

**INFORME ESTADÍSTICO ANUAL DE RECURSOS Y ACTIVIDADES  
DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD  
AÑO 2008**

|          |
|----------|
| USO INEC |
|----------|

**IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

|                                     |                            |   |
|-------------------------------------|----------------------------|---|
| Nombre del Establecimiento de Salud |                            | Sector Público <input type="checkbox"/>             |
| Provincia:                          | Dirección:                 | Privado con fines de lucro <input type="checkbox"/> |
| Cantón:                             | Teléfono:                  | Privado sin fines de lucro <input type="checkbox"/> |
| Ciudad:                             | E-mail:                    | Anexo al IESS <input type="checkbox"/>              |
| Parroquia:                          | Organismo del que depende: |   |
| Localidad:                          | Tiempo de funcionamiento:  |   |

**CLASE Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

| ESTABLECIMIENTOS CON INTERNACIÓN                       |   | ESTABLECIMIENTOS SIN INTERNACIÓN                      |  |
|--|---|---|--|
| Hospital Básico <input type="checkbox"/> 01            |   |   |  |
| Hospital General <input type="checkbox"/> 02           | Clinica General <input type="checkbox"/> 12               | Puesto de Salud <input type="checkbox"/> 20           |  |
| Hospital Especializado:                                | Clinica Especializada en:                                 | Subcentro de Salud <input type="checkbox"/> 21        |  |
| <b>Agudo:</b>  | Gineco - Obstetricia <input type="checkbox"/> 13          | Centro de Salud <input type="checkbox"/> 22           |  |
| Infectología <input type="checkbox"/> 03               |   | Dispensario (Policlinico) <input type="checkbox"/> 23 |  |
| Gineco - Obstétrico <input type="checkbox"/> 04        | Pediatría <input type="checkbox"/> 14                     | Otros: <input type="checkbox"/> 24                    |  |
| Pediátrico <input type="checkbox"/> 05                 | Traumatología <input type="checkbox"/> 15                 | especifique   |  |
| <b>Crónico:</b>  | Psiquiatría <input type="checkbox"/> 16                   |   |  |
| Psiquiátrico <input type="checkbox"/> 06               | Otras Clínicas Especializadas <input type="checkbox"/> 17 |   |  |
| Dermatológico <input type="checkbox"/> 07              | especifique   |   |  |
| Oncológico <input type="checkbox"/> 08                 |   |   |  |
| Neumológico <input type="checkbox"/> 09                |   |   |  |
| Geriátrico <input type="checkbox"/> 10                 |   |   |  |
| Hospital de Especialidades <input type="checkbox"/> 11 |   |   |  |

|          |           |        |           |            |       |      |         |        |
|----------|-----------|--------|-----------|------------|-------|------|---------|--------|
| USO INEC | PROVINCIA | CANTÓN | PARROQUIA | SECUENCIAL | CLASE | TIPO | ENTIDAD | SECTOR |
|----------|-----------|--------|-----------|------------|-------|------|---------|--------|

**PERSONAL QUE TRABAJA EN EL ESTABLECIMIENTO**

**Bloque 01**

En las columnas correspondientes, anote el número de personal que trabaja en el Establecimiento de Salud, de acuerdo al desglose que se solicita. Considere que en la última columna se puede anotar el número de personas que trabajan menos de 4 horas diarias y el personal eventual y de llamada.

| PERSONAL   |                                | USO INEC | NÚMERO DE PERSONAL PERMANENTE POR TIEMPO |                 |                 | EVENTUAL O DE LLAMADA y menos de 4 horas diarias |
|------------|--------------------------------|----------|--|-----------------|-----------------|--|
|            |                                |          | 8 horas diarias                          | 6 horas diarias | 4 horas diarias |  |
| <b>100</b> | <b>MÉDICOS</b>                 | 1        | 2  | 3               | 4               | 5  |
| 101        | Médicos Generales              | 6        | 7  | 8               | 9               | 10   |
| 102        | Cirujanos Generales            | 11       | 12                                       | 13              | 14              | 15   |
| 103        | Cirujanos Plásticos            | 16       | 17                                       | 18              | 19              | 20   |
| 104        | Medicina Interna (Internistas) | 21       | 22                                       | 23              | 24              | 25   |
| 105        | Anestesiólogos                 | 26       | 27                                       | 28              | 29              | 30   |
| 106        | Cardiólogos                    | 31       | 32                                       | 33              | 34              | 35   |
| 107        | Neurólogos                     | 36       | 37                                       | 38              | 39              | 40   |
| 108        | Traumatólogos                  | 41       | 42                                       | 43              | 44              | 45   |
| 109        | Psiquiatras                    | 46       | 47                                       | 48              | 49              | 50   |
| 110        | Oftalmólogos                   | 51       | 52                                       | 53              | 54              | 55   |
| 111        | Otorrinolaringólogos           | 56       | 57                                       | 58              | 59              | 60   |
| 112        | Hematólogos                    | 61       | 62                                       | 63              | 64              | 65   |
| 113        | Intensivistas                  | 66       | 67                                       | 68              | 69              | 70   |
| 114        | Nefrólogos                     | 71       | 72                                       | 73              | 74              | 75   |
| 115        | Neumólogos                     | 76       | 77                                       | 78              | 79              | 80   |
| 116        | Gastroenterólogos              | 81       | 82                                       | 83              | 84              | 85   |
| 117        | Geriátras                      | 86       | 87                                       | 88              | 89              | 90   |
| 118        | Oncólogos                      | 91       | 92                                       | 93              | 94              | 95   |
| 119        | Urólogos                       | 96       | 97                                       | 98              | 99              | 100  |
| 120        | Dermatólogos                   | 101      | 102                                      | 103             | 104             | 105  |
| 121        | Infectólogos                   | 106      | 107                                      | 108             | 109             | 110  |
| 122        | Endocrinólogos                 | 111      | 112                                      | 113             | 114             | 115  |
| 123        | Alergólogos                    | 116      | 117                                      | 118             | 119             | 120  |
| 124        | Diabetólogos                   | 121      | 122                                      | 123             | 124             | 125  |

