

[illegible]

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_01 / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																		OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
					EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD														
					Equipamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene de manos (dispensador de jabón, dispensador de papel higiénico, toallas desechables, alcoholica al 70°). Cuenta con señalética de lavado de manos (OPSC/OMS)						
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC				
Consulta Externa (1)	Consulta de Odontología (condición)	Consultorio de Odontología general (lavamanos) (3)																							
		Consultorio de odontología de especialidad (lavamanos)(condición)																							
		Zona de Lavado (limpieza y desinfección de dispositivos médicos e instrumental) (fregadero)			N/A		N/A		N/A					N/A		N/A		N/A							
		Área para almacenamiento de dispositivos Odontológicos			N/A		N/A										N/A								
	Consulta de salud mental	Consultorio de Psiquiatría (PBA preparado de base alcoholica al 70°)																							
		▲ Consulta externa de Psiquiatría de adultos			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Consulta externa de Psiquiatría infanto juvenil (condición, será requerido si se brinda la prestación a este grupo etario y debe contar con el profesional de la salud acorde a la prestación)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Consulta externa de Psiquiatría geriátrica (condición, será requerido si se brinda la prestación a este grupo etario y debe contar con el profesional de la salud acorde a la prestación)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		Consultorio de Neuropsiquiatría (condición) (PBA preparado de base alcoholica al 70°)																							
		Consultorio de Psicología clínica (PBA preparado de base alcoholica al 70°)																							
		▲ Consulta externa de Psicología infantil (condición) (condición, será requerido si se brinda la prestación a este grupo etario y debe contar con el profesional de la salud acorde a la prestación)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Consulta externa de Neuropsicología (condición)(condición, será requerido si se brinda la prestación a este grupo etario y debe contar con el profesional de la salud acorde a la prestación)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
	Área de procedimientos ambulatorios de enfermería (Lavamanos)(Administracion de medicamentos etc.)																								
	Otras prestaciones de otros profesionales de la salud, especifique:																								
	Otras prestaciones de otros profesionales de la salud, especifique:																								
	Pruebas Diagnósticas	▲ Electroencefalograma					N/A				N/A		N/A						N/A						
▲ Polisomnografía (condición)					N/A				N/A		N/A						N/A								
▲ Video electroencefalografía (condición)					N/A				N/A		N/A						N/A								
▲ Electrocardiograma					N/A				N/A		N/A						N/A								
Otras pruebas diagnósticas especifique:					N/A				N/A		N/A						N/A								

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_01 / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN		
					EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD													
					Equipamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene de manos (dispensador de jabón, dispensador de papel higiénico, toallas desechables, alcoholica al 70%). Cuenta con señalética de lavado de manos (OP-SOMS)					
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC			
Electroshock (TEC terapia electroconvulsiva) (requiere apoyo de anestesiología) (condición) (protocolo de procedimientos)																								
Cuidados Paliativos (condición) (se puede realizar en otras áreas del hospital)			Área de cuidados paliativos:																					
			▲ Manejo del dolor (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
			▲ Manejo de otros síntomas (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
			▲ Manejo psicológico del paciente (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
			▲ Manejo psicológico de la familia (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
Psicorehabilitación			Área de Psicorehabilitación (la prestación se puede brindar en áreas generales como salas de uso multiple)																					
			▲ Terapias complementarias				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
			▲ Grupo de apoyo profesionalizado				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
			▲ Rehabilitación neurocognitiva				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
			▲ Grupo de apoyo no profesionalizado (condicion)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Psicoterapia			▲ Terapia grupal				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							
			▲ Terapia familiar				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
			▲ Terapia individual				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
			▲ Terapia multifamiliar (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
Reinserción			Trabajo social																					
			▲ Brigada multidisciplinaria (gestion de recursos comunitarios, psicoeducación, control y aseguramiento, asesoria legal, capacitación y sensibilización) (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Residencia (Puede no estar físicamente dentro del predio del Hospital Especializado en Salud Mental) (condición) (8)			▲ Terapeutica de transición (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							
			▲ Terapeutica de mayor autonomia (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
			▲ Terapeutica de menor autonomia (condición)				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
			Salas / habitaciones de residencia (condición)																					
			Baños/baterías sanitarias (inodoro, papel higienico, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos, lavado y ducha)																					
			Espacios para recreación (biblioteca,ludoteca,sala audiovisual,etc) (condición)																					
			Cocina, alacena y comedor				N/A	N/A																
			Área de Lencería limpia				N/A	N/A																
			Área de lencería y ropa sucia				N/A	N/A																
			Cuarto de limpieza		Zona de lavado de manos				N/A	N/A														
					Zona de almacenamiento de materiales de limpieza				N/A	N/A														
					Vertedero de poza profunda para lavar mopas				N/A	N/A										N/A				

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_01 / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																OBSERVACIONES		REINSPECCIÓN	
					EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD													
					Equipamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene personal (jabón, toalla, PEA, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos y lavabo).					
