

HOSPITAL FRANCISCO RAMÍREZ DE SAN JOSE DE FELICIANO

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 QUIRURGICA	2
CONSULTORIOS EXTERNOS 1	6
CONSULTORIOS EXTERNO 2	7
CONSULTORIOS EXTERNOS 3	8
CONSULTORIOS EXTERNOS 4	9
ECOGRAFIA	10
ESTERILIZACION	11
GUARDIA MEDICA	13
INTERNACION A	15
INTERNACION B	16
INTERNACION C	17
INTERNACION D	18
INTERNACION E	19
LABORATORIO BIOQUIMICO	20
MANTENIMIENTO E INSTALACIONES	22
OBSTETRICIA	25
ODONTOLOGIA	27
RADIOLOGIA	28

AREA QUIRURGICA

2.2.15 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - CIRUGIA

CIR	AREA QUIRURGICA	SI / NO	CANTIDAD
1	EQUIPAMIENTO		
1.1	MESA DE CIRUGIA	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.2	MESA DE INSTRUMENTAL	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.3	ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.4	LAMPARA SCIALITICA	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.5	LARINGOSCOPIO	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.7	CARDIODEFIBRILADOR	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.8	MESA DE ANESTESIA	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.9	RESPIRADOR	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.10	OXIMETRO	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.11	ARCO EN C (INTENSIFICADOR DE IMAGENES)	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.12	EQUIPO PORTATIL DE RX	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.13	ELECTROBISTURI	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="1"/>
1.14	AMBU (RESUCITADOR MANUAL)	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.15	NEGATOSCOPIO	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.16	LAMPARA GERMICIDA (ULTRAVIOLETA)	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.17	SIERRA ELECTRICA PARA HUESOS	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.18	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="checkbox"/> S	<input type="text" value="3"/>
	ESTERILIZACIÓN	SI / NO	CANTIDAD
1.19	ESTUFA DE CALOR SECO	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.20	AUTOCLAVE DE VAPOR	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.21	ESTERILIZADOR POR OXIDO DE ETILENO	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.22	SELLADORA DE BOLSAS	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.23	CORTADORA DE GASAS ELECTRICA	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
1.24	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="checkbox"/> N	<input type="text"/>
2	INSTALACIONES HOSPITALARIAS		
	GASES MEDICINALES		
2.1	OXIGENO	CENTRAL <input type="checkbox"/>	TUBO <input type="checkbox"/> S
2.1.1	CANTIDAD DE BOCAS DE O2 POR QUIROFANO	QUIROF (1) <input type="checkbox"/>	QUIROF (2) <input type="checkbox"/>
		QUIROF (3) <input type="checkbox"/>	QUIROF (4) <input type="checkbox"/>
2.1.2	ACCESORIOS	<input type="checkbox"/> SI / NO	MARCA <input type="text"/>
2.1.3	ALARMA	<input type="checkbox"/> SI / NO	
2.1.4	TUBO MEDICINAL	<input type="checkbox"/> N SI / NO	MARCA <input type="text"/>
2.2	AIRE	CENTRAL <input type="checkbox"/> N	TUBO <input type="checkbox"/> N
2.2.1	CANTIDAD DE BOCAS AIRE POR QUIROFANO	QUIROF (1) <input type="checkbox"/>	QUIROF (2) <input type="checkbox"/>
		QUIROF (3) <input type="checkbox"/>	QUIROF (4) <input type="checkbox"/>
2.2.2	ACCESORIOS	<input type="checkbox"/> SI / NO	MARCA <input type="text"/>
2.2.3	ALARMA	<input type="checkbox"/> SI / NO	
2.2.4	TUBO MEDICINAL	<input type="checkbox"/> 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			
2.3.1	CANTIDAD DE BOCAS ASPIRACION POR QUIROFANO	QUIROF (1) <input type="text" value="0"/>	QUIROF (2) <input type="text"/>	
		QUIROF (3) <input type="text"/>	QUIROF (4) <input type="text"/>	
2.3.2	ACCESORIOS	<input type="text"/> SI / NO	MARCA	<input type="text"/>
2.3.3	ALARMA	<input type="text"/> SI / NO		
2.4	OXIDO NITROSO (PROTOXIDO DE NITROGENO)	CENTRAL <input type="text" value="N"/>	TUBO	<input type="text" value="N"/>
2.4.1	TUBO MEDICINAL	<input type="text" value="N"/> SI / NO	MARCA	<input type="text"/>
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"/> SI / NO	(MB - B - R - M)	
2.6.2	SUMINISTRO MONOFASICO	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.3	TRANSFORMADOR DE AISLACION	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.4	INTERRUPTOR PRINCIPAL	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.5	FUSIBLE/S	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.6	INTERRUPTOR/ES TERMOMAGNETICO/S	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.7	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.8	CIRCUITO DIFERENCIADO P/ AIRES ACONDICIONADOS	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.9	CIRCUITO DIFERENCIADO PARA EQUIPO DE RX	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.10	CIRCUITO DIFERENCIADO P/ ILUMINACION	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.11	CIRCUITO DIFERENCIADO POR QUIROFANO	<input type="text"/> SI / NO		
2.6.12	ESTADO DE LA INSTALACION DE LOS QUIROFANOS (COLOCAR: MB - B - R - M)	QUIROF (1) <input type="text" value="R"/>	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="9"/>	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="text" value="S"/>	SI / NO
3.2	ZONA DE CIRCULACION SEMIRESTRINGIDA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.3	ZONA DE CAMBIO Y TRANSFERENCIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.4	ZONA DE CIRCULACION SIN RESTRICCION	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.5	QUIROFANO (1)		
3.5.1	PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5.2	ZOCALO SANITARIO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5.3	PAREDES LISAS, LAVABLES	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5.4	CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.5.5	ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5.6	PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5.7	SUPERFICIE	<input type="text" value="17"/>	[M2]
3.5.8	LADO MINIMO	<input type="text" value="3,8"/>	[M]
3.6	QUIROFANO (2)		
3.6.1	PISO LISO LAVABLE, SIN COMUNICACION A CLOACA	<input type="text"/>	SI / NO
3.6.2	ZOCALO SANITARIO	<input type="text"/>	SI / NO
3.6.3	PAREDES LISAS, LAVABLES	<input type="text"/>	SI / NO
3.6.4	CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE	<input type="text"/>	SI / NO
3.6.5	ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR	<input type="text"/>	SI / NO
3.6.6	PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA	<input type="text"/>	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="text"/>	SI / NO
3.7.2	ZOCALO SANITARIO	<input type="text"/>	SI / NO
3.7.3	PAREDES LISAS, LAVABLES	<input type="text"/>	SI / NO
3.7.4	CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE	<input type="text"/>	SI / NO
3.7.5	ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR	<input type="text"/>	SI / NO
3.7.6	PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA	<input type="text"/>	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="text"/>	SI / NO
3.8.2	ZOCALO SANITARIO	<input type="text"/>	SI / NO
3.8.3	PAREDES LISAS, LAVABLES	<input type="text"/>	SI / NO
3.8.4	CIELORASO, FACILMENTE LAVABLE	<input type="text"/>	SI / NO
3.8.5	ABERTURAS: CERRAMIENTO EFECTIVO AL EXTERIOR	<input type="text"/>	SI / NO
3.8.6	PUERTA: QUE PERMITA COMODO ACCESO CAMILLA	<input type="text"/>	SI / NO
3.8.7	SUPERFICIE	<input type="text"/>	[M2]
3.8.8	LADO MINIMO	<input type="text"/>	[M]

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

PAG. 5

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"/> S	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"/>	SI / NO
3.13.3	PARTOS: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS	<input type="checkbox"/> N	SI / NO
3.13.4	OTRO: TRAYECTOS CUBIERTOS Y CERRADOS	<input type="checkbox"/>	SI / NO

4 OBSERVACIONES

La sala de cirugía tiene forma de octógono. El mismo está ubicado a continuación de la entrada principal del hospital separado unicamente por una puerta vaiven y un pequeño pasillo donde se dejan las camillas. La luz de campo es un reflector con un único foco, que tiene mas de 30 años. Debido a los ventanales que dan al exterior, el mismo es muy iluminado

CONSULTORIOS EXTERNOS 1

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

CON	CONSULTORIOS 1 - Obstetricia		
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	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="N"/>	<input type="text"/>
1.8	TENSIOMETRO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.9	TERMOMETRO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="2"/>
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="S"/> 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="S"/> 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="8,65"/>	
3.4.1	LADO MINIMO 2,5 [M]	<input type="text" value="2,4"/> 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 a los consultorios. El consultorio está separado del servicio de obstetricia		

CONSULTORIOS EXTERNO 2

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

CON	CONSULTORIOS 2 - Control de peso y talla		
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="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"/>
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="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="S"/> 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="9,2"/>	
3.4.1	LADO MINIMO 2,5 [M]	<input type="text" value="S"/> 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 a los consultorios.		

CONSULTORIOS EXTERNOS 3

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

CON	CONSULTORIOS 2 - Traumatología		
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="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="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="S"/>	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="5,4"/>	
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 a los consultorios. La sala es muy pequeña, tiene 1,5 m de ancho.		
	Esta sala está situada entre el consultorio de peso y talla y el de clínica médica, se comunica por medio de puertas laterales.		

CONSULTORIOS EXTERNOS 4

2.1.10 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS

CON	CONSULTORIOS 2 - Clínica médica		
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="N"/>	<input type="text"/>
1.4	NEGATOSCOPIO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="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="S"/>	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="9,2"/>	
3.4.1	LADO MINIMO 2,5 [M]	<input type="text" value="S"/>	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 a los consultorios.		

ECOGRAFIA

2.1.10.20 AREA TECNICA - SERVICIOS MEDICOS - CONSULTORIOS - ECOGRAFIA

ECO	ECOGRAFIA	SI / NO	CANTIDAD
1	EQUIPAMIENTO		
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="2"/>
1.3	IMPRESORA TERMICA	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="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="S"/>	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="S"/>	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="13"/>	
3.4.1	LADO MINIMO 2,5 [M]	<input type="text" value="S"/>	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 a los consultorios.		
	En el mismo funciona un electrocardiógrafo. También se utiliza como consultorio general.		

ESTERILIZACION

2.1 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - ESTERILIZACION

EST	CENTRAL DE ESTERILIZACION		
1	EQUIPAMIENTO	SI / NO	CANTIDAD
1.1	ESTUFA DE CALOR SECO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="2"/>
1.2	AUTOCLAVE DE VAPOR	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.3	ESTERILIZADOR POR OXIDO DE ETILENO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.4	TERMOSELLADORA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.5	CORTADORA DE GASAS ELECTRICAS	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.6	LAVADORA MECANICA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.7	LAVADORA ULTRASONICA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.8	ABLANDADOR DE AGUA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.9	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.10	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
2	INSTALACIONES HOSPITALARIAS		
2.1	AIRE COMPRIMIDO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
	INSTALACION ELECTRICA		
2.2	TABLERO GENERAL DEL AREA (CROQUIZAR)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO ESTADO <input type="text"/>
2.3	ESTADO DE LA INSTALACION DE LA SALA	<input type="text" value="R"/>	(COLOCAR: MB - B - R - M)
2.4	SISTEMA DE PUESTA A TIERRA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
2.4.1	TOMACORRIENTES CON PUESTA A TIERRA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
2.5	INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA		
2.5.1	GRUPO ELECTROGENO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
2.6	SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.7	INSTALACIONES DE MUY BAJA TENSION		
2.7.1	INTERCOMUNICADORES	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.7.2	TELEFONIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.7.3	SEÑALIZACION DE EMERGENCIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.8	GAS COMBUSTIBLE	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.8.1	GAS NATURAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.8.2	GAS ENVASADO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3	PLANTA FISICA		
3.1	PROXIMO A SECTOR QUIRURGICO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.2	PROXIMO A SECTOR OBSTETRICO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.3	PROXIMO A TERAPIA INTENSIVA	<input type="text"/>	SI / NO
3.4	PROXIMO A FARMACIA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO
3.5	ZONA NO CRITICA (RECEPCION - LIMPIEZA)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.5.1	SUPERFICIE (12,5 %)	<input type="text" value="11"/>	[M2]
3.5.2	SECTOR DE LAVADO SEPARADO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.6	ZONA SEMICRITICA (PREP - ESTERILIZACION)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.6.1	ACONDICIONAMIENTO (50 %)	<input type="text" value="N"/>	[M2]
3.6.2	ESTERILIZACION (25%)	<input type="text" value="N"/>	[M2]
3.6.3	OXIDO DE ETILENO EN BOX AISLADO	<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. 12

