

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE CRESPO

A continuación se pueden observar los resultados hallados en las siguientes áreas:

Para una mejor interpretación, se muestran como tablas conteniendo información del EQUIPAMIENTO, INSTALACIONES HOSPITALARIAS y PLANTA FISICA.

Para poder realizar un análisis de la información suministrada, para cada sector del Hospital mostrado en las tablas, se deben tener en cuenta los casilleros donde aparecen las palabras “SI” o “NO”, en “OBSERVACIONES” al final de cada tabla.

En particular para el caso del equipamiento médico, pueden consultarse más datos en la base de datos del equipamiento.

Las tablas están organizadas de acuerdo a los requerimientos del Programa Nacional de la Garantía de la calidad de la atención médica (PNGCAM).

| | |
|-------------------------------|----|
| AREA QUIRÚRGICA | 2 |
| CONSULTORIOS EXTERNOS 1 | 5 |
| CONSULTORIOS EXTERNO 2 | 6 |
| CONSULTORIOS EXTERNOS 3 | 7 |
| ECOGRAFIA | 8 |
| GUARDIA MEDICA | 9 |
| INTERNACION A | 11 |
| INTERNACION B | 12 |
| INTERNACION C | 13 |
| INTERNACION D | 14 |
| MANTENIMIENTO E INSTALACIONES | 15 |
| OBSTETRICIA | 18 |
| ODONTOLOGIA | 20 |
| RADIOLOGIA | 21 |

AREA QUIRÚRGICA

2.2.15 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - CIRUGIA

| CIR | AREA QUIRURGICA | SI / NO | CANTIDAD |
|-------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | MESA DE CIRUGIA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | MESA DE INSTRUMENTAL | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.4 | LAMPARA SCIALITICA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.5 | LARINGOSCOPIO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | CARDIODESFIBRILADOR | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.8 | MESA DE ANESTESIA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.9 | RESPIRADOR | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.10 | OXIMETRO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.11 | ARCO EN C (INTENSIFICADOR DE IMAGENES) | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.12 | EQUIPO PORTATIL DE RX | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.13 | ELECTROBISTURI | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.14 | AMBU (RESUCITADOR MANUAL) | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.15 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.16 | LAMPARA GERMICIDA (ULTRAVIOLETA) | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.17 | SIERRA ELECTRICA PARA HUESOS | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.18 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| | ESTERILIZACIÓN | SI / NO | CANTIDAD |
| 1.19 | ESTUFA DE CALOR SECO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.20 | AUTOCLAVE DE VAPOR | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.21 | ESTERILIZADOR POR OXIDO DE ETILENO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.22 | SELLADORA DE BOLSAS | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.23 | CORTADORA DE GASAS ELECTRICA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.24 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | GASES MEDICINALES | | |
| 2.1 | OXIGENO | CENTRAL <input type="text" value="N"/> TUBO <input type="text"/> | |
| 2.1.1 | CANTIDAD DE BOCAS DE O2 POR QUIROFANO | QUIROF (1) <input type="text"/> QUIROF (2) <input type="text"/> QUIROF (3) <input type="text"/> QUIROF (4) <input type="text"/> | |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> SI / NO MARCA <input type="text"/> | |
| 2.1.3 | ALARMA | <input type="text"/> SI / NO | |
| 2.1.4 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> SI / NO MARCA <input type="text" value="GENERICO"/> | |
| 2.2 | AIRE | CENTRAL <input type="text" value="N"/> TUBO <input type="text"/> | |
| 2.2.1 | CANTIDAD DE BOCAS AIRE POR QUIROFANO | QUIROF (1) <input type="text"/> QUIROF (2) <input type="text"/> QUIROF (3) <input type="text"/> QUIROF (4) <input type="text"/> | |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO MARCA <input type="text"/> | |
| 2.2.3 | ALARMA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.2.4 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO MARCA <input type="text"/> | |

**RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS**

PAG. 3

| | | | | | |
|--------|---|--------------------------------|---------------------------------|------------------|--|
| 2.3 | VACIO | CENTRAL | <input type="text" value="N"/> | TUBO | <input type="text"/> |
| 2.3.1 | CANTIDAD DE BOCAS ASPIRACION POR QUIROFANO | QUIROF (1) | <input type="text"/> | QUIROF (2) | <input type="text"/> |
| | | QUIROF (3) | <input type="text"/> | QUIROF (4) | <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA | <input type="text"/> |
| 2.3.3 | ALARMA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.4 | OXIDO NITROSO (PROTOXIDO DE NITROGENO) | CENTRAL | <input type="text"/> | TUBO | <input type="text"/> |
| 2.4.1 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | MARCA | <input type="text" value="SIN MARCA"/> |
| 2.5 | ANHIDRIDO CARBONICO | | | | |
| 2.5.1 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA | <input type="text"/> |
| | INSTALACION ELECTRICA | | | | |
| 2.6 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | ESTADO | <input type="text"/> |
| 2.6.1 | SUMINISTRO TRIFASICO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | (MB - B - R - M) | |
| 2.6.2 | SUMINISTRO MONOFASICO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | | |
| 2.6.3 | TRANSFORMADOR DE AISLACION | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.4 | INTERRUPTOR PRINCIPAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.5 | FUSIBLE/S | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.6 | INTERRUPTOR/ES TERMOMAGNETICO/S | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.7 | INTERRUPTOR DIFERENCIAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.8 | CIRCUITO DIFERENCIADO P/ AIRES ACONDICIONADOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.9 | CIRCUITO DIFERENCIADO PARA EQUIPO DE RX | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | | |
| 2.6.10 | CIRCUITO DIFERENCIADO P/ ILUMINACION | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.11 | CIRCUITO DIFERENCIADO POR QUIROFANO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.6.12 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LOS QUIROFANOS (COLOCAR: MB - B - R - M) | QUIROF (1) | <input type="text" value="B"/> | QUIROF (2) | <input type="text"/> |
| | | QUIROF (3) | <input type="text"/> | QUIROF (4) | <input type="text"/> |
| 2.6.13 | CANTIDAD DE TOMACORRIENTES POR QUIROFANO | QUIROF (1) | <input type="text" value="11"/> | QUIROF (2) | <input type="text"/> |
| | | QUIROF (3) | <input type="text"/> | QUIROF (4) | <input type="text"/> |
| 2.6.14 | TABLEROS SECUNDARIOS POSPUESTOS (CROQUIS) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | | |
| 2.8.2 | UPS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.8.3 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | | | |
| 2.9.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.4 | RED DE DATOS INFORMATICOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.5 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.6 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.7 | ALARMA DE SEGURIDAD | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |
| 2.9.8 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | | |

**RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS**

PAG. 4

| 3 PLANTA FISICA | | |
|--|--|---|
| 3.1 | ZONA DE CIRCULACION RESTRINGIDA | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.2 | ZONA DE CIRCULACION SEMIRESTRINGIDA | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.3 | ZONA DE CAMBIO Y TRANSFERENCIA | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.4 | ZONA DE CIRCULACION SIN RESTRICCION | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.5 | QUIROFANO (1) | |
| 3.5.1 | PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.5.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.5.3 | PAREDES LISAS, LAVABLES | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.5.4 | CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.5.5 | ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.5.6 | PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.5.7 | SUPERFICIE | <input type="text" value="30,60"/> [M2] |
| 3.5.8 | LADO MINIMO | <input type="text" value="5,10"/> [M] |
| 3.6 | QUIROFANO (2) | |
| 3.6.1 | PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.3 | PAREDES LISAS, LAVABLES | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.4 | CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.5 | ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.6 | PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.6.7 | SUPERFICIE | <input type="text"/> [M2] |
| 3.6.8 | LADO MINIMO | <input type="text"/> [M] |
| 3.7 | QUIROFANO (3) | |
| 3.7.1 | PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.3 | PAREDES LISAS, LAVABLES | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.4 | CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.5 | ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.6 | PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.7.7 | SUPERFICIE | <input type="text"/> [M2] |
| 3.7.8 | LADO MINIMO | <input type="text"/> [M] |
| 3.8 | QUIROFANO (4) | |
| 3.8.1 | PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.3 | PAREDES LISAS, LAVABLES | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.4 | CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.5 | ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.6 | PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.8.7 | SUPERFICIE | <input type="text"/> [M2] |
| 3.8.8 | LADO MINIMO | <input type="text"/> [M] |
| 3.9 | SECTOR DE PREQUIRURGICO (PREANESTESIA) | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.10 | SECTOR DE POSTQUIRURGICO | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.11 | VESTUARIO | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.12 | AREA DE LAVABOS | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.13 | SECTOR QUIRURGICO CONECTADO CON | <input type="checkbox"/> SI / NO |
| 3.13.1 | INTERNACION: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.13.2 | UTI: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS | <input type="checkbox"/> N SI / NO |
| 3.13.3 | PARTOS: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 3.13.4 | OTRO: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS | <input type="checkbox"/> S SI / NO |
| 4 OBSERVACIONES | | |
| No posee servicio de UTI | | |
| El equipo de para esterilizar con Oxido de etileno, es un freezer horizontal marca MTH el cual no funciona pero | | |
| que se utiliza los fines de semana (48 hs) para dejar los materiales a esterilizar con una ampolla rota de O. E. Posterior | | |
| a ello, se lleva al exterior del edificio, se abre y se deja todo el día para que ventile 24 hs antes de usar lo esterilizado. | | |