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC					
Emergencia	Admisión				N/A		N/A																	
	Sala de espera				N/A		N/A																	
	Zona para silla de ruedas				N/A				N/A															
	Baños/baterías sanitarias (inodoro, papel higiénico, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos y lavabo)				N/A		N/A		N/A				N/A		N/A									
	Baños/baterías sanitarias para personas con discapacidad (La condición se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario)				N/A		N/A		N/A				N/A		N/A									
	Clasificación de emergencias/Triage	Área para triaje (5)																						
		▲Triage niños (condición) (evalúese conforme al grupo etario al que se brinde la prestación)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
		▲Triage adultos			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Box de atención rápida/Consultorio de atención rápida (condición)																							
	Atención de emergencias generales (deseable Unidad de Choque)	Estabilización del paciente																						
	Consultorio para atención de emergencias de salud mental																							
	Área de Aislamiento (condición, la condición se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario)																							
	Sala de procedimientos menores	Área de procedimientos menores con lavamanos y fregadero																						
		▲ Terapia Respiratoria (condición)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
		▲Curaciones, suturas, y otros considerados procedimientos menores.			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
		▲ Rehidratación (condición)			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Observación en emergencia	Observación pediátrica (condición, será requerido si se brinda la prestación a este grupo etario y debe contar con el profesional de la salud acorde a la prestación)																						
		Observación adultos																						
	Interconsulta en salud mental	▲Interconsulta de psicología			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
		▲Interconsulta de psiquiatría			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Otras interconsultas	▲Interconsulta de especialidades y subespecialidades médicas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Estación de Enfermería con lavamanos (6)				N/A		N/A																	
Área de apoyo y suministro	Limpio: área para preparación de medicamentos.			N/A		N/A																		
	Usado: área para colocar instrumental e insumos utilizados			N/A		N/A																		
	Área de Lavachatas: área para lavar y sanitizar bidets, patos y descarte de desechos líquidos y sólidos (Lavamanos)			N/A		N/A																		
	Área de Lencería limpia			N/A		N/A																		
	Área de Lencería sucia			N/A		N/A																		
Cuarto /Área de limpieza	Zona de lavado de Manos			N/A		N/A																		
	Zona de almacenamiento de materiales de limpieza			N/A		N/A																		
	Vertedero de poza profunda para lavar			N/A		N/A										N/A								
Almacenamiento diferenciado para equipos y dispositivos médicos.																								
Almacenamiento intermedio de desechos (condición) (7)				N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A						

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_01 / AMBIENTE				¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																OBSERVACIONES		REINSPECCIÓN	
						EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD													
						Equipamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene de manos (dispensador de jabón, dispensador de papel toalla, PBA preparado de base alcoholica al 70°). Cuenta con sanitética de lavado de manos (OPS/OMS)					
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC				
Internación Clínica agudos (corta, mediana, larga estancia)	Salas / habitaciones de Internación en salud mental (8)																								
	Habitación para aislamiento (condición) Se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario.																								
