Ministerio de Salud Pública

FORMULARIO DE INSPECCIÓN

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

III NIVEL DE ATENCIÓN HOSPITALARIO

HOSPITAL ESPECIALIZADO EN INFECTOLOGÍA

Informe N°:

ENTIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD:	**PÚBLICO** ☐	**CÓDIGO :**
	PRIVADO ☐	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:		**CLASE DE RIESGO: A**
		NÚMERO DE RUC:
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:		**FECHA DE INSPECCIÓN:**
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO:		**FECHA DE REINSPECCIÓN:**

ACTIVIDAD/ES:		**ACTIVIDAD/DES CORRESPONDEN AL TIPO DE ESTAB.:**	**SI** ☐ **NO** ☐
DIRECCIÓN:		**ZONA:**	**DISTRITO:**
Calles (Principal y secundaria) y N°		**PROVINCIA:**	**CIUDAD:**
TRÁMITE:	Permiso de Funcionamiento por primera vez: ☐	**CANTÓN:**	
	Renovación de Permiso de Funcionamiento ☐	**TELÉFONO:**	
	Modificaciones o ampliaciones ☐		

MARCAR CON UN VISTO SEGÚN CORRESPONDA

AMBIENTES		¿Se dispone de las áreas?		**EQUIPAMIENTO**								**CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA**								**CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD**																**OBSERVACIONES**
				Equipo Médico		Mobiliario Médico		Equipo General		Mobiliario General		Pisos: lisos, antideslizantes de fácil limpieza, en buen estado de conservación		Paredes: acabado liso de fácil limpieza, pintura lavable, colores claros, en buen estado de conservación		Cielo raso/cielo falso: fijos/desmontables de fácil limpieza de colores claros, en buen estado de conservación		Puertas y ventanas: con superficies lisas de fácil limpieza, en buen estado de conservación		Se evidencian condiciones de orden, limpieza y desinfección 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.		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 al reglamento 5186		Se aplica el plan de gestión integral de desechos		
		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**	**SI**	**NO**	**C= CUMPLE** **NC= NO CUMPLE**
Administración Técnica				N/A		N/A																														
Admisión	Recepción, Información y Estadística			N/A		N/A																														
	Sala de espera general			N/A		N/A																														
	Baños/baterías sanitarias con implementos de aseo necesarios			N/A		N/A																														
	Consultorios de especialidades o subespecialidades clínicas y/o quirúrgicas, con lavabo.																																			

Consulta externa (En el caso de no contar con la prestación y/o subprestación se justificará la gestión)	Consultorios de especialidades o subespecialidades clínicas y/o quirúrgicas: anestesiología, cardiología, cirugía general, infectología, medicina interna, neurología, salud mental.																																					
	Consultorios de especialidades o subespecialidades clínicas y/o quirúrgicas (condición): cirugía (digestiva, vascular, maxilo facial), coloproctología, cuidados paliativos, dermatología, diabetología, endocrinología, gastroenterología, genética, geriatría, hematología, medicina hiperbárica, medicina familiar y comunitaria, neumología, nefrología, nutrición, oftalmología, otorrinolaringología, oncología, pediatría, reumatología, traumatología y ortopedia, urología.																																					
	Consultorio Gineco-Obstetricia con medio baño																																					
	Otras Consultas externas de especialidades Clínicas y/o Quirúrgicas (condición)																																					
	Consultorio de Odontología, con lavabo y fregadero																																					
	Enfermería, con lavabo																																					
	Consultorio de terapias alternativas (condición)																																					
Gabinetes Específicos (acorde a las especialidades y subespecialidades que disponga)																																						
Pruebas diagnósticas	Salas de procedimientos diganósticos: electrocardiograma (requerido). Electroencefalograma, videoelectroencefalografía, electromiografía, (condición).																																					
	Salas de procedimientos diagnósticos: Funcionalidad pulmonar, pruebas oftálmicas, pruebas de esfuerzo, Holter, (condición)																																					
	Polisomnografía (condición)																																					
	Audiometría, (condición)																																					
	Emisiones otoacústicas (condición)																																					

	Potencial de evocados (condición)																																					
	Monitoreo ambulatorio de presión arterial (condición)																																					
	Urolectromiografía (condición)																																					
Atención clínica ambulatoria (condición)	Terapia biológica (condición)																																					
Unidad de Diálisis (condición)	Hemodiálisis																																					
	Diálisis peritoneal																																					
Terapia con cámara hiper e hipobárica (condición)																																						
Cuidados paliativos (condición)																																						
Procedimientos diagnósticos invasivos (Puede tener una o más prestaciones)	Endoscopía digestiva alta (condición)																																					
	Endoscopía digestiva baja (condición)																																					
	Broncoscopia adulto/pediátrica, (condición)																																					
	Colposcopía (requerido)																																					
	Artroscopía (condición)																																					
	Endoscopía urológica (condición)																																					
	Recuperación																																					
	Lavado y desinfección de instrumental																																					
Emergencia	Triage adultos Pediátrico (condición)																																					
	Box de atención rápida/Consultorio de atención rápida																																					
	Unidad de Choque																																					
	Sala de Procedimientos																																					
	Observación Adulto Pediátrico (condición)																																					
	Estación de Enfermería																																					
	Área de apoyo y suministro(Lencería, Limpio, Usado y Lavachatas)			N/A		N/A																																
Internación (Diferenciada por casos generales y repiratorios, y en cada uno de ellos para hombres y mujeres)	Salas/Habitaciones de internación							N/A																														
	Área de apoyo y suministro (Lencería, Limpio, Usado, Lavachatas)			N/A		N/A																																
	Estación de Enfermería					N/A																																

