



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Centro

## LISTA DE CHEQUEO PARA LABORATORIO REFERENCIAL 2025

SMA : LABORATORIO REFERENCIAL

CATEGORÍA :

FECHA Y HORA :

SUPERVISORES :

SUPERVISADO :

CÓDIGOS DE VALORACIÓN : SI = 2 PUNTOS NO= 0 PUNTOS NA= NO APLICA

### I. GESTIÓN

N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	GESTION	El L.R. cuenta con Resolución de Categorización vigente	Observacion directa, ver en tramite				
2		El L.R. cuenta con Resolucion de Cartera de Servicios vigente	Observacion directa, ver en tramite				
3		El L.R. cuenta con Plan de Trabajo 2025	Evidenciar el Plan de Trabajo 2025				
4		El L.R. cuenta con el Plan de Manejo de Residuos Sólidos 2025	Evidenciar el Plan y Contrato de Empresa Manejo de Residuos				
5		El L.R. cuenta con el Plan de Auditoria Interna 2025	Evidenciar el Plan de Auditoria Interna 2025				
6		El L.R. cuenta con el Manual de Procedimientos para prueba de recuento de linfocitos CD4/CD8	Ver el Manual de Recuento de Linfocitos CD3/CD4				
7		El L.R. cuenta con el Manual de Procedimientos para prueba de detección de carga viral	Evidenciar el Manual de Carga Viral				
8		El L.R. cuenta con el Manual de Procedimientos para prueba molecular Xpert	Evidenciar el Manual de Xpert				
9		El L.R. cuenta con el Manual de Procedimientos para prueba molecular de detección de Sondas en Línea	Evidenciar el Manual de Genotype				
10		El L.R. cuenta con el Manual de Procedimientos para examen de prueba molecular de Sondas en Línea	Evidenciar el Manual de Citología 2025				
11		El L.R. cuenta con el Plan de Mantenimiento preventivo y correctivo de los Equipos biomédicos	Evidenciar Plan				
12		El L.R. cuenta con certificaciones de calidad de sus procesos analíticos	Evidenciar certificados actualizados				
13		El jefe del LR, socializa los reportes de producción de laboratorio según tipo de pruebas, unidades y servicios solicitantes, al menos una vez en el trimestre.	Acta o Periodico Mural				
14		El L.R. dispone de insumos, reactivos para todas las pruebas de laboratorio que realizan, especialmente los de RPR, VIH, BK, Gota Gruesa, para 15 días	Evidenciar informes, cardex y stock físico de reactivos e insumos				
15		El L.R. cuenta con un Plan de Contingencia anual para casos de Emergencia o Desastres, actualizado, socializado y disponible	Plan de contingencia aprobado y difundido.				
16		El L.R. publica sus horarios de atención a los usuarios	horario visible al público				
17		Los equipos cuentan con registro de control de temperatura y cardex de mantenimiento	revision del cardex de al menos 2 equipos de cada unidad				
18		El L.R. realiza de manera diaris la calibración de los equipos	Verificar los registros diarios de calibración de equipos				
19		El L.R. cuenta con el registro de temperatura de las refrigeradoras donde almacenan las muestras (actual y meses anteriores)	observación directa				
20		El L. R. cuenta con Informe de muestras biológicas que no cumplen con requisitos para recepción: Más de 6 días de obtenidas, muestras sin ficha y/o visadas por el médico y/o fichas llenadas incorrectamente	Verificar informes				
21		Cuenta con Flujoograma de las muestras biológicas para los procesos de análisis (llegada hasta su destino final).	flujo visible				

### II. VIAS DE BIOSEGURIDAD

N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
22	BIOSEGURIDAD	El total del personal usa uniforme de protección en su trabajo diario.	Observacion al personal, stock vigente de EPPs y tiempo de cobertura.				
23		Los servicios higienicos y ducha de emergencias se encuentran limpios y cuentan con material de aseo.	Observar operatividad de los servicios				
24		Existe señalización de áreas de seguridad y escape en el área	observacion directa publicado en lugar visible				
25		Existe el flujoograma para el procesamiento y disposición final de residuos biocontaminados	señalización de áreas y líneas de flujo				
26		Tienen el manual de conservación y transporte de muestras biológicas fuera de las instalaciones	Verificar registro de control de temperatura de las muestras transportadas al INS. Uso de triple empaque				
27		El L.R. cumple con informar sobre ocurrencias de incidentes de seguridad integrado al Sistema de Notificación de Incidentes de Seguridad	Verificar reportes de ocurrencias de incidencias de seguridad eventos adversos				
28		Dispone de sistema o equipos contra incendios operativos y el personal del servicio en el momento de la supervisión esta capacitado para su uso	revision documentaria del cardex, corroborar con el personal				
29		El laboratorio cumple con tener una adecuada ventilación e iluminación, ambientes amplios, sistema de aire acondicionado y/o calefacción, soporte o grupo electrógeno	Verificar ambientes ventilados, amplios, instalaciones eléctricas adecuadas y verificar soporte o grupo electrógeno				
30		Se hace segregación y clasificación de los residuos sólidos (recipiente con bolsa y tapa)	Observación directa				

III. UPSS ANATOMIA PATOLOGICA							
N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
31	CITOLOGIA	El personal cumple con el perfil para la función que realiza	Ver título, Certificados de capacitación				
32		El responsable del area cuenta con documento de designacion.	observar documento				
33		El responsable del area cuenta con el Manual de Procedimientos Tecnicos y se encuentra actualizado	Revision del Manual de operaciones				
34		El area a su cargo participa del Control de Calidad Externo o PEEC.	Verificar los controles interlaboratorial y control externo de citología, biología molecular y CD4				
35		Al realizar los procedimientos tecnicos realiza control de calidad interno.	Revision de control diario de cada prueba				
IV. UPSS PATOLOGIA CLINICA							
N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
36	INMUNOLOGIA	El personal cumple con el perfil para la función que realiza	Ver título, Certificados de capacitación				
37		El responsable del area cuenta con documento de designacion.	observar documento				
38		El responsable del area ciuenta con el Manual de Procedimientos Tecnicos y se encuentra actualizado	Revision del Manual de operaciones				
39		El area a su cargo participa del Control de Calidad Externo o PEEC.	revision de los resultados del ultimo control				
40		Al realizar los procedimientos tecnicos realiza control de calidad interno.	Revision de control diario de cada prueba				
41	Los equipos empleados en el area cuentan con Manual de Operación disponible para el personal	Revision del Manual					
IV. MICOBACTERIAS							
N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
42	MICOBACTERIAS	El responsable del area cuenta con documento de designacion.	Observar documento				
43		El responsable del area cuenta con el Manual de Procedimientos Tecnicos y se encuentra actualizado	Revision del Manual de operaciones				
44		Al realizar los procedimientos tecnicos realiza control de calidad interno.	Revision de control diario de cada prueba				
45		El laboratorio cumple con realizar la validación de los exámenes que se realizan	Ver validación de los exámenes realizados (controles, curvas de detección de la sonda en equipo Genexpert)				
46		Para el proceso de xpert,ver el registro de la calibracion del equipo y cada cuanto esta estipulado	Reporte				
IV. RECURSOS HUMANOS							
N°	PROCESO	VERIFICADOR	EVIDENCIA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
47	RECURSOS HUMANOS	Cuenta con programacion de turnos de 3 meses adelantados y este se encuentra publicado en un lugar visible.	Programacion de turnos				
48		Se realiza el control de la asistencia y permanencia del personal según normas vigentes.	Reportes				
49		EL L.R. a aplicado encuestas u otro sistema para medir satisfacción de usuarios externos e internos al menos una vez en el último semestre	Informes de evaluación				
50		El personal asistencial y administrativo ha realizado cursos de capacitación y/o actualización en el último semestre	Ver periodicidad de capacitaciones por cada trabajador				