3.7	ZONA CRITICA O LIMPIA (ALMACENAMIENTO)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.7.1	ALMACENAMIENTO (12,5%)	<input type="text" value="N"/>	[M2]
3.7.2	CIRCULACION DENTRO DE CENTRAL, SEÑALIZADA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.8	AIRE ACONDICIONADO CENTRAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.9	VESTUARIO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.10	BAÑO PARA PERSONAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.11	OFICINA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
4	OBSERVACIONES		
	La sala es una habitacion con mesada de granito reconstituido, sobre las cuales se ubican las estufas		
	Tiene una mesa de madera donde se prepara el material a esterilizar. Existe una pileta de cemento		
	donde se lava o enjuaga el mateiral de acero o vidrio a esterilizar.		

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="N"/>	<input type="text"/>	
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="2"/>	
1.14	NEGATOSCOPIO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>	
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="S"/>	<input type="text" value="1"/>	
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="S"/>	<input type="text" value="1"/>	
1.21	TERMOMETRO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>	
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="S"/>	<input type="text" value="1"/>	
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" 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"/>	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)

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

PAG. 14

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="N"/>	SI / NO
2.8	INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA		
2.8.1	GRUPO ELECTROGENO	<input type="text" value="S"/>	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="S"/>	SI / NO
2.10.2	TELEFONIA	<input type="text" value="S"/>	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="N"/>	SI / NO
3.2.3	SUPERFICIE DEL/ LOS CONSULTORIO/S (MINIMO 7,5 [M2])	<input type="text" value="11,5"/>	[M2]
3.3	SECTOR INTERNACION	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.3.1	OBSERVACION DE PACIENTES	<input type="text"/>	SI / NO
3.3.1.1	CANTIDAD DE CAMAS DE OBSERVACION (NO MENOS DE DOS)	<input type="text"/>	
3.3.1.2	CAMAS CON BARANDAS	<input type="text"/>	SI / NO
3.3.1.3	SUPERFICIE POR CAMA (MINIMO 6 [M2])	<input type="text"/>	SI / NO
3.3.2	SALA DE REANIMACIÓN O SHOCK ROOM	<input type="text"/>	SI / NO
3.3.2.1	CANTIDAD DE CAMAS	<input type="text"/>	
3.3.2.2	CAMAS CON BARANDAS	<input type="text"/>	
3.3.2.3	SUPERFICIE POR CAMA (MINIMO 12 [M2])	<input type="text"/>	[M2]
3.3.2.4	PAREDES LAVABLES	<input type="text"/>	SI / NO
3.3.2.5	CANILLA CON LAVABO	<input type="text"/>	SI / NO
3.4	ENFERMERIA CON SECTOR SUCIO Y LIMPIO DIFERENCIADOS	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
4	OBSERVACIONES		
	El servicio de gusrdia tiene la sala de espera en el pasillo de ingreso. Se compone de un solo ambiente.		

INTERNACION A

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

INT	INTERNACION (A) Sala mujeres		
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="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="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="S"/>	SI / NO ESTADO <input type="text" value="B"/> (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="S"/>	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="S"/>	SI / NO
2.10.2	TELEFONIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.10.3	TV POR CABLE	<input type="text" value="S"/>	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	OBSERVACIONES		
	La sala tiene dispuesta 4 habitaciones. Dos hab, de 4 camas y dos hab, de 2 camas, para atender los mutualizados		

