

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

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

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

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

GRUPOS DE EDAD - PACIENTES		CONSULTAS POR:						SEC	Actividades de enfermería
		SEC	MÉDICO	SEC	OBSTETRIZ	SEC	PSICÓLOGO		
TOTAL DE CONSULTAS DE MORBILIDAD - MUJERES (Suma de Primeras y Subsecuentes)									
1	Menos de 1 mes	466						467	
2	1 a 11 meses	468					469	470	
3	1 a 4 años	471					472	473	
4	5 a 9 años	474					475	476	
5	10 a 14 años	477		478			479	480	
6	15 a 19 años	481		482			483	484	
7	20 a 35 años	485		486			487	488	
8	36 a 49 años	489		490			491	492	
9	50 a 64 años	493		494			495	496	
10	65 y más años	497		498			499	500	
11	Edad no especificada	501		502			503	504	
12	USO INEC (Total Morbilidad Mujeres)	505	0	506	0		507	0	508
13	TOTALES DE PRIMERAS CONSULTAS - MUJERES (Morbilidad)	509		510			511		512
14	TOTALES DE CONSULTAS SUBSECUENTES - MUJERES (Morbilidad)	513		514			515		516
GRUPOS DE EDAD - PACIENTES		CONSULTAS POR:						SEC	Actividades de enfermería
		SEC	MÉDICO	SEC	OBSTETRIZ	SEC	PSICÓLOGO		
TOTAL DE CONSULTAS DE MORBILIDAD - HOMBRES (Suma de Primeras y Subsecuentes)									
15	Menos de 1 mes	517						518	
16	1 a 11 meses	519					520	521	
17	1 a 4 años	522					523	524	
18	5 a 9 años	525					526	527	
19	10 a 14 años	528					529	530	
20	15 a 19 años	531					532	533	
21	20 a 35 años	534					535	536	
22	36 a 49 años	537					538	539	
23	50 a 64 años	540					541	542	
24	65 y más años	543					544	545	
25	Edad no especificada	546					547	548	
26	USO INEC (Total Morbilidad Hombres)	549	0				550	0	551
27	TOTALES DE PRIMERAS CONSULTAS - HOMBRES (Morbilidad)	552					553		554
28	TOTALES DE CONSULTAS SUBSECUENTES - HOMBRES (Morbilidad)	555					556		557
OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES: (sobre el bloque 2)									
29	Escribir aquí:								