	Almacenamiento intermedio/temporal de desechos (condición)			N/A		N/A		N/A																									
	Sala de procedimientos							N/A																									
Terapia intensiva Adultos	Zona de lavado de manos			N/A		N/A		N/A																									
	Sala de cuidados intensivos e intermedios							N/A																									
	Sala de cuidados intermedios (condición)							N/A																									
	Sala/Habitación de aislados							N/A																									
	Área de apoyo y suministro (Lencería, Limpio, Usado, Lavachatas)			N/A		N/A																											
	Estación de Enfermería					N/A																											
	Almacenamiento intermedio/Temporal de desechos			N/A		N/A		N/A																									
Centro Quirúrgico	Vestidores y baños			N/A		N/A		N/A																									
	Zona de lavabos quirúrgicos			N/A		N/A		N/A																									
	Quirófanos							N/A																									
	Recuperación							N/A																									
	Estación de enfermería					N/A																											
	Área de apoyo y suministro (Lencería, Limpio, Usado, Lavachatas)			N/A		N/A																											
	Almacenamiento intermedio/Temporal de desechos			N/A		N/A		N/A																									
	Bodegas diferenciadas (equipos e insumos)			N/A		N/A																											
Hospital del día (condición)	Sala de Tratamiento																																
	Sala de recuperación																																
	Estación de enfermería																																
	Preparación de Medicación citostática (condiciòn)																																
	Área de apoyo y suministro (Lencería, limpio, usado y lavachatas)																																
Farmacia interna o institucional	Zona de recepción de prescripciones			N/A		N/A																											
	Dispensación de medicamentos y entrega de insumos y dispositivos médicos																																
	Preparación de Unidosis (Condición), requerido en establecimientos > 30 camas censables			N/A		N/A																											
	Preparación de mezclas de inyectables																																
	Preparación fórmulas parenterales			N/A		N/A																											

	Preparación productos galénicos (condición)																																			
	Preparación de citostáticos (condición)																																			
	Zona de almacenamiento diferenciado de: medicamentos, insumos, sustancias peligrosas (Inflamables, radioactivos, citotoxicos etc), medicamentos			N/A		N/A																														
	Zonas diferenciadas de: cuarentena, devoluciones, bajas, rechazos y caducados			N/A		N/A																														
Radiología e Imagen (Protección de Plomo en paredes y puertas) y Licencia MEER	Recepción y entrega			N/A		N/A																														
	Densitometría ósea (condición)					N/A		N/A																												
	Ecografía (convencional, doppler 3D ó 4D)																																			
	Mamografía (condición)																																			
	Radiografía convencional Radiografía especial contrastada (condición)					N/A		N/A																												
	Radiología panorámica dental (condición)																																			
	Fluoroscopía (condición)																																			
	Resonancia Magnética (condición)																																			
	Tomografía (condición)																																			

Laboratorio Clínico Requerido (En el caso de no contar con la prestación y/o subprestación se justificará la gestión)	Recepción y entrega							N/A																											
	Toma de Muestras			N/A		N/A																													
	Toma de muestras especiales (condición)							N/A																											
	Preanálisis (condición)					N/A																													
	Análisis requeridos: Hematología, Química Clínica, Serología, Uroanálisis, Coproanálisis; Microbiología (Baja, Mediana y Alta Complejidad), pruebas tuberculosis, inmunología, inmunoquímica. Pruebas toxicológicas (drogas/fármacos), Genética, Biología Molecular, (condición)					N/A																													
	Lavado, desinfección; y esterilización			N/A		N/A		N/A																											
	Almacenamiento intermedio/ Temporal de desechos			N/A		N/A		N/A																											
Laboratorio de Anatomía Patológica (si no cuenta con la prestación o subprestación, debe justificar la gestión)	Recepción y entrega																																		
	Toma de muestras especiales (condición)																																		
	Estudios: histológicos, histoquímica, citológicos, citoquímica.																																		
	Necropsias clínicas y Procuración de tejidos (condición)																																		
	Manejo de cadáveres																																		
	Sala de reconocimiento de cadáveres (cámara de cadáveres)																																		
	Almacenamiento intermedio/ Temporal de desechos																																		
Medicina Transfusional (Condición) Para los privados y públicos se justificará su ausencia del servicio cuando se asegure la gestión de la provisión de los componentes sanguíneos a través de convenios o externalización.	Recepción y entrega de componentes sanguíneos (condición)			N/A		N/A																													
	Inmuno hematología (condición)			N/A																															
	Hemovigilancia (condición)																																		
	Almacenamiento de componentes sanguíneos (condición)			N/A		N/A																													
	Recepción y entrega de componentes sanguíneos (condición)																																		
	Sala de fllebotomía y transfusiones ambulatorias (condición)																																		
	Sala de procesamiento																																		

