

LISTA DE CHEQUEO N° 02

TEST

EL PERSONAL DE SALUD CONOCE LAS NORMAS TÉCNICAS DE SALUD



N°	Pregunta	Escriba SI, si la respuesta de cada trabajador es correcta				
		T 1	T 2	T 3	T 4	T 5
1	Describe el esquema secuencial de vacunación contra la poliomielitis					
2	Cuál es el esquema de vacunación SPR					
3	Desde y hasta qué edad se administra el suplemento de micronutrientes al niño y niña y por qué periodo					
4	La concentración de cloro libre residual en el agua para consumo humano en las viviendas es de:					
5	Cómo se deben administrar los micronutrientes al niño o niña.					
6	En que casos está contraindicado el Dispositivo Intrauterino:					
7	En que casos NO podemos atender un parto en posición vertical					
8	En que casos usará la clave azul, amarilla y roja					
9	Cuál de las siguientes evaluaciones que se realiza durante la atención prenatal es la más importante					
10	¿Qué servicio diferenciado para el adolescente brindas según tu nivel de categoría?					
11	Señale usted el número de controles que debe recibir el niño menor de 5 años (según edad)					
12	Lactancia Materna Exclusiva es:					
13	Los momentos de la consejería nutricional son:					
14	Indique el esquema Nacional de vacunación.					
15	Describe qué es un ESAVI					

N° respuestas correctas 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

% APROBACIÓN 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0

0.00

% PROMEDIO DEL EESS

CALIFICACIÓN
 Mayor o igual a 85%
 Si es menor o igual a 84%

[Handwritten signature]

LISTA DE CHEQUEO N° 03

EQUIPOS Y MATERIALES EN CONSULTORIO MUJER

DESCRIPCIÓN		CUMPLE SI o NO
1	Estetoscopio de Pinard	
2	Detector de latidos fetales	
3	Estetoscopio clínico	
4	Tensiómetro anaeroide adulto	
5	Termómetro clínico	
6	Balanza de plataforma	
7	Tallímetro fijo de madera para adulto	
8	Camilla para examen ginecológica	
9	Biombo	
10	Lampara de cuello de ganzo rodante	
11	Cinta obstétrica	
12	Kit de Claves Obstetricas completas	
13	Cubeta	
14	Espéculos	
15	Pinza foester	
16	Tijera mayo punta roma	
17	Pinza Kelly sin uña	
18	Guantes estériles	
19	Pruebas rápidas para VIH y Sífilis	
20	Ácido sulfosalicílico o cintas reactivas	
21	Cintas reactivas para descartar infección urinaria (nitritos)	
22	Tubos capilares o microcubetas según nivel del establecimiento	
23	HIS actualizado y Codificado	
24	Formatos HIS.	
25	FUA	
N° ITEMS CUMPLIDOS		0
% CUMPLIMIENTO		0.0

A partir de establecimientos I-3, los insumos de laboratorio deben ser verificados in situ

CALIFICACIÓN

ADECUADA: califiquese como SI	> 85%
DEFICIENTE: califiquese como NO	< 85%



LISTA DE CHEQUEO N° 04

EQUIPOS Y MATERIALES CONSULTORIO NIÑO

DESCRIPCIÓN	CUMPLE (SI o NO)
1 Escritorio	
2 Sillas (3)	
3 Mesa para examen del niño	
4 Coche de curaciones (Mesa auxiliar)	
5 Vitrina metálica para instrumental	
6 Dispensador de jabón	
7 Dispensador de papel toalla	
8 Lavamanos o bidón con caño	
9 Balanza pediátrica de mesa	
10 Balanza pediátrica de pie	
11 Infantómetro	
12 Tallímetro	
13 Cinta métrica para medidas antropométricas	
14 Tensiómetro	
15 Estetoscopio pediátrico	
16 Linterna para examen médico tipo lapicero	
17 Pantoscopio u otoscopio pediátrico	
18 Martillo de percusión	
19 Lámpara cuello de ganso	
20 Escalinata de 2 peldaños	
21 Tambor de acero quirúrgico (03 unidades: gasa, algodón, apósitos)	
22 Riñoneras (mínimo 02)	
23 Termómetros clínicos oral y rectal	
24 Bajalenguas estériles	
25 Hisopos de algodón	
26 Guantes quirúrgicos	
27 Esparadrapo	
28 Algodón	
29 Soluciones antisépticas	
30 Gasa	
31 Basureros para desechos (roja, amarilla y negra)	
32 Material de escritorio (lapiceros, lápiz, borrador, plumones de colores etc)	
33 Sábanas de tela	
34 Campos de tela (para balanza y infantómetro)	
35 Solera plastificada	
36 Pelota	
37 7 cubos de madera	
38 Pañal de tela o tela blanca	
39 1 caja de cartón con tapa	
40 Frasco con tapa rosca transparente	
41 Juego de vástago y aros para encajar	
42 Libro de figuras	
43 Espejo	
44 Campanilla de bronce	
45 Carro de juguete con ruedas	
46 Carrito pequeño u otro juguete	
47 Sonaja	
48 Hemoglobinómetro	
49 Microcubetas	
50 Lanzetas pediátricas	
TOTAL	0
% CUMPLIMIENTO	0.0