				PAG 3	
				Bloque 03	
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA (Consulta Externa)					
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA MUJERES (Consulta Externa)					
	SEC	NÚMERO	COD. CIE-10	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS	
1	558		559 K021	Caries de la dentina	
2	560		561 I10X	Hipertensión esencial (primaria)	
3	562		563 N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	
4	564		565 J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	
5	566		567 B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	
6	568		569 E119	Diabetes mellitus no insulínica, sin mención de complicación	
7	570		571 J039	Amigdalitis aguda, no especificada	
8	572		573 N760	Vaginitis aguda	
9	574		575 J029	Faringitis aguda, no especificada	
10	576		577 A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	
11	578		579 K297	Gastritis, no especificada	
12	578a		579a R51X	Cefalea	
13	578b		579b K041	Necrosis de la pulpa	
14	578c		579c B373	Candidiasis de la vulva y de la vagina	
15	578d		579d D509	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	
16	578e		579e K020	Caries limitada al esmalte	
17	578f		579f M545	Lumbago no especificado	
18	578g		579g K040	Pulpitis	
19	578h		579h K050	Gingivitis aguda	
20	578i		579i J209	Bronquitis aguda, no especificada	
21	580	0			
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA HOMBRES (Consulta Externa)					
	SEC	NÚMERO	COD. CIE-10	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS	
22	581		582 K021	Caries de la dentina	
23	583		584 J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	
24	585		586 I10X	Hipertensión esencial (primaria)	
25	587		588 B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	
26	589		590 J039	Amigdalitis aguda, no especificada	
27	591		592 J029	Faringitis aguda, no especificada	
28	593		594 A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	
29	595		596 E119	Diabetes mellitus no insulínica, sin mención de complicación	
30	597		598 N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	
31	599		600 K041	Necrosis de la pulpa	
32	601		602 J209	Bronquitis aguda, no especificada	
33	601a		602a K083	Raíz dental retenida	
34	601b		602b D509	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	
35	601c		602c K020	Caries limitada al esmalte	
36	601d		602d K040	Pulpitis	
37	601e		602e K297	Gastritis, no especificada	
38	601f		602f M545	Lumbago no especificado	
39	601g		602g J030	Amigdalitis estreptocócica	
40	601h		602h K050	Gingivitis aguda	
41	601i		602i R51X	Cefalea	
42	603	0			
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA INFANTIL menores de un año (Consulta Externa)					
	SEC	NÚMERO	COD. CIE-10	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS	
43	604		605 J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	
44	606		607 A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	
45	608		609 J029	Faringitis aguda, no especificada	
46	610		611 D509	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	
47	612		613 J209	Bronquitis aguda, no especificada	
48	614		615 J039	Amigdalitis aguda, no especificada	
49	616		617 L22X	Dermatitis del pañal	
50	618		619 L209	Dermatitis atópica, no especificada	
51	620		621 D508	Otras anemias por deficiencia de hierro	
52	622		623 K590	Constipación	
53	624		625 E441	Desnutrición proteicoalérgica leve	
54	624a		625a P599	Ictericia neonatal, no especificada	
55	624b		625b J069	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	
56	624c		625c J219	Bronquiolitis aguda, no especificada	
57	624d		625d J304	Rinitis alérgica, no especificada	
58	624e		625e N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	
59	624f		625f P071	Otro peso bajo al nacer	
60	624g		625g L239	Dermatitis alérgica de contacto, de causa no especificada	
61	624h		625h N47X	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	
62	624i		625i R509	Fiebre, no especificada	
63	626	0			
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA de 1 hasta 4 años (Consulta Externa)					
	SEC	NÚMERO	COD. CIE-10	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS	
64	627		628 J00X	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	
65	629		630 B82	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	
66	631		632 J039	Amigdalitis aguda, no especificada	
67	633		634 A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	
68	635		636 K021	Caries de la dentina	
69	637		638 J029	Faringitis aguda, no especificada	
70	639		640 D509	Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	
71	641		642 J209	Bronquitis aguda, no especificada	
72	643		644 N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	
73	645		646 J030	Amigdalitis estreptocócica	
74	647		648 E441	Desnutrición proteicoalérgica leve	
75	647a		648a D508	Otras anemias por deficiencia de hierro	
76	647b		648b L209	Dermatitis atópica, no especificada	
77	647c		648c L010	Impétigo [cualquier sitio anatómico] [cualquier organismo]	
78	647d		648d K020	Caries limitada al esmalte	
79	647e		648e J069	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	
80	647f		648f J304	Rinitis alérgica, no especificada	
81	647g		648g T784	Alergia no especificada	
82	647h		648h E440	Desnutrición proteicoalérgica moderada	
83	647i		648i J020	Faringitis estreptocócica	
84	649	0			
			OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES: (sobre el bloque 3)		
			85	Escribir aquí:	

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

NÚMERO DE PRIMERAS CONSULTAS ANUALES DE PREVENCIÓN

GRUPOS DE EDAD - PACIENTES	ATENCIÓN POR							Actividades de enfermería
	SEC	MÉDICO	SEC	OBSTETRIZ	SEC	PSICÓLOGO	SEC	
NIÑOS								
1 Menores de 1 año	650							651
2 1 - 4 años	652					653		654
3 5 - 9 años	655					656		657
ADOLESCENTES / MUJERES (Excepto consultas en el periodo Prenatal, Parto y Post-parto)								
4 10 - 14 años	658					660		661
5 15 - 19 años	662					664		665
ADOLESCENTES / HOMBRES								
6 10 - 14 años	666					667		668
7 15 - 19 años	669					670		671
ADULTOS / MUJERES (Excepto consultas en el periodo Prenatal, Parto y Post-parto)								
8 20 - 35 años	672					674		675
9 36 - 49 años	676					678		679
10 50 - 64 años	680					682		683
11 65 años y más	684					686		687
ADULTOS / HOMBRES								
12 20 - 35 años	688					690		691
13 36 - 49 años	692					694		695
14 50 - 64 años	696					698		699
15 65 años y más	700					702		703
MUJERES 10 A 19 AÑOS								
16 Prenatal	704							706
17 Parto *Atención de partos	707							709
18 Post-parto	710							712
MUJERES 20 A 49 AÑOS								
19 Prenatal	713							715
20 Parto *Atención de partos	716							718
21 Post-parto	719							721
30 USO INEC (Prevención Primeras)	722	0	723	0	724	0	725	0

