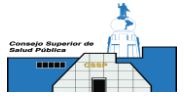




**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

EL PORCENTAJE MÍNIMO DE CUMPLIMIENTO EQUIVALE AL 95% PARA LOS REQUISITOS CRÍTICOS Y AL 75% PARA LOS REQUISITOS MAYORES

Nombre del establecimiento: _____
 Dirección del establecimiento: _____
 Nombre del propietario/representante legal/apoderado: _____
 Teléfono: _____
 Correo electrónico: _____
 Nombre del regente del establecimiento: _____
 Horario de servicio del regente: _____
 Fecha Inspección: _____

PRIMERA INSPECCION
 SEGUNDA INSPECCION

REQUERIMIENTO GENERAL N° 1				DESCRIPCIÓN			
OFERTA DE SERVICIOS				El establecimiento deberá tener definida su oferta de servicio.			
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
				SI	NO	No aplica	
1	1.01	Portafolio de Servicios Citología cérvico uterina	CRITICO				
2	2.01	Toma de muestras cérvico uterinas	Cama ginecológica con espéculo para tomar la muestra para luego colocarla en láminas	CRITICO			
	2.02		Con los insumos necesarios para la fijación y protección de la muestra	CRITICO			
3	3.01	Coloración de láminas	Procedimientos que se realizan para colorear las láminas que contienen las muestras.	CRITICO			
4	4.01	Lectura de láminas.	Procedimiento que se realiza para visualizar microscópicamente los elementos celulares.	CRITICO			
Total	5	Requerimientos específicos evaluados			0		



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

REQUERIMIENTO GENERAL N° 2				DESCRIPCIÓN				
RECURSOS HUMANOS								
N°	REQUERIMIENTOS	ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Grado académico. Licenciados en Laboratorio Clínico	Especialidad en Citotecnología, graduado de universidades legalmente establecidas en el país o extranjeras para la oferta de servicio que ofrece.	CRITICO				
2	2.01	Técnicos en Citología	Solamente autorizados hasta el año 2008	CRITICO				
	2.02		Diplomado en Citología cérvico uterina	CRITICO				
3	3.01	Autorización para ejercer	Número de autorización	CRITICO				
	3.02		Pago de Anualidad	CRITICO				
	3.03		Vigencia del carné	CRITICO				
	3.04		Registro de firma en el libro de la Junta de vigilancia de laboratorio clínico	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

	3.05		Registro de sello en el libro de la Junta de vigilancia de laboratorio clínico	CRITICO				
Total	8		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 3				DESCRIPCIÓN				
ESTRUCTURA FÍSICA								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Área Física mts ²	Mínimo 4 mts ²	CRITICO				
2	2.01	Área de esterilización y su almacenamiento	Delimitada dentro del laboratorio	CRITICO				
3	3.01	Área de Coloración	Delimitada en el área	CRITICO				
4	4.01	Paredes exteriores	Limpias	CRITICO				
5	5.01	Paredes interiores	Lisas y limpias	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

6	6.01	Pisos	Lisos y resistentes a ácidos y álcalis	CRITICO				
7	7.01	Techo	Encielados o plafón u otro similar	CRITICO				
8	8.01	Ventilación	Adecuada	CRITICO				
9	9.01	Iluminación	Natural o artificial (blanca)	CRITICO				
Total	9		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 4				DESCRIPCIÓN				
RECURSO MATERIAL								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Equipo General	Cocina eléctrica	MAYOR				
	1.02		Balanza	MAYOR				
	2.01		Set de coloración preparados comercialmente	CRITICO				



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

2	2.02	Reactivos	Set de coloración preparados manualmente	CRITICO				
	2.03		Hematoxilina de Harris	CRITICO				
	2.04		Carbonato de litio	CRITICO				
	2.05		EA-50	CRITICO				
	2.06		OG-6	CRITICO				
	2.07		Xilol	CRITICO				
	2.08		Alcohol etílico absoluto 100%	CRITICO				
	2.09		Agua destilada	CRITICO				
	2.1		Medio de montaje de la mejor calidad(vidrio líquido)	CRITICO				
			3.01		Erlenmeyer de 4 litros	CRITICO		