EQUIPAMIENTO VACUNATORIO

DESCRIPCIÓN	CUMPLE (SI o NO)
1 Termos KST y/o AOB	
2 Cubeta con Kit anafiláctico (Adrenalina jeringa de 1cc) (01 unidad)	
3 Data logger (01 unidad)	
4 Caja de bioseguridad (01 unidad)	
5 Clorohexidina jabón (03 unidades)	
6 Jabón para lavado de manos en el consultorio (01 unidad)	
7 Alcohol gel para uso en comunidad (01 unidad)	
8 Norma técnica de ESNi V3 70/2013	
9 Manual de Codificación HIS en AIS Niño	
10 Banner del calendario de vacunación actualizado y publicado	
11 Stock de vacunas	
12 Stock de jeringas	
13 Personal debidamente uniformado e identificado	
14 Papel toalla (02 unidades)	
15 Vaso de plástico para termos (02 unidades)	
16 HIS actualizado y codificado	
17 Indicadores de acceso, seguimiento, cobertura y deserción actualizados	
18 Registro nominal de vacunados con VPH, H1N1, influenza	
19 Ficha de notificación de ESAVI	
TOTAL	0
% CUMPLIMIENTO	0.0

FORMATOS Y MATERIAL EDUCATIVO CONSULTORIO NIÑO

DESCRIPCIÓN	CUMPLE (SI o NO)
1 Historia de Niño	
2 Plan de atención integral del niño/niña	
3 Carné de CRED	
4 Fichas de tamizaje de Salud Mental	
5 Instrumento de evaluación de desarrollo (Test peruano y Pauta breve)	
6 Libro de seguimiento	
7 Material educativo: Lactancia materna	
8 Material educativo: Estimulación temprana	
9 Material educativo: Lavado de manos	
10 Material educativo: Prevención de la anemia	
11 Material educativo: IRAs y EDAs	
12 Material educativo: Parasitosis	
Documentos de soporte para el personal:	
13 Formato de examen clínico	
14 Gráfico de valoración de displasia de cadera	
15 Guía de evaluación de pares craneales	
16 Guía para evaluación de reflejos primarios	
17 Test de Capurro	
18 Tabla de percentiles de peso	
19 Pruebas para detección de alteraciones visuales	
20 Test de desarrollo	
21 Láminas AIEPI - IRAs	
22 Láminas AIEPI - EDAs	
23 Padrón nominado de niños < 6 años	
24 Plan de mantenimiento de balanzas	
TOTAL	0
% CUMPLIMIENTO	0.0

CADENA DE FRIO

DESCRIPCIÓN	CUMPLE (SI o NO)
1 Refrigerador o refrigerador-congelador para vacunas	
2 Congelador horizontal para paquetes fríos	
3 1 Tornacorniente para el refrigerador ubicado a 1.50 mt del piso	
4 1 Estabilizador de voltaje	
5 1 Termómetro digital con sensor externo e interno	
6 Caja transportadora	
7 Juego de paquetes fríos para caja transportadora	
8 Termo porta vacunas	
9 1 Juego de paquetes fríos para termo de 12 unidades x cada termo	
10 Termómetro triangular para cajas transportadoras de vacunas	
11 Termómetro para termo porta vacunas	
12 Data logger	
13 Estante de metal de ángulo ranurado	
14 Hoja de control visible de temperatura del mes actual (Formato de registro manual de temperatura)	
15 Reporte publicado del Data Logger del mes anterior	
16 Plan de emergencia y contingencia publicado y lo conoce	
17 Mesa para adecuación de paquetes (01 unidad)	
18 Toallas o paño absorbente (02 unidades)	
19 Iluminación adecuada	
20 Ventilación adecuada	
21 Distancia mínima del equipo a la pared de 15cm	
TOTAL	0
% CUMPLIMIENTO	0.0

