

| Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tipo de trámite                                                                                                                                                                                                  | Denominación del formulario                                                                                                                                                             | Descripción del formulario                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1. Acceso a la información pública de la ACCESS                                                                                                                                                                  | Solicitud para ejercer el derecho humano de acceso a la información pública.                                                                                                            | Formulario que permite solicitar información pública, que se genera o se encuentra en poder de la entidad, de conformidad con la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP (ARTS. 9 Y 19).                                                                                                           | <a href="#">SOLICITUD ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones                                                                                                                                     | Formulario de Preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones                                                                                                 | Formulario mediante el cual la Agencia ACCESS recepta y da trámite a las Preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones por parte de los usuarios con respecto a la calidad en la prestación de los servicios de salud.                                                                                  | <a href="#">CONTACTO CIUDADANO</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3. Emisión de permiso de funcionamiento para establecimientos que prestan servicios de salud públicos o privados                                                                                                 | Formularios de inspección                                                                                                                                                               | Formularios de inspección:<br>Fichas técnicas con las cuales el técnico de zona de ACCESS visita al establecimiento, de acuerdo a tipologías, para verificar el cumplimiento dispuestos en esta herramienta técnica                                                                                                                 | <a href="#">FORMULARIOS DE INSPECCIÓN A ESTABLECIMIENTOS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4. Emisión de permisos de funcionamiento para Establecimientos de servicios de salud Públicos y Privados                                                                                                         | Emisión del permiso de funcionamiento a establecimientos de servicios de salud públicos y privados del Sistema Nacional de Salud.                                                       | Link para formulario en línea para solicitud de emisión de permiso de funcionamiento a establecimientos de servicios de salud públicos y privados del Sistema Nacional de Salud                                                                                                                                                     | <a href="#">SOLICITUD PERMISO DE FUNCIONAMIENTO</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Emisión de certificado de licenciamiento para centros especializados para el tratamiento a personas por consumo problemático de alcohol y otras drogas (CETAD) y centros especializados en salud renal (CESR) | Matriz de Autolicenciamiento                                                                                                                                                            | Matriz que evalúa los siguientes componentes:<br>• Infraestructura Física: Ambientes e Instalaciones;<br>• Equipamiento: Equipos, Instrumental, Mobiliario General y Específico;<br>• Recurso Humano: Profesionales de la salud, personal de apoyo técnico y administrativo; y,<br>• Normas Generales y Específicas emitidas por la | <a href="http://www.calidadsalud.gob.ec/aces-app-servicio-ciudadano/public/licenciamiento/licenciamiento.jsf">http://www.calidadsalud.gob.ec/aces-app-servicio-ciudadano/public/licenciamiento/licenciamiento.jsf</a>                                                                                                                                               |
| 6. Venta de blocks de recetas para la prescripción de medicamentos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fiscalización                                                                                  | Solicitud de recetarios a profesionales y establecimientos de la salud                                                                                                                  | Links para formularios en línea de solicitud de recetarios para profesionales y establecimientos de la salud                                                                                                                                                                                                                        | <a href="https://saccc.calidadsalud.gob.ec/publico/talentohumano/login/">PROFESIONALES DE SALUD<br/>https://saccc.calidadsalud.gob.ec/publico/talentohumano/login/</a><br><a href="https://saccc.calidadsalud.gob.ec/publico/permisofuncionamiento/login/">ESTABLECIMIENTOS DE SALUD<br/>https://saccc.calidadsalud.gob.ec/publico/permisofuncionamiento/login/</a> |
| 7. Emisión o renovación de certificado de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN) para establecimientos que prestan servicios de salud                                                   | Formularios para Certificación ESAMyN                                                                                                                                                   | Formularios para los establecimientos de salud públicos y privados que atiendan partos y que deseen Certificarse como Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN):<br><br>* Apicativo para autoevaluación ESAMyN                                                                                                | <a href="http://www.calidadsalud.gob.ec/acesonlinea/descarga_evaluador.html">http://www.calidadsalud.gob.ec/acesonlinea/descarga_evaluador.html</a>                                                                                                                                                                                                                 |
| 8. Atención de registro de títulos para profesionales de la salud nacionales o extranjeros en ciencias de la salud                                                                                               | Solicitud de habilitación del ejercicio profesional del personal de salud mediante el registro del título de cuarto nivel, tercer nivel, técnico o tecnológico en ciencias de la salud. | Link para solicitud de habilitación del ejercicio profesional del personal de salud mediante el registro del título de cuarto nivel, tercer nivel, técnico o tecnológico en ciencias de la salud.                                                                                                                                   | <a href="#">SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULOS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. Emisión de permiso para el ejercicio de terapias alternativas                                                                                                                                                 | Formato de oficio                                                                                                                                                                       | Formato de oficio para:<br>Servicio orientado a otorgar el permiso para el ejercicio de terapias alternativas a los y las terapeutas que posean los requisitos normativos necesarios para ejercer la terapia alternativa. El servicio de emisión de permiso para el ejercicio de terapias alternativas es gratuito                  | <a href="http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/formato_oficio_solicitud_permiso_para_ejercicio_terapias_alternativas.docx">http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/formato_oficio_solicitud_permiso_para_ejercicio_terapias_alternativas.docx</a>                                                                             |
| 10. Emisión del certificado de aprobación de cumplimiento de condiciones sanitarias de planes, programas y contratos                                                                                             | Formulario de solicitud                                                                                                                                                                 | Solicitud de certificación de condiciones de carácter sanitario.                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/Solicitud-de-certificaci%C3%B3n-Sanitaria-final.pdf">http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/Solicitud-de-certificaci%C3%B3n-Sanitaria-final.pdf</a>                                                                                                                           |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30/06/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MARÍA PIEDAD BASTIDAS NARVÁEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <a href="mailto:maria.bastidas@calidadsalud.gob.ec">maria.bastidas@calidadsalud.gob.ec</a>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (02) 383-4006 EXTENSIÓN 1220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |