

FORMULARIO GUIA DE EVALUACION GENERAL DE ESTABLECIMIENTOS CON HOSPITALIZACION

A- Código

--	--	--	--	--	--	--

Para uso exclusivo de la DHA

Coordenadas

X:		Y:	
----	--	----	--

B- Nombre del Establecimiento (Escriba el nombre del Centro o Unidad)

--

C- Dirección (Calle y Número)

--

D- Barrio o Sector

--

E- Provincia

--

F- Municipio

--

G- Registro de la Oficina Nacional de la Propiedad Industrial (ONAPI)

--

H- Registro Nacional de Contribuyente (R.N.C.)

--

I- Teléfonos (colocar dos numeros)

--

J- Correo Electrónico (Obligatorio para informarle respecto a su Expediente)

--

K- Tipo de Centro con Internamiento

K.1- Hospital () **K.2-** Clínica () **K.3-** Centro Médico () **K.4-** Otros* ()

L- Dirección de Salud

L.1- Regional _____ **L.2-** Provincia _____ **L.3-** Área _____

Para uso de la DHA

M- Sector del Sistema Nacional de Salud

M.1- Público () **M.2-** Privado ()

N- Sector al que pertenece si es Público

N.1- SNS () **N.2-**MDRD () **N.3-** PN () **N.4-** Otros () _____

O- Sector al que pertenece si es Privado

O.1- Privado Lucrativo () **O.2-** ONG () **O.3-** Otros () _____

P- Horario de Servicio

P.1- 4hrs. () **P.2-** 8 hrs. () **P.3-** 12 hrs. () **P.4-** 24 hrs. ()

Q- Fecha de Instalación

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Escriba la Fecha de Apertura

R- PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

R.1	Nombre(s)	
R.2	Apellido(s)	
R.3	Cédula de Ident. y Electoral	
R.4	Dirección (Calle y Número)	
R.5	Barrio o Sector	
R.6	Municipio	
R.7	Provincia	
R.8	Teléfono(s)	
R.9	Celular	
R.10	Correo Electrónico	

S- DIRECTOR MÉDICO DEL ESTABLECIMIENTO

S.1	Nombre(s)	
S.2	Apellido(s)	
S.3	Cédula de Identidad y Electoral	
S.4	Dirección (Calle y Número)	
S.5	Barrio o Sector	
S.6	Municipio	
S.7	Provincia	
S.8	Teléfono(s)	
S.9	Fax(es)	
S.10	Correo Electrónico	
S.11	Título Profesional	
S.12	Especialidad	
S.13	No. de Exequátur	
S.14	Fecha de Expedición	
S.15	Horario de Servicio	4 () 6 () 8 () 12 () 24 ()

T- PERSONAL TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

T.1	Número de Médicos			Observaciones
T.2	Número de Licenciadas en Enfermería			
T.3	Número de Profesionales con Postgrado			
T.4	Número de Auxiliares de Enfermería			
T.5	Número personal Administrativo y de apoyo			
T.6	Horario de Servicio en horas	4 () 6 () 8 ()		

1. Condicionantes Geográficos

		SI	NO	N/A	Observaciones
1.1	Altitud aceptable sobre el nivel del mar				
1.2	Protegido contra posibilidades de deslizamientos				
1.3	Protegido contra Caída de aluviones en estaciones lluviosas				
1.4	Protegido contra Facilidad de inundación del terreno				

2. Edificio Libre de Contaminación

		SI	NO	N/A	Observaciones
2.1	Libre de desechos Biológicos				
2.2	Libre de Residuos comunes				
2.3	Libre de Residuos Hospitalarios				
2.4	Libre de Contaminación sonora				
2.5	Libre de Contaminacion Atmosférica				
2.6	Libre de contaminacion Visual.				
2.7	Área de venta de alimentos y bebidas certificado por MSP				

3. Entorno y Seguridad

		SI	NO	N/A	Observaciones
3.1	El establecimiento se encuentra aleja do de edificaciones que desarrollan actividades peligrosas				
3.2	El establecimiento se encuentra a lejado de Edificaciones deterioradas				
3.3	El establecimiento no tiene Condiciones de Hacinamiento				
3.4	El area alrededor del establecimiento muestra condiciones de Saneamiento Urbano				
3.5	El establecimiento se encuentra alejados de Escuelas				
3.6	El establecimiento se encuentra alejado de Vertederos				
3.7	El establecimiento se encuentra alejado de Mataderos				
3.8	El establecimiento se encuentra alejado de sitios de recreación prin(parques, infantiles, cines, auditorios)				
3.9	El establecimiento se encuentra alejado de Cuarteles policiales				
3.10	El establecimiento se encuentra alejado de Cementerios				

3.11	El establecimiento se encuentra alejado de Centros comerciales			
3.12	El establecimiento se encuentra alejado de Mercados públicos			
3.13	El establecimiento se encuentra a lejado de Industrias			
3.14	El establecimiento se encuentra a mas de 100 mts de los linderos de Estaciones de servicios y depositos de combustibles			
3.15	El establecimiento se encuentra alejado de Ferias			
3.16	No existen aeropuertos cercanos. (Se excluyen aquellos que prestan servicio exclusivo al aeropuerto).			

4. Estacionamiento

		SI	NO	N/A	Observaciones
4.1	Un Estacionamiento por cada 25 m ² de area de emergencia				
4.2	a) Imágenes				
4.3	b) Laboratorio.				
4.4	Los estacionamientos estan señalizados				
4.5	Los estacionamientos estan delimitados				
4.6	Los estacionamientos estan iluminados				
4.7	Los estacionamientos estan limpios				
4.8	Los estacionamientos estan en buen estado				
4.9	Tener alumbrado de emergencia				
4.10	1.-1 estacionamiento por cada 50 parqueos para personas con movilidad reducida.				
4.11	Tres (03) Estacionamientos por consultorio.				
4.12	Un (01) Estacionamiento por cada habitacion de internamiento.				

