



# HOSPITAL ITALIANO REGIONAL DEL SUR

## COMITÉ DE ETICA

### ANEXO F

### EVALUACIÓN DEL SITIO

Institución	
protocolo para el cual se solicita la evaluación	
Fase De investigación	
Requiere administración de droga en el sitio?	
Vía de administración	
<b>ASPECTOS LEGALES BÁSICOS</b>	
Habilitación	
Autoridad de la Institución	

1

	No posee (NP)/ No corresponde (NC)	Adecuada (SI/NO)	Comentarios
<b>Infraestructura</b>			
Archivo de documentos		manteniendo confidencialidad	
Farmacia /armarios		que mantenga la calidad de las drogas en estudio	
Espacio para preparación de la medicación del estudio		Cumpliendo normas de bioseguridad para el que prepara y de asepsia	
Hospital de día o lugar confortable para administrar medicación por infusión			
Laboratorio / medios idóneos para la preparación para el transporte de muestras			
Otros			
<b>Manejo de la emergencia:</b>			
<b>Elementos para reanimación</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Sistema de administración de oxígeno y sistema de aspiración</li></ul>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Ambú</li></ul>			



## HOSPITAL ITALIANO REGIONAL DEL SUR COMITÉ DE ETICA

<ul style="list-style-type: none"><li>Laringoscopio y tubos para intubación</li></ul>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Desfibrilador y su calibración y mantenimiento</li></ul>			
<ul style="list-style-type: none"><li>Medicación para reanimación cardiopulmonar y para tratamiento de reacciones alérgicas y fecha de vencimiento</li></ul>			
<b>Médico capacitado</b> para manejo de emergencias (reanimación cardiopulmonar)			
<b>Sistema contratado para traslado</b> del paciente en caso de urgencia/emergencia		si la institución no posee internación/UTI	
<b>Institución donde derivar</b> al paciente en caso de necesitar internación		si la institución no posee internación/UTI	

2

Se considera al sitio adecuado para el estudio propuesto?

SI

NO

Comentarios:

Firma del evaluador

Aclaración

Fecha: