

Condiciones de manternimiento y limpieza	Si	No	Observaciones	
Para las áreas de almacenamiento de materiales e insumos en salud				
Se evidencia limpieza				
Se evidencia humedad en paredes, pisos, techos				
Instalaciones Generales del Establecimiento	Si	No	Observaciones	
Rótulo que señale el tipo de establecimiento y la Razón Social y/o nombre comercial				
Todas las áreas deben contar con la señalización correspondiente				
Accesos adecuados, con facilidades para personas con discapacidad				
Sistema de computo en red/internet				
TALENTO HUMANO ASISTENCIAL (requerido acorde a la prestación de servicio)	Si	No	Observaciones	
Médicos especialistas /clínico quirúrgicos de acuerdo a la prestación de servicios.				
Especialistas clínico quirúrgicos (condición)				
Médico General (es) / Médico Familiar (es) (condición)				
Personal de Enfermería General y Especializada (condición)				
Psicólogo (condición)				
*Licenciado en Laboratorio (Condición)				
Licenciado en Nutrición o su equivalente (condición)				
Licenciado en Rehabilitación Física (condición)				
*Médico Imagenólogo (condición)				
NORMAS DE BIOSEGURIDAD	Si	No	Observaciones	
*El personal del establecimientos dispone y usa equipos/prendas de protección radiológica (condición)				
*El personal del establecimientos dispone y usa equipos/prendas de protección laboratorio y manejo de muestras (condición)				
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	Si	No	Observaciones	
Protocolo de manejo de pacientes que necesitan atención domiciliaria de acuerdo a complejidad				
Nómina de personal de servicio de atención domiciliaria (contratos notariados del personal).				
Títulos de los profesionales de la salud registrados en la Senecyt y la ACESS.				
Certificado(s) / Camés Único de Vacunación de todo el personal del servicio.				
*Licencias concedidas por el Ministerio de Electricidad y Energía Renovable (a personal que corresponda) (condición)				
Convenio con proveedor para dotación de medicamentos acorde a la necesidad de la atención domiciliaria a brindar (condición).				
De tener la prestación de laboratorio, deberá presentar el convenio vigente con el laboratorio con permiso de funcionamiento vigente				
De contar con equipos biomédicos, el establecimiento presenta programa de mantenimiento preventivo, correctivo y electivo y los registros que verifiquen su cumplimiento.				
Cuenta con registros y plan de visitas de los pacientes que requieren atención especializada de acuerdo a necesidad del paciente.				
Cuenta con registros de desechos generados por paciente				
Cuenta con un Plan de gestión integral de desechos sanitarios generados que incluya el proceso de capacitación a los generadores.				
(*): Convenio o contrato cubre los requeridos.				
(**): Dispensador provisto de papel higiénico, Dispensador de jabón líquido, Equipos automáticos en funcionamiento o toallas desechables para secado de manos, (dentro o fuera de las instalaciones sanitarias).				
(***) : Convenio o contrato cubre los requeridos, incluye procedimientos desde la toma de muestras hasta la entrega del resultado.				
INSPECCIÓN				
FECHA:				
ESTABLECIMIENTO CUMPLE SiNo				
COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN				
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA	
LIDER DE LA COMISIÓN				
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN				
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN				
NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO INSPECCIONADO				
RECIBE COPIA DEL INFORME	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
OBSERVACIONES ADICIONALES:				

REINSPECCIÓN				
FECHA:				
		ESTABLECIMIENTO CUMPLE	Si	No
COMISIÓN TÉCNICA RESPONSABLE DE LA REINSPECCIÓN				
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS		NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
LIDER DE LA COMISIÓN				
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN				
INTEGRANTE DE LA COMISIÓN				
NOTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO REINSPECCIONADO				
RECIBE COPIA DEL INFORME	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NÚMERO DE CÉDULA	FIRMA
OBSERVACIONES:				