

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 | Solicitud para ejercer el derecho humano de acceso a la información pública | Formulario 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). | SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA |
| | Formulario en línea para las solicitudes de acceso a la información pública | Formulario mediante el cual la Agencia ACESS recepta y da trámite a las solicitudes de información, por parte de los usuarios con respecto a la calidad en la prestación de los servicios de salud. | CONTACTO CIUDADANO |
| 2. Abastecimiento de blocks de recetas para la prescripción de medicamentos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fiscalización | Solicitud de recetarios a establecimientos de la salud | Links para formularios en línea de solicitud de recetarios para establecimientos de la salud | SOLICITUD RECETARIOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD |
| 3. Coordinación para la atención de requerimientos e inconformidades sobre la calidad de la atención de salud y seguridad del paciente | Formulario de preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones sobre la calidad de la atención de salud y seguridad del paciente | Formulario mediante el cual la Agencia ACESS 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. | CONTACTO CIUDADANO |
| 4. 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. | SOLICITUD REGISTRO TÍTULOS |
| 5. Emisión de certificado de procesos sancionatorios para profesionales de la salud: | Formulario de preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones acerca de la certificación de procesos sancionatorios para profesionales de la salud. | Formulario mediante el cual la Agencia ACESS recepta y da trámite a las solicitudes de certificación de procesos sancionatorios para profesionales de la salud. | CONTACTO CIUDADANO |
| 6. Emisión de certificado de habilitación profesional para profesionales de la salud para estudios de posgrados en el extranjero | Formulario de preguntas, quejas, solicitud de información, sugerencias y felicitaciones acerca de certificación de habilitación profesional para profesionales de la salud para el ingreso a programas de posgrado en el extranjero | Formulario mediante el cual la Agencia ACESS recepta y da trámite a las solicitudes de certificación de habilitación profesional para profesionales de la salud para el ingreso a programas de posgrado en el extranjero | |
| 7. Legalización de documentos sanitarios emitidos por profesionales de la salud registrados y habilitados ante la autoridad sanitaria nacional | No existe formulario para este servicio | Los ciudadanos/as acuden a las oficinas de la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (Quito, Guayaquil y Cuenca). | "NO APLICA", debido a que la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada no utiliza formularios para este servicio. |
| 8. Emisión de certificado de licenciamiento para centros especializados para el tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (CETAD) y centros especializados en salud renal (CESR) | Matriz de Autolicenciamiento CESR | Matriz que evalúa los siguientes componentes: • Infraestructura Física: Ambientes e Instalaciones; • Equipamiento: Equipos, Instrumental, Mobiliario General y Específico; • Recurso Humano: Profesionales de la salud, personal de apoyo técnico y administrativo; y, • Normas Generales y Específicas emitidas por la Autoridad Sanitaria. | MATRIZ AUTOLICENCIAMIENTO CESR |
| | Matriz de Autolicenciamiento CETAD | Matriz que evalúa los siguientes componentes: • Infraestructura Física: Ambientes e Instalaciones; • Equipamiento: Equipos, Instrumental, Mobiliario General y Específico; • Recurso Humano: Profesionales de la salud, personal de apoyo técnico y administrativo; y, • Normas Generales y Específicas emitidas por la Autoridad Sanitaria. | MATRIZ AUTOLICENCIAMIENTO CETAD |
| 9. Emisión de permiso de funcionamiento para establecimientos que prestan servicios de salud públicos o privados | Formularios de inspección | Formularios de inspección: Fichas técnicas con las cuales el técnico de zona de ACESS visita al establecimiento, de acuerdo a tipologías, para verificar el cumplimiento dispuestos en esta herramienta técnica | FORMULARIOS DE INSPECCIÓN A ESTABLECIMIENTOS SALUD |
| | Solicitud de 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 | SOLICITUD PERMISO DE FUNCIONAMIENTO |
| 10. Emisión de permiso para el ejercicio de terapias alternativas | Solicitud de emisión de permiso para el ejercicio de terapias alternativas | Link para solicitud de emisión de 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 | SOLICITUD PERMISO EJERCICIO TERAPIAS ALTERNATIVAS |
| 11. 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. | SOLICITUD CERTIFICACIÓN CONDICIONES SANITARIAS |

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 |
|---|---|---|--|
| 12. Emisión o renovación de certificado de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN) para establecimientos que prestan servicios de salud | Solicitud de certificación ESAMYN | Link 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): | "NO APLICA", debido a que la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada aún no cuenta con el respectivo formulario ya que la normativa se encuentra en proceso de actualización |
| 13. Emisión de dictámenes vinculantes sobre controversias en asuntos sanitarios para la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros | No existe formulario para este servicio | La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros solicita a ACESS mediante correo institucional la emisión de dictámenes vinculantes, cuando la controversia versare sobre asuntos sanitarios. | "NO APLICA", debido a que la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada no utiliza formularios para este servicio. |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | 31/10/2022 |
| 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 BELÉN AGUIRRE CÁSERES |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | maria.aguirre@access.gob.ec |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | (02) 383-4006 EXTENSIÓN 1220 |

NOTA: Se recuerda a las entidades que las matrices d), f1) y f2) están directamente relacionadas, por lo que para el primer servicio, siempre deberá enlazarse a la matriz del literal f2) que es la solicitud de acceso a la información pública. En las matrices de los literales d) y f1) deberán constar el mismo número de servicios manteniendo el orden respectivo.