Banco de Sangre (condición) (se justifica la ausencia del servicio a través de convenios o externalización)	Almacenamiento de componentes sanguíneos (condición)																																		
	Hemovigilancia (condición)																																		
	Lavado, esterilizado de material (condición)																																		
	Gestión para donación voluntaria de sangre (condición)																																		
	Área de apoyo y suministro (Lencería, Limpio, Usado) (condición)																																		
	Almacenamiento intermedio/ temporal de desechos, (condición)																																		
Inmunizaciones (condición) (tipo inmunizaciones depende de cada prestador)	Sala para inmunizaciones: antihepatitis, anti difteria y tétanos, antiinfluenza, otras, (condición)																																		
	Almacenamiento primario de desechos																																		
Rehabilitación (condición)	Salas diferenciadas para terapias (condición): física (electroterapia, hidroterapia, cinesiterapia), ocupacional, de lenguaje, psicorehabilitación, estimulación temprana, respiratoria, auditiva.																																		
	Taller de órtesis (condición)																																		
	Taller de prótesis (condición)																																		
Central de Esterilización	Recepciones de material usado (de centro quirúrgico e internación)			N/A	N/A	N/A																													
	Zona de lavado y clasificado			N/A	N/A																														
	Zona de preparación (empaquetado)			N/A	N/A	N/A																													
	Zona de esterilización			N/A	N/A																														
	Bodega (Almacenamiento de material estéril)			N/A	N/A																														
	Zona de entregas (Centro quirúrgico e internación)			N/A	N/A	N/A																													
Nutrición y dietética	Área para preparación de fórmulas enterales																																		
	Comedor			N/A	N/A																														
	Cocina			N/A	N/A																														
	Bodegas diferenciadas (perecibles, no perecibles y congelados)			N/A	N/A																														
	Recepción			N/A	N/A																														
	Lavado, secado			N/A	N/A																														
	Planchado			N/A	N/A																														

Lavandería	Costura			N/A		N/A																														
	Bodega (almacenamiento de ropa)			N/A		N/A																														
	Entrega			N/A		N/A																														
Bodega General	Recepción y entrega			N/A		N/A																														
	Bodega			N/A		N/A																														
	Muelle de carga y descarga			N/A		N/A																														
Vestidores diferenciados				N/A		N/A																														
Mantenimiento	Taller			N/A		N/A																														
Cuarto/Área de Limpieza	Almacenamiento de materiales			N/A		N/A		N/A																												
	Tineta profunda para lavar			N/A		N/A		N/A																												

GESTIÓN DE DESECHOS		SI	No	Observaciones
Manejo de desechos	¿Está conformado el Comité de Gestión de desechos?			
	¿Dispone del Plan Integral de Gestión de desechos?			
	Cuenta con un área para almacenamiento final de desechos?			
	¿Cuentra con registros de entrega de desechos peligrosos?			
	¿Cuenta con un contrato con un gestor autorizado por la Autoridad Ambiental Nacional?			
Almacenamiento Final diferenciado de desechos	Desechos no peligrosos			
	Desechos peligrosos, diferenciado			

INSTALACIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO	SI	No	Observaciones
Rótulo que señale el tipo de establecimiento y la Razón Social y/o nombre comercial			
Accesos internos y externos diferenciados			
Ventilación natural o artificial			
Iluminación natural o artificial			
Lavabo en cada área de consulta médica			
Eléctricas			
Sistema de cómputo en red			
Abastecimiento de agua potable o segura			
Desagüe de aguas lluvias/ aguas residuales			
Generador eléctrico en funcionamiento			

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	SI	No	Observaciones
Títulos de los profesionales de la salud registrados en el MSP			
Procedimiento de limpieza y desinfección de las áreas			
Procedimiento de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario			
Programa de mantenimiento de equipos			

Programa de mantenimiento de las instalaciones generales de suministro de servicios : agua potable o segura, aire (ventilación), gases medicinales, vapor, etc.			

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No

COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

CARGO	*NOMBRES Y APELLIDOS*	*NÚMERO DE CÉDULA*	*FIRMA*
LIDER DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO

	NOMBRES Y APELLIDOS	*CARGO*	*NÚMERO DE CÉDULA*	*FIRMA*
RECIBE COPIA DEL INFORME				

OBSERVACIONES:

REINSPECCIÓN

FECHA:

ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No

COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA REINSPECCIÓN

CARGO	*NOMBRES Y APELLIDOS*	*NÚMERO DE CÉDULA*	*FIRMA*
LIDER DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN			

NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO

	NOMBRES Y APELLIDOS	*CARGO*	*NÚMERO DE CÉDULA*	*FIRMA*
RECIBE COPIA DEL INFORME				

OBSERVACIONES: