



Nº 0/3-DG/HHV-2021

Resolución Directoral

Santa Anita, 22 de Enero del 2021

VISTO:

El Expediente N° 21MP-00554-00 y el Informe Técnico N° 006-OESA/HHV-2021, que contiene el Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña";

CONSIDERANDO:

Que, el Artículo 102° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que las condiciones higiénicas y sanitarias de todo centro de trabajo deben ser uniformes y acordes con la naturaleza de la actividad que se realiza;

Que, la Ley de Inocuidad de los Alimentos aprobado por Decreto Legislativo N° 1062, establece en el artículo 15° que el Ministerio de Salud, es la Autoridad de Salud de Nivel Nacional con competencia técnica normativa y de vigilancia en materia de inocuidad de los alimentos destinados al consumo humano, señalando en el numeral 3, como una de sus funciones en dicha materia: establecer las normas para la vigilancia sanitaria de los servicios de alimentación colectiva y hospitalaria;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 749-2012/MINSA, se aprueba la NTS N° 098-MINSA/DIGESA-V.01 "Norma Sanitaria para los Servicios de Alimentación en Establecimientos de Salud", la cual tiene por objeto establecer los principios generales de higiene que deben cumplir los servicios de alimentación que preparan y proveen alimentos para los Establecimientos de Salud, estén o no operando dentro de ellos;

Que, el Artículo 16° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital "Hermilio Valdizán", establece que la Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental es la unidad orgánica encargada de la Vigilancia en Salud Publica, análisis de la Situación de Salud Hospitalaria, Salud Ambiental e Investigación Epidemiológica;

Que, mediante documento de visto, la jefa de la Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental solicita a la Dirección General del Hospital, la aprobación del Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán y del Centro de Rehabilitación de Ñaña, el cual tiene como objetivo general desarrollar y ejecutar los procedimientos de vigilancia, supervisión y evaluación sanitaria a los servicios de alimentos, asegurando la calidad sanitaria e inocuidad de los alimentos distribuidos en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña; para cuyo efecto debe emitirse el respectivo acto resolutivo;

En uso de las facultades conferidas por el Artículo 11° inciso c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán aprobado con Resolución Ministerial N° 797-2003-SA/DM; y con la visación de la Dirección Ejecutiva de Administración, Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental y Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. - Aprobar el Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña; el mismo que consta de treinta y uno (31) páginas, incluidos cuatro (04) anexos que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°. - Encargar a la Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental la difusión, aplicación y supervisión del acotado Plan; la misma que informará periódicamente a la Dirección General sobre el desarrollo y resultados obtenidos.

Artículo 3°. - Disponer a la Oficina de Estadísticas e Informática, la publicación de la presente Resolución con el citado Plan, a través del portal Web del Hospital.

Registrese, Comuniquese y Archivese

GLCV.
DISTRIBUCION:
EPI
OEA
SDG
OAJ
OCI
INFORMATICA

MINISTERIO DE SALUD Hespital Hermilio Valdizan

M.C. Gloria Luz Cueya Vergara Directora General (e) C.M.P Nº 71499 R.N.E. 12799







Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos









PLAN DE VIGILANCIA, SUPERVISION Y EVALUACIÓN SANITARIA DE LOS SERVICIOS DE ALIMENTOS - 2021



Elaborado por: Hospital Hermilio Valdizán

Ministerio de Salud Hospital Hermilio Valdizán Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Equipo Técnico:

-Ing. Fredd Oliver Sánchez Gutiérrez

-Lic. Erika Granados Vallejos

-Tec. Cont. Emperatriz Odre Hurtado

Carretera Central Km. 3.5 Santa Anita – Lima – Perú Teléf.: (51-1) 4942410 http://www.hhv.gob.pe/ http:// webmaster@hhv.gob.pe

Versión digital disponible:

http://www.hhv.gob.pe/nosotros/epidemiologia/





Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

PILAR ELENA MAZZETTI SOLER

Ministro de Salud

GLORIA LUZ CUEVA VERGARA

Directora General Hospital Hermilio Valdizán

NOEMI PAZ FLORES

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental Hospital Hermilio Valdizán



Lima – Perú 2021



INDICE

1.	INTRO	ODUCCION	6
II.	OBJE	TIVOS	7
2.	1	Objetivo General	7
2.	2	Objetivos Específicos	7
III.	ÁMI	BITO DE APLICACIÓN	7
IV.	BAS	SE LEGAL	7
V.	RES	SPONSABILIDAD	8
VI.	COI	NTENIDO	8
6.		efiniciones	
6.2	2. De	escripción de actividades	10
	A. An	nálisis de laboratorio de alimentos y superficies	10
	B. Su	pervisión sanitaria de los servicios de alimentos	10
,	C. Ca	apacitación de los servicios de alimentos	11
VII.	CRO	DNOGRAMA DE ACTIVIDADES	12
VIII.	PRE	ESUPUESTO	14
IX.	EVA	ALUACIÓN	14
Χ.	ANE	EXOS	15





PRESENTACIÓN

El Hospital Hermilio Valdizán creado el 9 de setiembre de 1961, es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud - MINSA, pertenece a la Dirección de Redes Integradas en Salud de Lima Este - DIRIS L.E., depende técnica, funcional y normativamente del Ministerio de Salud, categorizado como Hospital Nivel III-1. Se ubica en el Cono Este del Departamento de Lima, Distrito de Santa Anita, Km. 3.5 de la Carretera Central, a una Latitud de 11° 56' 00" a 12° 02' 36" Sur y 7° 01' 42" Oeste y a una Longitud de 76° 42' 04" a 76° 57' 09.

El Hospital Hermilio Valdizán cuenta con una superficie territorial de aproximadamente 5 hectáreas, teniendo responsabilidad política y administrativa de atender las necesidades de salud mental de 2 061 700 personas distribuidos en ocho distritos urbanos (Santa Anita, El Agustino, Ate, Chaclacayo, Cieneguilla, Lurigancho, La Molina y San Juan de Lurigancho).