5. Acceso Hospitalario

		SI	NO	N/A	Observaciones
5.1	Area de flujo peatonal se encuentran alejadas del paso de ambulancias				
5.2	Area de flujo peatonal se encuentran alejadas del Tránsito vehicular.				
5.3	No presentan roturas				
5.4	No presentan zanjas				
5.5	Esta Libre de obstáculos				
5.6	Se encuentran correctamente señalizadas.				
5.7	Iluminadas de acuerdo a las normativas nacionales vigentes				

5.8	Cuenta con rampas, Construidas de acuerdo a las normativas nacionales vigentes.			
5.9	La rampa es de alto tránsito			
5.10	Posee Pavimento			
5.11	Posee Contén			
5.12	Posee señalización vertical			
5.13	Posee símbolo de accesibilidad.			

6. Salidas de Emergencia/Ruta de Evacuación

		SI	NO	N/A	Observaciones
6.1	Las salidas de emergencia son suficientes				
6.2	Están adecuadas a la capacidad de la edificación				
6.3	Las rutas de evacuación están correctamente señalizadas.				
6.4	Las puertas interiores y exteriores que comprenden la ruta de evacuación están situadas de forma que abran completamente en el sentido de la evacuación (hacia el exterior), sin que haya obstáculos que lo impidan.				
6.5	Una (01) Salida de emergencia mínimo por unidad.				
6.6	Están protegidos contra el fuego				
6.7	La ruta de evacuación conduce al exterior lo más directamente posible				
6.8	El establecimiento cuenta con indicaciones visibles de las salidas.				

7. Escaleras

		SI	NO	N/A	Observaciones
7.1	Cinta anti-deslizante en las huellas				
7.2	Cinta reflectiva en las contra huellas.				
7.3	Escaleras Ventiladas				
7.4	Escaleras Iluminadas				
7.5	No se permiten escalones en los descansos.				
7.6	Las escaleras de emergencia no podrán ser en espiral (caracol)				
7.7	Son rectas (en un solo tramo)				
7.8	Están protegidas en sus laterales a una altura mínima de 1.50 m para impedir el pánico				
7.9	Están construidas en metal u hormigón armado				
7.10	Poseen barandas de protección con pasamanos de ambos lados				

8. Techo, Pared y Pisos

8.1 La Planta Física

		SI	NO	N/A	Observaciones
8.1	No presenta Filtraciones				
8.2	No presenta Roturas				
8.3	No presenta Fisuras				
8.4	se encuentra Limpia				
8.5	Buenas condiciones de higiene				
8.6	Buenas condiciones de mantenimiento.				

8.2 Techos en Areas Clínicas

		SI	NO	N/A	Observaciones
8.7	Materiales no porosos				
8.8	Fácil limpieza				
8.9	Facil desinfección				
8.10	Pintura Epoxica				

8.3 Paredes y Revestimiento

		SI	NO	N/A	Observaciones
8.11	Materiales lavables				
8.12	Materiales no porosos				
8.13	Fácil limpieza				
8.14	Se encuentran limpias				
8.15	Pintura Epoxica				

8.4 Pisos

		SI	NO	N/A	Observaciones
8.16	Baldosas				
8.17	Sin levantamiento del piso cerca de una junta				
8.18	Resistente al agua y productos detergentes para la higiene hospitalaria				
8.19	Fabricado en Material antideslizante				
8.20	Lavables				
8.21	Porcelanato de alto transito				

8.5 Piso de Quirófanos o Salas de Intervención

		SI	NO	N/A	Observaciones
8.22	Asepticos				
8.23	Epoxicos				
8.24	Anti electrostáticos				

9. Puertas y Ventanas

9.1 Puertas

SI	NO	N/A	Observaciones
----	----	-----	---------------

9.1	puertas con rango de resistencia al fuego de una hora como mínimo.				
-----	--	--	--	--	--

9.2 Puertas de las calderas

		SI	NO	N/A	Observaciones
9.2	Las puertas de las calderas abren hacia afuera				
9.3	No Tendrán cierres por el interior				
9.4	Los cierres exteriores se accionarán desde el interior.				
9.5	El ancho mínimo de la puerta situada al frente o detrás de las calderas, será la misma de la caldera, más 500 mm. El ancho mínimo de las otras puertas será de 900 mm.				

9.3 Ventanas

		SI	NO	N/A	Observaciones
9.6	Las ventanas de exterior son fijas, proyectadas o de correderas				
9.7	Con cierre a presión				
9.8	Poseen Vidrio transparente templado o vidrio laminado de seguridad				
9.9	Poseen marco de Metal esmaltado.				
9.10	Las ventanas exteriores son resistentes a las fuerzas del viento y a las fuertes lluvias				

10. Areas de Circulacion (Externas y Internas)

10.1 Circulacion Externa

		SI	NO	N/A	Observaciones
10.1	Ingresos y salidas independientes ,				
10.2	Para visitantes y pacientes				
10.3	Personal medico y Administrativo				
10.4	Materiales y Servicios				
10.5	Egreso de cadáveres.				

10.2 Circulación interna

		SI		NO	Observaciones
10.6	Garantiza la seguridad de las areas quirurgicas,				
10.7	Garantiza la seguridad de las areas Obstetricas,				
10.8	Emergencia				
10.9	Libre de obstáculos				
10.10	Evita los cruces de elementos sucios y limpios.				
10.11	Señalizadas según hospitales seguros.				

11. Cabina de Ascensores

		SI	NO	N/A	Observaciones
11.1	El ascensor es de tipo camillero				
11.2	Dispone de un sistema de llamada sonora para casos de emergencia				
11.3	Dispone de una lámpara				
11.4	Dispone de un ventilacion en caso de emergencia				
11.5	Dispone de un mecanismo manual que permita llevar la cabina a una planta en caso de corte del suministro eléctrico o de problemas del motor.				
11.6	La caja del ascensor es de hormigón armado				
11.7	La cabina esta guiada, de manera que se evite el balanceo				
11.8	Permite la maniobrabilidad de los usuarios.				
11.9	No presenta tuberias expuestas en ductos de ascensores				

12. Sistemas e Instalaciones

		SI	NO	N/A	Observaciones
12.1	Cuenta con manuales y procedimientos para mantenimiento y supervisión, en idioma español o traducción al español				
12.2	Cuartos eléctricos estan ubicados a 15 metros de distancia de áreas comunes y cuenta con dispositivos de protección de humedad constante y permanente				
12.3	Almacenes electro mecánicos estan ubicados a 15 metros de distancia de áreas comunes y cuenta Con dispositivos de protección de humedad constante y permanente				
12.4	Plantas de tratamiento de agua estan ubicadas a 15 metros de distancia de áreas comunes y cuenta con dispositivos de protección de humedad constante y permanente				
12.5	Los Desechos estan ubicados a 15 metros de distancia de áreas comunes y cuenta con dispositivos de protección de humedad constante y permanente				
12.6	Sistemas e instalacion estan señalizados				
12.7	Sistemas e instalacion con letreros en material acrílico, plástico, o adhesivo				
12.8	Señalización en lugares visibles.				
12.9	Sistemas e instalacion con protección de los agentes climáticos.				

12.10	Sistemas e instalacion con control de acceso para entrada de personal no autorizado a estas áreas			
12.11	Sistemas e instalacion cuentan con procedimientos de mantenimiento y supervision			

13. Suministro de Gases

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.1	Todas las instalaciones cuentan con un cierre de seguridad.				
13.2	Empresa contratada debidamente certificadas; para el diseño y montaje de estos sistemas.				

13.1 El establecimiento cuenta Según las necesidades y capacidades del establecimiento

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.3	Instalaciones gases medicinales				
13.4	Oxigeno				
13.5	Aire medicinal				
13.6	Aire al Vacio				
13.7	Puntos de control del sistema central				
13.8	Regulador				
13.9	Tanque				

13.2 Triaje

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.10	OXIGENO 1 por cama o cubículo				

13.3 Rehidratación

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.11	OXIGENO 1 por cama o cubículo				
13.12	AIRE AL VACIO 1 por cama o cubículo				

13.4 Cirugía Obstetrica

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.13	OXIGENO				
13.14	AIRE MEDICINAL				
13.15	AIRE AL VACIO				

13.5 Sala de cirugía

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.16	OXIGENO 2 por cama				
13.17	AIRE MEDICINAL 2 por cama				
13.18	AIRE AL VACIO 2 por cama				

13.6 Recuperación Post Quirurgica

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.19	OXIGENO 2 por cama				
13.20	AIRE MEDICINAL 1 por cama				

13.21	AIRE AL VACIO 2 por cama				
-------	--------------------------	--	--	--	--

13.7 Preparación Pre quirurgica

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.22	OXIGENO 1 por cama				
13.23	AIRE AL VACIO 1 por cama				

13.8 Trabajo de parto

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.24	OXIGENO 1 por cama				
13.25	AIRE AL VACIO 1 por cama				

13.9 Atención a recién nacido

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.26	OXIGENO 1 por cuna				
13.27	AIRE MEDICINAL 1 por cuna				
13.28	AIRE AL VACIO 1 por cuna				

13.10 Habitación

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.29	OXIGENO 1 por cama				
13.30	AIRE MEDICINAL 1 por cama				
13.31	AIRE AL VACIO 1 por cama				

13.11 Instalaciones Suministros de Gases Medicinales

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.32	Instalación de pararrayos de acuerdo a la dimensión del establecimiento gases				
13.33	Ubicada a una distancia de 10 m como mínimo de almacenes de productos inflamables o combustibles;				
13.34	Señalización de protecciones adecuadas en los lugares donde se maneje oxígeno y otros gases inflamables o explosivos.				
13.35	Redes de tuberías y dispositivos son identificadas según el siguiente código de color:				
13.36	a) Verde para oxígeno médico.				
13.37	b) Amarillo para aire comprimido médico.				
13.38	c) Blanco para vacío médico.				

13.12 Los sistemas de gases estarán formados por

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.39	instalacion de una válvula de corte en Emergencia,				
13.40	instalacion de una válvula de corte en quirófanos,				
13.41	instalacion de una válvula de corte en salas de partos				
13.42	instalacion de una válvula de corte en recuperación postquirúrgica,				
13.43	instalacion de una válvula de corte en pasillos de las salas de internamiento y otros.				

13.13 El orden de colocación de los Gases Medicinales

		SI	NO	N/A	Observaciones
13.44	Estan empotradas en módulos de tomas, brazos de pared, o en tomas de techo.				
13.45	Las tomas estan construidas de manera que cierran automáticamente cuando ninguno de los aparatos de uso esté conectado.				
13.46	Estan provistas con válvulas de retención (cierre hacia adentro y flujo hacia fuera).				
13.47	El orden de colocación de la toma de los gases esta realizada de izquierda a derecha o desde arriba hacia abajo, en el siguiente orden: oxígeno, aire comprimido, vacío.				
13.48	Para la distribución de los gases se permitirá solamente, En quirófanos Tomas de techo o brazos de pared.				
13.49	Ancladas por medio de pernos en los techos o paredes.				

14. Instalaciones eléctricas

14.1 Instalaciones eléctricas

		SI	NO	N/A	Observaciones
14.1	Todas las instalaciones eléctricas deben tener un cierre de seguridad				
14.2	Deben ser funcionales				
14.3	Los tomacorrientes sin deterioros físicos visibles				
14.4	Interruptores sin deterioros físicos visibles				
14.5	Sistemas de iluminación sin deterioros físicos visibles				
14.6	Fácil acceso				
14.7	No estar colocados en zonas que generen un riesgo a la seguridad de los usuarios.				

14.2 Instalacion Electrica Especificas

		SI	NO	N/A	Observaciones
14.8	Doble alimentación				
14.9	Circuito permanente				
14.10	Circuito emergente ante la falla del primero.				
14.11	Capacidad para restaurar el servicio perdido en determinados circuitos, después de despejar una avería o una sobrecarga.				
14.12	Con dispositivos de protección				
14.13	Control de Acceso para entrada de personal no autorizado a estas áreas				
14.14	Anclaje adecuados que eviten vuelcos, deslizamientos o caídas, y el área preparada para drenaje por posibles derramamientos de aceite.				

14.3 Las Sub-estaciones Eléctricas o Transformadores

		SI	NO	N/A	Observaciones
14.15	Aislados de los depósitos de combustible				
14.16	Perfectamente cercados				
14.17	Estan Señalizados				
14.18	Estan Alumbrados				
14.19	Se encuentran protegidas contra descargas eléctricas, y previsto su aterrizaje.				

14.4 Tablero Principal de Protección.

		SI	NO	N/A	Observaciones
14.20	Tienen disyuntores magneto térmicos de protección (BREAKERS)				

14.5 Accesibilidad a las edificaciones del establecimiento de salud

		SI	NO	N/A	Observaciones
14.21	Permite el acceso de los vehículos de bomberos				
14.22	Permite el acceso de los vehículos de urgencias,				
14.23	Posee zonas de maniobra para los vehiculos de bomberos y urgencias				

15. Redes de Abastecimiento de Agua Potable en Establecimientos de Salud

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.1	Cuenta con reserva de agua				
15.2	La reserva se ubica en las cisternas				
15.3	Cuenta con suministro de agua de forma ininterrumpida				

15.1 Instalaciones y Sistema de Agua

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.4	Localizada en lo posible a las estructuras en las cercanías de los lugares donde el agua será usada				
15.5	Alejadas de los lugares de posible influencia de los deslizamientos de tierra, aludes o caídas de rocas u otras estructuras.				

15.2 Depositos de Agua

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.6	Los depósitos de agua no se ubican en salas de calderas				
15.7	No se ubican cuartos de máquinas				
15.8	No se ubican en garajes				
15.9	No se ubican en talleres				

15.3 Cisterna

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.10	Cisternas ubicadas en areas que no sean afectadas en época de fuertes lluvias y/o huracanes.				
15.11	Las cisternas estan alejadas de depósitos de basura				
15.12	Las cisternas estan alejadas de letrinas				
15.13	Las cisternas estan alejadas de tanque septico (minimo 20 metros)				
15.14	Las cisternas estan alejadas de sumideros u otras fuentes de contaminación				
15.15	Las cisternas se encuentran alejados de alcantarillado (minimo 20 metros)				
15.16	Las cisternas se encuentran alejados de pozo filtrante (minimo 50 metros)				
15.17	Presentar la matriz de registro de mantenimiento de cisternas				
15.18	Ultimo control bacteriologico de la cisterna realizado en un laboratorio habilitado				

15.5 Agua de Calidad

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.23	Todas las áreas cuentan con agua de calidad				
15.24	Se realizan análisis microbiológicos de un laboratorio habilitado				
15.25	Griferías sin filtraciones				
15.26	Tuberías sin filtraciones				
15.27	Las griferías sin Fisuras				
15.28	Tuberías sin Fisuras				

15.6 Colocacion de tinacos

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.29	Tinacos sobre una base de hormigón				
15.30	Se encuentran Anclados				
15.31	Tinacos con su tapa				
15.32	Tinacos con flota funcional				
15.33	Sin corrosión				
15.34	Cerrados				
15.35	Protegidas				
15.36	Matriz de mantenimiento de los tinacos				

15.7 Aguas Residuales

		SI	NO	N/A	Observaciones
15.37	Clasificadas, de acuerdo a las características del establecimiento de salud.				
15.38	Donde se precise, se colocan tanques de dilución para residuales radioactivos				

16. Tomacorrientes de Grado Hospitalario

		SI	NO	N/A	Observaciones
16.1	Tomacorriente de grado hospitalario con contactos diseñados para permitir sujetar el enchufe de forma segura y que pueda resistir impactos moderados.				
16.2	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de cirugía				
16.3	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de imágenes				
16.4	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de emergencia				
16.5	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de laboratorios				
16.6	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de esterilización				
16.7	Tomacorriente de grado hospitalario en áreas de lavandería				
16.8	Diferenciando los de uso con planta eléctrica y para uso con inversor (3-5 tomas).				
16.9	Dispositivos especiales de seguridad en áreas pediátricas				
16.10	Dispositivos especiales de seguridad en áreas psiquiátricas				

17. Equipo de Climatización

		SI	NO	N/A	Observaciones
17.1	Las unidades de climatización deben ser ubicadas en salas especialmente diseñadas para su instalación				
17.2	Las áreas de cirugía poseen sus propios equipos climatización				
17.3	Las áreas de maternidad poseen sus propios equipos climatización				

17.1 Equipos propios de climatización

		SI	NO	N/A	Observaciones
17.4	Equipos de climatización sin deterioro				
17.5	Equipos de climatización funcionales				
17.6	Equipo de climatización Centrales, tipo split o de ventana				
17.7	Abanicos convencionales exceptuando áreas críticas				
17.8	Los equipos de climatización están colocados en zonas que no generen riesgo a la seguridad de los usuarios.				
17.9	Las tuberías en buenas condiciones				
17.10	Cableado de los equipos de climatización no deben estar visibles				

17.11	Tuberias sin liqueo			
17.12	Mantenimiento de forma continua y verificable			

17.2 Cuarto de máquinas

		SI	NO	N/A	Observaciones
17.13	Ventilado y hermetico				
17.14	Generador dispuesto de forma correcta				
17.15	Garantiza acceso al recambio de partes y piezas.				
17.16	Garantiza iluminación, acometida de agua y de electricidad				
17.17	Pendientes e impermeabilización de pisos que facilite la evacuación del agua hacia un desagüe.				
17.18	Cuenta con Base para el generador				
17.19	Seguridad para limitación de acceso				

18. Sistema de iluminación

		SI	NO	N/A	Observaciones
18.1	Cuenta con sistemas de iluminación				
18.2	Sistema de iluminacion adecuados según las necesidades de las áreas y ambientes				
18.3	En buenas condiciones de presentación				
18.4	En buenas condiciones de mantenimiento				

18.1 Iluminacion en Áreas comunes

		SI	NO	N/A	Observaciones
18.5	Alumbrado general - minimo de 300-Maximo 400 luxes				

19. Instalaciones Sanitarias

		SI	NO	N/A	Observaciones
19.1	Baños acorde a la capacidad del establecimiento				
19.2	En buenas condiciones de presentación				
19.3	Mantenimiento adecuado				
19.4	Baño para usuarios internos				
19.5	Baño para usuarios externos				
19.6	Cuentan con barras para personas con discapacidad o movilidad reducida				

20. Baños

		SI	NO	N/A	Observaciones
20.1	Cuentan con baños				
20.2	Con Inodoro de cerámica vitrificada.				
20.3	Con Lavamanos de cerámica vitrificada.				
20.4	Cuenta con drenajes				
20.5	Cuenta con las tapas				
20.6	Cuenta con las rejillas.				

20.7	Cuenta con toallero			
20.8	Dispensador de toallas de papel desechables o secador de manos			
20.9	Jabonera			
20.10	Dispensador de jabón líquido			
20.11	Porta rollo de papel higiénico			
20.12	Papelera metálica para desechos biológicos.			
20.13	a) Con tapa			
20.14	b) De Accionado de pie			
20.15	Espejo.			
20.16	El recubrimiento de pared debe ser porcelanato brillo			
20.17	Piso No resbaladizo			
20.18	Piso De color claro			
20.19	Sistema paciente-enfermera: se instalará uno por cama y en los baños.			
20.20	Unidades sanitarias acondicionadas para personas con discapacidad o movilidad reducida.			
20.21	Los baños no deben ser utilizados para otros fines que no sean sanitarios, tales como almacenamiento o área de apoyo de algún tipo de servicio.			
20.22	Habitaciones donde se encuentren pacientes con enfermedades mentales o presos, los accesorios sanitarios serán a prueba de vandalismo, ruidos y suicidios			

21. Sistema de Señalización

		SI	NO	N/A	Observaciones
21.1	Posee un Sistema de señalización				
21.2	Señalización clara				
21.3	Señalización de Todas las áreas de servicio				
21.4	Señalización de Todas las áreas de atención				
21.5	Sistema de señalización y rutas de evacuación segura en				
21.6	Señalización con color o etiquetas				
21.7	Señalización del recorrido				
21.8	Señalización inequívoca de las salidas				
21.9	Señalización de la instalación del alumbrado de seguridad				
21.10	Señalización establecida de la ruta de evacuación de los desechos hospitalarios,				

21.1 Cartera de Servicios

		SI	NO	N/A	Observaciones
21.11	Contiene Indicaciones útiles para los usuarios.				
21.12	Visible				
21.13	Elaborada con material en Plástico o Acrílico				
21.14	Pegada a la pared				
21.15	Perpendicular al pasillo				
21.16	Tiene el logo del establecimiento				

21.2 Informaciones de los derechos de los usuarios

		SI	NO	N/A	Observaciones
21.17	Visibles				
21.18	Elaborados con material en Plástico o Acrílico				
21.19	Pegado a la pared				
21.20	Perpendicular al pasillo				
21.21	Tiene el logo del establecimiento				

21.3 Informaciones de los deberes de los usuarios

		SI	NO	N/A	Observaciones
21.22	Visibles				
21.23	Elaborados con material en Plástico o Acrílico				
21.24	Pegado a la pared				
21.25	Perpendicular al pasillo				
21.26	Tiene el logo del establecimiento				

22. Ambientes

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.1	Sistemas de iluminación de acuerdo a los ambientes				
22.2	Dispone de ambientes diferenciados según tipo de servicios ofertados				
22.3	Los servicios clínicos y quirúrgicos están separados físicamente de los servicios administrativos				
22.4	Los servicios clínicos y quirúrgicos están separados físicamente de las áreas de circulación.				
22.5	Lavamanos con grifo de palanca o Sensor automático				

22.1 Carros para Procedimientos

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.6	Para el almacenamiento de desechos intrahospitalarios				
22.7	Para la distribución de la comida				
22.8	Para el transporte del instrumental quirúrgico				
22.9	Vehículos para la recolección interna de residuos				

22.2 Los establecimientos de salud, de acuerdo a su cartera de servicios deben contar con

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.10	Estacionamientos para usuarios.				
22.11	Áreas administrativas y financieras.				
22.12	Áreas de apoyo al servicio.				
22.13	Áreas de atención a pacientes, como consultorios y áreas de procedimientos.				
22.14	Servicios sanitarios para el personal y para los usuarios externos.				

22.3 - Área de recepción

SI	NO	N/A	Observaciones
----	----	-----	---------------

22.15	El área de recepción e información al usuario esta en buenas condiciones de presentación y mantenimiento				
22.16	Cuenta con materiales informativos, instructivos y de promoción de la salud y prevención de enfermedades.				

