

| INSTRUMENTO DE HABILITACION CATEGORIZANTE | | |
|--|-----------|-----------|
| ESTABLECIMIENTOS CON CENTRO QUIRURGICO | SI | NO |
| GRADOS DE RELACIÓN DE TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS CON EL RESTO DE LOS SERVICIOS DE LA UNIDAD | | |
| Quirófano está vinculado con Terapia Intensiva a través de circulación horizontal | | |
| Si el Establecimiento es vertical cuenta con monta camillas | | |
| Cuenta con Centro Obstétrico | | |
| El Centro Obstétrico es un local adyacente o comunicado con una abertura con Quirófano | | |
| ZONA DE CIRCULACIÓN RESTRINGIDA | | |
| SALA DE OPERACIONES | | |
| Es independiente del resto de los locales, con acceso directo desde el área de lavado. | | |
| Espacio adecuado que permita la libre circulación del profesional actuante. Prevé alrededor de la mesa de operaciones espacio libre que permita: la correcta ubicación del personal y equipo que actúa sobre el paciente y la circulación simultánea de una persona por el espacio inmediato posterior, con normal acceso de la camilla, más una persona al costado de la mesa de operaciones para el traslado del paciente. | | |
| Cirugía menor con anestesia local o troncular solamente: :9m2 con lado mínimo de 3m2 | | |
| Si es otro metraje poner valor en la celda SI | | |
| Cirugía menor: Superficie mínima de 12,00 m2 con un lado mínimo de 3,50 m | | |
| Si es otro metraje poner valor en la celda SI | | |
| Cirugía mediana: superficie mínima de 16,00 m2 | | |
| Si es otro metraje poner valor en la celda SI | | |
| Cirugía Mayor: superficie de 20,00 m2 | | |
| Si es otro metraje poner valor en la celda SI | | |
| Realiza Cirugía Especializada | | |
| Si la realiza, Cirugía Especializada: superficie de 30,00 m2 | | |
| Si es otro metraje poner valor en la celda SI | | |
| Posee un sistema de energía eléctrica de emergencia si realizan procedimientos con anestesia general. | | |
| Posee transformadores de aislamiento eléctrico, con monitor de aislamiento de línea conectado a tierra (uno por quirófano) | | |
| Cuenta con Fuente de Alimentación Ininterrumpida (UPS) con salida regulada que asegure la supresión de picos de línea en los servicios donde es imprescindible la continuidad del suministro | | |
| Adecuada iluminación natural y/o artificial. | | |
| La iluminación general es de 500 lux | | |
| La luz focalizada sobre campo operatorio es de 3000 -10000 lux para cirugía menor. | | |
| La luz focalizada sobre campo operatorio es de 30000 - 40000 lux para cirugía mediana y mayor. | | |
| El ancho libre de las puertas deberá permitir el normal acceso de una camilla o silla de ruedas al local. | | |
| Pisos, paredes y cielorrasos resistentes al uso, lavables, impermeables, lisos y con zócalos sanitarios redondeados | | |
| Adecuada climatización. La misma podrá ser garantizada por aire acondicionado, calefacción, refrigeración, ventilación forzada. | | |
| Si se utiliza aire acondicionado no deberá ser reciclado. El aire inyectado al local es filtrado o esterilizado. En todos los casos las tomas de aire se hacen de zonas no contaminadas. | | |
| EQUIPAMIENTO | | |
| Cuenta con: | | |