Forma parte del Hospital Hermilio Valdizán, el Centro de Rehabilitación de Ñaña (CRÑ), dedicada al tratamiento y rehabilitación de la adicción a drogas, ubicada en el Distrito de Lurigancho con una superficie territorial de aproximadamente 2,2 hectáreas.

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Hermilio Valdizán, ha elaborado el presente documento de la Vigilancia, supervisión y evaluación sanitaria de los servicios de alimentos, con la finalidad de contribuir a la mejora de los servicios de expendio de alimentos y garantizar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en aras de la protección de la salud de la población hospitalaria como pacientes, personal asistencial y visitantes.

El presente documento se elaboró previa revisión de los aspectos técnicos, administrativos y legales normados en los documentos disponibles y actualizados emitidos por el Ministerio de Salud (MINSA), Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros Organismos.





I. INTRODUCCIÓN

El presente Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán, presenta actividades programadas para el año 2020 basado en actividades de control e inspección relacionadas con los servicios de alimentación en nuestra institución.

La propuesta de este plan es integrar conceptos de mayor coherencia a las actuaciones e inspecciones realizadas, integrando el control sanitario de los alimentos y la relación con su expendedor, integrando conceptos y definiciones actuales en seguridad alimentaria, salud ambiental y salud ocupacional; este plan introduce objetivos generales y específicos, la necesidad de recursos necesarios, su cronograma de actuaciones, junto con sus sistemas de evaluación y todo seguimiento adecuado para su mejora, así como las nuevas propuestas en el eje salud ocupacional y ambiental.

De este modo se busca el cumplimiento estricto de la Norma Sanitaria para los Servicios de Alimentos en Establecimientos de Salud (RM Nº 749-2012/MINSA), para asegurar la calidad sanitaria e inocuidad de los productos y cumplir con los Principios Generales de Higiene, entre ellos la implementación de las Buenas Practicas de Manipulación de Alimentos (BPM) Y Programa de Higiene y Saneamiento. Del mismo modo las cafeterías y quioscos deberán cumplir con las disposiciones dadas en la Norma Sanitaria para el Funcionamiento de Restaurantes y Servicios Afines (RM Nº 822-2018/MINSA).

En tal sentido, se ha programado las actividades de control e inspecciones sanitarias, teniendo en consideración los riesgos asociados a las distintas actividades del sector de alimentos y su impacto en la salud pública.

Para el cumplimiento de los principios de sanidad e inocuidad alimentaria es necesario que estos sean evaluados constantemente, verificando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el D.L. N°1062 – Ley de Inocuidad de Alimentos y demás normativas nacionales vigentes.

De ahí que el presente Plan tiene como finalidad colaborar en el cumplimiento de la protección de la salud por el consumo de alimentos y bebidas por parte de la población hospitalaria como pacientes, personal asistencial y visitantes.



II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Desarrollar y ejecutar los procedimientos de vigilancia, supervisión y evaluación sanitaria a los servicios de alimentos, asegurando la calidad sanitaria e inocuidad de los alimentos distribuidos en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña.

2.2 Objetivos Específicos

- Gestionar un Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña.
- Gestionar el análisis de muestras de alimentos al laboratorio referencia de la DIRIS LE.
- Realizar evaluaciones sanitarias, con el fin de verificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos, las condiciones higiénicas sanitarias y la infraestructura de los ambientes del servicio de alimentos.
- Ejecutar una capacitación sobre buenas prácticas de manipulación de alimentos y las condiciones higiénicas sanitarias de los servicios de alimentos.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN



Las disposiciones contenidas en este plan se aplicarán en los Servicios de Nutrición y Dietética del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña, cafetería y quioscos dela entidad. Su conocimiento es de carácter imperativo, tanto la difusión, supervisión y cumplimiento por parte de los servicios y áreas implicadas de la institución.

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- NTS N°103 De la Unidad Productora de Servicios de Salud de Nutrición y Dietética.
- Decreto legislativo Nº 1062 que aprueba la Ley de Inocuidad de los Alimentos.
- ❖ Decreto Supremo Nº 034-2008-AG que aprueba el Reglamento de la Ley de Inocuidad de los Alimentos.
- ❖ Decreto Supremo Nº 007-98-SA que aprueba el Reglamento sobre la Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas.
- ❖ Resolución Ministerial Nº 591-2008/MINSA, que aprueba la Norma sanitaria que establece los criterios microbiológicos de calidad sanitaria e inocuidad para los alimentos y bebidas de consumo humano.



- Resolución Ministerial Nº 461-2007/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para el Análisis Microbiológico de Superficies en contacto con Alimentos y Bebidas.
- Resolución Ministerial Nº 222-2009/MINSA, que aprueba la NTP Nº 075-MINSA/DIGESA-V.01 "Norma Sanitaria para el procedimiento de atención alertas sanitarias de alimentos y bebidas de consumo humano"
- ❖ Resolución Ministerial Nº 519 2006 SA/DM que aprueba el Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.
- Ordenanza Nº 141-98-MML, de 21 Mar.1998, que aprueba la obligatoriedad de portar carné de salud.
- NTS. Nº 098-MINSA/DIGESA-V.01. Norma Sanitaria para los Servicios de Alimentación en Establecimientos de Salud.
- Resolución Ministerial Nº 822-2018/MINSA, que aprueba la NTP Nº 142-MINSA/2018/DIGESA "Norma Sanitaria para Restaurantes y Servicios Afines".

V. RESPONSABILIDAD

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, a través de la Unidad de Salud Ambiental es la encargada del cumplimiento del presente plan.



VI. CONTENIDO

6.1. Definiciones

 Alimentos elaborados: Son todo aquellos elaborados culinariamente en crudo, pre cocidos o cocidos, de uno o varios alimentos de origen animal o vegetal con

- o sin la adición de otras sustancias, las cuales deben estar debidamente autorizadas. Podrá presentarse envasado o no y dispuesto para su consumo.
- Cadena alimentaria: Fases que abarcan los alimentos desde la producción primaria hasta el consumo final. Para efectos de los servicios de alimentación, la cadena alimentaria incluye las siguientes etapas: adquisición o provisión de insumos (incluye transporte), recepción, almacenamiento, salida, producción, servido y consumo.
- Calidad sanitaria: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales se procesan los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.
- Contaminación cruzada: Es la transferencia de contaminantes, en forma directa o indirecta, desde una fuente de contaminación a un alimento. Es directa cuando hay contacto del alimento con la fuente contaminante, y es indirecta cuando la transferencia se da a través del contacto del alimento con la fuente contaminante, y es indirecta cuando la transferencia se da a través del contacto del alimento con vehículos o vectores contaminados como superficies vivas (manos), inertes (utensilios, equipos, etc.), exposición al medio ambiente, insectos y otros vectores.
- Enfermedad Transmitida de Alimentos (ETA): Síndrome originado por la ingestión de alimentos o agua, que contengan agentes etiológicos en cantidades tales que afecten de salud del consumidor a nivel individual o grupos de población.
- Inocuidad de los alimentos: La garantía de que los alimentos no causaran daño al consumidor cuando se preparen y/o consumen de acuerdo con el uso a que se destinan.
- Inspección sanitaria: es el examen de los alimentos, instalaciones y procesos que realiza la autoridad sanitaria en el marco de la vigilancia sanitaria, para ver si se cumplen los requisitos especificados en la normativa sanitaria, puede incluir controles sanitarios a los alimentos y superficies, con el fin de comprobar si estos se ajustan a los requisitos establecidos en las normas sanitarias.
- Manipulador de alimentos: es la persona que manipula directamente alimentos envasados, equipos y utensilios para la manipulación de alimentos y superficies en contacto con alimentos y que, por tanto, no represente riesgo de contaminar de contaminar los alimentos.
- Principios Generales de Higiene (PGH): Conjunto de medidas esenciales de higiene aplicables a lo largo de la cadena alimentaria, a fin de lograr que los alimentos sean inocuos y aptos para el consumo. Considera la aplicación de las BPM y de los PHS.
- Programa de Buenas Prácticas de Manipulación (BPM): Conjunto de medidas de Higiene aplicadas en la cadena o proceso de elaboración y distribución de alimentos, destinadas a asegurar su calidad sanitaria e inocuidad. Las BPM se formulan de forma escrita para su aplicación, seguimiento y evaluación.
- Programa de Higiene y Saneamiento (PHS): conjunto de procedimientos de limpieza y desinfección, aplicados a infraestructura, instalaciones, ambientes, equipos utensilios y superficies con el propósito de eliminar tierra, residuos de alimentos, suciedad, grasa otros materiales objetables, así como reducir





considerablemente la carga microbiana y peligros, que impliquen riesgo de contaminación para los alimentos. Incluye las medidas para un correcto saneamiento de servicios básicos (agua, desagüe, residuos sólidos) y para le prevención y control de plagas se formula en forma escrita para su aplicación, seguimiento y evaluación.

 Vigilancia sanitaria de alimentos: observaciones y mediciones de parámetros de control sanitario, sistemáticos y continuos que realiza la autoridad competente, a fin de prevenir, identificar y/o eliminar peligros y riesgos a lo largo de la cadena alimentaria.

6.2. Descripción de actividades

A. Análisis de laboratorio de alimentos y superficies

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental realizará las coordinaciones respectivas con el laboratorio referencial de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este – DIRIS LE, para la toma de muestra y análisis de laboratorio de alimentos, así como de las superficies vivas e inertes.



Cabe indicar que muestras se tomaran solo del Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña. Para las muestras se tomaran en cuenta los alimentos (ensaladas, refrescos, etc.) y superficies (manos del manipulador de alimentos, cuchillos, tablas de picar, etc.).

Los resultados serán enviados a la Dirección General y la Jefatura del Servicio de Nutrición y Dietética para su conocimiento y aplicación en caso requiera.

• Tomas de muestra a considerar:

- Toma de muestras y análisis de alimentos y bebidas
- Toma de muestra y análisis microbiológico de agua para uso y preparación de alimentos.
- Toma de muestra de análisis microbiológico de muestras ambientales de superficies vivas e inertes.

B. Supervisión sanitaria de los servicios de alimentos

Se realizará la supervisión y vigilancia de los servicios de alimentos presentes en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña.

 Supervisión y vigilancia sanitaria del servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ñaña.



- ❖ La inspección sanitaria de este servicio se realizará mediante la Ficha de Evaluación Sanitaria contemplado en la NTS № 098-MINSA/DIGESA-V01, Norma Sanitaria para los servicios de Alimentación en establecimientos de Salud, aprobado mediante Resolución Ministerial 749- 2012/MINSA.
- Durante dicha supervisión sanitaria se realizará la verificación del cumplimiento de los siguientes componentes: estructura física y ambientes donde se realizan operaciones con alimentos, instalaciones de servicios básicos, Programa de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos (BPM), requisitos sanitarios de los manipuladores de alimentos y Programa de Higiene y Saneamiento (PHS)
- los resultados de la supervisión y vigilancia sanitaria serán remitidos a través de un informe a la Dirección General y la Jefatura del Servicio de Nutrición y Dietética para su conocimiento y demás fines pertinentes.

• Supervisión y vigilancia sanitaria de cafetines y quioscos.

- La Supervisión y Vigilancia Sanitaria de los quioscos, ubicados al interior del establecimiento, se ejecuta en base a los criterios establecidos en la Resolución Ministerial Nº 822-2018/MINSA, que aprueba la NTP Nº 142-MINSA/2018/DIGESA "Norma Sanitaria para Restaurantes y Servicios Afines".
- Durante dicha supervisión sanitaria se realizará la verificación del cumplimiento de los siguientes componentes: Condiciones de ubicación, infraestructura y equipo, Manipuladores de alimentos, Buenas Practicas de Manipulación – BPM y finalmente Programa de Higiene y Saneamiento.
- Los resultados de la supervisión y vigilancia sanitaria serán remitidos a través de un informe a la Dirección General y la los responsables de los servicios descritos para su conocimiento y demás fines pertinentes.



C. Capacitación de los servicios de alimentos

Se realizará una capacitación anual para el personal que realiza manipulación de alimentos, en temas referentes a las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos y las condiciones higiénicas sanitarias de los servicios de alimentos, en coordinación con el servicio de Nutrición y Dietética de la entidad.





VII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	E F M			III TRIM	J A S O N D	META	META RESPONSABLE
Gestionar un Plan de Vigilancia, supervisión y Evaluación Sanitaria	Actualizar y reestructurar el Plan HHV-2020	Plan	×					-	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental.
de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán.	Aprobación con R.D. del Plan. Plan con RD		×					-	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental.
	Toma de muestra y análisis de alimentos y bebidas	Informe de la DIRIS LE de las muestras analizadas		×				7-	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambientai.
Gestionar el análisis de muestras de alimentos al laboratorio referencial de la DIRIS LE	Gestionar el análisis de muestras y análisis de muestras microbiológico del agua para de alimentos al laboratorio uso y preparación de referencial de la DIRIS LE alimentos.			×				₩	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental.
	Toma de muestra y análisis microbiológico de muestras de superficies vivas e inertes.			×				~	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental.
Realizar evaluaciones sanitarias, con el fin de verificar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos, las condiciones higiénicas sanitarias y la infraestructura de los ambientes del servicio de alimentos.	Supervisión y vigilancia sanitaria del Servicio de Nutrición y Dietética del Hospital Hermilio Valdizán	Informe de supervisión / acta de supervisión sanitaria	×		×	×	×	4	Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental.

(*) La supervisión y vigilancia sanitaria del servicio de cafetería se ejecutara siempre y cuando este se encuentre en funcionamiento en el presente año lectivo.



VIII. PRESUPUESTO

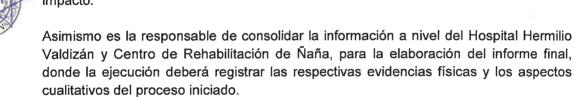
	h lou h lo	TIDO	CARACTE	ERISITICAS	Monto	T	RIM	EST	RE
ACTIVIDAD	INSUMO	TIPO	Cantidad	Unidad de Medida	General S/.		11	111	IV
Vigilancia y control vectorial	Material de escritorio*	Insumo	varios	Unidad	200.00	X	x	x	x

^{*}conforme a lo descrito en requerimientos del anexo I.

El presupuesto estimado para la ejecución del presente plan es S/. 200.00 soles.

IX. EVALUACIÓN

La oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental es la responsable de la evaluación y seguimiento del Plan de Vigilancia, Supervisión y Evaluación Sanitaria de los Servicios de Alimentos del Hospital Hermilio Valdizán, de forma anual de acuerdo a los indicadores según cada objetivo de las actividades operativas, para analizar el desarrollo y obtener información sobre el cumplimiento y la validez de resultados e impacto.





DE



X. ANEXOS

ANEXO 1 REQUERIMIENTO

Para el adecuado desarrollo del presente plan se requiere:

DESRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD
Guantes	60	pares
Gorro (cofia)	1	caja
mascarilla	1	caja
Papel blanco A-4	1/2	Millar
Lapiceros	5	Unid
Tablero	1	Unid.
Archivador de Palanca T/STANDAR	1	Unid.





ANEXO N° 2 FICHA DE EVALUACIÓN SANITARIA DE SERVICIOS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

FICHA DE EVALUACION SANITARIA

DESERVICIOS	S DE ALIMENTOS EN EST	ABLECIMIENTOS DE	SALUD
I. GENERALIDADES DE	LA INSPECCION		
En la ciudad de Lima, siendo I la Unidad de Salud Ambiental efectuó una inspección sanita a fin de verificar las condicio elabora, en conformidad con Alimentos aprobada por Decre Nº 034-2008-AG, el Reglamen por Decreto Supremo Nº 007-S	de la OESA del Hospital la la establecimiento de runes sanitarias del estable la Ley General de Saludato Nº 1062 y suto sobre Vigilancia y Contr	Hermilio Valdizán, de la ubro "servicio de alimer cimiento y de los proco , Ley Nº 26842, la Le la reglamento, aprobad ol Sanitario de Alimento	a Región de Lima Este, ntos" abajo mencionado ductos alimenticios que ey de Inocuidad de los o por Decreto Supremo os y Bebidas, aprobado
II. INFORMACION DEL E	STABLECIMIENTO		
Nombre o Razón Social: Hosp	ital Hermilio Valdizán	RUC: 201 7	72155317
Ubicación: Carretera Central I	Km. 3.5		
Distrito: Santa Anita	Provincia: Lima	Departamento	: Lima
Responsable del Establecimier Cargo:	nto:		
Responsable del Control de Ca	alidad:		
Nº de manipuladores: Hombre	s Mujeres	TOTAL	
Cuenta con Certificacion de Pra	acticas de Higiene vigente:	SINO	
Indicar fecha de vencimiento:			
Otras observaciones:			





		CUN	IPLE	OBSERVACIONES	
Nº	ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES	
1	UBICACIÓN Y ESTRUCTURA FÍSICA			DI CONTRACTOR DE	
•	do de fuentes de contaminacion (basura,				
	s, polvo)	_	+		
	exclusivo para la actividad con alimentos		-		
locale alime		17			
	ctura fisica de material resistente de facil				
	eza en buen estado de conservacion e higiene. ta con barreras que impiden el ingreso de		-		
vecto					
	xiste objetos en desuso que favorzcan la eracion de vectores y la contaminacion da				
2	AMBIENTES DONDE SE REALIZAN OPERA	ACION	IES CO	N ALIMENTOS	
alime conta	minacion cruzada.				
opera	bucion de ambientes permite el flujo cional lineal				
color conse	les, techos y pisos de materiales lisos y de claro de fácil limpieza en buen estado de ervacion e higiene.				
capac dispo: opera	acion natural o artificial adecuada a la cidad y volumen de produccion con sitivos (ventanas, extractores, otros) tivos y limpios.				
	nacion suficiente para la actividad (540 lx, 220 110 lx según corresponda) y debidamente gida				
Ambie	entes libres de plagas o indicios de estas.				
3	INSTALACIONES DE SERVICIOS BASICOS	3			
3.1	AGUA				
	na de abastemiento de agua de la red pública				
en bu certific	na de distribucion y almacenamiento de agua en estado de conservacion e higiene. Verficar cados de limpieza y desinfeccion de tanques ernas.				
.10	ACRECTO A EVILLED	CUM	PLE	ADAEDI (AIA)	
Nº	ASPECTO A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES	





hallan	untos de evacuación de aguas residuales se protegidos y permiten el flujo sin producir o o rebose.			
Los co solido condic	ontenedores para la disposicion de residuos s tienen tapa y se encuentran en adecuadas ciones de mantenimiento y limpieza.			
residu mante	un contenedor principal para el acopio de os solidos en adecuadas condiciones de inimiento e higiene, tapado y ubicado lejos de inbientes de produccion.			
Indica	r frecuencia de recojo:			
3.3	SERVICIOS HIGIENICOS Y VESTUARIOS	W		
respecty mujes Classification in the control of th	acion de aparatos sanitarios es adecuada con cto al numero de personal y genero (hombres eres). Marcar la distribucion observada: De 1 a 9 pers.: 1 inodoro, 1 urinario, 2 avatorios, 1 ducha. De 10 a 24 pers.: 2 inodoros, 1 urinario, 4 avatorios, 2 ducha. De 25 a 49 pers.: 3 inodoro, 2 urinario, 5 avatorios, 3 ducha. Más de 50 pers.: 1 unidad adicional por cada do personas Los servicios higienicos destinados a la nujer tendran inodoros adicionales en lugar de los urinarios indicados para los servicios higienicos para hombres.			
	S.HH. estan operativos, en buen estado de vacion e higiene.			
Los la	vatorios estan provistos de los implementos a higienizacion y secado de manos.			
la evadello ge los am	tilacion de los SS.HH. es adecuada y permite cuacion de los olores y la humedad sin que enere riesgo de contaminacion cruzada hacia bientes donde se manipulan alimentos. estuarios estan limpios y separados de los			
SS.HH				
Cuenta	a con gabinete para lavado y secado de debidamnete implementado, en buen de conservacion e higiene.			
Nº	ASPECTO A EVALUAR	CUMF	PLE NO	OBSERVACIONES
4	BUENAS PRACTICAS DE MANIPULAC ELABORACION (BPM)			MENTOS EN EL PROCESO DE
	a con manuel o programa de buenas as de manipulacion de alimentos (BPM)			
operati	IVO			



sanitaria.

Cu	enta con especificaciones tecnicas de calida	М		
es	crita para cada uno de los productos o grupo d	e l		
pro	oductos.			
	s materias primas no perecibles, insumos	,	-	
env	vases son estibados en tarimas (parihuelas)	,		
ana	aqueles o estantes limpios, a una distancia	<u>'</u>		
mir	nima de 0.20 m del piso, 0.60 m del techo, y de	2	1	
0.5	0 m entre filas de rumas y de las paredes, las			
cua	iles estan en adecuadas condiciones de			
ma	ntenimiento y limpieza	1		
Los	registros del almacen (kardex) evidencian una	+		
ade	cuada rotacion de inventarios, las materias	1		
prin	nas e insumos presentan fechas de vencimiento			
y ac	juellas que requieran Registro Sanitario, este se			
hall	a vigente.			
	productos a granel estan almacenados en	-		
env	aces tapados y etiquetados.			
Los	alimentos perecibles se hallan refrigerados o	-	-	
cond	gelados según corresponde			
Los	equipos de refrigeracion y congelacion	-	-	
cuer	ntan con el correspondiente dispositivio de			
med	icion de temperatura	1		
El pi	rocedimiento de alimentos crudos se hace con	-	-	
uten	silios exclusivos de esta etapa.			
El de	escogelado de alimentos se realiza según los	-		
proc	edimiento de la norma sanitaria.			1
En la	coccion de carnes y aves alcanza en el inteior			
eme	praturas no menores de 74°C.			
Vo	hay exposicion al ambiente de alimentos		-	
orepa	arados o esta no es mas de 2 horas empleadas		1	
ara	el enfriamiento.		1	
	plica correctamente el procedimiento para el		+	
nfria	ado de alimentos preparados.			
os a	alimentos cocidos y precocidos son retenidos		-	
n re	frigeracion o congelacion			
as to	emperaturas de las camaras de retencion son			
nferio	ores da 5 °C (refrigeracion) o -18 °C			
cona	elación).			
		CUM	DIF	
lo	ASPECTO A EVALUAR			OBSERVACIONES
08.11	tensilios y maninuladores de les la	Si	NO	
ou u etai	tensilios y manipuladores de los alimentos de pa de elaboracion final son exclusivos de esta			
rea.	a de diaboración imai son exclusivos de esta			
	ejas de distribucion en buen estado de			
onse	ryacion e higiene.			
os ca	arros de distribucion tienen cierre hermetico,			
e m	naterial resistente, en buen estado de			
nse	rvacion e higiene.			
as r	nanos de los pacientes postrados son	_		
igjeni	zadas antes del consumo de alimentos.			
gioni	PEOUSTOS SANITARIOS DE LOS ESCUENTIONS			
	REQUISITOS SANITARIOS DE LOS MANIPU	LADO	RES DE	ALIMENTOS





			1
Realizan un control diario de los signos de			
enfermedad infectocontagiosa del persona. Esto se			
encuentra resgistrado. Indicar ultima fecha y frecuencia.			
Este control es realizado por un hospital () Centro		l l	
de Salud () u otro (indicar)			
Los manipuladores mantienen una higiene de	-		
manos, uñas cortas y limpias, sin accesorios			
personales.			
Los manipuladores son exclusivos de cada area y	-	+	
se encuentran en adecuadas condiciones de aseo			
y presentacion personal, uniformados (mandil,			
chaqueta/pantalon/overol, calzado y gorro).			
Cuentan con registro de capacitacion del personal.			
Indicar ultima fecha, frecuencia y entidad			
capacitadora.			
6 PROGRAMA DE HIGIENE Y SANEAMIENTO) (PHS	3)	
Cuenta con un Programa de Higiene y			
Saneamiento actualizado. Indicar fecha de la			
ultima revision.			
El programa incluye procedimientos de (indicar):			
Limpieza y desinfeccion de instalaciones ()			
Limpieza y desinfeccion de ambientes ()			
Limpieza y desinfeccion de equipos y utensilios ()			
Prevencion y control de vectores ()			
Cuenta con un plan de monitoreo de la calidad			
sanitaria de agua que utilizan			
Cuenta con un procedimiento de manejo de			
residuos, donde se indique la frecuencia de recojo,			
horarios, rutas de evacuacion, trnasporte y			
disposicion final de los residuos sólidos generados.			
N° ASPECTO A EVALUAR	CUM	PLE	OPSEDVA OLONICO
ASI ESTO A EVALUAR	SI	NO	OBSERVACIONES
Cuenta con los registros actualizados de la			
higienizacion de ambientes, equipos y utensilios.			
Equipos y utensilios son facilmente desmontables			
de material santiario y propios para la actividad.			
la dia an arata dala a			
Indicar materiales:			
Equipos y utensilios estan en buen estado de mantenimiento y limpieza.			
Superficios de trabajo lisas, limpias y en buen			
estado de mantenimiento.			
Se utilizan desinfectantes para los utensilios			
autorizados por el MINSA y hay conocimiento de su			
correcto uso conforme a las indicaciones del			
fabricante o en su defecto se utliza hipoclorito de			
sodio en las concentraciones indicadas de 200			
ppm.			
Cuenta con un programa de mantenimiento			
preventivo de equipos e incluye el cronograma			
respectivo. Los registros se enquentran al dia			





o ev send exte el la Los siste	stablecimiento esta libre de insectos, roedores idencias (heces, orina, mancha en las paredes, deros, etc.) en almacenes, sala de proceso y riores. En caso de encontrar evidencias, indicar (s) area (s) ingresos al establecimiento cuentan con emas que previenen el ingreso de vectores. Intan con un programa de control de plagas			
(des	rativo, es decir con resgistro al dia infeccion, desinsectacion, desratizacion). car la frecuencia de control: car si los insecticidas y rodenticidas utilizados autorizados por el MINSA.			
toxic sepa alim	ntan con alamcen exclusivo para productos cos y materiales de limpieza en un ambiente arado de los ambientes donde se manipulan entos o envases. Los productos estan en sus ases originales y convenientemente rotulados.			
com	elementos utilizados como combustibles o su bustion, no originan contaminacion fisica o iica en las masas de coccion.			
No	ASPECTO A EVALUAR	CUMI		OBSERVACIONES
		SI	NO	
			-	
7		ELOS	PRINC	IPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verif	(BPM Y PHS) ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros tos actualizados.	Los	PRINC	CIPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verificonti escri Se II desir regis	(BPM Y PHS) ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros	LOS	PRINC	EIPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verificontinescripes II desir regis regis Real de II micro mani cuen cum	ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros tos actualizados. evan los controles de las concentraciones de afectante utilizadas para utensilios y estos tros se encuentran actualizados, verificar tros escritos actualizados. izan la verificacion de la eficacia del programa aligiene y saneamiento, mendiante analaisis obiologico de superficies vivas (manos de puladores), equipos y ambientes (verificar si ta con un cronograma y si este se esta obliendo)	LOS	PRINC	SIPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verificontinescription (Se II desiregis regis) Real de Ir micromanicuen cum Real de microsupe	ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros tos actualizados. evan los controles de las concentraciones de nfectante utilizadas para utensilios y estos tros se encuentran actualizados, verificar tros escritos actualizados. izan la verificacion de la eficacia del programa nigiene y saneamiento, mendiante analaisis obiologico de superficies vivas (manos de puladores), equipos y ambientes (verificar si ta con un cronograma y si este se esta obiendo) izan la verificacion de la eficacia del programa nigiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de superficies inertes. Indicar rficies:	LOS	PRINC	EIPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verificonti escribe desiregis regis regis Real de himicro mani cuen cum Real de micro supe Real de micro supe Real de micro supe reconstruction regis	ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros tos actualizados. evan los controles de las concentraciones de afectante utilizadas para utensilios y estos atros se encuentran actualizados, verificar actualizados. izan la verificacion de la eficacia del programa aligiene y saneamiento, mendiante analaisis obiologico de superficies vivas (manos de puladores), equipos y ambientes (verificar si ta con un cronograma y si este se esta obiendo) izan la verificacion de la eficacia del programa aligiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de superficies inertes. Indicar arficies: izan la verificacion de la eficacia deñ programa nigiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de superficies inertes. Indicar arficies: izan la verificacion de la eficacia deñ program nigiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de equipos. ar equipos.	LOS	PRINC	SIPIOS GENERALES DE HIGIENE
Verificonti escri Se II desir regis regis Real de l' micro mani cuen cum Real de micro supe Real de micro Indic	ican calidad sanitaria del agua por medio de roles de cloro residual. Verificar resgistros tos actualizados. evan los controles de las concentraciones de nectante utilizadas para utensilios y estos tros se encuentran actualizados, verificar tros escritos actualizados. izan la verificacion de la eficacia del programa nigiene y saneamiento, mendiante analaisis obiologico de superficies vivas (manos de puladores), equipos y ambientes (verificar si ta con un cronograma y si este se esta obiendo) izan la verificacion de la eficacia del programa nigiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de superficies inertes. Indicar rificies: izan la verificacion de la eficacia deñ programa nigiene y saneamiento, mediante analisis obiologico de equipos.	LOS	PRINC	SIPIOS GENERALES DE HIGIENE





IV.	OTRAS OBSERVACIONES
V.	RECOMENDACIONES
VI.	EL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO MANIFESTO
VII.	PLAZO PERENTORIO
	orga a la empresa un plazo perentorio de dias habiles para subsanar las observaciones ladas en la presente diligencia.
VIII.	CIERRE DE LA INSPECCION SANITARIA OFICIAL





