



Informe N°:

ENTIDAD DEL SISTEMA		CODIGO:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO		ZONA:	
		CLASE DE RIESGO:	A
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		NÚMERO DE RUC:	
NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO		FECHA DE INSPECCIÓN:	
TELÉFONO:		FECHA DE REINSPECCIÓN:	
		HORARIOS DE ATENCIÓN:	

DIRECCIÓN	
ACTIVIDAD/ES	

TRÁMITE	☒	Establecimiento exclusivo		
Nuevo Permiso de Funcionamiento			Si	No
Renovación de Permiso de Funcionamiento				
Modificaciones ó Ampliaciones				

INFRAESTRUCTURA				EQUIPAMIENTO								OBSERVACIONES
				Equipo BioMédico		Mobiliario Medico		Equipo General		Mobiliario General		
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Recepción	Recepción de donantes											
	Sala de espera general											
	Baterías sanitarias											
Selección	Registro de donantes de sangre											
	Llenado de ficha del donante											
	Determinación de hematocrito y hemoglobina											
	Consulotrio de selección											
	Sala de espera de donantes											
	Asesoría postprueba											
Extracción	Extracción de sangre											
	Aféresis											
	Estación de enfermería											
	Limpio y lencería											
	Usado											
	Limpieza											
	Baterías sanitarias											
Postdonación	Refrigerio de donantes											
Recepción	Recepción de unidades de sangre											
Fraccionamiento	Zona de fraccionamiento											
	Zona de almacenamiento temporal											
Análisis Laboratorial	Área de Serología											
	Área de Inmunohematología											
Control y Validación	Área de Control de Calidad											
	Área de Etiquetado											
	Área de Almacenamiento Definitivo											
Distribución	Área de Distribución											

Soporte	Área de Lavado de Material												
	Área de estar de personal												
Gestión y Soporte	Área de Admisión												
	Despacho de Gerente												
	Secretaría												
	Sala de espera												
	Estación de trabajo del Responsable Administrativo/financiero												
	apoyo del área Administrativo/financiero												
	Despacho del Coordinador de Donación Voluntaria												
	Zona de trabajo de los técnico de apoyo del área de Donación Voluntaria												
	Despacho del Responsable de Gestión de Calidad												
	Sala de reuniones												
	Baterías sanitarias												
	Área de Tecnologías Informáticas												
	Área de Archivo												
	Área de Docencia												
Servicios Generales	Área de Vestidores												
	Área de Comedor												
	Área de Ropería												
	Área de Bodega general												
	Área de Mantenimiento												
	Área de Limpieza												
	Área de Residuos												
	Área de Tratamiento de residuos												
	Área de Generadores eléctricos												
	Área de Seguridad												
	Área de Parquederos												

CONDICIONES GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Estructura General		Si	No	Observaciones
Pisos: lisos, antideslizantes de fácil limpieza, sin barreras arquitectónicas				
Paredes: Acabado liso de fácil limpieza, pintura lavable colores claros con protecciones anti-choque(topacamillas y esquineros)				
Cielo Raso/Cielo Falso: Fijos/desmontables de fácil limpieza de colores claros				
Puertas y Ventanas: Con superficies lisas de fácil limpieza. Estructura y materiales resistentes.				
Instalaciones Generales del Establecimiento		SI	No	
Rótulo con la Razón Social				
Accesos internos y externos diferenciados				
Baño/Batería sanitaria				
Ventilación artificial o natural				
Lavamanos normales en áreas de procedimientos				
Sistema de Computo en red				
Abastecimiento de agua potable / cisterna				
Desague de aguas lluvias / aguas sanitarias				
Generador eléctrico en funcionamiento				
Eléctricas				
GESTIÓN DE DESECHOS		SI	No	Observaciones
	¿Está conformado el Comité de Gestión de desechos?			
	¿Dispone del Plan Integral de Gestión de desechos?			

Manejo de desechos	Cuenta con un área para almacenamiento final de desechos?							
	¿Cuenta 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							
DOCUMENTOS		Sí	No	NORMAS DE SEGURIDAD		Sí	No	Observaciones
Títulos de los profesionales de la salud registrados en el MSP				Equipos de protección personal				
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.								

CUMPLE	Sí	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

OBSERVACIONES: _____