MÉTODOS	ATENCIÓN: MÉDICO											
	MUJERES					HOMBRES						
	SEC	10-19 AÑOS	SEC	20-49 AÑOS	SEC	50 Y MÁS	SEC	10-19 AÑOS	SEC	20-49 AÑOS	SEC	50 Y MÁS
PLANIFICACIÓN FAMILIAR												
31 Dispositivo Intrauterino (DIU)	726		727		728							
32 Anticonceptivos Orales Combinados	729a		730a		731a		732a		733a		734a	
33 Anticonceptivos Orales sólo progesterona	729b		730b		731b		732b		733b		734b	
34 Anticonceptivo Oral de emergencia	729c		730c		731c		732c		733c		734c	
35 Inyectable	735		736		737		738		739		740	
36 Preservativos	741		742		743		744		745		746	
37 Implantes	747		748		749							
38 Vasectomía							750		751		752	
39 Salpingectomía	753		754		755							
40 Anillo Vaginal	756a		757a		758a							
41 Parche Transdérmico	756b		757b		758b							
42 Otros (especifique).....	756		757		758		759		760		761	
43 Total: Si no dispone por metodos de planificación desglosados	762		763		764		765		766		767	
44 TOTAL (USO INEC)	762t	0	763t	0	764t	0	765t	0	766t	0	767t	0

ATENCIÓN: OBSTETRIZ												
45 Dispositivo Intrauterino (DIU)	768		769		770							
46 Anticonceptivos Orales Combinados	771a		772a		773a		774a		775a		776a	
47 Anticonceptivos Orales sólo progesterona	771b		772b		773b		774b		775b		776b	
48 Anticonceptivo Oral de emergencia	771c		772c		773c		774c		775c		776c	
49 Inyectable	777		778		779		780		781		782	
50 Preservativos	783		784		785		786		787		788	
51 Implantes	789		790		791							
52 Salpingectomía	795		796		797							
53 Anillo Vaginal	798a		799a		800a							
54 Parche Transdérmico	798b		799b		800b							
55 Otros (especifique).....	798		799		800		801		802		803	
56 Total: Si no dispone por metodos de planificación desglosados	804		805		806		807		808		809	
57 TOTAL (USO INEC)	804t	0	805t	0	806t	0	807t	0	808t	0	809t	0
58 USO INEC (Planificación Primeras)	810	0	811	0	812	0	813	0	814	0	815	0

OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES: (sobre el bloque 4)												
59	Escribir aquí:											

