

Edición de formulario No. 418 - Monitoreo de servicios de salud

1 Datos generales del establecimiento monitoreado

1.1 Municipio	Retalhuleu - Retalhuleu
1.2 Tipo de servicio de salud	Centro de Salud Retalhuleu, Retalhuleu
1.3 Telefono y direccion	7774-6814 3 Avenida entre 5 y 6 calle zona Retalhuleu
1.4 Poblacion monitoreada	HSH
1.5 Nombre del(a) Director(a) del establecimiento	
1.6 Coordinador(a) de la UAI/Clinica de profilaxia	Juana Garcia Enfermera Auxiliar
1.7 Correo electrónico para devolución de información	csreumspas@hotmail.com
1.8 Nombre y cargo de la persona que brinda la información	Lic. Gustavo Agustin Barrios

2 Datos generales del proceso de monitoreo

2.1 Fecha de monitoreo	2017-10-18	
2.2 Trimestre monitoreado	3er trimestre	2017
2.3 Persona que realiza el monitoreo	Renatto Morales	

3 Produccion de servicios

3.1 Usuarios atendidos

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
0 - 4	0	0	0
5 - 9	0	0	0
10 - 14	0	0	0

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
15 - 19	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
20 - 24	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
25 - 29	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
30 - 34	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
35 - 39	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
40 - 44	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
45 - 49	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
50 - 54	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
55 - 59	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
60 - 64	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
65 - mas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total	<input type="text" value="19"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3.2 Consultas

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
0 - 4	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
5 - 9	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
10 - 14	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
15 - 19	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
20 - 24	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
25 - 29	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
30 - 34	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
35 - 39	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
40 - 44	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
45 - 49	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
50 - 54	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
55 - 59	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
60 - 64	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
65 - mas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3.3 Reconsultas

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
0 - 4	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
5 - 9	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
10 - 14	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
15 - 19	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
20 - 24	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
25 - 29	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
30 - 34	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
35 - 39	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
40 - 44	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
45 - 49	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
50 - 54	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
55 - 59	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
60 - 64	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
65 - mas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3.4 Abandonos

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
0 - 4	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
5 - 9	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
10 - 14	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
15 - 19	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
20 - 24	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Edad	Hombres	Mujeres	Trans
25 - 29	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
30 - 34	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
35 - 39	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
40 - 44	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
45 - 49	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
50 - 54	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
55 - 59	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
60 - 64	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
65 - mas	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

3.5 Cinco causas de consulta mas frecuentes en el trimestre monitoreado

No.	Diagnostico	No. de casos
1	<input type="text" value="Infecciones agudas de las vias re"/>	<input type="text" value="0"/>
2	<input type="text" value="Diarrea y gastroenteritis"/>	<input type="text" value="0"/>
3	<input type="text" value="Alergias"/>	<input type="text" value="0"/>
4	<input type="text" value="Hipertension"/>	<input type="text" value="0"/>
5	<input type="text" value="Abastecimiento de condones"/>	<input type="text" value="0"/>
6	<input type="text" value="Otros"/>	<input type="text" value="0"/>

3.6 El servicio cuenta con sala situacional?

3.7 Fuente de la informacion:

3.8 Nombre y cargo de la persona que brinda la informacion

4 Uso de protocolos, guias y normas

4.1 ¿Cuáles son los protocolos, guía o

Nombre

Utilizado(a)

manuales que utilizan para la atención de los usuarios?

Nombre	Utilizado(a)
Manual de ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
Guia de antiretrovirales	<input type="checkbox"/>
Guia de TVC	<input type="checkbox"/>
Estrategia de atencion integral y diferenciada para personas Trans	<input type="checkbox"/>
Manual de atencion a mujeres con VIH	<input checked="" type="checkbox"/>
Reglamento de ITS	<input checked="" type="checkbox"/>
Ley de VIH	<input checked="" type="checkbox"/>
Reglamento de la Ley de VIH	<input checked="" type="checkbox"/>
Protocolo de atencion a victimas de violencia sexual	<input checked="" type="checkbox"/>
Prevencion y salud con positivos	<input checked="" type="checkbox"/>
Dignidad y prevencion con positivos	<input checked="" type="checkbox"/>
Manual de bioseguridad	<input type="checkbox"/>
Estrategia de condon	<input checked="" type="checkbox"/>

4.2 Nombre y cargo de la persona que brinda la información

Juana Garcia Enfermera Auxiliar

5. Infecciones de transmisión sexual (ITS)

5.1 Número de casos de los sindromes mas frecuentes

No.	Síndrome	No. de casos
1	Dolor abdominal bajo	1
2	Verrugas genitales	2
3	Bubon Inguinal	1
4	Seleccione...	0
5	Seleccione...	0

5.2 Número de casos de las ITS mas frecuentes

No.	ITS	No. de casos
1	Papiloma genital	3
2	Gonorrea	1

No.	ITS	No. de casos
3	<input type="text" value="Sífilis"/>	<input type="text" value="4"/>
4	<input type="text" value="Escabiosis"/>	<input type="text" value="7"/>
5	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="0"/>
6	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="0"/>
7	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="0"/>
8	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="0"/>

5.3 Nombre y cargo de la persona que brinda la información

Juana Garcia Enfermera Auxiliar

6. Abastecimiento

% de abastecimiento de:

