de reposición eléctrica en funcionamiento (Generador eléctrico) (condición si no cuenta con el servicio de inmunizaciones y medicamentos que requieren condiciones especiales para su almacenamiento)							
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Título de los profesionales de la salud que laboran en el establecimiento, registrados en la ACCESS (MSP anterior a diciembre de 2014)							
Nómina actualizada del personal de salud que labora en la institución (formato físico o digital)							
Protocolo de limpieza y desinfección de las áreas							
Protocolo de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario							
Programa para el control de plagas suscrito por el responsable técnico del establecimiento de salud, (IG 01)	Ejecuta: servicio externo (autorización sanitaria correspondiente) / establecimiento de salud				(Nombre de establecimiento que da el servicio, o en su defecto colocar que lo realiza el propio establecimiento)		
	Periodicidad				(Registro donde conste la frecuencia de ejecución de control de plagas)		
	Métodos que aplica	Físico					
		Químico					
Registro del control de temperatura y humedad en equipos de refrigeración/cámaras frías , actualizado al momento de la inspección.							

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	REINSPECCIÓN			
						C	NC		
Registro de mantenimiento de equipos e instrumentos que se utiliza en la atención de salud, preventivo y correctivo, incluida última calibración									
Registro de limpieza y sanitización en caso de contar con cisterna y/o tanque de reserva									
Permiso de Funcionamiento de Laboratorio de Análisis Clínico si el establecimiento cuenta con un Puesto Periférico de Toma de Muestras Biológicas									
Cartera de servicios del establecimiento firmada por representante técnico									
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	REINSPECCIÓN			
						C	NC		
Documento que acredite la designación del responsable técnico del establecimiento									
(Licencia Institucional de Operación tipo C; de acuerdo a la práctica utilizada otorgada por el MERNNR) en caso de contar con el servicio de radiología e imagen.									
Profesional en radiología e imagen con licencia personal otorgada por el MERNNR									
Registro de temperatura, humedad del ambiente y refrigeradora o cámara fría, entre otros (farmacia, laboratorio de análisis clínico, inmunizaciones)									
Programa o registro de mantenimiento de las instalaciones generales de suministro de servicios: agua potable o segura, aire.									
Farmacovigilancia	Ficha Blanca								
	Ficha Amarilla								
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS					SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple		
							C		
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS	Prescriptores	Médicos							
		Odontólogos							
		Obstetrices/Obstetras							
		Títulos registrados en la ACCESS							
		Prescriptores en servicio rural							
	Recetas físicas (si el establecimiento cuenta con las mismas)	Tienen asignado un número secuencial o un código que la identifique							
		Existe un registro de la dotación de recetas a los prescriptores							
		Custodio de las recetas en el establecimiento de salud (nombre y cargo)							
		Cuenta con registro de devoluciones de recetas anuladas por el prescriptor							
		Cuenta con un procedimiento interno en caso de extravío de recetas							
		El archivo de evidencias de las recetas emitidas (talonarios o copias) se encuentra en un sitio específico							
		Existe un responsable del archivo de los talonarios o copias de las recetas emitidas							
		Las recetas están archivadas en orden cronológico.							
		Recetas electrónicas (si el establecimiento cuenta con las mismas)	Contienen la información mínima establecida en la normativa						
			Las indicaciones se entregan al paciente en físico						
			Cuenta con un medio electrónico que permite la comprensión del paciente sobre las indicaciones relativas al(os) medicamento(s) prescrito(s)						
		Sean recetas físicas o electrónicas, los archivos se mantienen en el lapso estipulado en la normativa vigente (medicamentos en general durante 1 año)							

PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	C	NC
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS	Información de las recetas	Las recetas han sido emitidas por profesionales de la salud facultados para prescribir					
		El(os) medicamento(s) prescrito(s) guardan relación con la tipología y nivel de atención determinado en el Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos (Establecimientos de salud de la RPIS)					
		Las recetas contienen la información mínima requerida, correctamente llenadas a un solo color, sin enmiendas, tachones, son legibles, no están alteradas o en clave.					
		Contienen, en primer lugar, la Denominación Común internacional del(os) medicamento(s) prescrito(s)					
		Se identifica con claridad las indicaciones, la dosis/posología, frecuencia y vía de administración, duración del tratamiento, recomendaciones no farmacológicas.					
		Consta en las recetas, los motivos por los que el paciente durante el tratamiento debe comunicarse de inmediato con el prescriptor, o acudir al establecimiento de salud					
		En caso de prescripción de varios medicamentos antimicrobianos, constan las fechas de inicio para la toma de cada medicamento					
	Revisión de Historias Clínicas	El establecimiento de salud maneja Historias Clínicas físicas					
		El establecimiento de salud maneja Historias ClínicasElectrónicas					
		Servicios determinados aleatoriamente para corroborar la información de las recetas médicas		N/A	SEÑALE		
		Las prescripciones revisadas, a través de las recetas, son concordantes con la información que consta en las respectivas historias clínicas					
		Para la revisión de la prescripción, las historias clínicas fueron provistas en el servicio					
		Las historias clínicas con las que se verificó la prescripción están activas					
		Los diagnósticos tienen como base el documento CIE vigente					
MEDICAMENTOS SUJETOS A FISCALIZACIÓN			SI	NO	OBSERVACIONES C=Cumple NC=No Cumple	C	NC
MEDICAMENTOS SUJETOS A FISCALIZACIÓN	Prescriptores	Médicos Generales/Especialistas					
		Odontólogos					
	Stock de medicamentos sujetos a fiscalización	Corresponde al saldo que consta en el reporte de movimiento enviado a la ACESS a mes caído.					
		Si la respuesta es NO, revisar recetas especiales dispensadas y facturas de adquisición de dichos medicamentos hasta el momento del control (9)					
	Documento que acredite la designación de la persona responsable de la custodia y gestión interna de manejo de recetas especiales en el establecimiento de salud						
	Registro de la distribución interna de recetas especiales, y reporte de la prescripción de medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización en recetas especiales						
	Actas entrega recepción de las recetas especiales distribuidas a los profesionales de la salud facultados para prescribir, dentro del establecimiento de salud.						
	Archivo de las copias de recetas especiales emitidas por el prescriptor.						
	Secuencia numérica de recetas especiales utilizadas, acorde a las recetas entregadas por la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACESS						
	Recetas especiales correctamente llenadas sin enmiendas, tachones, ilegibles, alteradas o en clave						
	Las recetas especiales con el nombre genérico del medicamento, con opción de que pueda constar el nombre comercial.						
	La prescripción de los medicamentos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fiscalización deberá estar acorde con la información contenida en la historia clínica del paciente.						
	Recetas especiales originales dispensadas, conforme lo señalado en la presente normativa técnica.						
	Archivo cronológico de recetas especiales dispensadas, así como las facturas de adquisición y demás documentos que sustenten el movimiento de dichos medicamentos.						
	Notificación al correo del usuario del envío de los movimientos de los medicamentos sujetos a fiscalización, o respaldo de recepción emitido por la ACESS (código de confo)írmación)						
	Informe del Establecimiento de los movimientos de los medicamentos sujetos a fiscalización						

[illegible]

FECHA DE INSPECCIÓN:

	ESTABLECIMIENTO CUMPLE	SI	No

CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN ACESS	FIRMA

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO

	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA
RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO				

REINSPECCIÓN

FECHA DE REINSPECCIÓN:

OBSERVACIONES ADICIONALES:

	ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No

<i>CÉDULA DE CIUDADANIA</i>	<i>NOMBRES Y APELLIDOS</i>	<i>CARGO</i>	<i>FIRMA</i>

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO

	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA
RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO				

ACTUALIZADO MARZO 2021