| | | |
|---|--|--|
| Mesa quirúrgica: De material cromado o inoxidable o material lavable con movimiento universal y con los accesorios correspondientes para distintas posiciones o sillón según procedimientos. | | |
| Mesa para instrumental: De material inoxidable o cromado | | |
| Mesas accesorias: con características similares a las anteriores. | | |
| Fuente de luz central o frontal | | |
| Bancos altos o taburetes | | |
| Soportes o carriles para frascos de venoclisis | | |
| Negatoscopio | | |
| Reloj | | |
| Lebrillos o palanganas | | |
| Aspirador mecánico. | | |
| ANESTESIA | | |
| Posee sistema de suministro asegurado de oxígeno con adecuadas reservas | | |
| Posee sistema de suministro asegurado de óxido nitroso con adecuadas reservas | | |
| Existe por quirófano un sistema de aspiración, exclusivo para uso anestésico. | | |
| Máquina de anestesia: Cuenta con sistemas de alarmas visuales y audibles para: analizador de oxígeno, desconexión del sistema ventilatorio, alta y baja presión en la vía aérea, corte de suministro eléctrico. | | |
| Vaporizadores: existe como mínimo dos vaporizadores flujo, preso y termocompensados para diferentes agentes inhalatorios en cada máquina de anestesia | | |
| Equipo completo de intubación | | |
| Equipos para anestesia peridural y subaracnoidea | | |
| Sistema de monitoreo básico | | |
| Monitor de presión de la vía aérea del paciente (manovacuómetro o similar (1 por máquina de anestesia). | | |
| Monitor de saturación de oxígeno (oxímetro de pulso). (1 por máquina de anestesia) . Recomendable con onda pletismográfica. | | |
| Monitor de gases inspirados y espirados (CO2, N2O, halogenados). (1 por máquina de anestesia) | | |
| Equipo de reanimación cardiorrespiratoria instalado en un carro de transporte, ubicado en un lugar de fácil acceso | | |
| Accesibilidad a equipo de Rx e intensificador de imágenes para determinados tipos de cirugía | | |
| LAVADO Y VESTUARIO FINAL DEL EQUIPO QUIRÚRGICO | | |
| En relación directa al quirófano | | |
| Superficie mínima de 6,00 m2 con un lado mínimo de 2,50 m | | |
| EQUIPAMIENTO | | |
| Secamanos por aire caliente o material desechable | | |
| Dispositivo proveedor de jabón o proveedor de solución antiséptica con accionamiento no manual | | |
| Mesada o piletta integral para lavado quirúrgico con su equipo de accionamiento (no manual o electrónico) | | |
| Portabolsas para ropa limpia | | |
| Portabolsas para ropa usada | | |
| Armario para material limpio | | |
| ZONA DE CIRCULACIÓN semirestringida | | |
| LOCAL PARA ABASTECIMIENTOS Y PROCESAMIENTOS PERIFÉRICOS | | |
| Cuenta con local o área para abastecimiento y procesamiento periféricos separado para limpios | | |
| Cuenta con local o área para abastecimiento y procesamiento periféricos separado para sucios | | |
| Cuenta con condiciones de higiene y de seguridad | | |

| | | |
|---|--|--|
| Cuenta con mesada con pileta | | |
| DEPÓSITO DE EQUIPOS | | |
| Cuenta con áreas destinadas al almacenamiento transitorio o permanente | | |
| ZONA DE CAMBIO Y TRANSFERENCIA | | |
| 1- ESTACIONAMIENTO TRANSITORIO DE CAMILLAS Y/O SILLAS DE RUEDAS | | |
| 2- LOCALES HÚMEDOS SANITARIOS/VESTUARIO PARA PERSONAL Y/O PACIENTES | | |
| Cuenta con condiciones de privacidad y seguridad | | |
| Cuenta con bancos, espacio para guardar ropa de calle y sanitarios | | |
| SALA DE PRE-ANESTESIA | | |
| Posee Sala Pre-anestésica | | |
| Posee condiciones de protección de higiene y privacidad | | |
| Equipamiento: cama, lavabo, toallero. | | |
| Equipo necesario para preparación pre-anestésica y/o estabilización del paciente con acceso a suministro de gases medicinales y aspiración. | | |
| SALA DE RECUPERACIÓN DE PACIENTES | | |
| Posee Sala de recuperación de Pacientes | | |
| Posee condiciones de protección de higiene y privacidad | | |
| Equipamiento: cama, lavabo, toallero. | | |
| Equipo necesario para recuperación y/o estabilización del paciente. Con acceso a suministro de gases medicinales y aspiración | | |
| ZONA DE CIRCULACIÓN SIN RESTRICCIÓN | | |
| SALA DE ESPERA | | |
| Sillas o bancos y espacio para silla de ruedas | | |
| DEPOSITO DE RESIDUOS COMUNES Y PATOLÓGICOS | | |
| LOCAL PARA MUESTRAS QUIRÚRGICAS | | |
| RECURSOS HUMANOS (anotar cantidad en las celdas SI) | | |
| Jefe de servicio: | | |
| Médico cirujano validado por autoridad competente . | | |
| Tiene antecedentes de capacitación en administración de servicios de salud | | |
| Médicos de planta: | | |
| Médicos cirujanos validados por autoridad competente. | | |
| Coordinador de centro quirúrgico: | | |
| Médico cirujano validado por autoridad competente. | | |
| Tiene antecedentes de capacitación en administración de servicios de salud | | |
| Médicos anestesiastas validados por autoridad competente | | |
| Personal de enfermería | | |
| Instrumentadoras | | |
| Nutricionistas | | |
| Asistente Social | | |
| Mucamas | | |
| Personal administrativo | | |
| MARCO DE FUNCIONAMIENTO | | |
| Aseguramiento de provisión de material estéril. | | |
| Aseguramiento de la eliminación de residuos patológicos y manejo según normas | | |
| Norma de procedimientos para la prevención y control de infecciones hospitalarias. | | |
| Norma de Bioseguridad | | |
| Implementa mecanismos técnicos administrativos necesarios para registrar todos los datos de movimientos dentro del servicio | | |
| Lleva un registro y archivo de toda la documentación necesaria desde el punto de vista legal y administrativo. | | |