Material/Insumo	Hospital	Otros	Existencia	Consumo Mensual
6.1 Materiales/Insumos de laboratorio				
6.1.1 Quimica sanguinea	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.2 Panel de hepatitis	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.3 Serologicas para Toxoplasmosis	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.4 Citomegalovirus (CMV)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.5 Glicemia	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.6 Hematologia completa	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.7 Perfil lipidico	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.8 BBSS	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.9 Pruebas hepaticas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.10 TORCH	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.11 CD4	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.12 Carga Viral	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Material/Insumo	Hospital	Otros	Existencia	Consumo Mensual
6.1.13 Pruebas de VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.14 Pruebas de sífilis	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.15 Agujas Vacutainer	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.16 Algodon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>
6.1.17 Tubos Vacutainer sin anticoagulante	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.18 Tubos Vacutainer con anticoagulante EDTA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.19 Ligadura	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.20 Eppendorf	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.21 Pipetas automáticas de 10 a 100 (rango)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.22 Tips o puntas amarillas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.1.23 Alcohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="1"/>
6.1.24 Cronometro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
6.1.25 Guantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1200"/>	<input type="text" value="150"/>
6.2 Antiretrovirales				
6.2.1 Tenofovir 300mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.2 Emtricitabina 200mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.3 Zidovudina 300mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.4 Lamivudina 150mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.5 Abacavir 300mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.6 Efavirenz 600mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.7 Nevirapina 200mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.8 Didanosina 250mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Material/Insumo	Hospital	Otros	Existencia	Consumo Mensual
6.2.9 Didanosina 400mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.10 Lopinavir 400mg/Ritonavir 100mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.2.11 Saquinavir 1000mg/Ritonavir 100mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3 Medicamentos para ITS				
6.3.1 Azitromicina 500mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.2 Ciprofloxacina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.3 Metronidazol 500mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.4 Penicilina Benzatinica 2.4 UI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.5 Aciclovir 400mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.6 Fluconazol 200mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.7 Benzoato de Bencilo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.8 Ivermectina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.9 Podofilina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.10 Ceftriaxona 500mg IM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.11 Tinidazol 500mg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.3.12 Doxiciclina 100mg	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
6.4 Insumos				
6.4.1 Condones	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1440"/>	<input type="text" value="0"/>
6.4.2 Lubricantes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="9799"/>	<input type="text" value="0"/>

6.5 Nombre y cargo de la persona que brinda la información

Gustavo Agustin Barrios Secretario Administrativo / Si tienen en existencia medic

7. Disponibilidad de metodos anticonceptivos

Metodo	Hospital/Servicio	UAI/Clinica Profilaxis
<input type="checkbox"/> 7.1 Lofemenal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.2 Neogynon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.3 Inyección de un mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.4 Inyección de 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.5 T de cobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.6 Yadel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.7 Collar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.8 Condones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.9 Ligadura de trompas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.10 Microgynon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.11 Inyeccion 2 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7.12 MELA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.13 Nombre y cargo de la persona que brinda la información

N/A

8. Disponibilidad de personal en UAI/VICIT/Clinica de profilaxia

¿Con cuantas personas cuenta según el tipo de personal?

Tipo/area	Cantidad	Hospital	Otros
8.1 Administrativo	<input type="text" value="2"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="5 enfermeras auxiliares"/>
8.2 Enfermeria	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.3 Farmacia	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="es una de las personas de"/>
8.4 Laboratorio	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.5 Limpieza	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1 por contrato"/>
8.6 Medico	<input type="text" value="2"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.7 Nutricion	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.8 Psicologia	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.9 Seguridad	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.10 Trabajo social	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Tipo/area	Cantidad	Hospital	Otros
8.11 Gineco-obstetricia	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.12 Pediatria	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.13 Medicina general	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.14 Medicina interna	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.15 Educacion/orientacion	<input type="text" value="2"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.16 Educacion/orientacion par	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.17 Consejeria	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.18 Odontologia	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8.19 Otros (navegadores/enlaces /buscadores	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

8.20 Nombre y cargo de la persona que brinda la información

Gustavo Agustin Barrios Secretario Administrativo

9. ¿Cuál es el numero de pruebas de VIH y de sífilis que realizo el laboratorio en el trimestre monitoreado?

9.1 Pruebas Rapidas

	VIH	Sifilis
Reactivos	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
No Reactivos	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
Tipo de prueba utilizada	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="Seleccione..."/>
Financiamiento	<input type="text" value="Hospital"/>	<input type="text" value="Hospital"/>

9.2 Pruebas Confirmatorias

	VIH	Sifilis
Positivos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Negativos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de prueba utilizada	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text" value="Seleccione..."/>
Financiamiento	<input type="text" value="Hospital"/>	<input type="text" value="Hospital"/>

9.3 Nombre y cargo de la

Guastavo Agustin Barrios Secetario Administrativo

persona que brinda la
información

10. Disponibilidad de equipo médico

Equipo	Disponibilidad	Hospital	UAI/VICIT/Clinica Profilaxia
Esfigmomanometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estetoscopio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termometro clínico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lampara cuello de ganso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otorrinolaringoscopio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espéculos vaginales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anoscopios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electrocauterios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de Iluminacion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.1 Nombre y cargo de
la persona que brinda la
información

Gustavo Agustin Barrios Secretario Administrativo

11. Infraestructura 1 - Pésimo, 10 - Excelente

- 11.1 Señalización interna
- 11.2 La limpieza general
- 11.3 La limpieza en la
sala de espera
- 11.4 La limpieza en el
area de consulta
- 11.5 La limpieza en los
baños
- 11.6 Condiciones de
privacidad
- 11.7 La seguridad de las
instalaciones
- 11.8 Discreción
- 11.9 Confidencialidad
- 11.10 Comodidad de las
instalaciones en general

(sala de espera, clínicas,
etc.)

11.11 Identificación del
personal de salud

2

12. Bioseguridad

- ☒ Señalización ruta de desechos
- ☒ Uso bolsas de basura roja (desecho hospitalario)
- ☒ Uso bolsas de basura negra (desecho común)
- ☒ Uso bolsas de basura blanca (desecho de laboratorio)

Guardar

Volver (index.php)