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

3	3.02	Insumos. Cristalería	Beaker de 200 ml	CRITICO				
	3.03		Probeta de 1000 ml	CRITICO				
	3.04		Agitador de vidrio	CRITICO				
	3.05		Probeta de 25 ml	CRITICO				
	3.06		Embudo de vidrio pyrex de 12 cms de diámetro	CRITICO				
	3.07		Tubos de ensayo 25x 75	CRITICO				
	3.08		Laminas portaobjeto 3 x 1 pulgadas	CRITICO				
	3.09		Frascos de vidrio color ámbar para colorantes	CRITICO				
	3.1		Laminas esmeriladas	CRITICO				
	3.11		Cajas porta laminas (baquelita)	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

3.12	Insumos para toma de muestras	Espéculo	CRITICO					
		3.13	Espátula-hisopo	CRITICO				
		3.14	Citobrush	CRITICO				
		3.15	Fijador con cito spray o alcohol al 96%	CRITICO				
		3.16	Guantes	CRITICO				
		3.17	Tinta y puntero para marcar	CRITICO				
		3.18	Viñetas	CRITICO				
		4	Mobiliario	4.01	Archivos de metal u otro material	CRITICO		
4.02	Mesa ginecológica y lámpara cuello de ganso (si toma la muestra)			CRITICO				
4.03	Escritorio			CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

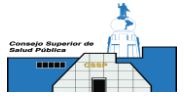
5	4.04		Silla ergonómica laboratorial	CRITICO				
	5.01	Equipo Tecnológico	Microscopio binocular	CRITICO				
	5.02		Reloj marcador	CRITICO				
	5.03		Batería de coloración de Papanicolaou	CRITICO				
	5.04		Cámara extractora de gases (Si se prepara reactivo)	MAYOR				
Total	38		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 5				DESCRIPCIÓN				
SISTEMA DE CALIDAD								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Manual de control de calidad	Control de calidad en todas las etapas: pre analítica, analítica y pos analítica para todos los procesos.	CRITICO				



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

2	2.01	Control de Calidad interno	Revisión de 100% de muestras con lesiones pre malignas y malignas por cito tecnólogo responsable.	CRITICO				
	2.02		Control de calidad del 10% con resultados negativos.	CRITICO				
Total	3		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								

REQUERIMIENTO GENERAL N° 6				DESCRIPCIÓN				
MANUALES ADMINISTRATIVOS								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Manuales de procedimientos de citología cérvico -uterino	Incluir los procedimientos de toma de muestra, coloración y lectura de las laminas	CRITICO				
Total	1		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN								



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

REQUERIMIENTO GENERAL N° 7				DESCRIPCIÓN				
ASPECTOS LEGALES								
N°	REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS	CLASIF.	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES	
				SI	NO	No aplica		
1	1.01	Documento legal de persona natural o jurídica	Anexar documentos legales	CRITICO				
2	2.01	Contrato de regencia	Es de carácter obligatorio cuando el propietario del establecimiento no es profesional en laboratorio clínico.	CRITICO				
3	3.01	Contrato de servicios de recursos humanos para labor técnica	Carácter obligatorio	CRITICO				
4	4.01	Contrato de Deshechos bio-infecciosos.	Carácter obligatorio	CRITICO				
Total	4		Requerimientos específicos evaluados		0			

RECOMENDACIONES INSPECCIÓN

CAMPO DE FIRMAS	INSPECCIÓN
PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO	Nombre y firma



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO
FICHA DE INSPECCIÓN POR APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



TIPO DE ESTABLECIMIENTO	JUNTA COMPETENTE PARA EJECUCION DE INSPECCION
LABORATORIO CLÍNICO NIVEL 2 CON AMPLIACIÓN DE SERVICIO EN CITOLOGÍA CERVICO UTERINA	JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO CLINICO

INSPECTOR	Nombre y firma
-----------	----------------

INSPECTOR				PUNTAJE ALCANZADO	
				INSPECCIÓN	
				0%	
				Req. Críticos	APROBADO (FIRMA Y SELLO)
				0%	
				Req. Mayores	DENEGADO (FIRMA Y SELLO)
Nombre de Inspector					