MÉTODOS		ATENCIÓN POR											
		SEC	MÉDICO	SEC	OBSTETRIZ	SEC	PSICÓLOGO	SEC	Actividades de enfermería				
NÚMERO DE PRIMERAS CONSULTAS ANUALES DE PREVENCIÓN													
SEC	DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER MUJERES:	SEC	NÚMERO	SEC	NÚMERO	SEC	NÚMERO	SEC	NÚMERO				
60	Cérvicouterino	816		817									
61	Mamario	818		819									
62	Pulmonar	820											
63	Gástrico	821											
64	Hepático	822											
65	Colorrectal	823		824									
66	Piel	825											
67	USO INEC (Detección de Cáncer / Mujeres)	826	0	827	0								
DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER HOMBRES:													
68	Próstata	828											
69	Mamario	829											
70	Pulmonar	830											
71	Gástrico	831											
72	Hepático	832											
73	Colorrectal	833											
74	Piel	834											
75	USO INEC (Detección de Cáncer / Hombres)	835	0										
NÚMERO DE CONSULTAS SUBSECUENTES ANUALES DE PREVENCIÓN													
NIÑOS													
76	Menores de 1 año	836						837					
77	1 - 4 años	838				839		840					
78	5 - 9 años	841				842		843					
ADOLESCENTES / MUJERES (Excepto consultas en el periodo Prenatal, Parto y Post-parto)													
79	10 - 14 años	844		845		846		847					
80	15 - 19 años	848		849		850		851					
ADOLESCENTES / HOMBRES													
81	10 - 14 años	852				853		854					
82	15 - 19 años	855				856		857					
ADULTOS / MUJERES (Excepto consultas en el periodo Prenatal, Parto y Post-parto)													
83	20 - 35 años	858		859		860		861					
84	36 - 49 años	862		863		864		865					
85	50 - 64 años	866		867		868		869					
86	65 años y más	870		871		872		873					
ADULTOS / HOMBRES													
87	20 - 35 años	874				875		876					
88	36 - 49 años	877				878		879					
89	50 - 64 años	880				881		882					
90	65 años y más	883				884		885					
MUJERES 10 A 19 AÑOS													
91	Prenatal	886		887									
MUJERES 20 A 49 AÑOS													
92	Prenatal	888		889									
93	USO INEC (Prevención Subsecuentes)	890	0	891	0	892	0	893	0				
MÉTODOS		ATENCIÓN: MÉDICO											
		MUJERES				HOMBRES							
PLANIFICACIÓN FAMILIAR		SEC	10-19 AÑOS	SEC	20-49 AÑOS	SEC	50 Y MÁS	SEC	10-19 AÑOS	SEC	20-49 AÑOS	SEC	50 Y MÁS
94	Dispositivo Intrauterino (DIU)	894		895		896							
95	Anticonceptivos Orales Combinados	897a		898a		899a		900a		901a		902a	
96	Anticonceptivos Orales sólo progesterona	897b		898b		899b		900b		901b		902b	
97	Anticonceptivo Oral de emergencia	897c		898c		899c		900c		901c		902c	
98	Inyectable	903		904		905		906		907		908	
99	Preservativos	909		910		911		912		913		914	
100	Implantes	915		916		917							
101	Anillo Vaginal	918a		919a		920a							
102	Parche Transdérmico	918b		919b		920b							
103	Otros (especifique).....	918		919		920		921		922		923	
104	Total: Si no dispone por metodos de planificación desglosados	924		925		926		927		928		929	
105	TOTAL (USO INEC)	924t	0	925t	0	926t	0	927t	0	928t	0	929t	0
ATENCIÓN: OBSTETRIZ													
106	Dispositivo Intrauterino (DIU)	930		931		932							
107	Anticonceptivos Orales Combinados	933a		934a		935a		936a		937a		938a	
108	Anticonceptivos Orales sólo progesterona	933b		934b		935b		936b		937b		938b	
109	Anticonceptivo Oral de emergencia	933c		934c		935c		936c		937c		938c	
110	Inyectable	939		940		941		942		943		944	
111	Preservativos	945		946		947		948		949		950	
112	Implantes	951		952		953							
113	Anillo Vaginal	954b		955b		956b							
114	Parche Transdérmico	954c		955c		956c							
115	Otros (especifique).....	954		955		956		957		958		959	
116	Total: Si no dispone por metodos de planificación desglosados	960		961		962		963		964		965	
117	TOTAL (USO INEC)	966t	0	967t	0	968t	0	969t	0	970t	0	971t	0
118	USO INEC (Planificación Subsecuentes)	966	0	967	0	968	0	969	0	970	0	971	0
OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES: (sobre el bloque 4)													
119	Escribir aqui:												
VISITAS DOMICILIARIAS, CERTIFICADOS MEDICOS Y SERVICIO DE EMERGENCIA													
		SEC	NÚMERO										
1	NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS (Por Médico, Obstetrix y Enfermera)	972											
VISITAS DOMICILIARIAS.- Es la actividad de trabajo de campo por medio de la cual se visita el domicilio, con fines de educación sanitaria, control de tratamiento, seguimiento del caso, etc.													
2	NÚMERO DE CERTIFICADOS MÉDICOS OTORGADOS	973											
3	NÚMERO DE URGENCIAS	974											
SERVICIO DE EMERGENCIA (Sólo lo generado en el Servicio de Emergencia)													
4	Número de Atenciones	975											
5	Número de Ingresos	976											
6	Número de intervenciones Quirúrgicas	977											
OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES: (sobre consultas de morbilidad, prevención. Bloques 02, 03, 04 y 05)													
7	Escribir aqui:												

SERVICIO DE ESTOMATOLOGÍA

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

EQUIPO	SEC	NÚMERO	Personal de Odontología (Especialistas y asistentes)	USO INEC		NÚMERO DE PERSONAL POR TIEMPO				Eventual o de llamada y menos de 4 horas		
				SEC	NÚMERO	SEC	8 h. diarias	SEC	6 h. diarias		SEC	4 h. diarias
1	Computador completo PC / Computador portátil	978	20	Odontólogos Generales	994	0	995		996	997	998	
2	Equipo odontológico	979	21	Odontólogos Rurales	999	0	1000		1001	1002	1003	
3	Compresor de odontología	980	22	Cirujanos Maxilofaciales	1004	0	1005		1006	1007	1008	
4	Esterilizador y/o Autoclave	981	23	Implantólogos	1009	0	1010		1011	1012	1013	
5	Ultrasonido (Cavitron)	982	24	Odontopediatras	1014	0	1015		1016	1017	1018	
6	Taburete giratorio dental	983	25	Endodoncistas	1019	0	1020		1021	1022	1023	
7	Equipo instrumental para operatoria dental	984	26	Periodoncistas	1024	0	1025		1026	1027	1028	
8	Negatoscopio	985	27	Ortodoncistas	1029	0	1030		1031	1032	1033	
9	Equipo instrumental de cirugía dental	986	28	Rehabilitadores Orales	1034	0	1035		1036	1037	1038	
10	Equipo instrumental de diagnóstico dental	987	29	Asistentes dentales	1039	0	1040		1041	1042	1043	
11	Equipo instrumental de profilaxis dental	988	30	Auxiliar de Odontología	1044	0	1045		1046	1047	1048	
12	Set de desechos	989	31	Mecánico Dental	1049	0	1050		1051	1052	1053	
13	Fregadero mas escurridor	990	32	Exodoncista	1054	0	1055		1056	1057	1058	
14	Equipo de RX de odontología	991	33	Otros (especifique).....	1059	0	1060		1061	1062	1063	
15	Micromotor	992a	34	USO INEC (Pers. Estomatología)	1064	0	1065	0	1066	0	1067	0
16	Turbina	992b										
17	Lampara halógena	992c										
18	Otro (especifique).....	992										
19	USO INEC (Equipo)	993	0									