INTERNACION B

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

INT	INTERNACION (B) Sala Hombres		
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="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="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.9	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="S"/>	SI / NO ESTADO <input type="text" value="B"/> (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="S"/>	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="S"/>	SI / NO
2.10.2	TELEFONIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
2.10.3	TV POR CABLE	<input type="text" value="S"/>	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		
	La sala tiene dispuesta 4 habitaciones. Dos hab, de 4 camas y dos hab, de 2 camas, para atender los mutualizados		
	<hr/>		
	<hr/>		
	<hr/>		

INTERNACION C

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

INT	INTERNACION (C) - Maternidad		
1	EQUIPAMIENTO	SI / NO	CANTIDAD
1.1	CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE)	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="11"/>
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="S"/> SI / NO	ESTADO <input type="text" value="M"/> (MB - B - R - M)
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="N"/> SI / NO	
2.8	INSTALACION ELECTRICA DE EMERGENCIA		
2.8.1	GRUPO ELECTROGENO	<input type="text" value="S"/> 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	OBSERVACIONES		
	El estado de la sala es malo. Para calentar, la misma tiene un hogar.		
	Los bebes duermen en la cama con su madre por falta de cunas.		
	La sala principal tiene una habitación de 7 camas, y dos habitaciones mutualizadas de 2 camas, de igual condición (mala)		

INTERNACION D

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

INT	INTERNACION (D) - Pediatría			
1	EQUIPAMIENTO	SI / NO		CANTIDAD
1.1	CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE)	<input type="text" value="S"/>		<input type="text" value="11"/>
1.2	NEBULIZADOR	<input type="text" value="S"/>		<input type="text" value="1"/>
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="S"/>	SI / NO	ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M)
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="S"/>	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	OBSERVACIONES			
	El office de maternidad y pediatría son el mismo. Tienen problemas con el telefono interno.			
	El estado de la sala es malo. Para calentar, la misma tiene un hogar.			

INTERNACION E

2.2.10 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - INTERNACION

INT	INTERNACION (E) - Geriátrica		
1	EQUIPAMIENTO	SI / NO	CANTIDAD
1.1	CAMA TIPO HOSPITALARIO (UTILIZABLE)	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="33"/>
1.2	NEBULIZADOR	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="S"/> SI / NO	ESTADO <input type="text"/> (MB - B - R - M)
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="N"/> 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="S"/> SI / NO	
2.10.2	TELEFONIA	<input type="text" value="N"/> SI / NO	
2.10.3	TV POR CABLE	<input type="text" value="S"/> 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	OBSERVACIONES		
	La sala esta separada del edificio del hospital.		

LABORATORIO BIOQUIMICO

2.2.30 AREA TECNICA - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - LABORATORIO

LAB	LABORATORIO BIOQUIMICO		
1	EQUIPAMIENTO	SI / NO	CANTIDAD
1.1	ACIDO BASE	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.2	AGITADOR	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.3	BOMBA PERISTALTICA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.4	DESTILADOR ELECTRICO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.5	AUTOANALIZADOR	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.6	AUTOCLAVE	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.7	BALANZA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.8	BAÑO TERMOSTATIZADO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.9	CENTRIFUGA	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="2"/>
1.10	CROMATOGRAFO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.11	DENSITOMETRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.12	ELECTROFORESIS	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.13	ESPECTROFLUOROMETRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.14	ESPECTROMETRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.15	ESPECTROFOTOMETRO (FOTOCOLORIMETRO)	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="2"/>
1.16	ESTUFA DE CULTIVO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.17	FOTOMETRO DE LLAMA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.18	HELADERA	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.19	INMUNODIFUSION RADIAL	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.20	INMUNOELECTROFORESIS	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.21	IONTOFORESIS	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.22	MICROSCOPIO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.23	MICROSEROLOGIA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.24	OSMOMETRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.25	OXIMETRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.26	PH METRO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.27	PIPETA AUTOMATICA	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.28	SECADOR ELECTRICO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.29	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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	AIRE		
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"/>