CONSULTORIOS EXTERNOS 1

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

| CON | CONSULTORIOS 1 | SI / NO | CANTIDAD |
|-------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | CAMILLA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | LAMPARA DE EXAMEN | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | BALANZA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.6 | SIERRA ELECTRICA PARA YESOS | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 | TENSIOMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.9 | TERMOMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.10 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.11 | ELECTROENCEFALOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.12 | ELECTROMIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.13 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.1 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO ESTADO <input type="text"/> | |
| 2.2 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.3 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.3.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.4 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.4.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.5 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.6.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.3 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.4 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | PUERTA PERMITE PASO DE SILLA DE RUEDAS (0,90 [M] MIN) | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2 | PISOS, LISOS, LAVABLES, IMPERMEABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2.1 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.3 | PAREDES, LISAS, LAVABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.4 | SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2]) | <input type="text" value="8,2"/> | |
| 3.4.1 | LADO MINIMO 2,5 [M] | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.5 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al Hospital | | |

CONSULTORIOS EXTERNOS 2

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

| CON | CONSULTORIOS 2 | SI / NO | CANTIDAD |
|-------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | CAMILLA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | LAMPARA DE EXAMEN | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.4 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | BALANZA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.6 | SIERRA ELECTRICA PARA YESOS | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.8 | TENSIOMETRO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.9 | TERMOMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.10 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.11 | ELECTROENCEFALOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.12 | ELECTROMIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.13 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.1 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO ESTADO <input type="text"/> | |
| 2.2 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.3 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.3.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.4 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.4.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.5 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.6.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.3 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.4 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | PUERTA PERMITE PASO DE SILLA DE RUEDAS (0,90 [M] MIN) | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2 | PISOS, LISOS, LAVABLES, IMPERMEABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2.1 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.3 | PAREDES, LISAS, LAVABLES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.4 | SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2]) | <input type="text" value="9,36"/> | |
| 3.4.1 | LADO MINIMO 2,5 [M] | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.5 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al hospital | | |

CONSULTORIOS EXTERNOS 3

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

| CON | CONSULTORIOS 2 | SI / NO | CANTIDAD |
|-------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | CAMILLA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | LAMPARA DE EXAMEN | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.5 | BALANZA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="2"/> |
| 1.6 | SIERRA ELECTRICA PARA YESOS | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.8 | TENSIOMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.9 | TERMOMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.10 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.11 | ELECTROENCEFALOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.12 | ELECTROMIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.13 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.1 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO ESTADO <input type="text"/> | |
| 2.2 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.3 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.3.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.4 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.4.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.5 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.6.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.3 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.4 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | PUERTA PERMITE PASO DE SILLA DE RUEDAS (0,90 [M] MIN) | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2 | PISOS, LISOS, LAVABLES, IMPERMEABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2.1 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.3 | PAREDES, LISAS, LAVABLES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.4 | SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2]) | <input type="text" value="9,36"/> | |
| 3.4.1 | LADO MINIMO 2,5 [M] | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.5 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al hospital | | |

ECOGRAFIA

2.1.10.20 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS - ECOGRAFIA

| ECO | ECOGRAFIA | | CANTIDAD |
|----------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | |
| 1.1 | CAMILLA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | ECOGRAFO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.3 | IMPRESORA TERMICA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | UPS | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.1 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO | ESTADO <input type="text"/> |
| 2.2 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="R"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.3 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.3.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.4 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.4.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.5 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.6.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.3 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.4 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | PUERTA PERMITE PASO DE SILLA DE RUEDAS (0,90 [M] MIN) | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.2 | PISOS, LISOS, LAVABLES, IMPERMEABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2.1 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.3 | PAREDES, LISAS, LAVABLES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.4 | SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2]) | <input type="text" value="N"/> | |
| 3.4.1 | LADO MINIMO 2,5 [M] | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.5 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al hospital | | |

GUARDIA MEDICA

2.1.15 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - GUARDIA

| GUA | GUARDIA | | | |
|----------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------|---|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | CANTIDAD | |
| 1.1 | CAMILLA | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.3 | LAMPARA DE EXAMEN | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.4 | LARINGOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.5 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.6 | CARDIODEFIBRILADOR | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.7 | CARRO DE PARO CARDIACO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.8 | RESPIRADOR | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.9 | OXIMETRO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.10 | FRONTOLUZ | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.11 | EQUIPO PORTATIL DE RX | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.12 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.13 | AMBU (RESUCITADOR MANUAL) | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.14 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.15 | BALANZA | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.16 | SIERRA ELECTRICA PARA YESOS | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.17 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.18 | BOMBA DE INFUSION | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.19 | MARCAPASOS INTERNO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.20 | TENSIOMETRO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.21 | TERMOMETRO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.22 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.23 | OFTALMOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.24 | COLPOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.25 | OTOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.26 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | | |
| | GASES MEDICINALES | | | |
| 2.1 | OXIGENO | | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | MARCA <input type="text" value="GENERICO"/> |
| 2.2 | VACIO | | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |

RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS

PAG. 10

| | | |
|------------------------------|---|--|
| INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO ESTADO <input type="text" value=""/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 3 | PLANTA FISICA | |
| 3.1 | ADMISION PACIENTES CON ACCESO DIRECTO DESDE EL EXTERIOR | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 3.2 | SECTOR DE ATENCIÓN AMBULATORIA | <input type="text" value="S"/> SI / NO |
| 3.2.1 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO |
| 3.2.2 | SANITARIOS PÚBLICOS PARA HOMBRES Y MUJERES. | <input type="text" value="S"/> SI / NO |
| 3.2.3 | SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2]) | <input type="text" value="10,9"/> [M2] |
| 3.3 | SECTOR INTERNACION | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 3.3.1 | OBSERVACION DE PACIENTES | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.3.1.1 | CANTIDAD DE CAMAS DE OBSERVACION (NO MENOS DE DOS) | <input type="text" value=""/> |
| 3.3.1.2 | CAMAS CON BARANDAS | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.3.1.3 | SUPERFICIE POR CAMA (MINIMO 6 [M2]) | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.3.2 | SALA DE REANIMACIÓN O SHOCK ROOM | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.3.2.1 | CANTIDAD DE CAMAS | <input type="text" value=""/> |
| 3.3.2.2 | CAMAS CON BARANDAS | <input type="text" value=""/> |
| 3.3.2.3 | SUPERFICIE POR CAMA (MINIMO 12 [M2]) | <input type="text" value=""/> [M2] |
| 3.3.2.4 | PAREDES LAVABLES | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.3.2.5 | CANILLA CON LAVABO | <input type="text" value=""/> SI / NO |
| 3.4 | ENFERMERIA CON SECTOR SUCIO Y LIMPIO DIFERENCIADOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO |
| 4 | OBSERVACIONES | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al hospital. La guardia se ubica en el área de consultorios | |
| | Si ocurre alguna emergencia cardíaca, utilizan el carro de monitoreo y cardiodesfibrilador para emergencias del quirófano | |
| | | |
| | | |
| | | |

INTERNACION A

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

| INT | INTERNACION GERIATRICA | | | |
|----------|--|--------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | | CANTIDAD |
| 1.1 | CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE) | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="29"/> |
| 1.2 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR PORTATIL | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="1"/> |
| 1.4 | EQUIPO DE RX PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.5 | CUNA | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.6 | DETECTOR DE LATIDOS FETALES | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.7 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.8 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.9 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | | |
| | GASES MEDICINALES | | | |
| 2.1 | OXIGENO | | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | MARCA <input type="text" value="GENERICO"/> |
| 2.2 | VACIO | | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> | (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 3 | OBSERVACIONES | | | |
| | El área de geriatría, es anexa al hospital, pero se autofinancia con el pago de un aporte mensual de los ancianos. | | | |
| | En el mismo se presta una atencion de enfermería especializada. En el caso de enfermedades complicadas, la | | | |
| | la persona es retirada para su atención, y al recuperarse retorna al lugar. El mismo funciona como un hogar de ancianos. | | | |

INTERNACION B

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

| INT | INTERNACION PEDIATRIA | | |
|----------|--|--------------------------------|--|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | CANTIDAD |
| 1.1 | CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE) | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="3"/> |
| 1.2 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | EQUIPO DE RX PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | CUNA | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="5"/> |
| 1.6 | DETECTOR DE LATIDOS FETALES | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.9 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="2"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | GASES MEDICINALES | | |
| 2.1 | OXIGENO | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO CANTIDAD DE BOCAS <input type="text" value="1"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO MARCA <input type="text" value="SIN DATOS"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO MARCA <input type="text" value="GENERICO"/> |
| 2.2 | VACIO | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> | (COLOCAR: MB - B - R - M) |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3 | OBSERVACIONES | | |
| | El sistema centralizado de oxígeno no está en funcionamiento, debido a la existencia de perdidas en la instalación | | |

INTERNACION C

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

| INT | INTERNACION QUIRURGICA Y OSTETRICIA | | |
|----------|--|--|--|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | CANTIDAD |
| 1.1 | CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE) | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="6"/> |
| 1.2 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | EQUIPO DE RX PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | CUNA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.6 | DETECTOR DE LATIDOS FETALES | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.9 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | GASES MEDICINALES | | |
| 2.1 | OXIGENO | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="S"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text" value="1"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="S"/> SI / NO | MARCA <input type="text" value="SIN DATOS"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> SI / NO | MARCA <input type="text" value="GENERICOS"/> |
| 2.2 | VACIO | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO | ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="B"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | OBSERVACIONES | | |
| | El sistema centralizado de oxígeno no está en funcionamiento, debido a la existencia de perdidas en la instalación | | |

INTERNACION D

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

| INT | INTERNACION CRONICOS | | | |
|----------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | | CANTIDAD |
| 1.1 | CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE) | <input type="text" value="S"/> | | <input type="text" value="12"/> |
| 1.2 | NEBULIZADOR | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.4 | EQUIPO DE RX PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.5 | CUNA | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.6 | DETECTOR DE LATIDOS FETALES | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.7 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.8 | ELECTROCARDIOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 1.9 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | | |
| | GASES MEDICINALES | | | |
| 2.1 | OXIGENO | | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | MARCA <input type="text" value="GENERICO"/> |
| 2.2 | VACIO | | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="R"/> | (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 3 | OBSERVACIONES | | | |
| | | | | |