Continúan " MÉDICOS"

| PERSONAL                |   | USO INEC | NÚMERO DE PERSONAL PERMANENTE POR TIEMPO |                 |                 | EVENTUAL O DE LLAMADA y menos de 4 horas diarias |
|-------------------------|---|----------|--|-----------------|-----------------|--|
|                         |   |          | 8 horas diarias                          | 6 horas diarias | 4 horas diarias |  |
| Continuación de MÉDICOS |   |          |  |                 |                 |  |
| 125                     | Pediatras   | 126      | 127                                      | 128             | 129             | 130  |
| 126                     | Neonatólogos  | 131      | 132                                      | 133             | 134             | 135  |
| 127                     | Ginecólogos/Obstetras   | 136      | 137                                      | 138             | 139             | 140  |
| 128                     | De Salud Pública (Salubristas)                                | 141      | 142                                      | 143             | 144             | 145  |
| 129                     | Epidemiólogos   | 146      | 147                                      | 148             | 149             | 150  |
| 130                     | De Salud Familiar y Comunitaria                               | 151      | 152                                      | 153             | 154             | 155  |
| 131                     | Patólogo Clínico  | 156      | 157                                      | 158             | 159             | 160  |
| 132                     | Anatomo Patólogo  | 161      | 162                                      | 163             | 164             | 165  |
| 133                     | Citólogo  | 166      | 167                                      | 168             | 169             | 170  |
| 134                     | Radiólogo   | 171      | 172                                      | 173             | 174             | 175  |
| 135                     | Medicos Postgradistas   | 176      | 177                                      | 178             | 179             | 180  |
| 136                     | Médicos Residentes  | 181      | 182                                      | 183             | 184             | 185  |
| 137                     | Médicos Rurales   | 186      | 187                                      | 188             | 189             | 190  |
| 138                     | Otros (especifique)   | 191      | 192                                      | 193             | 194             | 195  |
| 200                     | OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD CON TÍTULO UNIVERSITARIO      | 196      | 197                                      | 198             | 199             | 200  |
| 201                     | Obstetrices   | 201      | 202                                      | 203             | 204             | 205  |
| 202                     | Obstetrices Rurales   | 206      | 207                                      | 208             | 209             | 210  |
| 203                     | Enfermeras  | 211      | 212                                      | 213             | 214             | 215  |
| 204                     | Enfermeras Rurales  | 216      | 217                                      | 218             | 219             | 220  |
| 205                     | Nutricionistas  | 221      | 222                                      | 223             | 224             | 225  |
| 206                     | Psicólogos  | 226      | 227                                      | 228             | 229             | 230  |
| 207                     | Educadores para la Salud                                      | 231      | 232                                      | 233             | 234             | 235  |
| 208                     | Ingenieros Sanitarios   | 236      | 237                                      | 238             | 239             | 240  |
| 209                     | Bioquímico  | 241      | 242                                      | 243             | 244             | 245  |
| 210                     | Químico-Farmacéutico  | 246      | 247                                      | 248             | 249             | 250  |
| 211                     | Trabajadora Social  | 251      | 252                                      | 253             | 254             | 255  |
| 212                     | Ingenieros Ambientales  | 256      | 257                                      | 258             | 259             | 260  |
| 213                     | Otros (especifique)   | 261      | 262                                      | 263             | 264             | 265  |
| 300                     | LICENCIADOS Y/O TECNÓLOGOS                                    | 266      | 267                                      | 268             | 269             | 270  |
| 301                     | En Fisioterapia   | 271      | 272                                      | 273             | 274             | 275  |
| 302                     | En Anestesiología   | 276      | 277                                      | 278             | 279             | 280  |
| 303                     | En Laboratorio Clínico  | 281      | 282                                      | 283             | 284             | 285  |
| 304                     | En Histopatología   | 286      | 287                                      | 288             | 289             | 290  |
| 305                     | En Radiología   | 291      | 292                                      | 293             | 294             | 295  |
| 306                     | En Saneamiento Ambiental                                      | 296      | 297                                      | 298             | 299             | 300  |
| 307                     | En Alimentos  | 301      | 302                                      | 303             | 304             | 305  |
| 308                     | Otros (especifique)   | 306      | 307                                      | 308             | 309             | 310  |
| 400                     | AUXILIARES DE ENFERMERÍA                                      | 311      | 312                                      | 313             | 314             | 315  |
| 401                     | Con Certificado   | 316      | 317                                      | 318             | 319             | 320  |
| 402                     | Sin Certificado   | 321      | 322                                      | 323             | 324             | 325  |
| 500                     | OTROS AUXILIARES  | 326      | 327                                      | 328             | 329             | 330  |
| 501                     | De Fisioterapia   | 331      | 332                                      | 333             | 334             | 335  |
| 502                     | De Radiología   | 336      | 337                                      | 338             | 339             | 340  |
| 503                     | De Farmacia   | 341      | 342                                      | 343             | 344             | 345  |
| 504                     | De laboratorio  | 346      | 347                                      | 348             | 349             | 350  |
| 505                     | Otros (especifique)   | 351      | 352                                      | 353             | 354             | 355  |
| 600                     | PERSONAL ADMINISTRATIVO                                       | 356      | 357                                      | 358             | 359             | 360  |
| 601                     | Directivos y/o Gerentes                                       | 361      | 362                                      | 363             | 364             | 365  |
| 602                     | De Recursos humanos   | 366      | 367                                      | 368             | 369             | 370  |
| 603                     | De Estadística y Registros Médicos                            | 371      | 372                                      | 373             | 374             | 375  |
| 604                     | De Recursos Financieros                                       | 376      | 377                                      | 378             | 379             | 380  |
| 605                     | De Secretaría- Recepcionistas                                 | 381      | 382                                      | 383             | 384             | 385  |
| 606                     | De Servicios institucionales: (Bodegueros, guardalmacén, etc) | 386      | 387                                      | 388             | 389             | 390  |
| 607                     | Otros (especifique)   | 391      | 392                                      | 393             | 394             | 395  |

| PERSONAL                               | USO INEC | NÚMERO DE PERSONAL PERMANENTE POR TIEMPO |                 |                 | EVENTUAL O DE LLAMADA y menos de 4 horas diarias |
|--|----------|--|-----------------|-----------------|--|
|  |          | 8 horas diarias                          | 6 horas diarias | 4 horas diarias |  |
| <b>700 PERSONAL SANITARIO DE APOYO</b> | 396      | 397                                      | 398             | 399             | 400  |
| 701 Inspector Sanitario                | 401      | 402                                      | 403             | 404             | 405  |
| 702 Empleado sanitario                 | 406      | 407                                      | 408             | 409             | 410  |

|                                      |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>800 PERSONAL DE SERVICIOS</b>     | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 |
| 801 De Alimentación y Dietética      | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 |
| 802 De lavandería, Ropería y Costura | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 |
| 803 De limpieza                      | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 |
| 804 Conserjes, Choferes, Guardianes  | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 |
| 805 De Mantenimiento                 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 |
| 806 Camilleros                       | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 |
| 807 Otros (especifique)              | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 |

|   |     |     |     |     |     |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>PERSONAL EN LA COMUNIDAD</b>                   |     |     |     |     |     |
| <b>900</b> Promotores de la Salud en la Comunidad | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 |

**OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES:** (sobre el personal que trabaja en el establecimientos de salud.)

