
 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEO MUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05
	Versión: 02	PÁGINA: 1 de 9
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	

LISTA DE VERIFICACIÓN – ANEXO 1


ACREDITACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEO MUSCULAR LIGAMENTOSO

(Lo que se verificará en la visita de inspección)


SERVICIOS FINALES		
1. CONSULTA EXTERNA		
Cómo servicio organizado	SI	NO
Cuenta con consulta externa		
Es un servicio centralizado		
Consulta de especialidades médicas	DIARIO	PERIODICO
Cardiología		
Neumología		
Fisioterapia		
personal de trabajo social		
Consulta de Traumatología	DIARIO	PERIODICO
Atendida por:		
Traumatólogo		
2. HOSPITALIZACION		
Habitación	SI	NO
individual		
baño		
con ducha		
extractor de aire		
lucés bajas y altas		
sistema comunicación con enfermería		
cama hospitalaria		
Tiene personal asignado a hospitalización específicamente		
Las 24 horas		
Médico		
Enfermería		
central de enfermería		
coche de paro		
carro de curaciones		
Cuenta con los siguientes auxiliares de diagnóstico y tratamiento		
Horario	DIURNO	24 HORAS
Radiología		
Laboratorio		
Farmacia		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEOMUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016								
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05								
	Versión: 02	PÁGINA: 2 de 9								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							


3. SEGUIMIENTO DE PACIENTES		
Realiza seguimiento a pacientes trasplantados		
A cargo de:	PROGRAMADA	OCASIONAL
Médico Especialista		
Trabajadora Social		
otro		
4- MEDICINA PREVENTIVA		
Programa de educación en Salud:	PROGRAMADA	OCASIONAL
Charlas		
videos		
Otros		
Vigilancia epidemiológica área de responsabilidad		
5. SANEAMIENTO AMBIENTAL		
Cuenta con	SI	NO
Servicio de atención al medio ambiente		
A cargo de: excluyentes		
Promotor de Saneamiento		
Supervisor de Saneamiento		
Profesional		
Otros		
Realiza acciones de control de		
Eliminación de basuras		
Alimentos		
SERVICIOS INTERMEDIOS		
6. BLOQUE QUIRURGICO		
Como servicio organizado cuenta con	SI	NO
Servicio de bloque quirúrgico		
Es un servicio centralizado		
Cuenta con		
Quirófano general		
Quirófanos especializados		
funcionamiento de 24 horas		
Equipamiento Quirúrgico necesario en cada quirófano para Trasplante de Tejido Osteo Muscular Ligamentoso		
Analizador de gases y electrolitos (cables de ECG, Saturación de O2, Capnografía CO2, PVC, PA, PANI, Swan- Ganz)		
Vitrinas metálicas o muebles para equipos e instrumental quirúrgico, insumos o medicamentos		
Set básico para cirugía Traumatológica.		
material de sutura y otros (diversos tipos, números, cobertor o colchón térmico, almohadas, sondas)		
luz de emergencia		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEOMUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05
	Versión: 02	PÁGINA: 3 de 9
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	


mesa quirúrgica adecuada que cambie de posiciones		
mesa para instrumental quirúrgico		
mesa accesorio para instrumental quirúrgico		
oxígeno central o en balones		
aspiración central o portátil		
electrobisturi-electrocauterio		
A cargo de excluyentes		
Especialistas		
7. ALMACENAMIENTO TEMPORAL		
	SI	NO
Espacio mínimo de 3.6m ²		
Aire acondicionado		
Congelador debe registrar una temperatura mínima de menos 30°C.		
Monitoreo y registro de temperatura tres veces al día.		
8. ESTERILIZACION		
Como servicio organizado cuenta con	SI	NO
Servicio de esterilización		
Es un servicio centralizado		
Realiza esterilización por no excluyentes		
Ebullición		
Autoclave		
Gases		
Tiene personal	Exclusivo	No exclusivo
Asignado al sector		
9. ANESTESIOLOGIA		
Como servicio organizado cuenta con	SI	NO
Servicio de Anestesiología		
Centralizado		
A cargo de		
Médico anestesiólogo		
Realiza anestesia		
Local		
Raquídea		
Peridural		
Analgesia por relajación		
Anestesia general por gases		
Dispone de sala de recuperación		
Instrumental		
bombas de infusión		
laringoscopio con hojas para adultos y niños		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEOMUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016								
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05								
	Versión: 02	PÁGINA: 4 de 9								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							


Máquina de anestesia que dispone de: alarma, Capnografía y oximetría, seguro de mezcla hipoxia, vaporizadores de gases anestésicos, monitor de oxígeno, monitor de presiones en vía aérea y ventilador.		
equipos básico de resucitación (coche de paro con desfibrilador de acceso inmediato)		
elementos mínimos de monitoreo para brindar anestesia: monitor multiparametro (electrocardiografía continua, presión arterial no invasiva e invasiva, presión venosa central, monitor de signos vitales, oximetría de pulso, Capnografía y temperatura)		
10. FARMACIA		
Como servicio organizado	SI	NO
Cuenta con servicio de farmacia		
Centralizado		
A cargo de	excluyentes	
Químico farmacéutico		
Otros:		
Tiene depósito		
General		
Especial para sicofármacos		
verificar listado de medicamentos (anexo)		
11. ENFERMERIA		
Como servicio organizado	SI	NO
Cuenta con servicio de enfermería		
A cargo de		
Enfermera		
Tiene personal asignado	Horarios excluyentes hora	
	8 HORAS	8-16 HORAS
Consulta externa		
Preparación de materiales		
Bloque quirúrgico		
Hospitalización		
Recuperación		
12. SALA DE RECUPERACION		
Como servicio organizado	SI	NO
Habitación privada o área de aislamiento		
oxígeno central o portátil		
aspiración central o portátil		
tensiómetro y estetoscopio		
equipo de monitoreo para tensión arterial, trazado electrocardiográfico y presión arterial invasiva y no invasiva		
equipo básico de resucitación (coche de paro con desfibrilador de acceso inmediato)		
bomba de infusión		
sistema de calentamiento de líquidos y sangre		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEOMUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016								
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05								
	Versión: 02	PÁGINA: 5 de 9								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							


equipo mínimo para manejo de vía aérea (laringoscopio con hojas para adultos y niños, tubos endotraqueales, mascarillas laríngeas, equipo de intubación)		
personal de enfermería permanente		
personal médico de supervisión continua		
control estricto del proceso de atención de enfermería (control de ingesta, excreta, signos vitales)		
13. SERVICIO POR IMÁGENES		
Como servicio organizado		
Cuenta con	SI	NO
Servicio organizado de diagnóstico por imágenes		
Es un servicio centralizado		
Realiza		
Radiografía simple		
Radiografía especializada		
Tomografía		
Resonancia Magnética		
A cargo de	excluyente	SI
Médico radiólogo		
Técnico radiólogo		
Auxiliar de radiología		
14. LABORATORIO CLINICO		
Como servicio organizado	SI	NO
Cuenta con laboratorio		
Es un servicio centralizado		
A cargo de	excluyente	
Médico patólogo		
Laboratorista		
Técnico laboratorista		
Auxiliar de laboratorio		
Realiza		
Toma de muestras		
Química sanguínea y hematología		
15. ANATOMIA PATOLOGICA		
Como servicio organizado o compra de servicios	SI	NO
Cuenta con servicio de anatomía patológica		
A cargo de	excluyentes	
Patólogo		
Citotécnico		
Realiza		
Biopsias		
Posee protocolos o guías de manejos de procedimientos		

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Celulas INDOT	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEO MUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05
	Versión: 02	PÁGINA: 6 de 9
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	


16. DOCENCIA NO UNIVERSITARIA		
Realiza entrenamiento al personal	SI	NO
A Médico		
A Paramédico		
A Administrativo		
Realiza		
Instrucción formal		
Instrucción no formal		
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
17. DIRECCION		
Señale	SI	NO
Cuenta con Director		
Especializado en Salud Pública o Administración de Salud		
Cuenta con comités de apoyo a la dirección describa		
infecciones		
trasplantes		
Farmacovigilancia		
bioética		
calidad		
Otras describa		
Cuenta con Comité Técnico Asesor		
Juntas de Apoyo al hospital		
Otras describa		
18. ADMINISTRACION		
Señale	SI	NO
Cuenta con administrador		
Con capacitación específica		
Tiene personal exclusivamente dedicado a		
Personal		
Suministros		
Financiero		
Información		
Servicios Generales		
Mantenimiento		
19. ESTADISTICA E INFORMACION		
Señale	SI	NO
Tiene servicio de información		
A cargo de	excluyentes	
Profesional		

 Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEO MUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05
	Versión: 02	PÁGINA: 7 de 9
	PUBLICADO <input checked="" type="checkbox"/> EN ANALISIS <input type="checkbox"/> BORRADOR <input type="checkbox"/> OBSOLETO <input type="checkbox"/>	

Técnico		
Designa personal a		
Admisión		
Registros Médicos		
Procesamiento de datos		
Emisión y análisis de la información		
Cuenta con		
Archivo centralizado		
Historia Clínica Única		
Índice Diagnóstico		
El procesamiento de datos se realiza EXCLUYENTES		
Manual		
Sistematizado		
20. SERVICIOS GENERALES		
Señale	SI	NO
Tiene departamento de servicios generales		
A cargo de	excluyentes	
Profesional		
Técnico		
Otros		
Designa personal a		
Comunicaciones		
Transporte		
Aseo		
Cocina		
Lavandería y ropería		
Vigilancia		
Cuenta con		
Radioteléfono		
Teléfono		
Ambulancia		
Vehículos de uso múltiple		
Servicio centralizado para preparación de alimentos		
Cocinas auxiliares o de piso		
Lavandería		
Tiene lavandería		
Manual		
Semimecanizado		
Automatizado		
Tercerizado		
Ropería		
Tiene ropería		
Confecciona ropa		
Repara ropa		
Personal de aseo específico		
Áreas estériles		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Celulas INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEO MUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016								
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05								
	Versión: 02	PÁGINA: 8 de 9								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

Manual de bioseguridad		
21. MANTENIMIENTO		
Señale	SI	NO
Cuenta con Departamento de Mantenimiento		
A cargo de	excluyentes	
Profesional		
Técnico		
Otro		
Realiza mantenimiento verificar plan por equipos		
Correctivo		
Preventivo		
DERECHOS DE LOS PACIENTES		
22. DERECHOS		
Señale	SI	NO
Se entrega información en formato y lenguaje claro y sencillo, a los y las pacientes, incluyendo información específica sobre el relacionado a estudios, investigaciones o ensayos clínicos relevantes para sus necesidades de tratamiento.		
a. Sobre sus derechos		
b. Sobre sus responsabilidades		
El establecimiento presta atención respetuosa ante los valores, durante la realización de procedimientos, exploraciones y tratamientos.		
a. Ante los valores de los pacientes		
b. Ante las creencias		
c. Ante su intimidación		
Se identifica correctamente al paciente (utilizando identificadores) sin incluir el número de habitación.		
El proceso se realiza antes de la ejecución de procedimientos y tratamientos.		
El establecimiento de salud y el personal que labora, respetan y garantizan la confidencialidad de la información proporcionada por el o la paciente, durante el proceso de trasplante, incluyendo, el secreto de su estancia en el establecimiento, salvo por exigencias legales imprescindibles.		
El establecimiento de Salud, dispone de procedimientos que definen el proceso para garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y con el paciente correcto, que incluye		
a. Identificación del área quirúrgica,		
b. Verificación correcta de los documentos del paciente		
c. Funcionamiento correcto de los equipos.		
El establecimiento de Salud, dispone de normas y procedimientos para la higiene de manos, publicadas en las aéreas relacionadas con el trasplante de órganos y tejidos.		
El establecimiento implementa medidas y procedimientos para:		

 <p>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT</p>	INSTRUMENTO GUÍA PARA LA VISITA DE INSPECCIÓN DEL PROGRAMA DE TRASPLANTE OSTEOMUSCULAR LIGAMENTOSO	FECHA: 11-07-2016								
		CÓDIGO: RCC-13-INS-05								
	Versión: 02	PÁGINA: 9 de 9								
	<table border="0"> <tr> <td>PUBLICADO</td> <td>EN ANALISIS</td> <td>BORRADOR</td> <td>OBSOLETO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PUBLICADO	EN ANALISIS	BORRADOR	OBSOLETO							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

a. Reducir el riesgo de daño al paciente, producido por caídas		
b. Proteger contra agresiones físicas por parte de visitas, otros pacientes y del personal.		
El establecimiento identifica y proporciona protección a:		
a. Niños		
b. Ancianos		
c. Discapacitados		
d. Demás población vulnerable		
El establecimiento proporciona información en un lenguaje que puedan entender los pacientes y familiares, cuando sea oportuno, sobre:		
a. el estado médico		
b. diagnóstico		
c. consentimiento e imprevistos		
Se describen en documentos oficiales del Establecimiento de Salud:		
a. Los casos en que debe requerir el consentimiento informado		
b. El documento y/o formulario, que describa las características e información sobre el procedimiento a realizar		
c. Objetivos de la intervención		
d. Sus características		
e. Problemas relacionados con la recuperación		
f. Nombres y firma del paciente		
g. Del profesional responsable		
h. Fecha de obtención del consentimiento.		
El procedimiento quirúrgico no se inicia hasta que todas las preguntas y preocupaciones del paciente y familiares, queden resueltas.		
El establecimiento de salud proporciona información para fortalecer la decisión de donación de órganos y tejidos.		
El establecimiento de salud dispone de convenios de actividad docente asistencial con centros universitarios, aprobados por la dirección del centro y que incluyan el respeto a la dignidad y derechos de los pacientes.		
El establecimiento de Salud, dispone de registros de investigaciones en seres humanos,		
a. Aprobadas por los Comités de Bioética e Investigación		
b. Autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional.		
Los pacientes en espera de trasplante y/o trasplantados en condiciones de emergencia, urgentes o inmediatas tienen prioridad en su evaluación y tratamiento.		