	Área de apoyo y suministro	Limpio: área para preparación de medicamentos.					N/A		N/A																
		Usado: área para colocar instrumental e insumos utilizados					N/A		N/A																
		Área de Lavachatas: área para lavar y sanitizar bidets, patos y descarte de desechos líquidos y sólidos (Lavamanos)					N/A		N/A																
		Área de Lencería limpia					N/A		N/A																
		Área de Lencería sucia					N/A		N/A																
	Cuarto /Área de limpieza	Zona de lavado de manos					N/A		N/A																
		Zona de almacenamiento de materiales de limpieza					N/A		N/A																
		Vertedero de poza profunda para lavar					N/A		N/A										N/A						
	Estación de Enfermería con lavamanos y sistema de comunicación paciente - enfermera					N/A		N/A																	
	Baños/baterías sanitarias (inodoro, papel higienico, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos, lavabo y ducha)					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A								
	Baños/baterías sanitarias para personas con discapacidad, con ducha (Condición) Se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario.					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A								
	Sala de procedimientos (se podrá utilizar para la valoración nutricional en pacientes internados)																								
	Almacenamiento diferencia para equipos y dispositivos medicos					N/A		N/A																	
	Almacenamiento intermedio de desechos (condición) (7)					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A		N/A						
Servicio de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (Cuando se brinde atención a hombres y mujeres se deberán diferenciar los espacios de internación y el acceso restringido al servicio para cada uno de ellos)	Sala de espera general (condición)					N/A		N/A																	
	Baños/baterías sanitarias (inodoro, papel higienico, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos y lavabo)					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A								
	Baños/baterías sanitarias para personas con discapacidad (Condición) se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario.					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A								
	Sala de uso múltiple (terapia grupal y talleres)					N/A		N/A																	
	Consultorio de atención en salud mental (PBA preparado de base alcoholica al 70°)																								
	Consultorio en Psicorehabilitación (condición) (PBA preparado de base alcoholica al 70°)																								
	Salas/Habitaciones para residencia /internación (8)					N/A																			
	Habitación para aislamiento (condición) (será requerido en la renovación del permiso de funcionamiento)																								
	Área de apoyo y suministro	Limpio: área para preparación de medicamentos.					N/A		N/A																
		Usado: área para colocar instrumental e insumos utilizados					N/A		N/A																
		Área de Lavachatas: área para lavar y sanitizar bidets, patos y descarte de desechos líquidos y sólidos (Lavamanos)					N/A		N/A																
		Área de Lencería limpia					N/A		N/A																
Área de Lencería sucia					N/A		N/A																		
Almacenamiento intermedio de desechos (condición) (7)					N/A		N/A		N/A					N/A		N/A		N/A							

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_01 / AMBIENTE		¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																OBSERVACIONES		REINSPECCIÓN	
				EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD													
				Equipamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene de manos (dispensador de jabón, alcohol 70%, solución de hipoclorito de sodio preparado de base acuosa al 70%), Cuenta con señalética de lavado de manos (GPS-OMIS)					
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NO				
Farmacia Interna o Institucional	Área de recepción (revisión de los documentos entregados por el proveedor , verificación administrativa y técnica de los productos, previo al ingreso al Área de almacenamiento)			N/A		N/A											N/A						
	Área de dispensación y entrega de medicamentos y dispositivos médicos			N/A		N/A											N/A						
	Zona para lavado de manos			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A									
	Área de Preparación de Unidosis (condición) requerido ≥ 30 camas censables			N/A		N/A																	
	Área de Preparación de productos galénicos (condición)			N/A		N/A																	
	Área de Preparación de fórmulas parenterales (condición)			N/A																			
	Área de almacenamiento: medicamentos, dispositivos médicos, medicamentos que contienen sustancias sujetas a fiscalización (en un armario con llave), medicamentos que requieran cadena de frío (cámara fría o refrigeradores) deberán contar con termohigrómetro ambiental y termómetro para cada refrigerador.			N/A		N/A																	
	Zonas diferenciadas de: cuarentena, devoluciones, bajas, rechazos y caducados			N/A		N/A											N/A						