MANTENIMIENTO E INSTALACIONES

3.1 MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES - MANTENIMIENTO

| | | | | |
|------------|--|---------------------------------|---------|---|
| MAN | MANTENIMIENTO - INSTALACIONES | | | |
| 1 | GRUPO ELECTROGENO | | | |
| 1.1 | GENERADOR | | | |
| 1.1.1 | TRIFASICO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | POTENCIA [KVA] <input type="text" value="15"/> |
| 1.1.2 | MONOFASICO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | POTENCIA [KVA] <input type="text" value="26"/> |
| 1.2 | ARRANQUE | | | |
| 1.2.1 | MANUAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 1.2.2 | AUTOMATICO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 1.3 | TIEMPO PUESTA EN REGIMEN (ENTRADA EN SERVICIO) | <input type="text" value="30"/> | | SEGUNDOS |
| 1.4 | COMBUSTIBLE DE FUNCIONAMIENTO | | | |
| 1.4.1 | NAFTA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CONSUMO [LT/h] <input type="text"/> |
| 1.4.2 | GASOIL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | CONSUMO [LT/h] <input type="text" value="0,8"/> |
| 1.4.3 | GAS NATURAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CONSUMO [m3/h] <input type="text"/> |
| 1.4.4 | OTRO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CONSUMO <input type="text"/> |
| 2 | AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL | | | |
| 2.1 | COMPRESOR | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 2.1.1 | CABEZAL PISTON SECO (AROS TEFLON) | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.1.2 | CABEZAL ACEITE | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.2 | POTENCIA DEL MOTOR | <input type="text"/> | | [W] |
| 2.3 | CAPACIDAD TANQUE | <input type="text"/> | | [LTS] |
| 2.4 | CAUDAL | <input type="text"/> | | [LTS/MIN] |
| 2.5 | PRESION DE TRABAJO | <input type="text"/> | | [KG/CM2] |
| 2.6 | TOMA DE AIRE EN ZONA DE "AIRE PURO" | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.7 | FILTRO DE AIRE | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.8 | REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.9 | FILTRO COALESCENTE | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.10 | FILTRO BACTERIANO | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.11 | SECADOR REFRIGERATIVO O DISPOSITIVO SIMILAR | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 2.12 | SECCION APROXIMADA DE LA CAÑERIA DE SALIDA | <input type="text"/> | | [mm] |
| 2.12.1 | MATERIAL DE LA CAÑERIA | <input type="text"/> | | |
| 2.12.2 | CAÑERIA PINTADA SEGUN NORMA (AMARILLA) | <input type="text"/> | SI / NO | OTRO COLOR <input type="text"/> |
| 3 | VACIO O ASPIRACION | | | |
| 3.1 | GENERACION | | | |
| 3.1.1 | BOMBA DE VACIO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 3.1.2 | DEPRESOR (COMPRESOR INVERTIDO) | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 3.2 | POTENCIA DEL MOTOR O BOMBA | <input type="text"/> | | [W] |
| 3.3 | CAPACIDAD DEL RESERVORIO | <input type="text"/> | | [LTS] |
| 3.4 | CAUDAL DE ASPIRACION | <input type="text"/> | | [LTS/MIN] |
| 3.5 | NIVEL DE DEPRESION DE TRABAJO | <input type="text"/> | | [cmHg] |
| 3.6 | SALIDA DE AIRE DEL SISTEMA DE ASPIRACION | | | |

RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS

PAG. 16

| | | | | |
|----------|--|------------------------------------|----------|--|
| 3.6.1 | FUERA DE LA SALA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 3.6.2 | DENTRO DE LA SALA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 3.7 | SECCION APROXIMADA DE LA CAÑERÍA DE ENTRADA | <input type="text"/> | [mm] | |
| 3.7.1 | MATERIAL DE LA CAÑERÍA | <input type="text"/> | | |
| 3.7.2 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (ROJA) | <input type="checkbox"/> | SI / NO | OTRO COLOR <input type="text"/> |
| 4 | OXIGENO MEDICINAL | | | |
| 4.1 | FUENTE | | | |
| 4.1.1 | TANQUE CRIOGENICO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [M3] <input type="text"/> |
| 4.1.2 | TERMO CRIOGENICO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [M3] <input type="text"/> |
| 4.1.3 | BATERIA DE TUBOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | CAPACIDAD [M3] <input type="text" value="10"/> |
| 4.1.3.1 | LOS TUBOS CUMPLEN CON LA NORMATIVA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | <input type="text"/> |
| 4.1.3.2 | DISPOSICION DE LOS TUBOS (BATERIA (n + n)) | <input type="text" value="1"/> | + | <input type="text" value="1"/> |
| 4.1.4 | OTRA FUENTE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [M3] <input type="text"/> |
| 4.2 | FUENTE DENTRO DE SALA DE MAQUINAS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 4.3 | SECCION APROXIMADA DE LA CAÑERÍA DE SALIDA | <input type="text" value="10"/> | [mm] | |
| 4.3.1 | MATERIAL DE LA CAÑERÍA | <input type="text" value="COBRE"/> | | |
| 4.3.2 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (BLANCO O VERDE) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | OTRO COLOR <input type="text"/> |
| 4.4 | PRESION DE TRABAJO | <input type="text" value="150"/> | [KG/CM2] | |
| 4.5 | BATERIA DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 4.5.1 | CANTIDAD DE TUBOS | <input type="text"/> | | |
| 4.5.2 | DISPOSICION DE LOS TUBOS (BATERIA (n + n)) | <input type="text"/> | + | <input type="text"/> |
| 5 | INSTALACIONES DE GASES MEDICINALES | | | |
| | CAÑERÍA DESDE FUENTE A PUESTOS DE CONSUMO | | | |
| 5.1 | OXIGENO | | | |
| 5.1.1 | EMBUTIDA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 5.1.2 | A LA VISTA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 5.1.3 | MATERIAL | <input type="text" value="COBRE"/> | | |
| 5.1.4 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (BLANCO O VERDE) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 5.1.5 | VALVULAS DE SECTORIZACION | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 5.2 | AIRE COMPRIMIDO | | | |
| 5.2.1 | EMBUTIDA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.2.2 | A LA VISTA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.2.3 | MATERIAL | <input type="text"/> | | |
| 5.2.4 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (AMARILLO) | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.2.5 | VALVULAS DE SECTORIZACION | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.3 | VACIO O ASPIRACION | | | |
| 5.3.1 | EMBUTIDA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.3.2 | A LA VISTA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.3.3 | MATERIAL | <input type="text"/> | | |
| 5.3.4 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (ROJO) | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.3.5 | VALVULAS DE SECTORIZACION | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.4 | OXIDO NITROSO | | | |
| 5.4.1 | EMBUTIDA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |
| 5.4.2 | A LA VISTA | <input type="checkbox"/> | SI / NO | |

RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS

PAG. 17

| | | | | |
|----------|--|--------------------------------|--------------------------|---|
| 5.4.3 | MATERIAL | <input type="text"/> | | |
| 5.4.4 | CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (AZUL) | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 5.4.5 | VALVULAS DE SECTORIZACION | <input type="text"/> | SI / NO | |
| 6 | INSTALACIONES ELECTRICAS | | | |
| 6.1 | SUMINISTRO DE ENERGIA | | | |
| 6.1.1 | TRANSFORMADOR PROPIO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | TENSION [KV] <input type="text"/> |
| 6.1.2 | ACOMETIDA TRIFASICA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.1.3 | ACOMETIDA MONOFASICA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 6.2 | TABLERO PRINCIPAL (CROQUIS) | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | ESTADO <input type="text" value="B"/> |
| 6.2.1 | INTERRUPTOR PRINCIPAL | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | (MB - B - R - M) |
| 6.2.1.1 | FUSIBLES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [A] <input type="text"/> |
| 6.2.1.2 | INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | CAPACIDAD [A] <input type="text" value="63"/> |
| 6.2.2 | INTERRUPTORES SECUNDARIOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.2.2.1 | FUSIBLES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [A] <input type="text"/> |
| 6.2.2.2 | INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CAPACIDAD [A] <input type="text"/> |
| 6.3 | TABLEROS SECUNDARIOS POSPUESTOS (ejemplo CIR 2.6.1) Croquite desde tablero principal hasta tableros secundarios en el reverso de la hoja. Indique valores de protecciones | T1 <input type="text"/> | T2 <input type="text"/> | T3 <input type="text"/> |
| | | T4 <input type="text"/> | T5 <input type="text"/> | T6 <input type="text"/> |
| | | T7 <input type="text"/> | T8 <input type="text"/> | T9 <input type="text"/> |
| | | T10 <input type="text"/> | T11 <input type="text"/> | T12 <input type="text"/> |
| | | T13 <input type="text"/> | T14 <input type="text"/> | T15 <input type="text"/> |
| | | T16 <input type="text"/> | T17 <input type="text"/> | T18 <input type="text"/> |
| | | T19 <input type="text"/> | T20 <input type="text"/> | T21 <input type="text"/> |
| 6.4 | CONDUCTORES | | | |
| 6.4.1 | EMBUTIDOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.4.2 | SUBTERRANEOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 6.4.3 | AEREOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 6.4.4 | EN BANDEJAS PORTACABLES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 6.4.5 | OTRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.4.6 | COMPARTIDOS CON GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | |
| 6.5 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.5.1 | UNICO PARA LA INSTITUCION | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.5.2 | JABALINA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO | |
| 6.5.3 | OTRO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO | CUAL <input type="text"/> |
| 6.5.4 | VALOR DE LA RESISTENCIA | <input type="text"/> | | |
| 7 | OBSERVACIONES | | | |
| | El personal de mantenimiento de la institución, desconoce como esta hecha la instalación | | | |
| | ya que generalmente, al existir un corte de luz, levantan la palanca de la llave que saltó por la falla | | | |