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

PAG. 21

2.3	ANHIDRIDO CARBONICO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO	MARCA	<input type="text"/>
2.4	OTRO GAS	<input type="text" value="N"/>	SI / NO	CUAL	<input type="text"/>
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="S"/>	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="S"/>	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		
2.11	GAS COMBUSTIBLE	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
2.11.1	GAS NATURAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
2.11.2	GAS ENVASADO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
3	PLANTA FISICA				
3.1	AREA TECNICA: LABORATORIO	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
3.1.1	AREA TECNICA: LABORATORIO 15 [M2] (MIN)	<input type="text" value="8,1"/>	[M2]		
3.1.2	REVESTIMIENTO EN PAREDES HASTA 1,80 [M]	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.2	SANITARIOS PARA PERSONAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.3	LOCAL P/ TOMA DE MUESTRAS (EXTRACCION) (3 M2)]	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.4	LOCAL PARA RECEPCION DE MUESTRAS (DE INTERNADOS)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.5	SECRETARIA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.6	SALA DE ESPERA	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
3.7	SECTOR DE LAVADO DE MATERIAL	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.8	ESTERILIZACION	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.9	DEPOSITO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.10	OFICINA	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.11	VESTUARIO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
3.12	CAMPANA DE EXTRACCION (HUMO Y VAPORES)	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
4	OBSERVACIONES				
El espacio del laboratorio es diminuto. Las mesadas lo ocupan casi todo. Parte del equipamiento está en esterilización.					
El espacio es usado para extracción, lavado, esterilizado, trabajo, y oficina para pasar los resultados. Parte de los análisis					
los terminan en sus consultorios privados, por el escaso equipamiento que poseen.					

MANTENIMIENTO E INSTALACIONES

3.1 MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES - MANTENIMIENTO

MAN	MANTENIMIENTO - INSTALACIONES			
1	GRUPO ELECTROGENO			
1.1	GENERADOR			
1.1.1	<input type="text" value="S"/>	SI / NO	POTENCIA [KVA]	<input type="text" value="30"/>
1.1.2	<input type="text"/>	SI / NO	POTENCIA [KVA]	<input type="text"/>
1.2	ARRANQUE			
1.2.1	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
1.2.2	<input type="text" value="S"/>	SI / NO		
1.3	TIEMPO PUESTA EN REGIMEN (ENTRADA EN SERVICIO)		<input type="text" value="45"/>	SEGUNDOS
1.4	COMBUSTIBLE DE FUNCIONAMIENTO			
1.4.1	<input type="text" value="N"/>	SI / NO	CONSUMO [LT/h]	<input type="text"/>
1.4.2	<input type="text" value="S"/>	SI / NO	CONSUMO [LT/h]	<input type="text" value="2"/>
1.4.3	<input type="text" value="N"/>	SI / NO	CONSUMO [m3/h]	<input type="text"/>
1.4.4	<input type="text" value="N"/>	SI / NO	CONSUMO	<input type="text"/>
2	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL			
2.1	<input type="text" value="N"/>	SI / NO		
2.1.1	<input type="text"/>	SI / NO		
2.1.2	<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	<input type="text"/>	SI / NO		
2.7	<input type="text"/>	SI / NO		
2.8	<input type="text"/>	SI / NO		
2.9	<input type="text"/>	SI / NO		
2.10	<input type="text"/>	SI / NO		
2.11	<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			
2.12.2	<input type="text"/>	SI / NO	OTRO COLOR	<input type="text"/>
3	VACIO O ASPIRACION			
3.1	GENERACION		<input type="text" value="N"/>	
3.1.1	<input type="text"/>	SI / NO		
3.1.2	<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			
3.6.1	<input type="text"/>	SI / NO		