	Bodega para el almacenamiento de medicamentos			N/A		N/A											N/A						
	Nombres y apellidos del responsable de farmacia																						
Revisar el ultimo reporte de medicamentos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fiscalización y registrar la fecha																							
Rehabilitación	Sala de espera general			N/A		N/A																	
	Zona para silla de ruedas			N/A			N/A										N/A						
	Baños/baterías sanitarias (Inodoro, papel higienico, dispensador de papel higiénico, recipiente de desechos y lavabo)			N/A		N/A		N/A				N/A		N/A									
	Baños/baterías sanitarias para personas con discapacidad (La condición se vuelve requerida para establecimientos en los que se inspeccione por segunda vez con este formulario)			N/A		N/A		N/A				N/A		N/A									
	Área para Terapia Física	Electroterapia (condición)																					
		Hidroterapia (condición)																					
		Cinesiterapia (lavamanos) (9)																					
	Área para Terapia ocupacional	Área de terapia ocupacional (en caso de contar con el servicio a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas deberá verificar el diagnóstico, y la elaboración del plan terapéutico individual y grupal) (diferenciado)																					
		▲ Actividades de la vida diaria básica			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Actividades de la vida diaria instrumentales			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Trabajo			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Educación			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
		▲ Juego			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A						
▲ Ocio y tiempo libre				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
▲ Participación social			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A								
Área para Terapia del lenguaje																							
Nutrición y Dietética	Zona para preparación de fórmulas enterales																						
	Área para valoración nutricional en pacientes internados (por el profesional en nutrición)																						
	▲ Provisión de dietas, componentes dietéticos y alimentos			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
	Cocina (se justificará la ausencia, mediante convenios o externalización)	Zona de preparación de alimentos			N/A		N/A																
		Zona de emplatado			N/A		N/A																
	Comedor			N/A		N/A																	
Bodega diferenciada de (perecibles, no perecibles y congelados) (se justificará la ausencia, mediante convenios o externalización)			N/A		N/A																		

INFRAESTRUCTURA ANEXO EG_01 e IG_ 01 / AMBIENTE			¿Se dispone de las áreas/ prestación?		CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD																OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN			
					EQUIPAMIENTO						CONDICIONES HIGIENICO SANITARIAS - BIOSEGURIDAD														
					Equipoamiento Biomédico		Mobiliario Clínico		Mobiliario General		Se evidencian condiciones de orden y limpieza en las áreas.		Existen registros de limpieza y desinfección del área		Se evidencian condiciones de limpieza en equipos y mobiliario		Existen registros de limpieza y desinfección de equipos y mobiliario		Se dispone de insumos para higiene de manos (dispensador de jabón, desinfectante de paupel alcoholizado al 70°). Cuenta con señalética de lavado de manos (OPSOMS)						
SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	C	NC				
Central de Esterilización (10)	Zona de lavado de manos				N/A		N/A								N/A		N/A								
	Área Sucia																								
	Recepción de material e instrumental				N/A		N/A																		
	Zona de limpieza, descontaminación,clasificación y lavado				N/A		N/A																		
	Área Limpia																								
	Zona de secado, preparación y empaquetado				N/A		N/A																		
	Zona de esterilización						N/A																		
	Área administrativa (espacio para realizar actividades técnico administrativas)				N/A		N/A																		
	Área Estéril																								
	Zona para almacenamiento de material estéril				N/A		N/A																		
	Zona de despacho				N/A		N/A																		
	Área de Apoyo																								
	Cuarto/Área de Limpieza	Vestidor para personal				N/A		N/A																	
			Zona de lavado de Manos.			N/A		N/A																	
			Almacenamiento de materiales de limpieza			N/A		N/A																	
			Vertedero de poza profunda para lavar mopas			N/A		N/A												N/A					
Lavandería	Área Sucia																								
	Recepción de lencería y ropa sucia				N/A		N/A																		
	Área de Lavado																								
	Clasificado, lavado, secado				N/A		N/A																		
	Planchado				N/A		N/A																		
	Costura (condición)				N/A		N/A																		
	Area de almacenamiento																								
	Área para almacenamiento de lencería y ropa limpia				N/A		N/A																		
