

# Información de Trámite

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Trámite</b>                                           | SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PARA EL PROGRAMA DE TRASPLANTE DE CÓRNEAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Institución</b>                                              | INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Descripción</b>                                              | <p>Trámite orientado a recibir la documentación habilitante, validarla y verificar la capacidad resolutive de los establecimientos de salud y sus profesionales de salud para realizar la actividad trasplantológica en el programa de córneas</p> <p>Nota: La entrega de la resolución de acreditación se lo realizara vía memorando por medios electrónicos, evitando que el personal del Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células - INDOT y de las unidades médicas se movilice, de esta manera reduciendo costos de movilización.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>¿A quién está dirigido?</b>                                  | <p>Trámite orientado a recibir la documentación habilitante, validarla y verificar la capacidad resolutive de los establecimientos de salud y sus profesionales de salud para realizar la actividad trasplantológica en el programa de córneas</p> <p><b>Dirigido a:</b><br/>Persona Jurídica - Privada, Persona Jurídica - Pública.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b> | <p><b>Tipo de Resultado:</b><br/>Obtener autorización o permiso.</p> <hr/> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acreditación de establecimientos de salud y sus profesionales de salud para programa de córneas</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>¿Qué necesito para hacer el trámite?</b>                     | <p><b>Requisitos Generales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Listado de equipos e instrumental quirúrgico para la actividad trasplantológica</li> <li>2. Listado de insumos, materiales y medicamentos a ser utilizados para la actividad trasplantológica que incluya la disponibilidad y el cálculo de necesidades anuales y planificación de compras.</li> <li>3. Formulario 001 "Solicitud de acreditación". Código: RG – INDOT– 270</li> <li>4. Formulario 002.COR "Requerimientos para Acreditación y Reacreditación del Programa de Trasplante de Cornea Adulto y/o Pediátrico". Código: RG – INDOT – 327</li> <li>5. Permiso de funcionamiento vigente del establecimiento de salud.</li> <li>6. Registro Único de Contribuyentes.</li> <li>7. Nombramiento del Representante Legal o máxima autoridad del requirente</li> <li>8. Esquema organizacional del equipo de trasplante según el instructivo correspondiente.</li> <li>9. Certificación de contar con un Sistema de Gestión de Calidad emitido por una empresa, institución, establecimiento externo o por el área de gestión de calidad del establecimiento de salud solicitante o manual de calidad institucional</li> <li>10. Documento que garantice que el establecimiento de salud cuenta con los servicios de especialidades especificados en el instructivo correspondiente</li> <li>11. Plan de contingencia para atenciones emergentes en pacientes pos trasplantados (en caso de no contar con el servicio de emergencia 24 horas)</li> <li>12. Perfil epidemiológico de morbi-mortalidad del establecimiento de salud</li> <li>13. Proyección anual de trasplantes a realizarse durante el periodo de acreditación.</li> <li>14. Planificación de vacaciones de los miembros del equipo de donación y trasplante</li> <li>15. Planificación anual de capacitaciones de los miembros del equipo de donación y trasplante</li> <li>16. Plan de estudio/ entrenamiento (teórico, practico) en el caso de acreditar profesionales en entrenamiento</li> <li>17. Planificación anual de mantenimiento preventivo, correctivo y calibración de los equipos a ser usados en la actividad trasplantológica.</li> <li>18. Listado de los exámenes serológicos para la evaluación del donante que realiza el laboratorio del establecimiento de salud considerando lo que indica el instructivo de acreditación correspondiente (solo si se acredita para donación)</li> <li>19. Protocolos y Manuales de Procedimientos del programa de trasplante de córneas indicados en el instructivo de acreditación correspondiente.</li> </ol> |

20. Análisis estadístico de la actividad trasplantológica realizada durante los dos últimos años de acreditación, considerando lo que indica el instructivo de acreditación correspondiente.
21. Solicitud de acreditación de profesionales
22. Hoja de vida actualizada en donde conste el número de documento de identificación y/o pasaporte en caso de ser pertinente.
23. Documento que avale la formación y/o experiencia en donación y trasplante de acuerdo al instructivo de acreditación.
24. Contrato legalizado con la institución o documento que avale la relación contractual con el establecimiento
25. Historial o récord quirúrgico y/o clínico de los tres años de acreditación en el programa de donación y trasplante

### ¿Cómo hago el trámite?

1. Ir a trámite en línea y llenar el formulario en la Plataforma Gob.ec
2. Descargar formularios de la página web institucional
3. Bajo la modalidad presencial, solicitar formulario en las Coordinaciones Zonales del INDOT (Quito: Yaguachi y Numa Pompilio Llona E6-68 Barrio "EL Dorado", Cuenca: Av. Octavio Chacón Moscoso-Carlos Tosi Siri Bloque Ocho Edificio CENAPIC Oficina 201-202-204, Guayaquil: Av. García Moreno Hospital Teodoro Maldonado Carbo IESS, planta baja. Referencia: ingresando por la antigua emergencia (a lado del departamento de Necropsia).
4. Cargar los requisitos con toda la documentación habilitante a través de la Plataforma Gob.ec
5. Bajo la modalidad presencial, entregar los requisitos con toda la documentación habilitante conforme el programa al que se desee acreditar en las Coordinaciones Zonales del Indot (Quito: Yaguachi y Numa Pompilio Llona E6-68 Barrio "EL Dorado", Cuenca: Av. Octavio Chacón Moscoso-Carlos Tosi Siri Bloque Ocho Edificio CENAPIC Oficina 201-202-204, Guayaquil: Av. García Moreno Hospital Teodoro Maldonado Carbo IESS, planta baja. Referencia: ingresando por la antigua emergencia (a lado del departamento de Necropsia).
6. Coordinar la visita de inspección que se realizará al establecimiento solicitante.
7. Visita presencial de inspección.
8. Recibir certificado de acreditación de acuerdo a la Coordinación Zonal donde fue entregada la solicitud.