CONSULTAS DE MORBILIDAD Y PREVENCIÓN DE ESTOMATOLOGÍA

GRUPOS PROGRAMÁTICOS	SEC	CONSULTAS DE ESTOMATOLOGÍA					
		MORBILIDAD	PREVENCIÓN				
			SEC	Primeras	SEC	Subsecuentes	
35	Menores de 1 año	1069	1070		1071		
36	1 - 4 años	1072	1073		1074		
37	5 - 9 años programados	1075	1076		1077		
38	10 - 14 años programados	1078	1079		1080		
39	5 - 14 años no programados	1081	1082		1083		
40	15 - 19 años	1084	1085		1086		
41	20 - 35 años	1087	1088		1089		
42	36 - 49 años	1090	1091		1092		
43	50 - 64 años	1093	1094		1095		
44	65 y más años	1096	1097		1098		
45	EMBARAZADAS	1099	1100		1101		
46	Total: Si no dispone por grupos programáticos desglorados	1102	1103		1104		
47	USO INEC (Morb. Prev. Estomatología)	1105	0	1106	0	1107	0

ACTIVIDADES DE ESTOMATOLOGÍA

ACTIVIDADES DE MORBILIDAD			ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN				
ACTIVIDADES	SEC	NÚMERO	ACTIVIDADES	SEC	NÚMERO		
48	Obturbación	1108	56	Profilaxis	1116		
49	Restauración	1109	57	Aplicación de Fluor	1117		
50	Endodoncias	1110	58	Sellantes	1118		
51	Exodoncias	1111	59	USO INEC (Act. Preven. Estomatología.)	1119	0	
52	Periodoncias	1112	Número de radiografías y certificados				
53	Cirugía Menor	1113	60	Número de Radiografías Dentales	1120		
54	Ortodoncia / Ortopedia	1114	61	Número de Certificados Odontológicos	1121		
55	USO INEC (Act. Morb. Estom.)	1115	0	62	USO INEC (Radiografías y certificados)	1121a	0

OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES:
(sobre Servicio de Estomatología, Bloque 06)

Escribir aquí:

63

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

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

LABORATORIO							Bloque 07	
Se debe elegir una de las opciones de la lista desplegable para cada tipo de laboratorio								
Dispone de :								
1	Laboratorio Clínico	No dispone						
2	Laboratorio Histopatológico	No dispone						
3	Otros	No dispone						
NÚMERO DE DETERMINACIONES DE LABORATORIO	SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización	SEC	Emergencia
1	Flebotomía (toma de muestras Sangre, orina y coproparasitario)	1122	0	1123		1124		1125
2	Hematología	1126	0	1127		1128		1129
3	Química Sanguínea	1130	0	1131		1132		1133
4	Inmunología	1134	0	1135		1136		1137
5	Uroanálisis	1138	0	1139		1140		1141
6	Coproanálisis	1142	0	1143		1144		1145
7	Microbiología	1146	0	1147		1148		1149
8	Serología	1150	0	1151		1152		1153
9	Hormonas	1154	0	1155		1156		1157
10	Tuberculosis	1158	0	1159		1160		1161
11	Biología Molecular (opcional)	1162	0	1163		1164		1165
12	Toxicología (opcional)	1166	0	1167		1168		1169
13	Genética (opcional)	1170	0	1171		1172		1173
14	Pruebas de VIH (Positivas)	1174a	0	1175a		1176a		1177a
15	Pruebas de VIH (Negativas)	1174b	0	1175b		1176b		1177b
16	Otros (especifique)	1174	0	1175		1176		1177
17	USO INEC (Laboratorio)	1178	0	1179	0	1180	0	1181
ANATOMÍA PATOLÓGICA								
SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización	SEC	Emergencia	
18	Exámenes Histopatológicos	1182	0	1183		1184		
19	Citológicos	1185	0	1186		1187		
20	Autopsias	1188	0			1189		
21	Otros (especifique)	1190	0	1191		1192		
22	USO INEC (Anatomía Patológica)	1193	0	1194	0	1195	0	
Bloque 08								
FARMACIA / BOTIQUIN, BANCOS DE SANGRE Y LECHE MATERNA								
Se debe elegir una de las opciones de la lista desplegable para cada tipo de laboratorio								
Dispone de:								
23	Farmacia	Propio						
24	Botiquín	No Dispone						
25	Banco de Sangre	No Dispone						
26	Banco de Leche Materna	No Dispone						
RECETAS DESPACHADAS		SEC	NÚMERO					
27	Consulta externa	1196						
28	Hospitalización	1197						
29	Emergencia	1198						
30	USO INEC (Recetas despachadas)	1199	0					
OBSERVACIONES, COMENTARIOS, ACLARACIONES:								
31	Escribir aquí:							

SERVICIO DE IMAGENOLÓGIA							Bloque 09		
EQUIPOS DE IMAGENOLÓGIA		SEC	NÚMERO						
32	Rayos X (Fijo)	1200							
33	Rayos X (Portátil)	1201							
34	Tomógrafos	1202							
35	Ecógrafos (convencional o portátil)	1203							
36	Ecógrafo doppler color	1273							
37	Fluoroscopios	1204							
38	Mamógrafos	1205							
39	Resonancia Magnética	1206							
40	Otros (especifique):	1207							
41	USO INEC (Equipos Imagenología)	1208	0						
NÚMERO DE EXÁMENES DE IMAGENOLÓGIA		SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización	SEC	Emergencia
42	Rayos x para diagnóstico médico fijo y portátil	1209	0	1210		1211		1212	
43	Ecografías convencional	1213	0	1214		1215		1216	
44	Rayos x dental	1217	0	1218		1219		1220	
45	Tomografía axial computarizada	1221	0	1222		1223		1224	
46	Mamografías	1225	0	1226		1227		1228	
47	Radiología especial con intensificador de imagen	1229	0	1230		1231		1232	
48	Dosimetría Ósea	1233	0	1234		1235		1236	
49	Resonancia Magnética Nucleare interaccionismo	1237	0	1238		1239		1240	
50	Radiología computada y digital para diagnóstico medico fijo y portátil v telemando digital	1241	0	1242		1243		1244	
51	Tomografía multicorte de 16 en adelante	1245	0	1246		1247		1248	
52	Mamografía digitalizada	1249	0	1250		1251		1252	
53	Ecografía especializada	1253	0	1254		1255		1256	
54	Otros (especifique):	1257	0	1258		1259		1260	
55	USO INEC (Ex. Img.)	1261	0	1262	0	1263	0	1264	0
EQUIPO DE DIAGNOSTICO		SEC	NÚMERO						
56	Electroencefalógrafo	1265							
57	Electro Cardiógrafo	1266							
58	Ecocardiógrafo	1267							
59	Angiógrafo	1268							
60	Espirómetro	1269							
61	Ergómetro	1270							
62	Endoscopio	1271							
63	Colonoscopio	1272							
64	Audiómetros	1274							
65	Electromiógrafo	1275							
66	Gamma-Cámara	1276							
67	Otros (Especifique):	1277							
68	USO INEC (Equipo de Diagnóstico)	1278	0						

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

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

NÚMERO DE PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO	SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización	SEC	Bloque 10	
								Emergencia	
1	1279	0	1280		1281		1282		
2	1283	0	1284		1285		1286		
3	1287	0	1288		1289		1290		
4	1291	0	1292		1293		1294		
5	1295	0	1296		1297		1298		
6	1299	0	1300		1301		1302		
7	1303	0	1304		1305		1306		
8	1307	0	1308		1309		1310		
9	1315	0	1316		1317		1318		
10	1319	0	1320		1321		1322		
11	1323	0	1324		1325				
12	1326	0	1327		1328				
13	1329	0	1330		1331				
14	1332	0	1333		1334				
15	1335	0	1336		1337		1338		
16	1339	0	1340	0	1341	0	1342		0

Observaciones de esta página: Bloques 10

EQUIPO DE TRATAMIENTO		SEC	Bloque 11	NÚMERO
1	Fisioterapia	1343		
2	Electro Shock	1344		
3	Equipo de Diálisis	1345		
4	Litotritor	1346		
5	USO INEC (Equipo de Tratamiento)	1347	0	

NÚMERO DE TRATAMIENTOS DE FISIOTERAPIA	SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización
6	1348	0	1349		1350	
7	1351	0	1352		1353	
8	1354	0	1355		1356	
9	1357	0	1358		1359	
10	1360	0	1361		1362	
11	1363	0	1364		1365	
12	1366	0	1367		1368	
13	1369	0	1370	0	1371	0