RESUMEN:

EQUIPOS Y MATERIALES CONSULTORIO NIÑO	0.0
FORMATOS Y MATERIAL EDUCATIVO CONSULTORIO NIÑO	0.0
EQUIPAMIENTO VACUNATORIO	0.0
CADENA DE FRIO	0.0
Promedio general	0.0

CALIFICACIÓN

ADECUADA: califíquese como SI	85% a más
DEFICIENTE: califíquese como NO	Menos 85%



LISTA DE CHEQUEO N° 05

LISTA DE ACTIVIDADES EN ATENCION PRENATAL REENFOCADA

Fuente de verificación: Historia clínica y CLAP



N°	HISTORIA CLINICA	N° HCI	N° HCI	N° HCI	CUMPLE SI o NO
1	Datos de filiación, antecedentes personales ginecológicos y obstétricos				
2	Tamizaje de Violencia basada en genero (VIF)				
3	Detección de Depresión (SQR)				
4	Plan de Parto: 1°: EESS, 2° y 3°: Visita Domiciliaria				
5	Edad Gestacional				
6	Medición de Talla				
7	Medición de peso				
8	Presión Arterial				
9	Registro de Vacunación Diftotética				
10	Examen Clínico General				
11	Examen de Mamas				
12	Medición de Altura Uterina (*)				
13	Auscultación Latidos Cardíacos Fetales(*)				
14	Movimientos fetales (*)				
15	Evaluación del Estado Nutricional (basado en peso por talla por edad gestacional a partir de la semana 13)				
16	Evaluación con ecografía				
17	Evaluación estomatológica				
18	Toma de PAP				
19	Administración de ácido fólico (antes de las 13 semanas de EG)				
20	Administración de sulfato ferroso + ácido fólico (desde las 14 semanas de EG)				
21	Administración de Calcio (desde las 20 semanas de EG)				
22	Psicoprofilaxis y estimulación prenatal (a partir del I-4, de lo contrario considerar SI)				
23	Batería de análisis de laboratorio completo: Grupo sanguíneo y Rh, Hemoglobina/hematocrito, RPR/Prueba Rápida de Sífilis, Prueba Rápida de VIH, Glicemia y Examen de Orina Completo				
24	Consejería en Planificación familiar y Salud Sexual y Reproductiva				
25	Registro de visita domiciliaria a la gestante (como mínimo 4 visitas) y a la puerpera (mínimo una visita).				
26	Registro de próxima cita según norma.				
27	Atención se registra en FUA y HIS				
	ITEMS CUMPLIDOS	0	0	0	0
	% DE CUMPLIMIENTO POR HCL	0.0	0.0	0.0	0.0
	% PROMEDIO	0.00			

(*) Dependiendo de la Edad Gestacional

CALIFICACIÓN	
ADECUADA: calificase como SI	> 95%
DEFICIENTE: calificase como NO	< 95%

DATOS BÁSICOS EN EL REGISTRO DE LA HCL DEL NIÑO

N°	REGISTRO EN LA HCL	COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA	
		N° HCI	N° HCI
1	Niño Afiliado al SIS (según corresponda)		
2	Usa formatos estandarizados de Historia clínica y test de desarrollo		
3	Plan de atención integral del niño actualizado		
4	Datos de filiación, antecedentes personales y perinatales		
5	Registro de vacunas actualizado		
6	Identificación de signos de alarma		
7	Registro de signos de vitales (T°, pulso, frecuencia respiratoria).		
8	Examen clínico general		
9	Cumple con estimulación temprana 15 días, 1 mes, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 7 meses, 9 meses, 24 meses, 30 meses, 36 meses.		
10	Medición del peso		
11	Medición de talla		
12	Medición del perímetro cefálico		
13	Evaluación de la alimentación		
14	Evaluación del desarrollo		
15	Llena el formato de Test Abreviado Peruano o Pauta Breve		
16	Examen bucal (según dispone de profesional aplica ficha odontostomatológica, con otro profesional evaluación de riesgos.)		
17	Dosaje de hemoglobina (6 meses, 1 año, 1 año 6 meses y 2 años)		
18	Suplementación de micronutrientes (MMN y vitamina A) (MMN 180 dosis consecutivas en niños de 6 a 35 meses). VitA (6 meses, 1 año, 1 año 6 meses, 2 años, 2 años 6 meses, 3 años, 3 años 6 meses, 4 años, 4 años 6 meses).		
19	Descarte de parásitos a partir de 1 año de edad (examen seriado de heces y test de Graham)		
20	Profilaxis antiparasitaria (a partir de los 2 años)		
21	Consejería nutricional a la madre (con acuerdos y compromisos).		
22	Diagnóstico nutricional		
23	Diagnóstico de desarrollo psicomotor		
24	Tamizaje de violencia familiar.		
25	Aplica ficha de monitoreo y seguimiento de suplementación.		
26	Aplica ficha de seguimiento a las neumonías.		
27	Realiza seguimiento a las EDAS complicadas		
28	Registro de visita domiciliaria (hasta los 15 días de nacido, 5 meses, 1 año 6 meses, 2 años 6 meses) ficha de entornos, HCL, ficha familiar.		
29	Realiza la visita domiciliaria para seguimiento de la suplementación		
29	Registro de próxima cita según norma.		