**Bloque 02**

**CONSULTAS DE MORBILIDAD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD REALIZADAS POR:  
MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

**Importante:** Los establecimientos de IESS, no deben llenar la información del Bloque 2

**CONSULTAS DE MORBILIDAD.-** Son las consultas realizadas por el Médico, Psicólogo u Obstetrix a los/las pacientes con relación a un cuadro patológico.

**PRIMERA CONSULTA DE MORBILIDAD.-** Es la CONSULTA brindada por primera vez a un paciente ante una enfermedad con diagnóstico presuntivo o definitivo. Cada nuevo episodio de una patología o una nueva patología, corresponderá a una consulta de "primera vez".

**CONSULTA SUBSECUENTE DE MORBILIDAD:** Es la CONSULTA o consultas posteriores a la primera de un mismo estado patológico o episodio hasta que éste concluya.

| GRUPOS DE EDAD - PACIENTES       |                      | CONSULTAS POR: |           |           | ACTIVIDADES DE ENFERMERIA |
|----------------------------------|----------------------|----------------|-----------|-----------|---------------------------|
|                                  |                      | MÉDICO         | OBSTETRIZ | PSICÓLOGO |                           |
| TOTAL DE CONSULTAS DE MORBILIDAD |                      |                |           |           |                           |
| 01                               | Menos de 1 mes       | 456            |           |           | 457                       |
| 02                               | 1 a 11 meses         | 458            |           | 459       | 460                       |
| 03                               | 1 a 4 años           | 461            |           | 462       | 463                       |
| 04                               | 5 a 9 años           | 464            |           | 465       | 466                       |
| 05                               | 10 a 14 años         | 467            | 468       | 469       | 470                       |
| 06                               | 15 a 19 años         | 471            | 472       | 473       | 474                       |
| 07                               | 20 a 35 años         | 475            | 476       | 477       | 478                       |
| 08                               | 36 a 49 años         | 479            | 480       | 481       | 482                       |
| 09                               | 50 a 64 años         | 483            | 484       | 485       | 486                       |
| 10                               | 65 y más años        | 487            | 488       | 489       | 490                       |
| 11                               | Edad no especificada | 491            | 492       | 493       | 494                       |
| 12                               | USO INEC             | 495            | 496       | 497       | 498                       |

|    |  |     |     |     |     |
|----|--|-----|-----|-----|-----|
| 13 | <b>TOTALES DE PRIMERAS CONSULTAS</b>     | 499 | 500 | 501 | 502 |
| 14 | <b>TOTALES DE CONSULTAS SUBSECUENTES</b> | 503 | 504 | 505 | 506 |

**CONSULTAS DE PREVENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD REALIZADO POR:  
MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

**Importante:** Los establecimientos de IESS, no deben llenar la información del Bloque 3 y 4

**Bloque 03**

| GRUPOS DE EDAD - PACIENTES                         |                                  | ATENCIÓN POR |           |           | ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA |
|--|----------------------------------|--------------|-----------|-----------|---------------------------|
|  |                                  | MÉDICO       | OBSTETRIZ | PSICÓLOGO |                           |
| NÚMERO DE PRIMERAS CONSULTAS ANUALES DE PREVENCIÓN |                                  |              |           |           |                           |
| NIÑOS  |                                  |              |           |           |                           |
| 01   | Menores de 1 año                 | 507          |           |           | 508                       |
| 02   | 1 - 4 años                       | 509          |           | 510       | 511                       |
| 03   | 5 - 9 años                       | 512          |           | 513       | 514                       |
| ADOLESCENTES                                       |                                  |              |           |           |                           |
| 04   | 10 - 14 años                     | 515          |           | 516       | 517                       |
| 05   | 15 - 19 años                     | 518          |           | 519       | 520                       |
| ADULTOS  |                                  |              |           |           |                           |
| 06   | 20 años y más                    | 521          | 522       | 523       | 524                       |
| MUJERES  |                                  |              |           |           |                           |
| 07   | Prenatal                         | 525          | 526       |           | 527                       |
| 08   | Parto                            | 528          | 529       |           | 530                       |
| 09   | Post-parto                       | 531          | 532       |           | 533                       |
| PLANIFICACIÓN FAMILIAR:                            |                                  |              |           |           |                           |
| 10   | Dispositivo Intrauterino ( DIU ) | 534          | 535       |           |                           |
| 11   | Gestágenos Orales                | 536          | 537       |           |                           |
| 12   | Inyectable                       | 538          | 539       |           |                           |
| 13   | Preservativos                    | 540          | 541       |           |                           |
| 14   | Implantes                        | 542          | 543       |           |                           |
| 15   | Vasectomía                       | 544          |           |           |                           |
| 16   | Otros                            | 545          | 546       |           |                           |
| 17   | TOTAL *                          | 547          | 548       |           |                           |

\* En la línea 17, se debe registrar el total de consultas de Planificación Familiar, cuando no se dispone del desglose.

|    |                 |     |     |     |     |
|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|
| 18 | <b>USO INEC</b> | 549 | 550 | 551 | 552 |
|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|

|                                       |                 |     |     |  |  |
|---------------------------------------|-----------------|-----|-----|--|--|
| <b>DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER:</b> |                 |     |     |  |  |
| 19                                    | Cérvico Uterino | 553 | 554 |  |  |
| 20                                    | Mamario         | 555 | 556 |  |  |
| 21                                    | <b>USO INEC</b> | 557 | 558 |  |  |

|   |                                  |     |     |     |     |
|---|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| <b>NÚMERO DE CONSULTAS SUBSECUENTES ANUALES DE PREVENCIÓN</b> |                                  |     |     |     |     |
| <b>NIÑOS</b>  |                                  |     |     |     |     |
| 22  | Menores de 1 año                 | 559 |     |     | 560 |
| 23  | 1 - 4 años                       | 561 |     | 562 | 563 |
| 24  | 5 - 9 años                       | 564 |     | 565 | 566 |
| <b>ADULTOS</b>  |                                  |     |     |     |     |
| 25  | 20 años y más                    | 567 | 568 | 569 | 570 |
| <b>MUJERES</b>  |                                  |     |     |     |     |
| 26  | Prenatal                         | 571 | 572 |     |     |
| <b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR:</b>                                |                                  |     |     |     |     |
| 27  | Dispositivo Intrauterino ( DIU ) | 573 | 574 |     |     |
| 28  | Gestágenos Orales                | 575 | 576 |     |     |
| 29  | Inyectable                       | 577 | 578 |     |     |
| 30  | Preservativos                    | 579 | 580 |     |     |
| 31  | Implantes                        | 581 | 582 |     |     |
| 32  | Otros                            | 583 | 584 |     |     |
| 33  | <b>TOTAL **</b>                  | 585 | 586 |     |     |