OTROS TRATAMIENTOS	SEC	NÚMERO
14	1372	
15	1373	
16	1374	
17	1375	0

TRATAMIENTOS DE DIÁLISIS Y QUIMIOTERAPIA	SEC	USO INEC	SEC	Consulta Externa	SEC	Hospitalización
18	1376a	0	1377a		1378a	
19	1376b	0	1377b		1378b	
20	1376	0	1377	0	1378	0

Observaciones de esta página: Bloques 11

21 Escribir aquí:

CIRUGÍA, OBSTETRICIA Y CUIDADOS ESPECIALES			
AMBIENTES FÍSICOS		SEC	NÚMERO
1	Salas de Operaciones (Quirófanos generales y de emergencia)	1379	
2	Salas de Cuidados Intensivos	1380	
3	Salas de Cuidados Intermedios	1381	
4	Salas de Parto	1382	
5	Habitaciones simples	1382a	
6	Habitaciones dobles y más	1382b	
7	USO INEC (Ambientes Físicos)	1383	0

EQUIPOS		SEC	NÚMERO
8	Mesas de Operaciones	1384	
9	Equipos de Anestesia	1385	
10	Monitores	1386	
11	Electrobisturí	1387	
12	Electrocauterio	1388	
13	Lámpara Cielítica	1389	
14	Coche de paro	1390	
15	Coche de Cardioreanimación	1391	
16	Equipo de Fibrilación	1392	
17	Torre de Laparoscopia	1393	
18	Equipo de Laser	1394	
19	Respirador	1395	
20	Succionador	1396	
21	Mesas ginecológicas	1397	
22	Cunas de calor radiante	1398	
23	Termocunas	1399	
24	Incubadoras normales	1400	
25	Incubadoras de transporte	1401	
26	Otros: (Especifique).....	1402	
27	USO INEC (Equipos Cirugía y Obstetricia)	1403	0

EQUIPOS DE ESTERILIZACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO		SEC	NÚMERO
28	Esterilizador en seco	1404	
29	Autoclaves	1405	
30	Otros: (Especifique).....	1406	
31	USO INEC (Equipos de Esterilización)	1407	0

OTROS EQUIPOS DEL ESTABLECIMIENTO		SEC	NÚMERO
32	Ambulancias	1408	
33	Vehículos de Transporte	1409	
34	Camas de recuperación	1410d	
35	Camas de emergencia	1410e	
36	Sillones (Quimioterapias, diálisis y otros)	1410f	
37	Camillas	1410g	
38	Sillas para nebulizaciones	1410h	
39	Balanzas de recién nacidos	1410i	
40	Balanzas de pedestal	1410j	
41	Tensiómetros de pedestal	1410k	
42	Tensiómetros de pared	1410l	
43	Fonendoscopio	1410m	
44	Refrigeradoras (uso de medicamento)	1410n	
45	Otros: (Especifique).....	1410	
46	USO INEC (Otros Equipos)	1411	0

Observaciones de esta página: Bloque 12

47 Escribir aquí:

Bloque 13

Bloque 14

ACTIVIDADES DE VIGILANCIA SANITARIA

ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL

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

INSPECCIONES A:		SEC	TOTAL ANUAL	ACTIVIDADES		SEC	TOTAL ANUAL
1	Viviendas	1412		1	Entrevistas	1418	
2	Establecimientos educacionales	1413		2	Visitas domiciliarias efectivas	1419	
3	Establecimientos públicos en general	1414		3	Visitas domiciliarias inefectivas	1420	
4	Establecimientos de expendio de alimentos	1415		4	Gestiones Intra institucionales	1421	
5	Otras (especifique).....	1416		5	Gestiones Extra institucionales	1422	
6	USO INEC (Actividades de Vigilancia Sanitaria)	1417	0	6	Servicio Social a la comunidad	1423	

Bloque 15

NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES FETALES EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

En los espacios correspondientes, anote la información referente a nacimientos y defunciones fetales ocurridas en el establecimiento en el 2017

NÚMERO DE NACIDOS vivos y defunciones fetales		SEC	TOTAL ANUAL
1	Nacidos Vivos	1462	
2	Defunciones fetales	1463	

7		USO INEC (Actividades de Trabajo Social)	1424	0
8	Fecha de crítica (uso INEC)	DÍA		MES
9	Código crítico (USO INEC)			

Observaciones de esta página: Bloques 13 y 14

3	Escribir aquí:
---	----------------

DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

Esta parte esta dirigida al responsable del manejo de los desechos sanitarios

Nombre del responsable:	
Apellido del responsable:	
Numero de teléfono :	
Correo electrónico:	