Lista de chequeo N° 07



Situación del área de dispensación o expendio - Farmacia		
N°	Ítem	COLOCAR SI o NO SEGÚN CORRESPONDA
1	El tamaño del área de dispensación o expendio está de acuerdo con la variedad y volumen de productos a dispensar o expender.	
2	Las paredes y techos son impermeables y lisos, fáciles de limpiar y recubiertos con pintura lavable.	
3	Los pisos son de cemento o losetas y están a nivel.	
4	Tiene anaqueles en numero suficiente para almacenar correctamente los productos, protegiéndolos de la incidencia directa de la luz solar.	
5	La temperatura es controlada periódicamente (2 veces diarias cuando menos), registrándose las mediciones, y asegurándose que nunca pase los 30°C.	
6	Los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios son almacenados segun sus especificaciones y características de almacenamiento indicadas por el fabricante (entre 15°C y 25°C, refrigerados, congelados, etc.).	
7	No existen productos colocados directamente en el piso (eso incluye sus contenedores)	
8	Se cumple con el cronograma de chequeos médicos al personal del almacén, según lo indicado en los procedimientos.	
9	Cuenta con extinguidores (extintores) con carga vigente	
10	Tiene una adecuada iluminación	
11	Tiene una adecuada ventilación y circulación de aire (cuenta con ventanas protegidas, ventiladores, aire acondicionado, extractor de aire, etc.)	
12	La distancia entre los anaqueles permite el libre tránsito del personal y la limpieza adecuada de las áreas y de los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios.	
13	Se evita la acumulación de materiales combustibles (cajas de cartón, plasticos u otros materiales)	
14	Se mantiene un adecuado orden y limpieza en todas las áreas del servicio de farmacia.	
15	Los productos farmaceuticos, dispositivos medicos y productos sanitarios vencidos, deteriorados o alertados considerados no aptos para su uso estan retirados del stock de farmacia	
ITEMS CUMPLIDOS		0
% CUMPLIMIENTO		0.00

CALIFICACIÓN

ADECUADO: calificar como SI	MAYOR A 80%
INADECUADO: calificar como NO	MENOR A 80%

LISTA DE CHEQUEO N° 08

MONITOREO DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS TRAZADORES
INFORME DE CONSUMO INTEGRADO

N°	MEDICAMENTOS	F.F.	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL AJUSTADO	Stock Físico - Fecha Visita Monitoreo	ABASTECIMIENTO EN MESES
1	Multimicronutrientes y lo Otras Combinaciones de Vitaminas	SOBRE			#/DIV/0!
2	Acido Fólico + Ferroso Sulfato 400 mg + 60mg	Tab			#/DIV/0!
3	Albendazol	Fco x 20ml			#/DIV/0!
4	Albendazol	Tab			#/DIV/0!
5	Amoxicilina 250 mg/5ml x 60ml	Fco x 60ml			#/DIV/0!
6	Amoxicilina 500 mg	Tab			#/DIV/0!
7	Ampicilina 1 g c/diluyente	Iny			#/DIV/0!
8	Bencil Penicilina Sódica c/diluyente	Iny			#/DIV/0!
9	Dextrosa 5% x 1L	Fco			#/DIV/0!
10	Epinefrina 1mg	Iny			#/DIV/0!
11	Gentamicina 80 mg /2ml	Iny			#/DIV/0!
12	Paracetamol 120mg/5ml	Fco x 60ml			#/DIV/0!
13	Paracetamol 500 mg	Tab			#/DIV/0!
14	Salas de Rehidratacion Oral	Sobre			#/DIV/0!
15	Sulfametoxazol+Trimetoprima 200 mg/40mg /5ml x 60ml	Fco x 60ml			#/DIV/0!
16	Sulfato Ferroso 75mg/5ml x 180 ml	Fco			#/DIV/0!
17	Vacuna Neumococo	Unid			#/DIV/0!
18	Vacuna Pentavalente	Unid			#/DIV/0!
19	Vacuna Rotavirus	Unid			#/DIV/0!
20	Vitamina A 100 000	Caps			#/DIV/0!
21	Vitamina A 200 000	Caps			#/DIV/0!
22	Algodón 100gr o similar	Unid			#/DIV/0!
23	Baja lengua de Madera	Unid			#/DIV/0!
24	Cateter N° 24 X 11/4	Unid			#/DIV/0!
25	Equipo de Venocisis	Unid			#/DIV/0!
26	Esparadrappo Antialérgico	Unid			#/DIV/0!
27	Kit de Frascos para Heces	Unid			#/DIV/0!
28	Guantes descartables para examen	Unid			#/DIV/0!
29	Jeringa descartable retráctil 25 x 1	Unid			#/DIV/0!
30	Jeringa descartable retráctil 25 5/8	Unid			#/DIV/0!
31	Pruebas Rápidas de VIH	Unid			#/DIV/0!
32	Pruebas Rápidas de SIFILIS	Unid			#/DIV/0!
1	Calcio Gluconato	Iny			#/DIV/0!
2	Ergometrina	Iny			#/DIV/0!
3	Fitomenadiona	Iny			#/DIV/0!

MEDICAMENTOS E INSUMOS CRITICOS PAN - MATERNO NEONATAL

GRAMA CAS



MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA		MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA		MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA	
4	Nifedipino	Tab		#DIV/0!	
5	Oxitocina	Iny		#DIV/0!	
6	Poligelina	Iny x 500ml		#DIV/0!	
7	Metamizol	Iny		#DIV/0!	
8	Metildopa	Tab		#DIV/0!	
9	Ranitidina	Iny		#DIV/0!	
10	Sodio Cloruro	Fco x 1Lt		#DIV/0!	
11	Sulfato de Magnesio	Iny		#DIV/0!	
12	Bolsa Recol. Orina	Unid		#DIV/0!	
13	Canula Binasal	Unid		#DIV/0!	
14	Cateter Descartable N° 18 x 11/4	Unid		#DIV/0!	
15	Jeringa descartable 5cc	Unid		#DIV/0!	
16	Guantes Quirúrgicos Esteriles	Par		#DIV/0!	
17	Llave 3 vías	Unid		#DIV/0!	
18	Sonda Foley 2V N° 14	Unid		#DIV/0!	
1	Pastillas DPD	Tabletas		#DIV/0!	
TOTAL DE CONFORMIDADES				0.00	
% CUMPLIMIENTO				0.00	

ADECUADO: calificase como SI	>90%
INADECUADO calificase como: NO	<90%

MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA		MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA		MATERIALES Y EQUIPO PARA EL MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA	
MEDICAMENTOS					
N°		F.F.	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL AJUSTADO	Stock Físico - Fecha Visita Monitoreo	ABASTECIMIENTO EN MESES
1	Microcubetas	Unid	0	0	#DIV/0!
2	Lancetas Retráctiles Pediátricas	Unid			#DIV/0!
3	Hemoglobímetro*	Unid	0	0	#DIV/0!
4	Láminas portaobjeto	Unid			#DIV/0!
5	Láminas Cubre objeto	Unid			#DIV/0!
6	Lugol	Fco			#DIV/0!
7	Tubos capilares con heparina	Unid			#DIV/0!
8	Reactivo de Glucosa	Fco			#DIV/0!
9	Tubos capilares sin heparina	Unid			#DIV/0!
TOTAL DE CONFORMIDADES				0.00	
% CUMPLIMIENTO				0.00	



establecimientos de salud con laboratorio (para INSUMOS DE LABORATORIO)