\*\* En la línea 33, se debe registrar el total de Consultas de Planificación Familiar, cuando no se dispone del desglose.

|    |                 |     |     |     |     |
|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|
| 34 | <b>USO INEC</b> | 587 | 588 | 589 | 590 |
|----|-----------------|-----|-----|-----|-----|

**VISITAS DOMICILIARIAS, CERTIFICADOS MEDICOS Y EMERGENCIAS**

**Bloque 04**

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 01 | <b>NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS ***</b> | 591 |
|----|---|-----|

\*\*\* VISITAS DOMICILIARIAS.- Es la actividad de trabajo de campo por medio de la cual se visita el domicilio, con fines de educación sanitaria, control de tratamiento, seguimiento del caso, etc.

|    |  |                                      |     |
|----|--|--------------------------------------|-----|
| 02 | NÚMERO DE CERTIFICADOS MÉDICOS OTORGADOS |                                      | 592 |
| 03 | SERVICIO DE EMERGENCIA                   | Número de Atenciones                 | 593 |
| 04 |  | Número de ingresos                   | 594 |
| 05 |  | Número de intervenciones quirúrgicas | 595 |

**OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES:** (sobre Consultas de morbilidad , prevención . Bloques 2, 3 y 4)

## SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA

En este bloque, si existe personal de odontología, necesariamente debe haber información en equipo y actividades, si no dispone de alguno de éstos datos, favor indique en observaciones. Referente a los equipos, debe anotar el número de los que se encuentra en "USO" en el establecimiento.

### Bloque 05

| EQUIPO | NÚMERO                                    | PERSONAL | USO<br>INEC | NÚMERO DE PERSONAL POR TIEMPO |              |              | EVENTUAL O<br>DE LLAMADA<br>y menos de 4<br>horas diarias |
|--------|---|----------|-------------|-------------------------------|--------------|--------------|---|
|        |   |          |             | 8 h. diarias                  | 6 h. diarias | 4 h. diarias |   |
| 01     | Ambientes físicos (Consultorios)          | 596      |             |                               |              |              |   |
| 02     | Turbina de Alta Velocidad                 | 597      |             |                               |              |              |   |
| 03     | Turbina baja velocidad                    | 598      |             |                               |              |              |   |
| 04     | Luz halógena                              | 599      |             |                               |              |              |   |
| 05     | Jeringa triple                            | 600      |             |                               |              |              |   |
| 06     | Lámpara de Fotocurado                     | 601      |             |                               |              |              |   |
| 07     | Compresor                                 | 602      |             |                               |              |              |   |
| 08     | Esterilizador en seco                     | 603      |             |                               |              |              |   |
| 09     | Autoclave                                 | 604      |             |                               |              |              |   |
| 10     | Sillón dental                             | 605      |             |                               |              |              |   |
| 11     | Amalgamador                               | 606      |             |                               |              |              |   |
| 12     | Rayos X dental                            | 607      |             |                               |              |              |   |
| 13     | Equipo móvil (trimodular o cuatrimodular) | 608      |             |                               |              |              |   |
| 14     | Otros (especifique)                       | 609      |             |                               |              |              |   |
| 20     | USO INEC                                  | 610      |             |                               |              |              |   |
| 21     | Odontólogos Generales                     | 611      |             | 612                           | 613          | 614          | 615   |
| 22     | Odontólogos Rurales                       | 616      |             | 617                           | 618          | 619          | 620   |
| 23     | Cirujanos Maxilofaciales                  | 621      |             | 622                           | 623          | 624          | 625   |
| 24     | Implantólogos                             | 626      |             | 627                           | 628          | 629          | 630   |
| 25     | Odontopediatras                           | 631      |             | 632                           | 633          | 634          | 635   |
| 26     | Endodoncistas                             | 636      |             | 637                           | 638          | 639          | 640   |
| 27     | Perodoncistas                             | 641      |             | 642                           | 643          | 644          | 645   |
| 28     | Ortodoncistas                             | 646      |             | 647                           | 648          | 649          | 650   |
| 29     | Rehabilitadores Orales                    | 651      |             | 652                           | 653          | 654          | 655   |
| 30     | Asistentes dentales                       | 656      |             | 657                           | 658          | 659          | 660   |
| 31     | Auxiliar de Odontología                   | 661      |             | 662                           | 663          | 664          | 665   |
| 32     | Mecánico Dental                           | 666      |             | 667                           | 668          | 669          | 670   |
| 33     | Otros (especifique)                       | 671      |             | 672                           | 673          | 674          | 675   |
| 40     | USO INEC                                  | 676      |             | 677                           | 678          | 679          | 680   |

## CONSULTAS DE MORBILIDAD Y PREVENCIÓN DE ESTOMATOLOGÍA

| GRUPOS PROGRAMÁTICOS |                            | CONSULTAS DE ESTOMATOLOGÍA |            |              |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|------------|--------------|
|                      |                            | MORBILIDAD                 | PREVENCIÓN |              |
|                      |                            |                            | Primeras   | Subsecuentes |
| 41                   | Menores de 1 año           | 681                        | 682        | 683          |
| 42                   | 1 - 4 años                 | 684                        | 685        | 686          |
| 43                   | 5 - 9 años programados     | 687                        | 688        | 689          |
| 44                   | 10 - 14 años programados   | 690                        | 691        | 692          |
| 45                   | 5 - 14 años no programados | 693                        | 694        | 695          |
| 46                   | 15 - 19 años               | 696                        | 697        | 698          |
| 47                   | 20 años y más              | 699                        | 700        | 701          |
| 48                   | EMBARAZADAS                | 702                        | 703        | 704          |
| 49                   | TOTAL *                    | 705                        | 706        | 707          |
| 50                   | USO INEC                   | 708                        | 709        | 710          |

\* En la línea 49, se debe registrar el total de consultas de odontología cuando no se dispone del desglose.