22.4 Sala de espera

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.17	Cuenta con sala de esperas				
22.18	Espacio responde a la cantidad de consultorios y servicios ofertados				
22.19	Espacio responde a flujo esperado de usuarios.				
22.20	Sala de espera ubicada en un espacio ventilado o climatizado				
22.21	Sala de esperas iluminada				
22.22	Sala de esperas accesible a los usuarios				
22.23	Disponibilidad de agua potable				
22.24	Servicios sanitarios, durante el horario de servicios.				

22.5 Mobiliario

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.25	Cuenta con Mobiliario funcional				
22.26	Mobiliario limpio				
22.27	Mobiliario organizado.				

22.6 Mesones y superficies de trabajo

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.28	Cuentan con los mesones y superficies de trabajo				
22.29	Los mesones y superficies de trabajo tienen un acabado en materiales lisos lavables				
22.30	Los mesones y superficies de trabajo impermeables y resistentes a los procesos de uso, lavado, limpieza y desinfección.				

22.7 Vestidores Establecimientos de Niveles de Atención Especializados

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.31	Cuentan con vestidores				
22.32	Vestidores diferenciados para el personal de salud				
22.33	Banca para vestuarios				
22.34	b) En su interior posea como mínimo: Percha metálica de pared 4 ganchos,				
22.35	c) Armario metálico guarda ropa de 1 cuerpo y 2 compartimientos				
22.36	Area (lockers) para colocar sus pertenencias personales				

22.8 Espacio para Almacenamiento

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.37	Cuentan con un espacio para almacenamiento de insumos				

22.38	Cuentan con un espacio para almacenamiento de instrumentales			
22.39	Espacio para almacenamiento separados y diferenciados de acuerdo a su uso			

22.9 Area de Manejo de Residuos Hospitalarios

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.40	Cuenta con acceso restringido				
22.41	Esta debidamente señalizado				
22.42	Cuenta con protección en caso de lluvia				
22.43	Ventilado adecuadamente				
22.44	Posee iluminación adecuada				
22.45	Tiene paredes lisas de fácil limpieza				
22.46	Paredes lavables con ligera pendiente al interior				
22.47	Cuenta con elementos de barrera impidan el acceso de vectores y roedores.				
22.48	Distante de las áreas de pacientes				
22.49	Distante de la cocina				
22.50	Distante del comedor				
22.51	Distante de las instalaciones hidráulicas				
22.52	Distante de los sitios de reunión				
22.53	Distante del áreas de esparcimiento				
22.54	Distante de las oficinas				
22.55	Distante de los talleres				
22.56	Distante del áreas de lavado				

22.10 CLASIFICACION y SEGREGACION DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS Y DESECHOS HOSPITALARIOS

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.57	Residuos Hospitalarios se encuentran clasificados y segregados				
22.58	a) Área para Residuos Infecciosos: Cultivos y muestras, anatómicos infecciosos, sangre y productos derivados, corto-punzantes, animales, biosanitarios.				
22.59	b) Área para Residuos Especiales: Químicos, farmacéuticos, medicación oncológica, metales pesados, contenedores presurizados.				
22.60	c) Área para Residuos Comunes: Reciclables, biodegradables no infecciosos.				
22.61	d) Area para Residuos Radioactivos: Residuos de Rayos X y tratamiento y diagnóstico radiológico.				

22.11 Según la especialidad y de acuerdo al nivel de complejidad del servicio

		SI	NO	N/A	Observaciones
22.62	Los establecimientos cuentan con áreas de consultas				

22.63	Los establecimientos cuentan con áreas de procedimientos			
22.64	Los cubículos para examen de los pacientes garantizan privacidad visual			
22.65	Los cubículos para examen de los pacientes garantizan privacidad auditiva.			

22.12 Colocación temporal de cadáveres

		SI	NO	Observaciones
22.66	Debe de estar presente en el establecimiento si este oferta servicios de hospitalización, emergencias, UCI o Unidad de Quemados			
22.67	Cumple con los requerimientos de privacidad			
22.68	Cumple con los requerimientos de bioseguridad			
22.69	Alejado del flujo de usuarios			
22.70	Alejado de los servicios activos			

23. Condiciones de Equipamiento y Mobiliario

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.1	El equipamiento y mobiliario se corresponde en cantidad y especificaciones con el nivel de complejidad y capacidad resolutive del establecimiento.				
23.2	Se encuentra en buenas condiciones de presentación				
23.3	Esta en buenas condiciones de mantenimiento				
23.4	Los equipos y mobiliarios son seguros				
23.5	Equipamiento y mobiliario cuenta con la proteccion adecuada				

23.1 Telefonos

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.6	Cuenta con comunicación telefonica				
23.7	Comunicación telefonica en sala de hospitalizacion de forma permanente				
23.8	Comunicación telefonica en areas administrativas de forma permanente				
23.9	Comunicación telefonica en areas tecnicas de forma permanente				
23.10	Comunicación telefonica en areas de especialistas de forma permanente				

23.2 Red de datos

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.11	Se facilitarán terminales de toma de datos en todos los areas administrativas.				
23.12	Se facilitan terminales de toma de datos en áreas de atención				
23.13	Se facilitan terminales de toma de datos en areas de consultas				

23.14	Se facilitan terminales de toma de datos en áreas tecnológicas médicas				
23.15	Se facilitan terminales de toma de datos en area no médicas				

23.3 Armarios

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.16	Sólidamente fijado a la estructura del edificio (piso, paredes)				
23.17	Las puertas de los armarios deben tener cerraduras eficaces				
23.18	Las repisas, las bandejas y los cajones y gavetas, deben estar provistos de un borde de seguridad				

23.4 Estanterías

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.19	Se encuentran sólidamente fijados a la estructura del edificio (piso, paredes)				
23.20	Las escuadras de fijacion tiene un tamaño adecuado				

23.5 Archivadores

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.21	Sólidamente fijado a la estructura del edificio (piso, paredes)				
23.22	Tamaño de las escuadras de fijación debe ser apropiado				

23.6 Equipamiento de Esterilización

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.23	Las autoclaves estan anclados a la losa de piso				
23.24	Las autoclaves estan empotrados en el mobiliario fijo				

23.7 Depósito Y Almacén

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.25	Muebles se encuentran firmemente fijados y estabilizados				
23.26	Puertas permanecen cerradas				
23.27	Las estanterías tienen bordes levantados				

23.8 Elementos suspendidos (LUMINARIAS)

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.28	Luminarias estan fijadas de forma que se evite el balanceo				
23.29	Con sujeciones verticales y diagonales				

23.9 Elementos suspendidos (VENTILADORES)

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.30	Ventiladores estan fijadas deforma que se evite el balanceo				

23.31	Con sujeciones verticales y diagonales				
-------	--	--	--	--	--

23.10 Mantenimiento de equipos biomedicos

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.32	Manuales de mantenimientos de equipos				
23.33	Manuales de mantenimientos de equipos en español				
23.34	Procedimientos de supervisión equipos biomédicos				

23.11 Equipos de Reanimacion Nivel Complementario

		SI	NO	N/A	Observaciones
23.35	Cuenta con un laringoscopio con hojas para adultos				
23.36	Cuenta con un laringoscopio con hojas pediátrica				
23.37	Cuenta con electrocardiógrafo				
23.38	Cuenta con monitores				
23.39	Cuentan con desfibrilador.				
23.40	Cuentan con oxígeno portátil				

24. Sistema contra incendio

		SI	NO	N/A	Observaciones
24.1	Tiene accesibilidad a las edificaciones de los vehículos de bomberos				
24.2	Tiene accesibilidad a las edificaciones otros vehiculos de urgencias				
24.3	Indicaciones perfectamente visibles de las salidas.				
24.4	La extracción de humos se realiza de forma mecánica o				
24.5	Utilizan cables eléctricos que no propagan las llamas.				
24.6	Instalación de alumbrado de seguridad que, en caso de incendio o corte de electricidad, permita la señalización de la ruta de evacuación y las salidas con una autonomía de al menos 60 minutos.				
24.7	Posee un Sistema de alarma contra incendios				
24.8	Cuentan con los extintores, mangueras y/o aspersores				
24.9	Los extintores son de facil acceso				
24.10	Estan ubicados en cada planta				
24.11	Establecimientos de mayor complejidad, deben instalarse redes contra incendios con aspersores.				
24.12	Señalización de las salidas				
24.13	Informacion accesible a los miembros del personal (procedimientos que hay que aplicar),				
24.14	Accesible a los visitantes				

25. Del Manejo Intrahospitalario

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.1	Desechos hospitalarios son depositados en recipientes (rígidos, bolsas o fundas, que son identificados según sus características				

25.1 Característica de Identificación de los Residuos Hospitalarios

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.2	Bolsas o fundas de color rojo				
25.3	Bolsas o fundas de color rojo para salas de curas y area de procedimientos menores				
25.4	Bolsas o fundas de color rojo para material quirúrgico desechable,				
25.5	Bolsas o fundas de color rojo para bloque-quirófanos				
25.6	Bolsas o fundas de color rojo para laboratorios,				
25.7	Recipiente rigido para objetos corto-punzantes desechados				

25.2 Residuos y/o Desechos Comunes

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.8	Bolsas o fundas de color negras				
25.9	Bolsas o fundas de color negras areas de oficina				
25.10	Bolsas o fundas de color negras area de cocina				

25.3 Recipientes para residuos hospitalarios Caracteristicas

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.11	El tamaño es de 100 litros para residuos secos				
25.12	El tamaño es de 50 litros para residuos húmedos.				
25.13	De superficie interna lisa, redondeada en la unión entre paredes y fondo.				
25.14	Con tapa segura y bien ajustada.				
25.15	Envases o recipientes contienen la bolsa o funda				
25.16	Tienen una unidad especial para el manejo interno de los residuos sólidos y desechos hospitalarios peligrosos.				
25.17	Poseen un Comité Ambiental de Higiene y Desechos Hospitalarios				
25.18	Personal esta capacitado sobre manejo de residuos hospitalarios				
25.19	Rótulos con los procedimientos sobre segregación e identificación de los residuos hospitalarios				
25.20	Rotulos en lugares apropiados				
25.21	Rotulos en formato visible y legible				

25.4 Transporte Interno y Almacenamiento de los Desechos o Residuos Infecciosos

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.22	Residuos o desechos infecciosos son trasportados en carritos exclusivos				
25.23	Posee diseño hermetico de cierre				
25.24	Rotulados con el símbolo universal de riesgo biológico.				
25.25	Almacenamiento de los residuos y desechos peligrosos biológicos infecciosos esté en un lugar adecuado (Ver area de manejo de residuos infecciosos)				

25.5 Transporte Externo

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.26	Contrato con empresa debidamente autorizada por el Ministerio de Salud Publica y el ayuntamiento correspondiente para el transporte de residuos sólidos y desechos hospitalarios infecciosos.				

25.6 Equipo e Instrumentos de Limpieza

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.27	Cuentan con equipos e instrumentos de limpieza				
25.28	Los equipos e instrumentos de limpieza estan clasificados e identificados por areas				
25.29	Deposito exclusivo para las areas y zonas de alto riesgo				
25.30	Desinfeccion mediante procedimiento especial de los equipos e instrumentos de limpieza				

25.7 Mantenimiento de equipos e instalaciones

		SI	NO	N/A	Observaciones
25.31	Todos los equipos deben tener manual de usuario en español				
25.32	Registro de control de mantenimiento correctivo				
25.33	Registro de control de mantenimiento preventivo				
25.34	Evidencia de disponibilidad de soporte tecnico o proveedor externo calificado				
25.35	El manual de usuario debe estar disponible				

26. Condiciones de Recursos Humanos

		SI	NO	N/A	Observaciones
26.1	La administracion dispone de los expedientes actualizados de todos los recursos humanos que labora en el establecimiento de salud.				
26.2	Los expedientes estan apoyados de las credenciales, avales y certificaciones de formacion correspondientes.				
26.3	Personal debidamente uniformado acorde a su funcion y criterios de bioseguridad establecidos.				