LISTA DE CHEQUEO N° 09

MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

FASE		CUMPLE
SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO		
1. El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase.		NO
2. Se desechan los residuos con un mínimo de manipulación, sobre todo para aquellos residuos biocontaminados y especiales.		NO
3. El personal no separa la aguja de la jeringa con las manos ni reencapsula las agujas.		NO
ITEMS CUMPLIDOS SEGREGACIÓN		0
% CUMPLIMIENTO		0.00

ALMACENAMIENTO INTERMEDIO		CUMPLE
1. Los residuos embolsados provenientes de los diferentes servicios, se depositan en los recipientes acondicionados, según la clase de residuo.		NO
2. Los recipientes se mantienen debidamente tapados.		NO
3. Se mantiene el área de almacenamiento limpia y desinfectada para evitar la contaminación y proliferación de microorganismos patógenos y vectores.		NO
ITEMS CUMPLIDOS ALMACENAMIENTO INTERMEDIO		0
% CUMPLIMIENTO		0.00

% PROMEDIO	0.00
-------------------	-------------

CALIFICACIÓN

ADECUADA: califíquese como SI >70%

DEFICIENTE: califíquese como NO < 70%



LISTA DE CHEQUEO N° 10

REGISTRO Y CONTROL DEL PERSONAL

FASE	
ASISTENCIA Y PERMANENCIA DEL PERSONAL	CUMPLE SI, NO o NA
1. El personal de salud registra adecuadamente su asistencia diaria en medio físico o magnético.	
2. Se informa mensualmente al nivel correspondiente sobre la asistencia, permanencia y cumplimiento, considerando faltas, tardanzas y guardias (Verificar recepción de informes)	
3. Se cuenta con la programación del rol de turnos en forma oportuna y publicado para conocimiento de la población y cronograma de salidas para semana de vacunación de las Américas (SVA)	
4. Se cuenta con documentos sustentatorios sobre el cambio de turnos o guardias.	
5. Se cuenta con informes si su personal contratado no cuenta con sus respectivos contratos.	
6. Las atenciones de las guardias comunitarias están registradas en el RAD, HIS, FUA e Historia clínica.	
7. Cuentan con memorando de asignación de funciones de su personal, definiendo las funciones específicas de cada uno.	
8. Los profesionales SERUMS, cuentan con proyecto de mejora continua de la calidad.	
9. El personal registra HIS como mínimo 17 días al mes (Verificar en reportes)	
10. El establecimiento cuenta con los informes de las capacitaciones a las que ha asistido su personal.	
11. El personal de salud ha realizado las replicas de las capacitaciones asistidas del mes anterior.	
ITEMS CUMPLIDOS	0
% CUMPLIMIENTO	0.00

CALIFICACIÓN

ADECUADA: califíquese como SI	75% a más
DEFICIENTE: califíquese como NO	Menos 75%



LISTA DE CHEQUEO N° 11

Materiales y utensilios para sesión demostrativa

	Materiales y cantidad	CUMPLE SI o NO
1	4 Platos grandes tendidos *	
2	12 Platos medianos *	
3	12 Cucharas *	
4	12 Tenedores *	
5	3 Cuchillos de mesa *	
6	1 Cuchillos de cocina *	
7	6 Vasos de plástico*	
8	18 Mandiles *	
9	3 Jarras *	
10	1 Colador	
11	1 Tabla de picar	
12	10 Envase con tapa	
13	1 Bidón de plástico con caño *	
14	1 Tina o batea mediana *	
15	1 Jabón *	
16	18 Gorros	
17	1 Jabonera	
18	1 Escobilla de uñas	
19	3 Secador para vajilla *	
20	2 Toalla de manos *	
21	2 Bolsa de basura *	
22	1 Porta cubiertos	
23	1 Bolsa porta materiales	
24	1 Recetario para menor de 1 año	
TOTAL CONFORMIDADES		0
% CUMPLIMIENTO		0.00

CALIFICACIÓN	
ADECUADA: calificar como SI	85% a más
DEFICIENTE: calificar como NO	Menos 85%

(*) Materiales indispensables para una sesión demostrativa

Fuente: Documento Técnico 2013

“Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil”