## ACTIVIDADES DE ESTOMATOLOGÍA

| ACTIVIDADES DE MORBILIDAD |                        |        | ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN |                     |        |
|---------------------------|------------------------|--------|---------------------------|---------------------|--------|
|                           | ACTIVIDADES            | NÚMERO |                           | ACTIVIDADES         | NÚMERO |
| 51                        | Obturación             | 711    |                           |                     |        |
| 52                        | Restauración           | 712    | 61                        | Profilaxis          | 719    |
| 53                        | Endodoncias            | 713    |                           |                     |        |
| 54                        | Exodoncias             | 714    | 63                        | Aplicación de Fluor | 720    |
| 55                        | Periodoncias           | 715    |                           |                     |        |
| 56                        | Cirugía Menor          | 716    | 65                        | Sellantes           | 721    |
| 57                        | Ortodoncia / Ortopedia | 717    |                           |                     |        |
| 60                        | USO INEC               | 718    | 70                        | USO INEC            | 722    |

|    |                                 |     |
|----|---------------------------------|-----|
| 80 | Número de Radiografías Dentales | 723 |
|----|---------------------------------|-----|

|    |                                      |     |
|----|--------------------------------------|-----|
| 90 | Número de Certificados Odontológicos | 724 |
|----|--------------------------------------|-----|

**OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES:** (sobre Servicio de Estomatología, Bloque 5)

**EQUIPOS Y RECURSOS FÍSICOS DE LOS QUE DISPONE EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

En los espacios correspondientes, anote únicamente el número de los que se encuentran en "USO" en el establecimiento de salud.

**Bloque 06****LABORATORIO**

Marque las casillas correspondientes de acuerdo a lo que disponga el establecimiento (puede marcar varias opciones) y se debe registrar el total anual de DETERMINACIONES

Dispone de :

Laboratorio Clínico ..... ☐ 1Laboratorio Histopatológico ..... ☐ 2Otros ..... ☐ 3No dispone de laboratorio ..... ☐ 4

Registrar únicamente las determinaciones realizadas por el establecimiento

| NÚMERO DE DETERMINACIONES DE LABORATORIO | USO INEC | Consulta Externa | Hospita- lización | Emer- gencia |
|--|----------|------------------|-------------------|--------------|
| 11 Hematológicos                         | 725      | 726              | 727               | 728          |
| 12 Química Sanguínea                     | 729      | 730              | 731               | 732          |
| 13 Microbiológicos                       | 733      | 734              | 735               | 736          |
| 14 Bacterológicos                        | 737      | 738              | 739               | 740          |
| 15 Coproparasitarios                     | 741      | 742              | 743               | 744          |
| 16 Elemental y micros- cópico de orina   | 745      | 746              | 747               | 748          |
| 17 Serológicos                           | 749      | 750              | 751               | 752          |
| 18 Tipificaciones                        | 753      | 754              | 755               | 756          |
| 19 Gasometrías                           | 757      | 758              | 759               | 760          |
| 20 Hormonales                            | 761      | 762              | 763               | 764          |
| 21 Espermatogramas                       | 765      | 766              | 767               | 768          |
| 22 Gravidéz                              | 769      | 770              | 771               | 772          |
| 23 Inmunológicos                         | 773      | 774              | 775               | 776          |
| 24 Otros (especifique)                   | 777      | 778              | 779               | 780          |
| <b>30 USO INEC</b>                       | 781      | 782              | 783               | 784          |

**Bloque 08****SERVICIO DE IMAGENOLÓGÍA**

| EQUIPOS DE IMAGENOLÓGÍA | NÚMERO |
|-------------------------|--------|
| 11 Rayos X (Fijo)       | 803    |
| 12 Rayos X (Portátil)   | 804    |
| 13 Tomógrafos           | 805    |
| 14 Ecógrafos            | 806    |
| 15 Fluoroscopios        | 807    |
| 16 Mamógrafos           | 808    |
| 17 Resonancia Magnética | 809    |
| 18 Otros (especifique)  | 810    |
| <b>20 USO INEC</b>      | 811    |

| NÚMERO DE EXÁMENES DE IMAGENOLÓGÍA | USO INEC | Consulta Externa | Hospita- lización | Emer- gencia |
|------------------------------------|----------|------------------|-------------------|--------------|
| 21 Radiografías                    | 812      | 813              | 814               | 815          |
| 22 Tomografías                     | 816      | 817              | 818               | 819          |
| 23 Ecografías                      | 820      | 821              | 822               | 823          |
| 24 Fluoroscopias                   | 824      | 825              | 826               | 827          |
| 25 Mamografías                     | 828      | 829              | 830               | 831          |
| 26 Resonancia Magnética            | 832      | 833              | 834               | 835          |
| 27 Otros (especifique)             | 836      | 837              | 838               | 839          |
| <b>30 USO INEC</b>                 | 840      | 841              | 842               | 843          |

**Bloque 09**

| ANATOMÍA PATOLÓGICA          | USO INEC | Consulta Externa | Hospita- lización |
|------------------------------|----------|------------------|-------------------|
| 31 Exámenes Histopatológicos | 785      | 786              | 787               |
| 32 Citológicos               | 788      | 789              | 790               |
| 33 Autopsias                 | 791      | 792              | 793               |
| 34 Otros (especifique)       | 793      | 794              | 795               |
| <b>40 USO INEC</b>           | 796      | 797              | 798               |

**Bloque 07****FARMACIA**

Si el Establecimiento de Salud dispone de este Servicio, anote el número de recetas despachadas.

Dispone de:

Farmacia y/o Botica ..... ☐ 1Botiquín ..... ☐ 2

| RECETAS DESPACHADAS | NÚMERO |
|---------------------|--------|
| 11 Consulta externa | 799    |
| 12 Hospitalización  | 800    |
| 13 Emergencia       | 801    |
| <b>20 USO INEC</b>  | 802    |

| EQUIPO DE DIAGNÓSTICO     | NÚMERO |
|---------------------------|--------|
| 01 Electroencefalógrafo   | 844    |
| 02 Electro Cardiógrafo    | 845    |
| 03 Ecocardiógrafo         | 846    |
| 04 Angiógrafo             | 847    |
| 05 Espirómetro            | 848    |
| 06 Ergonómetro            | 849    |
| 07 Endoscopio             | 850    |
| 08 Colonoscopio           | 851    |
| 09 Ecógrafo Doppler color | 852    |
| 10 Audiómetros            | 853    |
| 11 Electromiógrafo        | 854    |
| 12 Gamma-Cámara           | 855    |
| 13 Otros (Especifique)    | 856    |
| <b>20 USO INEC</b>        | 857    |

Observaciones de esta página: Bloques 6, 7, 8 y 9

# EQUIPOS Y RECURSOS FÍSICOS DE LOS QUE DISPONE EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

En los espacios correspondientes, anote únicamente el número de los que se encuentran en "USO" en el establecimiento de salud.