	Área de entrega																								
Entrega de lencería y ropa limpia.				N/A		N/A												N/A							
Servicios Generales	Bodega (11)	Área administrativa/técnica			N/A		N/A																		
		Área de carga y descarga			N/A		N/A								N/A										
		Bodega con zonas de almacenamiento diferenciada			N/A		N/A																		
		Zona de recepción y entrega			N/A		N/A		N/A						N/A										
	Zona de lavado de manos				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A										
	Vestidores para el personal, diferenciados				N/A		N/A																		
	Taller de mantenimiento (condición)				N/A		N/A												N/A						
	Cuarto/Área de Limpieza	Zona de lavado de manos			N/A		N/A																		
		Almacenamiento de materiales de limpieza			N/A		N/A																		
Vertedero de poza profunda para lavar mopas				N/A		N/A												N/A							
Área de manejo de cadáveres (evaluar refrigeración y conservación)																									
Gestión Interna de residuos y desechos (Manual - Acuerdo Ministerial 36-2019)	Área diferenciada para el almacenamiento final de desechos señalizada	Comunes			N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A						
		Aprovechables - reciclables			N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A						
		Sanitarios (biológicos - infecciosos, cortopunzantes, anatomopatológicos).			N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A						
		Farmacéuticos			N/A		N/A		N/A						N/A		N/A		N/A						

NOTA: Los ítems que estan caracterizados con la palabra condición se volverán requeridos y por consiguiente de evaluación obligatoria si se dispone del servicio/prestación

ESTRUCTURA GENERAL (ANEXO EG_01) E INSTALACIONES GENERALES (ANEXO IG_01)			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Rótulo que señale la Razón Social y/o nombre comercial							
Cumplimiento del ANEXO (EG_01)							
Cumplimiento del ANEXO (IG_01)							
EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Plan anual de mantenimiento preventivo del equipamiento biomédico							
Registro de mantenimiento preventivo de equipamiento Biomédico - Hojas de servicio e informes técnicos							
Registro de mantenimientos correctivos de equipamiento Biomédico - Hojas de servicio e informes técnicos (en caso de existir mantenimientos correctivos)							
TALENTO HUMANO			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Nómina actualizada y legalizada del personal de salud que labora en el establecimiento de salud, conforme a la cartera de servicios							
Títulos de los profesionales de la salud que brinda la atención, registrado en la ACESS (MSP anterior a diciembre de 2014), conforme a la cartera de servicios							
Documento que acredite la designación del responsable técnico del establecimiento							
VERIFICACIÓN DOCUMENTAL ACORDE A NORMATIVA VIGENTE			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Bioseguridad	Protocolo de limpieza y desinfección de las áreas						
	Cronograma de Limpieza y desinfección de las áreas						
	Registro de limpieza y desinfección de las áreas						
	Protocolo de limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario						
	Cronograma de Limpieza y desinfección de los equipos y mobiliario						
	Registro de temperatura y humedad ambiental						
	Registro de temperatura de refrigeradores.						
	Control de plagas	Programa para el control de plagas suscrito por el responsable técnico del establecimiento de salud. (ANEXO IG 01).					
		Permiso de funcionamiento de ARCSA (en el caso de proveedor externo)					
		Cronograma de control de plagas					
		Registro de ejecución de control de plagas					
	Gestión interna de residuos y desechos (Manual - Acuerdo Ministerial 36-2019)	Matriz de evaluación de la gestión interna de residuos y desechos; Matriz C último semestre Anexo 10 (La verificación de cada ítem del Anexo 10 se realizará durante la inspección del establecimiento de salud).					
		Evaluar Anexo 7 de Acuerdo Ministerial 36-2019					
		Evaluar Anexo 8 de Acuerdo Ministerial 36-2019					
		Evaluar Anexo 9 de Acuerdo Ministerial 36-2019					

SEGURIDAD DEL PACIENTE (no será un condicionante para la emisión del pemiso de funcionamiento por primera vez, será requerido en la renovación)							
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS NO SUJETOS A FISCALIZACIÓN			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Emisión de receta médica Acuerdo Ministerial 00031-2020	Recetas Físicas (si el establecimiento cuenta con las mismas)	Receta contiene informacion mínima establecida en la normativa (Art6)(12)					
		Las indicaciones relativas a los medicamentos prescritos, signos de alarma y recomendaciones no farmacológicas se entregan al paciente en físico (Art 6)(12)					
	Recetas electrónicas (si el establecimiento cuenta con las mismas)	Receta electrónica con la informacion mínima establecida en la normativa (Art 6)(12).					