OBSTETRICIA

2.2.15.25 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - OBSTETRICIA

| OBS | OBSTETRICIA | SI / NO | CANTIDAD |
|----------|---|--|---|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | CAMILLA O CAMA DE PARTOS | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | INCUBADORA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | LAMPARA SCIALITICA O SIMILAR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | BALANZA PARA RECIEN NACIDO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | CARDIODESFIBRILADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 | MESA DE ANESTESIA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.9 | RESPIRADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.10 | OXIMETRO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.11 | CUNA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.12 | AMBU (RESUCITADOR MANUAL) | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.13 | MONITOR FETAL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.14 | DETECTOR ULTRASONICO DE LATIDOS FETALES | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.15 | ECOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.16 | LARINGOSCOPIO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.17 | SERVOCUNA | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.18 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | GASES MEDICINALES | | |
| 2.1 | OXIGENO | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.1.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="S"/> SI / NO | MARCA <input type="text" value="GENERICA"/> |
| 2.2 | VACIO | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3 | AIRE | | |
| 2.3.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | CANTIDAD DE BOCAS <input type="text"/> |
| 2.3.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.3.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.4 | ALARMA DE GASES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.5 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO | ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="M"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |

RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS

PAG. 19

| | | | |
|----------|---|---------------------------------|---------|
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.3 | TV POR CABLE | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.4 | LLAMADOR DE ENFERMERIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.5 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | SALA DE PARTO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.1.1 | CANTIDAD | <input type="text" value="1"/> | |
| 3.1.2 | SUPERFICIE | <input type="text" value="12"/> | [M2] |
| 3.1.3 | LADO MINIMO | <input type="text" value="3"/> | [M] |
| 3.2 | SALA DE PREPARTO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.2.1 | CANTIDAD | <input type="text" value="1"/> | |
| 3.3 | RECEPCION DEL RECIEN NACIDO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.3.1 | ANEXA A SALA/S DE PARTO | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.3.2 | SUPERFICIE (MIN 6[M2]) | <input type="text"/> | [M2] |
| 3.4 | SALA PARA RECIEN NACIDOS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.5 | QUIROFANO (CESAREAS) | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.5.1 | PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.3 | PAREDES LISAS, LAVABLES | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.4 | CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.5 | ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.6 | PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.5.7 | SUPERFICIE | <input type="text"/> | [M2] |
| 3.5.8 | LADO MINIMO | <input type="text"/> | [M] |
| 3.6 | VESTUARIO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.7 | AREA DE LAVABOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de parto cuenta con dos camas hospitalarias para el control de las parturientas. | | |
| | La sala de parto, presenta condiciones muy precarias de iluminación, la misma consta de un foco de 100W. | | |
| | La camilla de parto, es una estructura de hierro, tipo mesa, con la parte de arriba de madera forrada con cuerina y acolchada | | |

ODONTOLOGIA

2.1.10.30 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS EXTERNOS - ODONTOLOGIA

| ODO | ODONTOLOGIA | SI / NO | CANTIDAD |
|----------|--|--|--------------------------------|
| 1 | EQUIPAMIENTO | | |
| 1.1 | SILLON DENTAL C/ UNIDAD DE TURBINA, MICROMOTOR, TORNO... | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.2 | SISTEMA DE ESTERILIZACION | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.3 | EQUIPO DE RX | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.4 | COMPRESOR DE AIRE | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.5 | ASPIRADOR SUCTOR | <input type="text" value="S"/> | <input type="text" value="1"/> |
| 1.6 | BAÑO TERMOSTATIZADO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.1 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="N"/> SI / NO ESTADO <input type="text"/> | |
| 2.2 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="MB"/> (COLOCAR: MB - B - R - M) | |
| 2.3 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.3.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.4 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.4.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.5 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.6.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.3 | MUSICA FUNCIONAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.6.4 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | SUPERFICIE CONSULTORIO | <input type="text" value="10,8"/> [M2] | |
| 3.1.1 | LADO MINIMO | <input type="text" value="3"/> [M] | |
| 3.1.2 | ZOCALO SANITARIO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.1.3 | PAREDES, LISAS, LAVABLES | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.2 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de espera es el pasillo de ingreso al Hospital | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

RADIOLOGIA

2.2.25 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - RADIODIAGNOSTICO

| RAD | RADIOLOGIA | | |
|----------|---|--|--|
| 1 | EQUIPAMIENTO | SI / NO | CANTIDAD |
| 1.1 | EQUIPO DE RX FIJO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.2 | EQUIPO REVELADOR | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.3 | MAMOGRAFO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.4 | EQUIPO DE RX PORTATIL | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.5 | NEGATOSCOPIO | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.6 | EQUIPO DE RX MOVIL (NO PORTATIL) | <input type="text" value="S"/> | <input type="text"/> |
| 1.7 | DELANTAL PLOMADO | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 1.8 | OTRO EQUIPO RELEVANTE | <input type="text" value="N"/> | <input type="text"/> |
| 2 | INSTALACIONES HOSPITALARIAS | | |
| | GASES MEDICINALES | | |
| 2.1 | VACIO | | |
| 2.1.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.1.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.2 | OXIGENO | | |
| 2.2.1 | CENTRALIZADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.2.2 | ACCESORIOS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| 2.2.3 | TUBO MEDICINAL | <input type="text" value="N"/> SI / NO | MARCA <input type="text"/> |
| | INSTALACION ELECTRICA | | |
| 2.3 | TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR) | <input type="text" value="S"/> SI / NO | ESTADO <input type="text" value="R"/> (MB - B - R - M) |
| 2.6 | ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA | <input type="text" value="R"/> | (COLOCAR: MB - B - R - M) |
| 2.7 | SISTEMA DE PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.7.1 | TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 2.8 | INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA | | |
| 2.8.1 | GRUPO ELECTROGENO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.9 | SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10 | INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION | | |
| 2.10.1 | INTERCOMUNICADORES | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.2 | TELEFONIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 2.10.6 | SEÑALIZACION DE EMERGENCIA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3 | PLANTA FISICA | | |
| 3.1 | SALA DE EXAMEN RADIOLOGICO | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.1.1 | CANTIDAD DE SALAS | <input type="text" value="1"/> | |
| 3.1.2 | CANTIDAD DE EQUIPOS POR SALA | <input type="text" value="1"/> | |
| 3.1.3 | SUPERFICIE SALA 1 | <input type="text" value="25,7"/> [M2] | |
| 3.1.3.1 | CONSOLA DE COMANDO EN RECINTO BLINDADO | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.1.3.2 | VESTUARIO PACIENTES SEPARADO DE LA SALA | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.1.3.3 | CANTIDAD DE PUERTAS DE ACCESO A SALA | <input type="text" value="1"/> | |
| 3.1.3.4 | ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA | <input type="text" value="S"/> SI / NO | |
| 3.1.3.5 | PUERTAS Y PAREDES BLINDADAS | <input type="text" value="N"/> SI / NO | |
| 3.1.3.6 | MATERIAL DEL BLINDAJE | | <input type="text"/> |

**RELEVAMIENTO y DIAGNÓSTICO de los RECURSOS FÍSICOS en SALUD
de la REGIÓN CENTRO-NORTE de ENTRE RÍOS**

PAG. 22

| | | | |
|---------|---|--------------------------------|---------|
| 3.1.4 | SUPERFICIE SALA 2 | <input type="text"/> | [M2] |
| 3.1.4.1 | CONSOLA DE COMANDO EN RECINTO BLINDADO | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.4.2 | VESTUARIO PACIENTES SEPARADO DE LA SALA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.4.3 | CANTIDAD DE PUERTAS DE ACCESO A SALA | <input type="text"/> | |
| 3.1.4.4 | ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.4.5 | PUERTAS Y PAREDES BLINDADAS | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.4.6 | MATERIAL DEL BLINDAJE | <input type="text"/> | |
| 3.1.5 | SUPERFICIE SALA 3 | <input type="text"/> | [M2] |
| 3.1.5.1 | CONSOLA DE COMANDO EN RECINTO BLINDADO | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.5.2 | VESTUARIO PACIENTES SEPARADO DE LA SALA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.5.3 | CANTIDAD DE PUERTAS DE ACCESO A SALA | <input type="text"/> | |
| 3.1.5.4 | ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.5.5 | PUERTAS Y PAREDES BLINDADAS | <input type="text"/> | SI / NO |
| 3.1.5.6 | MATERIAL DEL BLINDAJE | <input type="text"/> | |
| 3.2 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.3 | SANITARIOS | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.4 | AREA PROCESAMIENTO DE PELICULAS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.5 | SALA DE REVELADO | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.6 | SALA INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.7 | AREA ADMINISTRATIVA | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.8 | SALA DE RECEPCION | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.9 | SALA DE ESPERA | <input type="text" value="S"/> | SI / NO |
| 3.10 | ARCHIVO | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.11 | OFICINAS | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 3.12 | DEPOSITO DE MATERIALES | <input type="text" value="N"/> | SI / NO |
| 4 | OBSERVACIONES | | |
| | La sala de examen radiológico, cumple además funciones de oficina, y recepción. El baño de la sala cumple funciones de | | |
| | vestuario para pacientes. El delantal plomado, no fue encontrado por la enfermera de turno. Al no funcionar el equipo, | | |
| | el personal del área esta ausente, de ahí la dificultad de encontrarlo. | | |
| | Solamente se encuentra plomada una porción de la pared (2m x2m), que da lindante con el pasillo de ingreso al hospital, | | |
| | que se utiliza como sala de espera. La puerta de ingreso, es una puerta placa común, sin plomo o blindaje. | | |