## Bloque 12

### CIRUGÍA, OBSTETRICIA Y CUIDADOS ESPECIALES

| NÚMERO DE PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO |                         | USO INEC | Consulta Externa | Hospitalización | Emergencia |
|----------------------------------|-------------------------|----------|------------------|-----------------|------------|
| 21                               | Eléctroencefalogramas   | 858      | 859              | 860             | 861        |
| 22                               | Eléctrocardiogramas     | 862      | 863              | 864             | 865        |
| 23                               | Ecocardiogramas         | 866      | 867              | 868             | 869        |
| 24                               | Angiografías            | 870      | 871              | 872             | 873        |
| 25                               | Espirometrías           | 874      | 875              | 876             | 877        |
| 26                               | Ergonometrías           | 878      | 879              | 880             | 881        |
| 27                               | Endoscopías             | 882      | 883              | 884             | 885        |
| 28                               | Colonoscopías           | 886      | 887              | 888             | 889        |
| 29                               | Ecografía Doppler Color | 890      | 891              | 892             | 893        |
| 30                               | Audiometrías            | 894      | 895              | 896             | 897        |
| 31                               | Electromiogramas        | 898      | 899              | 900             | 901        |
| 32                               | Otros: (Especifique)    | 902      | 903              | 904             | 905        |
| 40                               | USO INEC                | 906      | 907              | 908             | 909        |

## Bloque 10

| EQUIPO DE TRATAMIENTO |                    | NÚMERO |
|-----------------------|--------------------|--------|
| 01                    | Fisioterapia       | 910    |
| 02                    | Electro Shock      | 911    |
| 03                    | Equipo de Diálisis | 912    |
| 04                    | Litotritor         | 913    |
| 10                    | USO INEC           | 914    |

| NÚMERO DE TRATAMIENTOS DE FISIOTERAPIA |                         | USO INEC | Consulta Externa | Hospitalización |
|--|-------------------------|----------|------------------|-----------------|
| 11                                     | Electroterapia          | 915      | 916              | 917             |
| 12                                     | Hidroterapia            | 918      | 919              | 920             |
| 13                                     | Ejercicios Terapéuticos | 921      | 922              | 923             |
| 14                                     | Parafina                | 924      | 925              | 926             |
| 15                                     | Compresas químicas      | 927      | 928              | 929             |
| 16                                     | Termoterapia            | 930      | 931              | 932             |
| 17                                     | Otros (Especifique)     | 933      | 934              | 935             |
| 20                                     | USO INEC                | 936      | 937              | 938             |

| OTROS TRATAMIENTOS DE FISIOTERAPIA |                      | NÚMERO |
|------------------------------------|----------------------|--------|
| 21                                 | Terapia de lenguaje  | 939    |
| 22                                 | Terapia respiratoria | 940    |
| 23                                 | Terapia ocupacional  | 941    |
| 30                                 | USO INEC             | 942    |

| TRATAMIENTOS DE DIÁLISIS |                                    | USO INEC | Consulta Externa | Hospitalización |
|--------------------------|------------------------------------|----------|------------------|-----------------|
| 40                       | Número de Tratamientos de Diálisis | 943      | 944              | 945             |

## Bloque 11

| NÚMERO DE TRATAMIENTOS DE RADIOISÓTOPOS |                              | USO INEC | Consulta Externa | Hospitalización |
|---|------------------------------|----------|------------------|-----------------|
| 01                                      | Captación - tiroidea         | 946      | 947              | 948             |
| 02                                      | Gammagrafía - tiroidea       | 949      | 950              | 951             |
| 03                                      | Gammagrafía de otros órganos | 952      | 953              | 954             |
| 04                                      | Otros (Especifique)          | 955      | 956              | 957             |
| 10                                      | USO INEC                     | 958      | 959              | 960             |

## AMBIENTES FÍSICOS

## NÚMERO

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 01 | Salas de Operaciones (Quirófanos generales y de emergencia) | 961 |
| 02 | Salas de Cuidados Intensivos                                | 962 |
| 03 | Salas de Cuidados Intermedios                               | 963 |
| 04 | Salas de Parto  | 964 |
| 10 | USO INEC  | 965 |

## EQUIPOS

## NÚMERO

|    |                            |     |
|----|----------------------------|-----|
| 11 | Mesas de Operaciones       | 966 |
| 12 | Equipos de Anestesia       | 967 |
| 13 | Monitores                  | 968 |
| 14 | Electrobisturí             | 969 |
| 15 | Electrocauterio            | 970 |
| 16 | Lámpara Cielítica          | 971 |
| 17 | Coche de paro              | 972 |
| 18 | Coche de Cardioreanimación | 973 |
| 19 | Equipo de Fibrilación      | 974 |
| 20 | Torre de Laparoscopia      | 975 |
| 21 | Equipo de Laser            | 976 |
| 22 | Respirador                 | 977 |
| 23 | Succionador                | 978 |
| 24 | Mesas ginecológicas        | 979 |
| 25 | Cunas de calor radiante    | 980 |
| 26 | Termocunas                 | 981 |
| 27 | Incubadoras normales       | 982 |
| 28 | Incubadoras de transporte  | 983 |
| 29 | Otros: (Especifique)       | 984 |
| 30 | USO INEC                   | 985 |

## EQUIPOS DE ESTERILIZACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO

## NÚMERO

|    |                       |     |
|----|-----------------------|-----|
| 31 | Esterilizador en seco | 986 |
| 32 | Autoclaves            | 987 |
| 33 | Otros: (Especifique)  | 988 |
| 40 | USO INEC              | 989 |

## OTROS EQUIPOS DEL ESTABLECIMIENTO

## NÚMERO

|    |                         |     |
|----|-------------------------|-----|
| 41 | Ambulancias             | 990 |
| 42 | Vehículos de Transporte | 991 |
| 43 | Otros: (Especifique)    | 992 |
| 50 | USO INEC                | 993 |

Observaciones de esta página: Bloques 10, 11 y 12

**Bloque 13****Bloque 14****ACTIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIA**

| INSPECCIONES A: |   | TOTAL ANUAL |
|-----------------|---|-------------|
| 01              | Viviendas                                 | 994         |
| 02              | Establecimientos educacionales            | 995         |
| 03              | Establecimientos públicos en general      | 996         |
| 04              | Establecimientos de expendio de alimentos | 997         |
| 05              | Otras (especifique)                       | 998         |
|                 |   |             |
| <b>10</b>       | <b>USO INEC</b>                           | 999         |

**ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL**

Si el establecimiento dispone de personal de Trabajo Social, en las casillas respectivas, REGISTRE el número de las actividades desarrolladas en el año de información.

| ACTIVIDADES |                                   | TOTAL ANUAL |
|-------------|-----------------------------------|-------------|
| 01          | Entrevistas                       | 1000        |
| 02          | Visitas domiciliarias efectivas   | 1001        |
| 03          | Visitas domiciliarias inefectivas | 1002        |
| 04          | Gestiones Intra institucionales   | 1003        |
| 05          | Gestiones Extra institucionales   | 1004        |
| 06          | Servicio Social a la comunidad    | 1005        |
|             |                                   |             |
| <b>10</b>   | <b>USO INEC</b>                   | 1006        |

Observaciones de los bloques 13, 14 y generales.