		Cuenta con un medio electrónico a travez del cual al paciente le permite visualizar las indicaciones relativas a los medicamento prescritos, signos de alarma y recomendaciones no farmacológicas (Art 6) (En caso de no contar con este medio electrónico evaluar el siguiente item).					
		Las indicaciones relativas a los medicamentos prescritos, signos de alarma y recomendaciones no farmacológicas se entregan al paciente en físico (Art 6)(12)					
PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS QUE CONTIENEN SUSTANCIAS CATALOGADAS SUJETAS A FISCALIZACIÓN (ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS)			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Medicamentos sujetos a fiscalización - Acuerdo Ministerial 00025-2020	Los títulos de los profesionales de la salud autorizados para prescribir medicamentos que contienen sustancias catalogadas sujetas a fízcalización, se encuentran registradas en Access?						
	Dispone las copias de respaldo de las recetas especiales emitidas por el prescriptor (Art 17).						
	La Secuencia numérica de recetas especiales utilizadas, se encuentran acorde a las recetas entregadas por la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS						
	Recetas especiales correctamente llenadas (letra legible, indeleble, con tinta a un solo color, sin tachones o correcciones, sin siglas ni abreviaturas en donde conste:dosis frecuencia , duración del tratamiento y la cantidad de medicamento prescrito)(Art 13).						
	Las recetas especiales deberan constar con el nombre genérico del medicamento (ley Organica de Salud Art.167).						
SEGURIDAD DEL PACIENTE			SI	NO	OBSERVACIONES	REINSPECCIÓN	
						C	NC
Conoce las prácticas seguras descritas en el Acuerdo Ministerial 00000115 - Manual de Seguridad del Paciente - usuario (Mínimo deberá conocer 10 prácticas Seguras)							
Cuenta con un documento de consentimiento informado conforme lo establecido en el A.M. 5316-2016 (formato correspondiente) (condición) (13)							
Conoce y aplica los 11 pasos de lavado de manos							
Conoce y aplica los 8 pasos de higienización de manos con preparado de base alcoholica							
Conoce y aplica los 5 momentos de lavado de manos							
Farmacovigilancia	1. Se ha presentado un evento adverso relacionado con: reacción adversa a medicamentos, falla terapéutica o errores de medicación? (si la respuesta es si, continúe con las siguientes preguntas)						
	Dispone la ficha amarilla (reporte de la sospecha de reacciones adversas a medicamentos, falla terapéutica, errores de medicación)						
	¿Se ha reportado al ARCSA el evento adverso?						
Cuenta con medicamentos e insumos médicos con fecha de vencimiento vigentes.							
¿En el establecimiento de salud se ha presentado algún evento adverso relacionado con la seguridad del paciente? (si la respuesta es si, continúe con las siguientes preguntas)							
Cuenta con el registro de notificación de eventos relacionados con la Seguridad del Paciente.(evento adverso, cuasi evento, evento centinela)							
¿Se elaboró la investigación y plan de acción ? Revisar Verificables.							
Se realizó el seguimiento de la ejecución de los compromisos establecidos en el plan de acción? Revisar Verificable.							