Se entiende por Desechos sanitarios peligrosos por: *Infecciosos (Biológicos, Anatomo - patológicos, Corto- punzantes) Químicos, Farmacéuticos, Radioactivos y Otros (Amalgamas odontológicas, pilas o baterías, cartuchos de impresión de tinta o toner usados, luminarias o fluorescentes, dispositivos médicos con mercurio.*

CONOCIMIENTO Y CONTROL DE DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS		
	SEC	SI/NO
1 ¿Conoce usted la normativa que regula la gestión de desechos sanitarios peligrosos en el Sistema Nacional de Salud?	1501	
2 ¿Dentro de su establecimiento de salud, se lleva un registro de la generación de los desechos sanitarios peligrosos?	1502	

Nota : En el caso de que el establecimiento no lleva registro, por favor anotar la explicación en el cuadro de observaciones.

ENTREGA DE LOS DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS				
	SEC	SI/NO	SEC	Kg/Año
3 ¿Los desechos sanitarios peligrosos de su establecimiento de salud son entregados al municipio para su disposición final?	1503		1504	
4 ¿Los desechos sanitarios peligrosos de su establecimiento de salud son entregados a una entidad diferente al municipio para su disposición final? (Especifique):	1505		1506	
5 ¿Los desechos sanitarios peligrosos de su establecimiento de salud son tratados de manera autónoma (autoclave) por el mismo establecimiento de salud?	1507		1508	
6 ¿Los desechos sanitarios peligrosos de su establecimiento de salud no son entregados y se los trata de otra manera que el autoclave (quemados, enterrados)?	1509		1510	
7 USO INEC (Desechos sanitarios peligrosos entregados)	1511		1512	0,00

GESTIÓN DE LOS DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS		
	SEC	SI/NO/NO SABE
8 ¿El municipio o entidad diferente al municipio, tiene una tarifa diferenciada de acuerdo al tipo de gestión de los desechos sanitarios peligrosos de su establecimiento de salud?	1513	
9 ¿El municipio o entidad diferente al municipio, informa sobre la gestión dada a los desechos sanitarios peligrosos del establecimiento de salud ? (Especifique)	1514	
10 ¿El municipio o entidad diferente al municipio, da seguimiento a los desechos sanitarios peligrosos entregados por su establecimiento para verificar que la gestión está de acuerdo a la normativa sanitaria y ambiental?	1515	
11 ¿Su establecimiento recibe algún certificado de capacitación sobre la gestión de los desechos sanitarios peligrosos por parte del MSP?	1516	
12 USO INEC (Instalaciones Municipales y/o otra entidad de tratamiento)	1517	

CONOCIMIENTO DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS		
	SEC	SI/NO
13 ¿Lleva usted un registro de generación de desechos sanitarios peligrosos de acuerdo con su clasificación?	1518	

Si usted lleva registro por tipo de desecho por favor llenar los siguientes ítems, caso contrario continúe al ítem 31:

TIPOS DE DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS RECOLECTADOS Y /O ENTREGADOS		
	SEC	Kg/Año
14 Desechos Biológicos	1519	
15 Desechos Anatomo-patológicos	1520	
16 Desechos Corto-punzantes	1521	
17 Desechos Químicos	1522	
18 Desechos Farmacéuticos	1523	
19 Desechos Radioactivos	1524	
20 Otros especifique (pilas, baterías, cauchos de impresión, luminarias, fluorescentes, etc.)	1525	
21 USO INEC (Desechos peligrosos sanitarios Recolectados y/o entregados)	1526	0,00

CONOCIMIENTO DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS		
	SEC	SI/NO
22 ¿Conoce usted el tipo de disposición final dado a sus desechos sanitarios peligrosos?	1527	

Si usted conoce el tipo de disposición final de los desechos por favor llenar los siguientes ítems, caso contrario pase al ítem 27:

TIPO DE DISPOSICIÓN FINAL DADO A LOS DESECHOS SANITARIOS PELIGROSOS				
	SEC	SI/NO	SEC	Kg/Año
23 Desechos sanitarios peligrosos dispuestos en celdas de seguridad	1528		1529	
24 Desechos sanitarios peligrosos son incinerados	1530		1531	
25 Desechos sanitarios peligrosos son esterilizados en auto clave	1532		1533	
26 Otros: (Especifique)	1534		1535	
27 USO INEC (Disposición final de los desechos sanitarios peligrosos)	1536		1537	0,00

Observaciones

Pregunta 4 _____
Pregunta 9 _____
Pregunta 26 _____