**Elaboración:**

Recursos Humanos:

Nombre y Apellido

Firma

Inventarios:

Nombre y Apellido

Firma

Estadística:

Nombre y Apellido

Firma

**Revisión y Aprobación:**

Nombre y Apellido

Director del Establecimiento de Salud

Firma

Lugar y Fecha:

### INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL INFORME ESTADISTICO ANUAL DE RECURSOS Y ACTIVIDADES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Este informe Estadístico, tiene como objetivo fundamental el de obtener información estadística de todos los establecimientos de salud del país, referente a los recursos humanos y físicos disponibles; y, el volumen de las principales actividades desarrolladas durante el año de la investigación.

**RECOMENDACIONES GENERALES.-**

- EL PLAZO DE ENTREGA AL INEC DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE COMPLETADO, NO DEBE EXCEDER DE 20 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU RECEPCIÓN.
- Se debe considerar el Tipo de establecimiento que esta informando, ya que de ello depende la complejidad en la atención que se brinda, y por tanto la información que es requerida.
- Tenga presente, que el formulario esta estructurado en 14 bloques de investigación debidamente identificados, y que corresponde a la información básica requerida para producir el Anuario de Recursos y Actividades de Salud.
- Recuerde que los datos que se requiere, corresponden de enero a diciembre del año de la investigación, es decir el año 2008.
- En los espacios sombreados "USO INEC" no debe registrar ningún dato.
- Cuando se registre información en las alternativas "Otros", se debe especificar a lo que se refiere.
- Referente a los recursos físicos que se solicita información en el formulario, deben ser los que están en USO y por tanto están disponibles y bajo la exclusiva administración del establecimiento informante.
- El número de las actividades que se solicita, como los exámenes y determinaciones que se registren, deben corresponder únicamente a los que se realicen en el establecimiento informante.
- En lo correspondiente al "Personal", debe registrar de acuerdo a las actividades que están desempeñando, independientemente de la forma con la prestan los servicios en el establecimiento.
- Utilice los espacios destinados para "Observaciones ..." que constan entre los diferentes bloques para realizar cualquier aclaración sobre la información proporcionada.



**LLENADO DEL FORMULARIO:**

**IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.-** Escriba con letra legible el nombre del establecimiento, la provincia, cantón, parroquia rural o localidad donde funciona, dirección, teléfono, e-mail, Organismo o institución del que depende (Ministerios, Municipios, IESS, Particular o Privado, etc.) y el tiempo de funcionamiento. A continuación marque con "X" la casilla que corresponda al Sector al que pertenece el establecimiento.

**CLASE Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO.-** Referente al Tipo de Establecimiento, el formulario recoge la tipificación de los Establecimientos de Salud que establece el Manual de Normas de Licenciamiento de los Servicios de Salud promulgado por el Ministerio de Salud Pública en el año 2004 y que se encuentra vigente en la actualidad. Marque con una "X" la casilla que corresponda al Tipo de establecimiento, de acuerdo con la clasificación establecida en el formulario.

**BLOQUE 01 (Pág. 1, 2 y 3) PERSONAL QUE TRABAJA EN EL ESTABLECIMIENTO**

**PERSONAL.-** El personal se halla distribuido en: Médicos; Otros profesionales de la Salud con título universitario; Licenciados y/o Tecnólogos; Auxiliares de Enfermería; Otros Auxiliares; Personal Administrativo; Personal sanitario de apoyo; Personal de Servicio y Personal en la Comunidad.

**Médicos.-** Registre el número de Médicos que prestan sus servicios en el establecimiento informante, de acuerdo a la especialidad y/o subespecialidad solicitada en el formulario y en las columnas correspondientes al tiempo que trabajan "8 horas diarias"; "6 horas diarias"; "4 horas diarias"; y "Eventual o de llamada y menos de 4 horas diarias". (sean éstos de planta o a contrato).

**Otros Profesionales de la Salud y demás personal.-** Proceda de la misma forma que se indica para los médicos.

**Importante.-** En Personal administrativo, se debe registrar al personal (con o sin título universitario), que se dedica exclusivamente a labores administrativas, si es personal de salud y está desempeñándose en labores administrativas deberá constar como personal administrativo.

**BLOQUE 02 (Pág. 3) CONSULTAS DE MORBILIDAD EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD REALIZADAS POR MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA**

El número Total de Consultas de Morbilidad deben informarse, haciendo la sumatoria de las primeras consultas, más las subsecuentes, en forma independiente, por Médico, Obstetrix, Psicólogo y Actividades de Enfermería, de acuerdo a los grupos de edad establecidos. En las filas 13 y 14 de este bloque, debe registrar los totales de **Primeras Consultas** (Fila 13) y el Total de **Consultas Subsecuentes** (Fila 14), en los casilleros destinados para el efecto.

*Es importante, que revise detenidamente la Definición de los términos de: CONSULTAS DE MORBILIDAD. PRIMERAS CONSULTAS DE MORBILIDAD Y CONSULTAS SUBSECUENTES DE MORBILIDAD, incluidos en el mismo formulario para que pueda consignar la información con mejor precisión.*

**BLOQUE 03 (Pág. 4) CONSULTAS DE PREVENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD REALIZADO POR MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA.-**

Las consultas de prevención deben informarse en forma independiente, por Médico, Obstetrix, Psicólogo y las Actividades de Enfermería, clasificadas en Primeras y Subsecuentes y por grupos programáticos establecidos en el formulario. Se debe considerar cuidadosamente las instrucciones específicas que constan en este bloque.