Siendo las Horas del diadese dá por concluida la inspeccion, se suscribe la presente Acta en dos hojas ejemplares uno de los cuales es entregado al representante de la empresa. Firman el acta: Representante del control de Representante de la empresa de Por la Autoridad Sanitaria calidad o designado por la servicio de alimentos empresa Firma Firma Firma Nombre Nombre Nombre DNI DNI DNI Nº Colegiatura Nº Colegiatura Nº Colegiatura





ANEXO 3

FICHA PARA LA EVALUACIÓN SANITARIA DE RESTAURANTES Y SERVICIOS AFINES

En el distrito desiendo lashoras, del díadel mes dedel año
El personal Inspector de
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:
NONMBRE O RAZÓ SOCIAL
RUC №
REPRESENTANTE LEGAL
Dirección:
Calle/Av/Jirón/Carretera/Psje
Distrito
Licencia Municipal vigente Nº
Responsable/Encargado
Teléfono
Nº de días de actividad del restaurantedías/mes Horario

❖ CONDICIONES DE UBICACIÓN, INFRAESTRUCTURA, INSTALACIONES Y EQUIPOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE OPERA COMO RESTAURANTE O SERVICIO A FIN

Nº	CRITERIO	Riesgo	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Es de uso exclusivo para la preparación de alimentos	R3			
1.2	Se encuentra en un buen estado de conservación e higiene	R3			
1.3	El diseño favorece el flujo ordenado y secuencial de las operaciones de preparación de alimentos	R2			
1.4	Cuenta con sistema de evacuación de humos y gases derivados de la actividad de la preparación de alimentos.	R2			

Manipuladores: Nº de hombres...... Nº de mujeres......



_	1		 	
1.5	La iluminacion de los ambientes y almacenes favorece la visualización de las operaciones de recepción, almacenamiento, preparación.	R1		
1.6	La ventilación de los ambientes y almacenes impide la presencia de signos de acumulación de humedad (gotas por condesación, manchas por mohos, otros).	R1		
1.7	El agua utilizada cumple los requisitos de potabilidad para el consumo humano; Cloro libre residual mínimo 0.5 ppm en el punto de consumo.	R3		
1.8	Abastecimiento de agua suficiente para el nivel de productividad del establecimiento.	R3		
1.9	ACOPIO: Los residuos sólidos (basura) incluida la vajilla desechable o descartada en las operaciones de preparación de alimentos, se segrega y acopia en área independiente o separada de los ambiente de proceso.	R3		
1.10	Las aguas residuales se evacuán a la red de alcantarillado en forma sanitaria, contando con trampas de grasa y protección de reflujos y rebose, según corresponda.	R3		
1.11	Dispone de sistema de recolección y disposición sanitaria de aceites usados en frituras.	R1		
1.12	Cuenta con vestuario de uso exclusivo para el personal con facilidades para disponer de ropa de trabajo.	R2		
1.13	Dispone de Servicios Higienicos (SS.HH.) operativos y ordenados , en ambientes por separado para personal manipulador y comensales.	R2		
1.14	Los SSHH para comensales, se encuentra operativos, en buen estado de conservación e higiene, en ambiente iluminado y ventilado.	R2		
1.15	En los SSHH, los lavatorios cuentan con dispensadores de jabón, medios de secado de manos, papel higienico y papel toalla. Teniendo mensajes instructivos para su uso correcto incluyendo la práctica de lavado de manos, entre otros.	R2		
1.16	De contar con lavadero de manos en sala o área de bar (de corresponder), se dispone de agua segura y su instalación tiene conexión con red desague.	R2		
1.17	De contar con módulos de lavado de manos en área de atención a comensales, estos son de material sanitario en buen estado de conservación e higiene, provisto de dispensadores de jabón, medios de secado de manos, papel toalla.	R1		
1.18	Cada ambiente de preparación de alimentos, dispone de un lavadero de manos, de uso exclusivo, provisto de dispensadores de jabón, medios de secado de manos. Teniendo	R2		





mensajes instructivos de la practica de lavado de		
manos.		

❖ MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Nº	CRITERIO	Riesgo	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	El personal al momento de la inspección, presenta signos vinculados con ETA, tales como: ictericia, vómitos, procesos respiratorios, dolor de garganta, fiebre o tener heridas infectadas o abiertas, infecciones cutaneas en oidos, ojos o nariz.	R3			
2.2	El personal mantiene una rigurosa higiene personal, (cabello limpio y recojido, manos limpias con uñas cortas y sin esmalte, no lleva articulos de uso personal, aretes, collares, piercing, pulseras, reloj, celular, llaves, lapiceros, entre otros). No fuma, ni come durante las operaciones con alimentos.	R2			
2.3	La vestimenta (gorro, mandil, calzado, otros) es de uso exclusivo para el área de trabajo y cubre la ropa de uso personal, esta limpia y en un buen estado de conservación.	R2			
2.4	Los manipuladores de alimentos tienes capacitaciones en función a cada área de trabajo.	R1			

❖ BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN – BPM (PROCESO DE ELABORACIÓN, SERVIDO)

Nº	CRITERIO	Riesgo	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	Aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura del Establecimiento y alimentos que prepara (cuenta con resgistro de verificación).	R2			
3.2	Cuenta con ambiente o ambientes de ALMACENAMIENTO, separado de las áreas de preparación.	R1			
	De contar con ambiente de almacenamiento, los registros de los productos estan actualizados por lo menos con la siguiente información:				
	Fecha de ingreso y salida (PEPS)	R1			
	Información de rotulado y fecha de vencimiento	R2			
3.3	Control de temperatura y humedad de ambiente (para alimentos que no requieren refrigeración)	R2			
	Control de temperatura de refrigerado (4 a1 °C) (de corresponder)	R3			
	Control de temperatura de congelado (menos o igual a -18 °C) (de corresponder)	R3			
3.4	Para la RECEPCIÓN de materias primas e insumos se realiza en ambiente protegido e iluminado.	R1			
3.5	Se cuenta con registro de proveedores y de ingreso de cada lote de alimentos, que permite su rastreabilidad.	R2			
3.6	El procesamiento previo de ALIMENTOS CRUDOS (frescos, refrigerados y congelados), mantienen una secuencia ordenada de operaciones en condiciones de higiene de manera que no implica riesgo de	R2			



	Contaminación				DE ALIME	1103
	contaminación cruzada para los alimentos d consumo final.	1				
3.7	de manera que no implica riesgo de contaminación cruzada para los alimentos de consumo final	R2				
3.8	o raciones - mantienen una secuencia ordenada de operaciones en condiciones de higiene de manera que no implica riesgo de contaminación cruzada para los alimentos de consumo final	R2				
3.9	No hay traspaso de personal manipulador ni de utensilios de la zona de elaboración previa a las de procesamiento de cocido y de elbaoración final.	R2	1			
3.10	las operaciones de procesamiento de alimentos crudos, de procesamiento intermedio y de procesamiento final incluido el acondicionamiento de raciones.	R2				
3.11	De corresponder, el AUTOSERVIDO de raciones y platos se realiza en ambiente implementado con equipos de conservación y contenedores, recipiente, vajilla, mobiliario, manteleria, según corresponda; en buen estado de conservación e higiene; en ambiente protegido de la contaminación externa, ventilado e iluminado.	R2				
3.12	La entrega de alimentos a las áreas de AUTOSERVICIO, SERVIDO EN MESA o DESPACHO a domicilio cuenta con registro de control de temperatura de conservación, servido en frio y/o en caliente y elimina los saldos y descartes de cada lote de alimentos, que permite su rastreabilidad hacia atrás.	R1				
3.13	En SERVIDO EN MESA o DESPACHO para llevar raciones y platos, se realiza, vajilla, mobiliario, manteleria, según corresponda; en buen estado de conservación e higiene.	R1				
	Las bebidas se sinven en envases originales, en vasos de primer uso (descartable) o de material no descartable limpio e íntegro.	R1				
_ (Los equipos surtidores o dispensadores se mantienen en buen estado de conservación e higiene.	R2				
.16 d	El uso de material y envases descartables para consumo directo, es de primer uso y se verifica que se desecha inmediatamente.	R1				
'' P	Se brinda mensajes educativos y medios para promover la práctica de higiene de manos del comensal.	R1				
hi	Cuenta con información de la preparación de platos o aciones destinadas a personas alérgicas o ipersensibles.	R1				
2 40	o se coloca dispensadores de sal de mesa a menos ue sea requerido de manera expresa por el omensal.	R1				





❖ PROGRAMA DE HIGIENE Y SANEAMIENTO -PHS

Nº	CRITERIO	Riesgo	SI	NO	OBSERVACIONES
4.1	Aplica el Manual de Programa de Higiene y Saneamiento –PHS y verifica la eficacia de los procedimientos de limpieza y desinfección que comprende el manual.	R3			
4.2	El PHS debe considerar un programa de renovación de mantenimiento de equipos y utensilios que asegure el buen funcionamiento y condicion sanitaria de los mismos.	R1			
4.3	Los residuos sólidos que generan la operaciones de procesamiento previo de alimentos crudos y de procesamiento intermedio, se disponen de forma limpia dentro de contenedores con tapa, sin dejar restos en el piso.	R2			
4.4	El flujo de retirada de residuos sólidos de los ambientes de procesamiento mantiene una secuencia ordenada de manera que no implica riesgo de contaminación cruzada para los alimentos de consumo final.	R2			
4.5	Los equipos y utensilios permiten su facil y completa limpieza, asi como su desinfección y estan en buen estado de conservación e higiene.	R2			
4.6	La superficie de mesas, mostradores y estanterias, exhibidores y similares, son lisas y estan en buen estado de conservacion e higiene.	R3			
4.7	El PHS debe contemplar medidas para la para la prevención y control de vectores (insectos, roedores y otras plagas), a fin de minimizar los riesgos para la inocuidad de los alimentos.	R3			
4.8	Las medidas preventivas evitan el ingreso de insectos, roedores u otras plagas al establecimiento, especialmente a los ambiente de procesamiento.	R3			
4.9	Las medidas de control se aplican de acuerdo a lo contemplado en el PHS.	R2			
4.10	La aplicación de rodenticidas e insecticidas para el control de vectores es realizada por personal tecnico capacitado o servicios autorizados por el Ministerio de Salud. Los productos utilizados para el control deben estar autorizados.	R2			
4.11	Los productos quimicos y biológicos son almacenados bajo estríctas medidas de seguridad, de tal modo que se evita la contaminación cruzada con los alimentos	R3			

❖ OTRAS OBSERVACIONES



❖ OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se otorga la empresa un plazo perentorio dedías útiles para subsanar las recomendaciones ormuladas en la presente diligencia:						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
	g	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			×	
				se da por concluida la i cuales es entregada al repres		



Por la Autoridad Sanitaria	Por la Empresa
Firma	Firma
Nombre	Nombre
DNI	DNI
N° Colegiatura	



ANEXO 4

FORMATO DE ACTA DE VIGILANCIA SANITARIA

N° -2019-SA/OESA-HHV

ACTA DE VIGILANCIA SANITARIA

	En Lima, siendo las horas del del año, el inspector de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Hermilio Valdizán, efectuó la vigilancia sanitaria al establecimiento abajo mencionado a fin de verificar las condiciones sanitarias del establecimiento y de los productos alimenticios que expende, en conformidad con la Resolución Ministerial Nº 822-2018-MINSA, que aprueba la NTS 142-MINSA/2018/DIGESA. Norma Sanitaria de Restaurantes y Servicios a fines.							
	GENERALIDADES:							
	Razón Social o Nombre del Establecimiento:							
	Representante o propietari	io:	DNI Nº					
STEF	OBSERVACIONES -REC	OMENDACIONES:						
or and the second								
100								
V								
		(m						
			••••					
		I del año, conformidad. Asimismo se conce						
	PROPIETARIO / F	PARTICIPANTE	INSPECT	FOR OESA				





Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán





Líder en Psiquiatría y Salud Mental

Ministerio de Salud Hospital Hermilio Valdizán Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental Carretera Central Km. 3.5, Santa Anita, Lima, Perú