

 Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células INDOT	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN PARA RE ACREDITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN TRASPLANTE CÓRNEA	FECHA: 02-03-2018
	Versión: 01	CODIGO: RG-INDOT-420
	PUBLICADO ☒ EN ANALISIS ☐ BORRADOR ☐ OBSOLETO ☐	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

NOMBRE	
PROVINCIA	
CIUDAD	
DIRECCION	
NOMBRE DEL DIRECTOR	
FECHA DE VENCIMIENTO DE ACREDITACIÓN	
N° PERMISO DE FUNCIONAMIENTO	VIGENTE HASTA:

2. INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE ACREDITACIÓN		
1.	3.	5.
2.	4.	6.

FECHA DE VISITA DE INSPECCIÓN:

SERVICIOS FINALES

1. CONSULTA EXTERNA							
Cómo servicio organizado			SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION *	La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Mantiene las condiciones de la primera visita					5	0	
Cuentan con Servlcios	En consulta externa	En otro centro	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION**	** La calificación toma en cuenta los siguientes parámetros: 0: no tiene el servicio; 2: da el servicio pero bajo contratación externa; 4: da el servicio desde la misma institución Observaciones:
Tonómetro					4	0	
Topografo					4	0	
OCT corneal					4	0	

Campimetría					4	0	
Ecografía					4	0	
Personal de trabajo social					4	0	
Urgencias oftalmológicas					4	0	
TOTAL CONSULTA EXTERNA					28	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %					100	0%	

2. SEGUIMIENTO DE PACIENTES					
Seguimiento de pacientes a cargo de:	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	* La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 2 si cuenta con el servicio
Médico Especialista			2	0	Observaciones:
Médico Posgradista			2	0	
Trabajador/a Social			2	0	
Secretaria			2	0	
Otro:			2	0	
Control de:					* La calificación asignado va de 0, si no realizan el control y 2 si realizan el control
Medicación			2		Observaciones:
Exámenes complementarios			2		
TOTAL SEGUIMIENTO PACIENTES			10	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

SERVICIOS INTERMEDIOS					
3. BLOQUE QUIRURGICO					
	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Es un servicio centralizado			5	0	Observaciones:
Cuenta con					La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Quirófano exclusivo de oftalmología			5	0	Observaciones:
Funcionamiento de 24 horas			5	0	
Cuentan con el siguiente equipamiento:					La calificación asignada toma en cuenta los siguientes parámetros: 0: no tiene; 1: tiene en mal estado no es útil, o no tiene y está en proceso de compra, 2: tiene es útil pero no cumple con un buen mantenimiento, 3: funciona perfecto
Microscópio binocular			3	0	Observaciones:

Monitor hemodinámico (cables de ECG, Saturación de O2, Capnografía CO2, PVC, PA, PANI)			3	0	
Mesa de cirugía			3	0	
Set básico para cirugía oftálmica			3	0	
Material de sutura y otros (TREPANOS)			3	0	
Luz de emergencia			3	0	
Mesa para instrumental quirúrgico			3	0	
Mesa accesoria para instrumental quirúrgico			3	0	
Oxígeno central o en balones			3	0	
Aspiración central o portátil			3	0	
Electrobisturí-electrocauterio			3	0	
TOTAL BLOQUE QUIRURGICO			48	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

4. ESTERILIZACION					
	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	*La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Es un servicio centralizado			5	0	Observaciones:
Realiza esterilización por					
Autoclave			5	0	
Gases (STERRAD)			5	0	
Cuenta con personal asignado (UNO DE LOS DOS)	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	
Exclusivo			5	0	
No exclusivo			5	0	
TOTAL ESTERILIZACION			25	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

5. ANESTESIOLOGIA					
	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Centralizado			5	0	Observaciones:
A cargo de					
Médico anestesiólogo			5	0	
Realiza anestesia					
Local			4	0	
Analgesia por relajación			4	0	
Anestesia general por gases			4	0	

Cuentan con el siguiente instrumental					La calificación asignada toma en cuenta los siguientes parámetros: 0: no tiene; 1: tiene en mal estado no es útil, o no tiene y está en proceso de compra, 2: tiene es útil pero no cumple con un buen mantenimiento, 3: funciona perfecto
Bombas de infusión			3	0	Observaciones:
Laringoscopio con hojas para adultos y niños			3	0	
Máquina de anestesia que dispone de: alarma, capnografía y oximetría, seguro de mezcla hipóxica, vaporizadores de gases anestésicos, monitor de oxígeno, monitor de presiones en vía aérea y ventilador.			3	0	
Equipos básico de resucitación (coche de paro con desfibrilador de acceso inmediato)			3	0	
Elementos mínimos de monitoreo para brindar anestesia: monitor multiparámetro (electrocardiografía continua, presión arterial no invasiva e invasiva, presión venosa central, monitor de signos vitales, oximetría de pulso, capnografía y temperatura)			3	0	
TOTAL ANESTESIA			37	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

7. DOCENCIA NO UNIVERSITARIA DOCENCIA NO UNIVERSITARIA SOBRE DONACIÓN Y TRASPLANTE					
Realiza entrenamiento al personal	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	La calificación asignado va de 0, si no realizan y 4 si realizan
Médico			4	0	Observaciones:
De apoyo			4	0	
Administrativo			4	0	
Realizada por:					
Personal acreditado			4	0	
Personal del INDOT			4	0	
TOTAL DOCENCIA NO UNIVERSITARIA			20	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	
8. DOCENCIA UNIVERSITARIA					
Tiene postgradistas en los servicios de					La calificación asignado va de 0, si no cuentan con el personal y 2 cuentan con el personal
Oftalmología			3	0	Observaciones:

Urgencias			3	0	
Otra capacitación					
De pregrado			2	0	
De posgrado			2	0	
TOTAL DOCENCIA UNIVERSITARIA			10	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS					
9. REPORTE DE INFORMACIÓN					
Realiza reporte de	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Formulario postrasplante			4	0	Observaciones:
TOTAL REPORTE DE INFORMACIÓN			4	0	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO %			100	0%	

10. MANTENIMIENTO					
Señale	SI	NO	PONDERADOR	CALIFICACION	La calificación asignado va de 0, si no cuenta con el servicio y 5 si cuenta con el servicio
Cuenta con Departamento de Mantenimiento			5	0	Observaciones:
A cargo de (excluyentes):					
Profesional			4	0	
Técnico			3	0	
Otro				0	
Realiza mantenimiento verificar plan por equipos					
Correctivo			5	0	
Preventivo			5	0	
TOTAL MANTENIMIENTO			22	0	
NIVEL DE ADECUACIÓN %			100	0%	

FIRMA DEL EVALUADOR