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

PAG. 23

3.6.2	DENTRO DE LA SALA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
3.7	SECCION APROXIMADA DE LA CAÑERIA DE ENTRADA	<input type="text"/>	[mm]	
3.7.1	MATERIAL DE LA CAÑERIA	<input type="text"/>		
3.7.2	CAÑERIA PINTADA SEGUN NORMA (ROJA)	<input type="checkbox"/>	SI / NO	OTRO COLOR <input type="text"/>
4	OXIGENO MEDICINAL			
4.1	FUENTE	N		
4.1.1	TANQUE CRIOGENICO	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [M3] <input type="text"/>
4.1.2	TERMO CRIOGENICO	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [M3] <input type="text"/>
4.1.3	BATERIA DE TUBOS	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [M3] <input type="text"/>
4.1.3.1	LOS TUBOS CUMPLEN CON LA NORMATIVA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	<input type="text"/>
4.1.3.2	DISPOSICION DE LOS TUBOS (BATERIA (n + n))	<input type="checkbox"/>	+	<input type="text"/>
4.1.4	OTRA FUENTE	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [M3] <input type="text"/>
4.2	FUENTE DENTRO DE SALA DE MAQUINAS	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
4.3	SECCION APROXIMADA DE LA CAÑERIA DE SALIDA	<input type="text"/>	[mm]	
4.3.1	MATERIAL DE LA CAÑERIA	<input type="text"/>		
4.3.2	CAÑERIA PINTADA SEGUN NORMA (BLANCO O VERDE)	<input type="checkbox"/>	SI / NO	OTRO COLOR <input type="text"/>
4.4	PRESION DE TRABAJO	<input type="text"/>	[KG/CM2]	
4.5	BATERIA DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
4.5.1	CANTIDAD DE TUBOS	<input type="text"/>		
4.5.2	DISPOSICION DE LOS TUBOS (BATERIA (n + n))	<input type="checkbox"/>	+	<input type="text"/>
5	INSTALACIONES DE GASES MEDICINALES			
	CAÑERIA DESDE FUENTE A PUESTOS DE CONSUMO	N		
5.1	OXIGENO			
5.1.1	EMBUTIDA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.1.2	A LA VISTA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.1.3	MATERIAL	<input type="text"/>		
5.1.4	CAÑERIA PINTADA SEGUN NORMA (BLANCO O VERDE)	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.1.5	VALVULAS DE SECTORIZACION	<input type="checkbox"/>	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	CAÑERIA 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	CAÑERIA PINTADA SEGUN NORMA (ROJO)	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.3.5	VALVULAS DE SECTORIZACION	<input type="checkbox"/>	SI / NO	

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

PAG. 24

5.4	OXIDO NITROSO			
5.4.1	EMBUTIDA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.4.2	A LA VISTA	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.4.3	MATERIAL	<input type="text"/>		
5.4.4	CAÑERÍA PINTADA SEGUN NORMA (AZUL)	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
5.4.5	VALVULAS DE SECTORIZACION	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
6	INSTALACIONES ELECTRICAS			
6.1	SUMINISTRO DE ENERGIA			
6.1.1	TRANSFORMADOR PROPIO	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	TENSION [KV] <input type="text"/>
6.1.2	ACOMETIDA TRIFASICA	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.1.3	ACOMETIDA MONOFASICA	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	
6.2	TABLERO PRINCIPAL (CROQUIS)	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	ESTADO <input type="checkbox"/> B
6.2.1	INTERRUPTOR PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	(MB - B - R - M)
6.2.1.1	FUSIBLES	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	CAPACIDAD [A] <input type="text"/>
6.2.1.2	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [A] <input type="text"/>
6.2.2	INTERRUPTORES SECUNDARIOS	<input type="checkbox"/>	SI / NO	
6.2.2.1	FUSIBLES	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [A] <input type="text"/>
6.2.2.2	INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO	<input type="checkbox"/>	SI / NO	CAPACIDAD [A] <input type="text"/>
6.3	TABLEROS SECUNDARIOS POSPUESTOS (ejemplo CIR 2.6.1) Croquice 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="checkbox"/> S	SI / NO	
6.4.2	SUBTERRANEOS	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	
6.4.3	AEREOS	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.4.4	EN BANDEJAS PORTACABLES	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	
6.4.5	OTRA	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	
6.4.6	COMPARTIDOS CON GRUPO ELECTROGENO	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.5	SISTEMA DE PUESTA A TIERRA	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.5.1	UNICO PARA LA INSTITUCION	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.5.2	JABALINA	<input type="checkbox"/> S	SI / NO	
6.5.3	OTRO	<input type="checkbox"/> N	SI / NO	CUAL <input type="text"/>
6.5.4	VALOR DE LA RESISTENCIA	<input type="text"/>		
7	OBSERVACIONES			