LISTA DE CHEQUEO N° 12

FUNCIONAMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE INMUNIZACIONES



COMPONENTE	ACTIVIDADES	CUMPLE SI, NO o NA	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN	1. Presenta un ambiente exclusivo para la atención integral del niño considerando un espacio adecuado para el vacunatorio.		Ambiente con identificación y horario de atención publicado	
	2. Presenta normas técnicas y/o resoluciones vigentes de la ESNi		Norma técnica 080v.3 y los lineamientos de la SVA, difundidos y socializados (oficios o actas de talleres)	
	3. Cuenta con tablas dinámicas de coberturas actualizadas en vacunas		Dinámicas de coberturas con análisis periódico	
	4. Presenta croquis actualizado y sectorizado		Verificar la sectorización, responsables y delimitación para las campañas y esquema regular	
	1. Tiene ambiente exclusivo y adecuado para cadena de frío		Verificar iluminación, ventilación e higiene.	
	3. Control de temperatura en la gráfica actualizada y coherente evidenciado con Data logger		Verificación de los equipos: refrigeradora y congeladora Ice line. Cada equipo debe mostrar el Data logger y registro del mes anterior y su hoja de control de temperatura del mes actual visible y con el registro actualizado a la fecha y hora. Verificar el archivo de los últimos dos años de estos registros.	
CADENA DE FRÍO	4. Ubicación adecuada de los equipos Ice line en el ambiente de cadena de frío		Los equipos deben estar a 20cm de la pared y entre equipos como mínimo 20cm. Tomómetros ubicados a 1.50m del piso.	
	5. Cuentan con un plan de emergencia y plan de contingencia		Plan de emergencia y contingencia visible y socializado entre el personal de establecimiento.	
	6. Inventario actualizado de cadena de frío		Inventario de cadena de frío actualizado y vigente con cuadro de asignación por establecimiento (Verificar si el equipo y los complementos se encuentran en el listado de SIGA Patrimonio)	
	1. Personal vacunador conoce: calendario de vacunación y reacciones post vacunales	NO	Personal responde sobre calendario de vacunas y cuenta con el protocolo de vacunación	
	2. Cuenta con los insumos necesarios para la aplicación de las vacunas: clorhexidina o jabón, vacunas, formatería y carnet		Tienen los insumos y los presenta en el lugar de la vacunación, del mismo modo conoce su uso y aplicación	
	3. Realizan el lavado de manos antes de la aplicación de las vacunas		Existe evidencia del lavado de manos (avertorio o adecuación del mismo, papel toalla) y en el campo aplicación de alcohol gel.	
VACUNACIÓN SEGURA	4. Realizan adecuada eliminación de jeringas en las cajas de bioseguridad		Presencia de los tachos con código de colores (rojo, amarillo y negro) y cajas de bioseguridad (Verificar la segregación correcta según norma técnica).	
	1. Realiza reuniones de coordinación con las autoridades locales y organizaciones de base		Cronograma, o informe de resultados o actas de reunión.	
	2. Realiza coordinaciones con instituciones involucradas (instituciones educativas, municipalidades, etc)		Cronograma, o informe de resultados o actas de reunión.	
	1. Personal conoce la definición de ESAVI y reacciones post vacunales	NO	Personal responsable de la vacunación responde preguntas	
EPIDEMIOLOGÍA	2. Personal realiza vigilancia de ESAVI		Informe actualizado	
	3. Cuentan con manual técnico de ESAVI	0	Manual técnico actualizado, socializado y difundido a nivel operativo (RM 083-2014-MINSA/ESAVI)	
	1. Utiliza la información HIS del último mes.		Sala situacional actualizada	
SISTEMA DE INFORMACIÓN	2. Manejan la cartilla actualizada HIS de acuerdo a la norma técnica de la ESNi		Preguntar codificación de vacunación.	
	3. Realiza control de calidad de la información		Informe u otra evidencia	
	1. Realiza análisis de información en base a los indicadores establecidos		Informe analítico y monitoreo de indicadores de acceso, seguimiento, cobertura y adherencia.	
MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN	2. Realizan reuniones de evaluación trimestral y anual con los trabajadores del establecimiento		Informe de seguimiento y ejecución	
	3. Replantean estrategia de intervención de acuerdo a los resultados encontrados en el monitoreo y supervisión.		Cronograma, o informe de seguimiento para evaluación de indicadores sanitarios	
	4. Realizan actividades de seguimiento intra y extramural.		Registro de seguimiento actualizado.	
	TOTAL CONFORMIDADES	0		
% CUMPLIMIENTO		0.00		
CALIFICACIÓN				
ADECUADA: califiquese como SI		80% a más		
DEFICIENTE: califiquese como NO		Menos 80%		