

ENCUESTA HOSPITALARIA

1. Información general

- 1.1 Nombre de la institución: HOSPITAL DR. ENRIQUE GARCES
-
- 1.2 Dirección CALLE RAIMUNDO SALAZAR- CALLE TEOFILO DE ORTIGUERA
Calle Chilibud - Calle Colónche (otras) Ave. Vencedores de
Pichincha.
- 1.3 Teléfonos Dirección: 268907 - 268252- Central Telef. 267100
- 1.4 Total número de camas Adm. 360
- 1.5 Índice de ocupación de camas en situaciones normales 55,5 %
- 1.6 Descripción de la institución: aspectos generales, ubicación, tipo de estructura, cobertura de población, área de influencia (use hoja adjunta si falta espacio)
-
-
-
-
-
-
-
-

2. Capacidad hospitalaria

- 2.1 Camas por servicio: de acuerdo a la organización del hospital por departamentos o servicios especializados indique el número total de camas y capacidad de expansión: (En anexo)

<u>Servicio o Depto.</u>	<u>No. de camas</u>	<u>Capacidad adicional</u>
Departamento de Medicina Interna		
Servicios:		
1. Cardiología	_____	_____
2. Neumología	_____	_____
3. Neurología	_____	_____
4. Endocrinología	_____	_____
5. Hematología	_____	_____
6. Gastroenterología	82	_____
7. Dermatología	_____	_____
8. Medicina Física y Rehabilitación	_____	_____
9. Psiquiatría	_____	_____
10. Neurología	_____	_____
11. Infectología	10	_____

2.2 Quirófanos

- a. cirugía séptica No. _____
- b. cirugía aséptica No. _____
- c. cirugía pediátrica No. _____
- d. cirugía gineco-obstétrica No. _____

2.3 Marque capacidad _____

2.4 Ambientes susceptibles de aumentar la capacidad hospitalaria. Indique las características de las áreas y ambientes transformables que podrían ser utilizados para aumentar la capacidad hospitalaria en caso de emergencia o desastre. Especifique la superficie (en metros cuadrados) de dichos ambientes, servicios disponibles en ellos (agua, luz, teléfono, otros) y cualquier otra información que pueda ser útil para evaluar la aptitud de los ambientes para la asistencia médica en caso de emergencia o desastre.

a. Ambiente 1 _____
Superficie _____ m²

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

b. Ambiente 2 _____
Superficie _____ m²

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

c. Ambiente 3 _____
Superficie _____ m²

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

d. Ambiente 4 _____
Superficie _____ m²

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

HOSPITAL ENRIQUE GARCES

e. Ambiente 5
Superficie _____ m2

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

f. Ambiente 6
Superficie _____ m2

Agua Si No

Luz Si No

Teléfono Si No

3. Medidas de seguridad

3.1 Descripción estructural y cerramientos interiores

Bloque	No. de piso	Tipo de estructura (material)	Tipo de cerramientos (material - acabado)	Año de Construcción
Todo el Hospital	9	Hormigón armado	Ladrillo y malla	1979

Observaciones: no se tuvieron a la vista los planos de detalle estructural

3.2 Compartimientos (Ver anexo 3.2)

Horizontal	=	Adecuada	Inadecuada
Vertical interior	=	Adecuada	Inadecuada
Vertical exterior	=	Adecuada	Inadecuada

Observaciones: _____

3.4.3. Ascensores

Si No

Ubicación	No.	Capacidad pasajeros por c/u	Transporte de camas		Sistema eléctrico emergencia	Estado de funcionamiento	No. de pisos
			Si	No			
Centro-Norte	2	5		x	Uno	Pésimo	9

Observaciones: _____

3.4.4 Otras vías de evacuación

Posibilidades de evacuación por el exterior
 (autoescalas, bomberos) No tiene, debe venir de Estación Quito

Bloque	Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna
Consulta Externa y Emergencia	x			
		x		x

Evacuación por helicópteros terraza

Bloque	Buena	Limitada	Peligrosa	Ninguna

Describe pruebas y mantenimiento _____

3.5.4. Rociadores automáticos

Si No

Ubicación	Ambientes protegidos	Tipo	Cobertura adecuada		Presión adecuada		Conexión exterior		Alarma		Estado de Función
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	

Describe pruebas y mantenimiento _____

3.5.5 Extintores portátiles Falta Estudio

Bloque	No.	Tipo	Cobertura adecuada		Entrenamiento de Personal	Estado de Funcionamiento
			Si	No		
En todo el hospital	45	ABC		No	No	Hay que recargar

Describe pruebas y mantenimiento _____

3.5.6 Sistemas fijos

Si No

Descripción: Propios tipo Pitón y Manguera

3.5.7. Otros

Si No

Descripción: _____

3.5.8 Apoyo de cuerpos de bomberos

Si No

Descripción: A un Km pero no es conveniente

3.6 Sistema de seguridad contra contaminantes químicos, tóxicos radioactivos: Si No

Describe características _____

3.7 Plantas de productos químicos, depósitos de combustible, explosiones, ubicados en el perímetro del hospital y que constituyen riesgos:

