

| 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).                                                                                                                                    | <a href="#">SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA</a>                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                  | 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.                                                                                                                                                      | <a href="#">CONTACTO CIUDADANO</a>                                                                                                                            |
| 2. 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.                                                                                                        |                                                                                                                                                               |
| 3. 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 REGISTRO TÍTULOS</a>                                                                                                                    |
| 4. 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                                                                                                                                 | <a href="#">CONTACTO CIUDADANO</a>                                                                                                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                               |
| 6. 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. |
| 7. 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:<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 Autoridad Sanitaria. | <a href="#">MATRIZ AUTOLICENCIAMIENTO CESR</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | Matriz de Autolicenciamiento CETAD                                                                                                                                                                                                  | 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 Autoridad Sanitaria. | <a href="#">MATRIZ AUTOLICENCIAMIENTO CETAD</a>                                                                                                               |
| 8. 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 ACESS visita al establecimiento, de acuerdo a tipologías, para verificar el cumplimiento dispuestos en esta herramienta técnica                                                                                                                                       | <a href="#">FORMULARIOS DE INSPECCIÓN A ESTABLECIMIENTOS SALUD</a>                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                  | 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                                                                                                                                                                          | <a href="#">SOLICITUD PERMISO DE FUNCIONAMIENTO</a>                                                                                                           |
| 9. 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                                                                | <a href="#">SOLICITUD PERMISO EJERCICIO TERAPIAS ALTERNATIVAS</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="#">SOLICITUD CERTIFICACIÓN CONDICIONES SANITARIAS</a>                                                                                                |
| 11. Emisión o renovación de certificado de                                                                                                                                                                       | Aplicativo para Certificación ESAMyN                                                                                                                                                                                                | Aplicativo para autoevaluación ESAMyN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">APLICATIVO PARA AUTOEVALUACIÓN ESAMYN</a>                                                                                                         |

| 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                                                                                             |
| 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):                   | <a href="#">SOLICITUD CERTIFICACIÓN ESAMYN</a>                                                                                                                |
| 12. 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. |
| 13. Venta 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                                                                                                      | <a href="#">SOLICITUD RECETARIOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</a>                                                                                                |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                   |                                                        |                                                                                                                                                                                                   | 31/07/2021                                                                                                                                                    |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                   | MENSUAL                                                                                                                                                       |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):                                                                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                   | 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                                                                                                                                  |