

**ANEXO 3**

**GRILLA DE HABILITACIÓN  
CATEGORIZANTE DE  
INTERNACIÓN  
EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**



**Ministerio de Salud  
Argentina**

**GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE  
INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

<b>PLANIFICACIÓN DE INTERNACIÓN POR CUIDADOS PROGRESIVOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Establecimiento público (incluye Obra Social y Fuerzas de Seguridad)			
Establecimiento privado			
Recibe derivaciones desde otros establecimientos de la Red			
Realiza derivaciones hacia otros establecimientos de la Red			
Cuenta con sistema de traslado propio o de la red de servicios. Aclarar.			
Cuenta con internación para <b>adultos</b> . Indicar total de camas.			
Cuenta con internación para <b>pediatría</b> . Indicar total de camas.			
Cuenta con internación para <b>obstetricia</b> . Indicar total de camas.			
El modelo de internación del establecimiento, es por cuidados progresivos			
Identificar los niveles de atención brindados por el modelo de cuidados progresivos del establecimiento:			
1. Autocuidado			
2. Cuidado Domiciliario			
3. Cuidado Ambulatorio			
4. Hospital de Día. Aclarar cantidad de puestos.			
5. Cuidados Mínimos, Gles o Cuidados Básicos. Aclarar cantidad de camas.			
6. Cuidados Intermedios o Terapia Intermedia. Aclarar cantidad de camas.			
7. Cuidados Intensivos o Terapia Intensiva. Aclarar cantidad de camas.			
<b>LA INTERNACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS, ESTÁ CONSTITUIDO POR:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Habitación individual <b>adultos</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación individual <b>pediatría</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación individual conjunta <b>obstetricia</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación doble <b>adultos</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación doble <b>pediatría</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación doble conjunta <b>obstetricia</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Habitación para <b>aislado</b> con baño. Aclarar cantidad total.			
Sala de procedimientos			
Secretaría de piso			
Sala de Espera			
Office de Enfermería. Aclarar si diferencia zonas limpia y sucia			
Depósito de farmacia. Aclarar si es mueble o local independiente.			
Oficina Médica. Aclarar si cuenta con uno o dos puestos de trabajo.			
Oficina Supervisión de Enfermería			
Estar de personal			
Estar de médicos			
Módulo lockers. Aclarar si son suficientes.			
Office de Alimentación			
Sala de informe a familiares			
Office de Limpieza			
Sanitarios para personal			
Sanitarios para público			
Sanitarios para discapacitados			
Depósito de materiales y equipos			
Depósito de ropa limpia			
Depósito de ropa usada			
Depósito mobiliario (camas, camillas y sillas de ruedas)			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>LA INTERNACIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS, ESTÁ CONSTITUIDO POR:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Sala descanso personal de guardia. Aclarar cantidad de sillones/camas y si la habitación es propia o comparte con otro servicio.			
Depósito de residuos domiciliarios. Aclarar si es propio o compartido.			
Depósito de residuos biopatogénicos. Aclarar si es propio o compartido.			
Sala de usos múltiples. Aclarar si es propia o compartida.			
Local de ingeniería/Placard. Aclarar si es local o placard y si es propio o compartido.			
<b>VINCULACIÓN CON OTROS SERVICIOS (Acceso directo o apoyo)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Unidad de Urgencia-Emergencia			
UTI – Unidad de Terapia Intensiva			
UCO – Unidad Coronaria			
UTIm – Unidad de Terapia Intermedia			
Laboratorio de Análisis Clínicos (mediante tubo neumático)			
Diagnóstico por Imágenes			
Centro Quirúrgico			
Farmacia			
Otros. Aclarar: .....			
<b>CONSIDERACIONES GENERALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Los accesos están debidamente identificados.			
Cuenta con salida de emergencia, según normas vigentes.			
La distancia entre cada habitación y la enfermería, es mejor a 35m.			
Existen barreras arquitectónicas: desniveles, escalones, entre otros.			
El diseño diferencia entre zonas: técnica y pública. Aclarar.			
El ancho de las circulaciones es igual a mayor a 1.80m. Aclarar.			
<b>CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS GENERALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Características Constructivas :</b> Las detalladas a continuación, aplican a todos los locales. Las Específicas por local las completarán y se describen en planilla adjunta.			
Cumple con los códigos de construcción y reglamentos locales.			
<b>Electricidad – Iluminación:</b>			
Posee un sistema de energía eléctrica de emergencia (grupo electrógeno).			
Cuenta con luz de emergencia en accesos, circulaciones.			
Cuenta con puesta a tierra de toda la instalación.			
Las instalaciones poseen dispositivos de seguridad eléctrica: protección termomagnética y disyuntor.			
Cuenta con sistema de comunicaciones e información (voz datos-etc)			
Responde al Reglamento de la Asociación Electrotécnica Argentina para Instalaciones de uso hospitalario. La iluminación es clara, intensa y no calórica.			
<b>Climatización</b> por aire acondicionado, calefacción, refrigeración y ventilación forzada.			
Cuenta con sistema central de climatización.			
Cuenta con sistemas individuales de climatización (Split, aire de pared entre otras). Aclarar en qué locales.			
<b>Seguridad:</b> Cumple con la legislación jurisdiccional.			
Dispone de un Plan de evacuación en caso de siniestros.			
Cuentan con salidas de emergencia señalizadas.			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS GENERALES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuentan con matafuegos autorizados por autoridad competente y reglamentación vigente.			
Cuentan con detectores de humo en todos los locales y circulaciones			
<b>Señalética:</b> Todos los locales cuentan con carteles indicadores.			
<b>CONSIDERACIONES ESPECIALES</b>			
Se detallarán a continuación las consideraciones especiales a cumplir por cada local que se incluya en la unidad/servicio en análisis:			
<b>HABITACIÓN INDIVIDUAL CON BAÑO</b> (Completar planilla adjunta)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>HABITACIÓN DOBLE CON BAÑO</b> (Completar planilla adjunta)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>HABITACIÓN PACIENTE AISLADO</b> (Completar planilla adjunta)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>SALA DE PROCEDIMIENTOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Sala de procedimientos. Indicar cantidad de salas.			
<b>Características Constructivas :</b> Aplican las Características Generales y las Específicas detalladas a continuación para este local:			
<b>Zócalo:</b> Aclarar si es recto o sanitario.			
<b>Puertas:</b> La luz útil de paso es igual o superior a 1.20m. Aclarar.			
<b>Gases Medicinales:</b> Cuenta con abastecimiento central y con una (1) boca de oxígeno y una (1) boca de vacío			
<b>Equipamiento:</b>			
Camilla de examen clínico reforzada			
Cesto metálico			
Taburete rodante			
Heladera			
Lámpara rodante			
Elementos para control signos vitales (Tensiómetro, estetoscopio y termómetro, entre otros)			
Carro de curaciones			
Escalera sanitaria			
Negatoscopio			
Balanza/báscula piso antideslizante para 250 kg (mínimo), deseable con agarradera (mínimo una por cada piso de internación)			
Balanza adultos y pediatría (según corresponda)			
Nebulizador			
Oxímetro de pulso			
Electrocardiógrafo			
Resucitador ambú			
<b>SECRETARÍA DE PISO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con secretaría de piso. Aclarar cantidad puestos de trabajo y superficie.			
<b>Equipamiento:</b>			
Escritorio o mostrador			
Sillas			
Mueble de guardado			
Papelero			
Perchero			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>ESPERA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Superficie: Módulo por asiento: 1 m <sup>2</sup> . Módulo por silla de ruedas: 2.5 m <sup>2</sup> . Aclarar superficie total.			
<b>Equipamiento:</b>			
Sillas / tandem x 4. Aclarar cantidad total.			
Cesto			
TV			
<b>OFFICE DE ENFERMERÍA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
El Office de Enfermería es abierto.			
La superficie es igual o superior a 6m2. Indique superficie observada.			
Cuenta con slop sink + pileta + chatas y orinales. Aclarar.			
Cuántas enfermeras pueden trabajar en simultáneo en el office.			
Está en relación directa y equidistante a las habitaciones de internación.			
El office está sectorizado en limpio y usado.			
Cada sector cuenta con mesada y pileta profunda (agua fría y caliente), con un desarrollo mínimo de 1,5m lineales por enfermera. Indicar medida del desarrollo lineal.			
Cuenta con mueble para depósito transitorio de elementos (bajo mesada) con llave de seguridad en cada sector (limpio y usado).			
Cuenta con recipientes para acopio de residuos. Aclarar en observaciones, si están diferenciados en domiciliarios (reciclables y no reciclables) y biopatogénicos.			
<i><b>Características Constructivas :</b> Aplican las Características Generales y las Específicas detalladas a continuación para este local:</i>			
<b>Zócalo:</b> sanitario.			
<b>Ventanas:</b> cuenta con ventanillas tanto en sector limpio como sucio.			
<b>Revestimiento:</b> Con revestimiento resistente para protección, hasta altura de cielorraso			
<b>Equipamiento:</b>			
Kit instrumental			
Taburete alto con respaldo			
Cesto con tapa pedal			
Heladera bajomesada			
Nebulizador - aspirador			
Tensiómetro			
<b>ESTACIÓN SISTEMA NEUMÁTICO DE ENVÍOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con sistema neumático de envíos.			