26.1 Personal Técnico y Profesional en Salud

		SI	NO	N/A	Observaciones
26.4	Cuenta con una Direccion Medica				
26.5	La Direccion Medica esta representada por un Profesional de la Salud				
26.6	Cuenta con el personal requerido de acuerdo a su nivel de resolucion				
26.7	Constancia de capacitacion continua de todo el personal según la funcion que realiza				

26.8	Constancia de vacunacion periodica en los expedientes de todo el personal de acuerdo a la funcion desempeñada				
------	---	--	--	--	--

26.2 Personal Administrativo

		SI	NO	N/A	Observaciones
26.9	El personal administrativo de un establecimiento de salud debe estar debidamente identificado y uniformado				
26.10	El area administrativa se encuentra equipada y organizada				
26.11	El area administrativa cuenta con todas las documentaciones requeridas				

27. Condiciones de gestión y documentación

		SI	NO	N/A	Observaciones
27.1	El establecimiento tiene disponibles todas las normativas y reglamentos técnicos nacionales vinculados con los tipos de servicios ofertados.				
27.2	El establecimiento posee las normativas vigentes sobre seguridad e higiene laboral establecidas por la autoridad competente.				
27.3	El establecimiento posee los protocolos de limpieza, higiene y desinfección de cada una de las áreas del recinto de salud				
27.4	El establecimiento tiene disponibles los protocolos de bioseguridad, manejo y actuación ante alguna situación de emergencia, que corresponda a evacuación, intervención en crisis de tipo biológico, sísmicas, entre otros.				
27.5	El establecimiento cuenta con los protocolos de actuación para enfermedades infecto-contagiosas e implementar todas las medidas establecidas en las Normas para la Prevención y Control de Infecciones en Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud Pública.				
27.6	El establecimiento posee las herramientas para aplicar encuestas de satisfacción a los usuarios				
27.7	El establecimiento tiene descrito un procedimiento para el manejo de quejas, el cual establece los criterios para la recolección, el análisis y las acciones correctivas derivadas. El procedimiento vincula el resultado del análisis de las quejas con el plan de mejoramiento de la calidad.				
27.8	El establecimiento tiene descrito el procedimiento para el análisis de oportunidades de mejora que permita la elaboración de un plan de mejoramiento de la calidad de los servicios				

27.9	<p>El plan de mejoramiento de la calidad cumple con los siguientes criterios:</p> <p>a) Realización periódica del análisis de oportunidades de mejora</p> <p>b) Análisis de indicadores de satisfacción de usuarios, quejas y sugerencias</p> <p>c) Análisis de los reportes e informes técnicos de inspección de la autoridad sanitaria, si los hubiere</p> <p>d) Acciones correctivas y preventivas de incidentes con plazos de cumplimiento</p> <p>e) Gestión de recursos de las acciones para el mejoramiento de la calidad</p> <p>f) Responsables de las acciones y tareas</p>			
27.10	<p>El establecimiento dispone de una constancia de la contratación de los servicios con proveedores externos, según corresponda.</p>			
27.11	<p>El establecimiento cuenta con normativas internas de funcionamiento y gestiones administrativas, tales como: manual de funciones y puestos que incluya especificaciones sobre rotación y servicios, manual de procedimientos, gestión del recurso humano, entre otros.</p>			
27.12	<p>Para la prestación de servicios de salud, el establecimiento tiene disponibles las regulaciones, normativas, guías, manuales y protocolos de atención, de acuerdo a su cartera de servicio, así como el Cuadro Básico de Medicamentos y la documentación relativa al Sistema Dominicano de Seguridad Social.</p>			
27.13	<p>El establecimiento tiene disponible un acta de consentimiento informado en el que el paciente o su representante apruebe o no, documentalmente, el procedimiento e intervención en salud al que va a ser sometido, previa información de los beneficios y riesgos, según lo establecido por la Ley General de Salud No. 42-01, las normativas para expedientes clínicos emanadas del Ministerio de Salud y la legislación nacional vigente.</p>			

28. Servicios de un epidemiólogo

28.1	El establecimientos especializados cuenta con los servicios de un epidemiólogo o un profesional de la salud que se encargue de los registros y del manejo de los eventos de carácter epidemiológico que se presenten, según su nivel de complejidad.	SI	NO	N/A	Observaciones

28.2	El establecimiento debe disponer del formulario para el informe semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria EPI-1. Todo el personal de salud del establecimiento debe manejar el procedimiento para la recolección de información y llenado de este informe.				
28.3	Los establecimientos que presten servicios que requieran medicamentos de sustancias controladas deben contar con la autorización correspondiente por parte de la Dirección Nacional de Control de Drogas o la entidad competente para estos fines y cumplir con los requisitos exigidos para el manejo de medicamentos controlados, de acuerdo con las normativas nacionales vigente.				

29. Analisis Microbiologico de Zonas de Riesgo

	SI	NO	N/A	Observaciones
29.1				
29.2				
29.3				
29.4				
29.5				Estos analisis provienen de un laboratorio habilitado por la DHA

Con mi Nombre y Firma, Declaro que toda la Información que se ha Suministrado es Verídica

_____ Nombre del Director Médico	_____ Firma del Director Médico
_____ Nombre del Inspector/a y/o Supervisor	_____ Firma del Inspector/a y/o Supervisor
_____	_____
_____	_____
Fecha: _____	Hora de Inspección: _____
Para uso exclusivo de la DHA	