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="2"/>
1.2	INCUBADORA	<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 O SIMILAR	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.5	BALANZA PARA RECIEN NACIDO	<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="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" value="1"/>
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" value="2"/>
1.15	ECOGRAFO	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.16	LARINGOSCOPIO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.17	SERVOCUNA	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.18	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="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="S"/> 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="S"/> SI / NO	
2.9	SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA	<input type="text" value="S"/> SI / NO	

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

PAG. 26

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="23"/>	[M2]
3.1.3	LADO MINIMO	<input type="text" value="4,4"/>	[M]
3.2	SALA DE PREPARTO	<input type="text" value="N"/>	SI / NO
3.2.1	CANTIDAD	<input type="text"/>	
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 tiene un tabique en forma de T de 2 metros de altura que separa las dos camillas de parto, del área de lavabos y preparación. Pegado la sala de parto se armó el estacionamiento de las ambulancias.		
	Tiene 4 ventanas que dan al estacionamiento		
	La incubadora es de transporte, y tiene muy poco uso.		

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="2"/>
1.3	EQUIPO DE RX	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.4	COMPRESOR DE AIRE	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.5	ASPIRADOR SUCTOR	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
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="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="S"/> 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="9,72"/> [M2]	
3.1.1	LADO MINIMO	<input type="text" value="2,7"/> [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 acceso al consultorio. Tiene una bacha de Acero Inox. Para lavar los materiales		

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="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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" value="1"/>
1.6	EQUIPO DE RX MOVIL (NO PORTATIL)	<input type="text" value="N"/>	<input type="text"/>
1.7	DELANTAL PLOMADO	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
1.8	OTRO EQUIPO RELEVANTE	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="1"/>
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="M"/> (MB - B - R - M)
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="S"/> 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	
2.9	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="2"/>	
3.1.2	CANTIDAD DE EQUIPOS POR SALA	<input type="text" value="1"/>	
3.1.3	SUPERFICIE SALA 1	<input type="text" value="8,64"/> [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="2"/>	
3.1.3.4	ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA	<input type="text" value="N"/> 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. 29

3.1.4	SUPERFICIE SALA 2	8,6	[M2]
3.1.4.1	CONSOLA DE COMANDO EN RECINTO BLINDADO	N	SI / NO
3.1.4.2	VESTUARIO PACIENTES SEPARADO DE LA SALA	N	SI / NO
3.1.4.3	CANTIDAD DE PUERTAS DE ACCESO A SALA	2	
3.1.4.4	ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA	N	SI / NO
3.1.4.5	PUERTAS Y PAREDES BLINDADAS	N	SI / NO
3.1.4.6	MATERIAL DEL BLINDAJE		
3.1.5	SUPERFICIE SALA 3		[M2]
3.1.5.1	CONSOLA DE COMANDO EN RECINTO BLINDADO		SI / NO
3.1.5.2	VESTUARIO PACIENTES SEPARADO DE LA SALA		SI / NO
3.1.5.3	CANTIDAD DE PUERTAS DE ACCESO A SALA		
3.1.5.4	ANCHO PUERTA PERMITE PASO DE CAMILLA		SI / NO
3.1.5.5	PUERTAS Y PAREDES BLINDADAS		SI / NO
3.1.5.6	MATERIAL DEL BLINDAJE		
3.2	SALA DE ESPERA	S	SI / NO
3.3	SANITARIOS	N	SI / NO
3.4	AREA PROCESAMIENTO DE PELICULAS	N	SI / NO
3.5	SALA DE REVELADO	S	SI / NO
3.6	SALA INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS	N	SI / NO
3.7	AREA ADMINISTRATIVA	N	SI / NO
3.8	SALA DE RECEPCION	N	SI / NO
3.9	SALA DE ESPERA	S	SI / NO
3.10	ARCHIVO	N	SI / NO
3.11	OFICINAS	N	SI / NO
3.12	DEPOSITO DE MATERIALES	N	SI / NO
4	OBSERVACIONES		
	El depósito de materiales se realiza en sala de revelado. El tubo del seriógrafo, se colocó en el equipo de Rx		