<b>DEPÓSITO DE FARMACIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Placard/Mueble exclusivo para Farmacia: 2m2. Aclarar.			
Cuenta con local independiente para Depósito de Farmacia (mínimo/recomendado): 6m2. Aclarar lo observado.			
<b>Equipamiento:</b>			
Mueble de guardado			
Heladera			
<b>OFICINA MÉDICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Oficina para Jefatura y/o Coordinación del servicio.			
Es para un puesto de trabajo. Aclarar			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>OFICINA MÉDICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Equipamiento:</b>			
Escritorio y sillas			
Mueble guardado			
Cesto residuos			
Perchero			
<b>OFICINA SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Oficina para Supervisor del servicio.			
Es para un puesto de trabajo. Aclarar			
<b>Equipamiento:</b>			
Escritorio y sillas			
Mueble guardado			
Cesto residuos			
Perchero			
<b>ESTAR DE PERSONAL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Estar para personal. Indicar superficie.			
<b>Equipamiento:</b>			
Mesa de reunión con sillas			
Anafe			
Heladera			
Horno microondas			
Perchero			
Cesto residuos			
<b>ESTAR DE MÉDICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Estar de Médicos. Indicar superficie.			
<b>Equipamiento:</b>			
Computadoras. Aclarar cantidad			
Mesa de reunión con sillas			
Anafe			
Heladera			
Horno microondas			
Perchero			
Cesto residuos			
<b>MÓDULO LOCKERS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Módulos de Lockers para el personal. Aclarar cantidad.			
<b>OFFICE DE ALIMENTACIÓN (OPCIONAL)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Office de alimentación. Aclarar superficie observada.			
<b>Equipamiento:</b>			
Heladera			
Horno eléctrico o microondas			
Pava eléctrica o dispensador de agua fría y caliente			
<b>SALA DE INFORMES A FAMILIARES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con sala para informe a familiares. Aclarar superficie.			
<b>Equipamiento:</b>			
Mesa de reunión y sillas			
Cesto residuos			
<b>OFFICE DE LIMPIEZA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Superficie mínima: 3m <sup>2</sup> . En local cerrado: 4m <sup>2</sup> . Aclarar.			
Mesada y pileta profunda (agua fría y caliente).			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>OFFICE DE LIMPIEZA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Mueble para guardado de insumos			
Espacio libre para estacionamiento transitorio del carro de limpieza			
<b>Características Constructivas</b> : Aplican las Características Generales y las Específicas detalladas a continuación para este local:			
<b>Zócalos:</b> Recto			
<b>Puertas:</b> El ancho libre de las puertas deberá permitir el normal acceso del carro de limpieza al local.			
<b>Instalación Sanitaria:</b> Provisión de agua fría y caliente en pileta.			
Canilla de servicio a 0.50cm del piso para carga de balde, con pileta de piso abierta.			
<b>Equipamiento:</b>			
Carro de limpieza			
<b>SANITARIOS (Para PERSONAL)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con sanitarios para personal. Aclarar cantidad de receptáculos.			
<b>SANITARIOS (Para PÚBLICO)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con sanitario para público. Aclarar cantidad de receptáculos.			
<b>SANITARIO PARA DISCAPACITADOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con sanitario para discapacitado según ley vigente.			
<b>DEPÓSITO DE MATERIALES Y EQUIPOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Indicar superficie observada			
<b>Equipamiento:</b>			
Estanterías. Aclarar lo observado.			
Mueble de guardado. Aclarar lo observado.			
<b>DEPÓSITO DE ROPA LIMPIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con placard/depósito de ropa limpia. Aclarar tipo y superficie observada.			
<b>Equipamiento:</b>			
Carro de transporte			
<b>DEPÓSITO DE ROPA USADA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con placard/depósito de ropa limpia. Aclarar tipo y superficie observada.			
<b>Equipamiento:</b>			
Carro de transporte			
<b>DEPÓSITO DE MOBILIARIO (CAMAS, CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Indicar superficie observada			
<b>Equipamiento:</b>			
Camilla de transporte. Aclarar cantidad y si tiene extra ancha reforzada.			
Silla de ruedas. Aclarar cantidad y si tiene extra ancha reforzada.			
Cunas. Aclarar cantidad.			
Cama de internación. Aclarar cantidad y si tiene reforzada de accionamiento eléctrico. Ídem Terapia Intensiva.			
<b>TODOS LOS LOCALES QUE SE DESCRIBIRÁN A CONTINUACIÓN PODRÁN COMPARTIRSE CON OTRO SERVICIO DEL ESTABLECIMIENTO.</b>			
<b>SALA DESCANSO PERSONAL DE GUARDIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con habitación de guardia propia o compartida. Aclarar.			
Cada habitación de guardia cuenta con sanitario propio. Aclarar.			
<b>Equipamiento:</b>			
Sillones/Camas. Aclarar cantidad y tipo.			

<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>SALA DESCANSO PERSONAL DE GUARDIA (CONTINUACIÓN)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Mesas de luz			
Perchero			
Cesto con tapa pedal			
TV			
<b>DEPÓSITO DE RESIDUOS DOMICILIARIOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con local, sector o recipiente para residuos domiciliarios.			
Aclarar en observaciones, si están diferenciados en domiciliarios (reciclables y no reciclables).			
<b>DEPÓSITO DE RESIDUOS BIOPATOGÉNICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con local, sector o recipientes para residuos biopatógenos. Aclarar.			
<b>PLACARD / LOCAL DE INGENIERÍA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Placard (mínimo/recomendado): 2m <sup>2</sup> . Aclarar superficie observada.			
El Local de ingeniería es mayor a 6m <sup>2</sup> . Aclarar superficie observada.			
Cuenta con puerta amplia.			
<b>Características Constructivas</b> : Aplican las Características Generales y las Específicas detalladas a continuación para este local:			
<b>Puertas</b> : Amplia luz útil de apertura (mínimo 1.20m). Indicar ancho.			
<b>Electricidad – Iluminación</b> : General uniforme y focalizada.			
<b>Climatización</b> : cuenta con extracción de aire y acondicionamiento térmico según norma.			
<b>SALA DE USOS MÚLTIPLES (OPCIONAL)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Sala de Usos Múltiples. Indicar superficie y capacidad.			
Es propia o de uso compartido. Aclarar.			
<b>Equipamiento:</b>			
Escritorio y silla			
Sillas con brazo extensible para escritura			
Herramientas para implementar capacitación y Telemedicina (cañón, SmartTV)			
Pizarrón			
Equipo de audio			
Computadoras. Aclarar cantidad			
Dispensador de agua fría y caliente			
<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>ÁREA PROFESIONAL</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Los profesionales actuantes están matriculados en la jurisdicción. Aclarar.			
Cuenta con Jefe o Coordinador del área. Tiene experiencia en gestión por procesos. Aclarar.			
Cuenta con médico integrador. Indicar cantidad.			
Cuenta con Médico/a especialista en clínica médica (1 cada 12 o 16 Camas). Aclarar cantidad.			
Cuenta con Médico/a con formación en otras especialidades. Indicar cantidad.			
Cuentan con licenciada/o en enfermería con función de supervisión (1 cada 24 camas). Aclarar cantidad.			
Cuentan con Licenciado/a en Kinesiología. Aclarar cantidad.			



<b>GRILLA DE HABILITACIÓN CATEGORIZANTE DE INTERNACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>			
<b>ÁREA PROFESIONAL (CONTINUACIÓN)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con enfermero con Farmacéutico/a clínico con activa participación en la validación de la prescripción médica, para asegurar un doble control con el fin de evitar errores.			
Cuenta con Licenciado/a en nutrición u otros profesionales según necesidad y características del hospital.			
<b>AREA TECNICA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuenta con Enfermería con entrenamiento y capacitación (Recomendado: 1 cada 8 camas; mínimo: 1 cada 12 camas). En 3 turnos de 8hs diarias. Aclarar.			
Cuenta con Técnico en administración o en estadística hospitalaria. Aclarar.			
Los siguientes técnicos que son de cada servicio de base, prestarán unas horas a la internación:			
Técnico/a en laboratorio. Aclarar.			
Técnico/a en farmacia. Aclarar.			
Técnico/a en imágenes. Aclarar.			
<b>AREA ADMINISTRATIVA Y DE APOYO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cuentan con personal administrativo			
Cuentan con Personal de Limpieza			
Cuentan con Personal de Limpieza			

[argentina.gob.ar/salud](http://argentina.gob.ar/salud)



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO 3 GRILLA INTERNACION

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.