#### **Canales de atención:**

En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web), Presencial.

### ¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

### ¿Dónde y cuál es el horario de atención?

**La atención para este servicio se realiza únicamente en las siguientes Oficinas del Instituto Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células - INDOT:**

#### **Coordinación Zonal 1 - Quito**

- Dirección: Quito Calle Yaguachi E6-68 y Numa Pompilio Llona (Barrio El Dorado)

#### **Coordinación Zonal 2 - Guayaquil**

- Dirección: Guayaquil Av. García Moreno Hospital Teodoro Maldonado Carbo IESS, planta baja. Referencia: ingresando por la antigua emergencia (a lado del departamento de Necropsia)

#### **Coordinación Zonal 3 - Cuenca**

- Dirección: Cuenca Av. Octavio Chacón Moscoso-Carlos Tosi Siri Bloque Ocho Edificio CENAPIC Oficina 201-202-204

#### **Horario de Atención**

LUN - VIE

08:00 - 16:30

### Base Legal

- [Reglamento a la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células](#). Art. Artículo 7.

- [Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células](#). Art. Artículo 19.
- [Norma Técnica Sustitutiva a la "Norma Técnica de Acreditación y Re acreditación en Actividad Trasplantológica de los Establecimientos de Salud y sus Profesionales de la Salud"](#). Art. Art. 6, 18, 19, 20, 21, 28.

Contacto para  
atención  
ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Rommy Barros  
**Correo Electrónico:** rommy.barros@indot.gob.ec  
**Teléfono:** 02 2550505 ext. 112

Transparencia

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2025 | 09  | 0                 | 1                     |
| 2025 | 08  | 0                 | 5                     |
| 2025 | 07  | 0                 | 3                     |
| 2025 | 06  | 0                 | 1                     |
| 2025 | 05  | 0                 | 5                     |
| 2025 | 04  | 0                 | 2                     |
| 2025 | 03  | 0                 | 0                     |
| 2025 | 02  | 0                 | 1                     |
| 2025 | 01  | 0                 | 1                     |
| 2024 | 12  | 0                 | 1                     |
| 2024 | 11  | 0                 | 1                     |
| 2024 | 10  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 09  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 08  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 07  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 06  | 0                 | 3                     |
| 2024 | 05  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 04  | 0                 | 1                     |
| 2024 | 03  | 0                 | 5                     |
| 2024 | 02  | 0                 | 0                     |
| 2024 | 01  | 0                 | 0                     |
| 2023 | 12  | 0                 | 5                     |
| 2023 | 11  | 0                 | 1                     |
| 2023 | 10  | 0                 | 1                     |

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2023 | 08  | 0                 | 0                     |
| 2023 | 07  | 0                 | 0                     |
| 2023 | 06  | 0                 | 1                     |
| 2023 | 05  | 0                 | 4                     |
| 2023 | 04  | 0                 | 1                     |
| 2023 | 03  | 0                 | 1                     |
| 2023 | 02  | 0                 | 1                     |
| 2023 | 01  | 0                 | 3                     |
| 2022 | 12  | 0                 | 1                     |
| 2022 | 11  | 0                 | 0                     |
| 2022 | 10  | 0                 | 0                     |
| 2022 | 09  | 0                 | 2                     |
| 2022 | 08  | 0                 | 1                     |
| 2022 | 07  | 0                 | 1                     |
| 2022 | 06  | 0                 | 0                     |
| 2022 | 05  | 0                 | 2                     |
| 2022 | 04  | 0                 | 2                     |
| 2022 | 03  | 0                 | 2                     |
| 2022 | 02  | 0                 | 1                     |
| 2022 | 01  | 0                 | 3                     |
| 2021 | 12  | 0                 | 1                     |
| 2021 | 11  | 0                 | 2                     |
| 2021 | 10  | 0                 | 1                     |
| 2021 | 09  | 0                 | 2                     |
| 2021 | 08  | 0                 | 0                     |
| 2021 | 07  | 0                 | 0                     |
| 2021 | 06  | 0                 | 3                     |
| 2021 | 05  | 0                 | 0                     |
| 2021 | 04  | 0                 | 1                     |
| 2021 | 03  | 0                 | 1                     |
| 2021 | 02  | 0                 | 1                     |

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2021 | 01  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 12  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 11  | 0                 | 1                     |
| 2020 | 10  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 09  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 08  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 07  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 06  | 0                 | 1                     |
| 2020 | 05  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 04  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 03  | 0                 | 0                     |
| 2020 | 02  | 0                 | 3                     |
| 2020 | 01  | 0                 | 0                     |
| 2019 | 12  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 11  | 0                 | 0                     |
| 2019 | 10  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 09  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 08  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 07  | 0                 | 0                     |
| 2019 | 06  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 05  | 0                 | 0                     |
| 2019 | 04  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 03  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 02  | 0                 | 1                     |
| 2019 | 01  | 0                 | 2                     |
| 2018 | 12  | 0                 | 3                     |
| 2017 | 12  | 0                 | 5                     |