NOTA DE PIE DE PAGINA							
1) Consulta externa con consultorios polivalentes, se registrará los horarios de atención en Observaciones. (2)Espacio sanitario que cuenta con la infraestructura y equipamiento adecuado, en el cual se realizan procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos ambulatorios de especialidad, que no requieren de asistencia por otros profesionales de la salud, a excepción de enfermería en ciertos casos. Puede ser parte de un consultorio de especialidad o estar fuera de este, pero siempre dentro de un establecimiento de salud. (3) Odontología: Registrar y verificar el número de puestos (sillones). (4) Las residencias de mayor, mediana o mayor autonomía son únicamente para usuarios institucionalizados, todas las residencias deben funcionar en el marco de un programa de desinstitucionalización psiquiátrica dentro del modelo de Atención de Salud Mental, considerando las condiciones psicosociales, de usuario. Su fin es preparar al usuario par a la reinserción y no nuevas institucionalizaciones (5)Se requiere espacio físico de acuerdo al flujo de pacientes (6) con visibilidad a los puestos de atención de pacientesPsicología deberá contar con un reloj de pared (7) Deberá estar señalizada con acceso restringido, ubicada en una zona aislada de áreas de preparación de alimentos, comedores, depósito de ropa limpia, y área de visitas de familiares, y puede compartir el espacio con cuartos de servicio para almacenar ropa sucia. (8) Cuando se brinda el servicio a hombres y mujeres se deberán diferenciar los espacios de internación y el acceso restringido y por grupo etario. (9) Cinesiterapia puede compartir el área con estimulación temprana. (10) Central de esterilización: Se verificará el ángulo sanitario conforme al manual de bioseguridad para establecimientos de salud -2016. (11) Bodega General: su capacidad deberá permitir un adecuado almacenamiento de los productos (medicamentos, dispositivos médicos) a fin de minimizar confusiones y riesgos de contaminación. (12) Verificar in situ la receta entregada al paciente la misma que deberá contar con lo establecido en el Art 6 del Acuerdo Ministerial 00031-2020.(13) Consentimiento informado se solicitará en las áreas que lo requieran de acuerdo al A.M. 5316-2016 . (▲) Se verificará la prestación. Anexo EG 01 Criterios para la evaluación de Estructura General; Anexo IG 01: Criterios para la evaluación de instalaciones generales y control de plagas: Anexo EQ-01 Equipamiento mínimo.							

INSPECCIÓN,OBSERVACIONES ADICIONALES				
		ESTABLECIMIENTO CUMPLE	SI	NO
RESPONSABLE (S)DE LA INSPECCIÓN				
CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	FIRMA
ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO				
ACOMPANAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA
REINSPECCIÓN,OBSERVACIONES ADICIONALES				
		ESTABLECIMIENTO CUMPLE	SI	NO
RESPONSABLE (S)DE LA REINSPECCIÓN				
CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	FIRMA
ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO				
ACOMPANAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
RECIBÍ COPIA DE ESTE FORMULARIO	CÉDULA DE CIUDADANIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO EN EL ESTABLECIMIENTO	FIRMA
ACTUALIZADO JULIO 2022				

	Nombre	Unidad	Cargo	Firma
Aprobado por:	Dra. Tatiana López	Coordinación General Técnica	Coordinadora General Técnica	
Revisado por:	Mgs. Evelyn Chávez	Dirección Técnica de Regulación para el Aseguramiento de la calidad de los servicios de salud	Directora de Regulación para el Aseguramiento de la calidad de los servicios de salud	
	Dr. Diego Sanchez	Dirección Técnica de Habilitación, Certificación y Acreditación	Analista de Dirección Técnica de Habilitación, Certificación y Acreditación	
	Lcdo.Franklin Cardenas	Dirección Técnica de Habilitación, Certificación y Acreditación	Director de Habilitación, Certificación y Acreditación	
	Psic. Esteban Borja	Unidad zonal de Habilitación, Certificación y Acreditación	Analista zonal de Habilitación, Certificación y Acreditación	
	Psic. Jose Mendez	Unidad zonal de Habilitación, Certificación y Acreditación	Analista zonal de Habilitación, Certificación y Acreditación	
	Lcdo. Paul Herrera	Unidad zonal de Habilitación, Certificación y Acreditación	Delegado Provincial ACCESS Pichincha - Quito DM	
Actualizado por:	Mgs. María José Espin	Dirección Técnica de Regulación para el Aseguramiento de la calidad	Analista de Regulación para el Aseguramiento de la Calidad	
	Lcda.Cristina Cabezas	Dirección Técnica de Regulación para el Aseguramiento de la calidad	Analista de Regulación para el Aseguramiento de la Calidad	