**BLOQUE 04 (Pág. 4) NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS POR EL ESTABLECIMIENTO**

Se entiende por Visita Domiciliaria a la actividad de trabajo de campo por medio de la cual se visita el domicilio de los pacientes, con fines de educación sanitaria, control de tratamiento, seguimiento del caso, etc. Si el establecimiento efectúa esta actividad, registre el total de visitas en la casilla respectiva al número de visitas realizadas, por médico, obstetrix y enfermera.

**NÚMERO DE CERTIFICADOS MÉDICOS OTORGADOS POR EL ESTABLECIMIENTO**

Si el establecimiento ha otorgado certificados médicos, anote el número en la casilla respectiva.

**SERVICIO DE EMERGENCIA**

Tenga presente que el número de atenciones, de ingresos y de intervenciones quirúrgicas, corresponden exclusivamente a este servicio.

**BLOQUE 05 (Pág. 5) SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA**

Si existe personal de estomatología necesariamente debe haber información en equipo y actividades, si no dispone de alguno de éstos datos, por favor indique en el espacio destinado a Observaciones.

**Equipo:** Registre el número de cada uno de los equipos del listado y que se encuentren en USO en el establecimiento. En los Subcentros y Puestos de Salud que realizan actividades de estomatología con el equipo móvil que no pertenece al establecimiento informante, **no registre el equipo.**

**Personal:** Registre el número que corresponda, en las líneas y columnas establecidas.

**CONSULTAS DE MORBILIDAD Y PREVENCIÓN DE ESTOMATOLOGÍA:** Registre en los espacios correspondientes para cada uno de los grupos programáticos, el número total de Consultas de Morbilidad, las Primeras y las Subsecuentes de Prevención.

**ACTIVIDADES DE ESTOMATOLOGÍA:** Registre el número de actividades anuales, realizadas en este servicio de acuerdo al desglose que consta en el formulario, tanto de Morbilidad como de Prevención.

**Radiografías Dentales.-** Registre el número de radiografías tomadas a los pacientes con el equipo existente en el establecimiento.

**Certificados Odontológicos.-** Registre el número de los Certificados emitidos por el Odontólogo del establecimiento.

## EQUIPOS Y RECURSOS FÍSICOS DE LOS QUE DISPONE EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

### **BLOQUE 06 (Pág. 6) LABORATORIO**

En este espacio se debe registrar en primera instancia la disponibilidad de este servicio, marcando con una "X" lo que dispone el establecimiento y a continuación debe registrar el número de determinaciones de laboratorio efectuados según los diferentes servicios y en las columnas respectivas. Deben constar únicamente las determinaciones (exámenes) realizadas en el laboratorio(s) que pertenecen al establecimiento.

### **BLOQUE 07 (Pág. 6) FARMACIA**

En este bloque siempre habrá uno de los dos casilleros marcados. Si el establecimiento dispone únicamente de Botiquín, marque con una "X", la casilla que corresponde a **Botiquín**. En las líneas de "Recetas Despachadas", registre el número de ellas que fueron despachadas en el año de investigación por la Farmacia, Botica y/o Botiquín del establecimiento, sea en Consulta Externa, Hospitalización y/o Emergencia. *Recuerde que los Botiquines generalmente existen en los establecimientos de menor complejidad y no están atendidos necesariamente por un profesional farmacéutico.*

### **BLOQUE 08 (Pág. 6) SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA:**

Si el establecimiento dispone de este servicio, registre el número de cada uno de los equipos que dispone y que se encuentre en USO en el establecimiento, de acuerdo a la clasificación establecida y a continuación debe registrar el Número de exámenes de imagenología. Considere que para un equipo existente habrá información en exámenes y registros en "Personal" (Bloque 1) que es especializado para este servicio. Ejemplo: si informa tomografías, debe existir dato en tomógrafo. En caso de existir el equipo y no hay actividades o personal, debe indicarse en observaciones la razón de ello.

### **BLOQUE 09 (Pág. 6 y 7) EQUIPO DE DIAGNÓSTICO**

Si en el establecimiento existen los equipos descritos en el formulario, anote el número de los que están en USO y el número de pruebas de diagnóstico realizadas en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia. Igualmente, se debe tener presente, que para cada equipo existente habrá las actividades (pruebas) respectivas; ejemplo: si informa electroencefalogramas, debe existir dato en electroencefalógrafo. Caso de existir el equipo y no hay actividades debe indicarse las razones en el espacio de Observaciones.

### **BLOQUE 10 (Pág. 7) EQUIPO DE TRATAMIENTO Y NÚMERO DE TRATAMIENTOS**

Si el establecimiento dispone de los equipos que están listados, anote el número de los que se encuentre en USO y el número de Tratamientos realizados en Consulta Externa y Hospitalización durante el año 2009. Tenga presente que si existe información en este bloque, debe existir información correspondiente en el bloque de personal.

### **BLOQUE 11 (Pág. 7) PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO CON RADIOISÓTOPOS**

Registre el número de pruebas de diagnóstico con radioisótopos realizadas en el año 2009, en Consulta Externa y Hospitalización, de acuerdo al detalle que se solicita. Tenga presente que si existen estas pruebas de diagnóstico debe informar la existencia de una "Gammacámara" en el establecimiento que está informando.

### **BLOQUE 12 (Pág. 7) CIRUGÍA, OBSTETRICIA Y CUIDADOS ESPECIALES**

El establecimiento que dispone de estos Servicios, debe informar en este bloque el número de **ambientes físicos** según corresponda y el número de **equipos** disponibles y en uso, que pueden estar físicamente en cualquiera de los servicios anotados. Tenga presente que debe haber alguna correspondencia con el personal que se informó en el primer bloque del formulario.

## EQUIPOS DE ESTERILIZACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO

Registre el número de equipos de esterilización que se encuentren en USO en el establecimiento, pueden estar en cualquier Servicio.

## OTROS EQUIPOS DEL ESTABLECIMIENTO

Registre el número de Ambulancias, Vehículos de transporte y "Otros" de que dispone en establecimiento, en Otros se registrará los equipos que sean diferentes a los mencionados anteriormente.

### **BLOQUE 13 (Pág. 8) ACTIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIA**

Estos datos deben informar únicamente los establecimientos que realicen actividades de vigilancia sanitaria como es el caso de los que pertenecen a los Ministerios de Salud y de Defensa Nacional.

### **BLOQUE 14 (Pág. 8) ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL:**

Estos datos deben informar únicamente los establecimientos de salud siempre y cuando la Trabajadora Social sea parte integrante del personal de la unidad de salud informante.

## OBSERVACIONES

Estos espacios están destinados para que pueda realizar explicaciones u observaciones que sirvan para aclarar la información proporcionada.