

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN DEL FORMULARIO PARA INSPECCIÓN DE UNIDADES OPERATIVAS
DEL OPERADOR DE VACUNACIÓN**

Nro.	Criterios
12	Cumple: Posee oficina propia o arrendada No Cumple: No posee oficina propia o arrendada para el fin
14	Cumple: Pisos, paredes y techos con materiales de fácil limpieza y buena ventilación, No Cumple: Pisos, paredes y techo deteriorados sin ventilación
17	Cumple: Pintada y con letrero visible actualizado No Cumple: Sin letrero y sin pintar
18	Cumple: Dispositivos de seguridad o video vigilancia. No cumple: Sin dispositivos de seguridad
20	Cumple: Limpieza y todo ordenado en todo momento. No cumple: Sin limpieza y desordenado
22	Cumple: Posee sillones, sillas, mesas para reunión mínimo 8 personas. No Cumple: no posee sillas, sillones y mesas para reunión
24	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
25	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
26	Cumple: Archivos ordenados y etiquetados de ser el caso. No Cumple: Archivos no ordenados o sin etiquetar
27	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
28	Cumple: Plan de trabajo escrito de cómo desarrollar la vacunación No Cumple: No posee algún plan de trabajo
29	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
30	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
31	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
32	Cumple: Posee. No Cumple: No posee
33	Cumple: Posee. No Cumple: No posee

Nota: Cada ítem tiene una calificación de 1 punto excepto el punto 30 que puntúa como 4 puntos; dando un total de 19 puntos equivalente a 100%

La calificación para aprobación será de 80% es decir sobre 15,2 puntos como puntuación mínima