Describe Solos de uso propio
Calderas
Gas en bombonas

3.8 Otros riesgos (huracán, inundación, erupción volcánica, accidentes de naves aéreas, evidencia de fallas sísmicas, etc.) Si No

Describe Erupción volcánica - Terremoto

3.9 Accesibilidad y espacios libres alrededor del hospital. Cuenta el hospital con terrenos amplios y despejados en su cercanía donde podrían ubicarse hospitales de campaña y/o servicios de emergencia? Incluir áreas utilizadas para estacionamiento, áreas verdes y otras. Por cada área incluir: medidas en metros cuadrados.

a.	Area <u>Esp. verdes</u>	Ubicación <u>Sur</u>	Superficie _____	m ²
b.	Area <u>Estacionamiento</u>	Ubicación <u>Alrededores</u>	Superficie _____	m ²
c.	Area <u>Esp. libres</u>	Ubicación <u>Sur</u>	Superficie _____	m ²
d.	Area _____	Ubicación _____	Superficie _____	m ²

3.10 Otras medidas de seguridad: _____

4. Servicios básicos y sistemas alternos para casos de emergencia:

4.1 Electricidad:
Si posee planta de generación de electricidad, indique:
a. Tipo de planta: _____
b. Capacidad (kv): 300
c. Combustible que utiliza: Diesel
d. Capacidad de almacenamiento de combustible 12.000 Gls.
e. Autonomía 720 horas
72 Gls/hora

- f. Indique si la alimentación por parte de la compañía de electricidad es un circuito independiente o un circuito que sirve a varios usuarios:
Independiente _____ Varios usuarios X
- g. Indique la tensión (voltios) del suministro: 6.300 (acometidas N-S)
- h. Indique la identificación y localización de la subestación eléctrica que alimenta al hospital: Atahualpa
- i. Indique tres subestaciones de la compañía de electricidad más cercanas al hospital para poder alimentarlo por línea especial directa en caso de emergencia:
1) Subestación Chillogallo Dirección _____
2) Subestación Chimbacalle Dirección _____
3) Subestación Const. Contigua Dirección _____
- j. Consumo diario promedio de corriente eléctrica en 24 horas: 10 Kw/hora kv/24.
- k. Tiene la estructura física hospitalaria la posibilidad de alimentar ciertas áreas independientemente con energía eléctrica?
Si No
- l. Si la respuesta ha sido afirmativa, explique si el sistema normal de electricidad tiene circuitos especiales de alimentación para:

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| Unidades de Emergencia | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Quirófanos | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Unidades de cuidados intensivos | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Unidades de cuidados intermedios | Si <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| Laboratorio | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Central de esterilización | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Rayos X (Tranf. propio) | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Ascensores | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Cocina (frigoríficos) | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Sistema de bombeo/agua | Si <input checked="" type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
- m. Tiene algún sistema de alumbrado de emergencia (de baterías o internas fijas, etc.)? Todo el Hospital
- | | |
|---------------|-----------------------------|
| 1. Area _____ | Tipo de alumbrado No. _____ |
| 2. Area _____ | Tipo de alumbrado No. _____ |
| 3. Area _____ | Tipo de alumbrado No. _____ |
| 4. Area _____ | Tipo de alumbrado No. _____ |
| 5. Area _____ | Tipo de alumbrado No. _____ |
- n. Planos del sistema disponibles y actuales? Si No

4.2 Agua potable:

a. Fuente: Acueducto

b. Capacidad de los depósitos: _____ litros.

c. 400 metros cúbicos.

d. Duración estimada de las reservas: 48 horas.

e. Cantidad de agua que consume el hospital por mes: 175 x 30m³.

f. Dimensión de la(s) tubería(s) de aducción: 1 sola acometida

1) 3" Presión 90 lbs.

2) _____

3) _____

g. Tiene el hospital un sistema de bombeo de agua? Si No

h. Si la respuesta es afirmativa indique:

Número de bombas 3 Capacidad de c/u 20

20

15

i. En caso de emergencia, cuál sería la forma más eficaz para abastecer de agua al hospital? Tanquero

j. Planos del sistema disponibles y actuales? Si No

Comentarios _____

4.3 Comunicaciones:

a. Central telefónica

Si No

b. Cuántas líneas de entrada directa? Tres (ll capacidad) 114 Ext.

c. Radio

Si No

d. Frecuencia de radio _____

e. Telex

Si No

f. Sistema de intercomunicación interno

Si No

g. Sistema de altavoces

Si No

h. Otros sistemas alternos: Describa: _____

4.4 Transporte:

4.4.1 Intrahospitalario: a. Camillas No Una por piso
b. Sillas de rueda No Una por piso
c. Otros No _____

4.4.2 Extrahospitalario:

a. ambulancias	No. <u>No</u>	Estado _____
b. camiones	No. <u>1</u>	Estado <u>Bueno</u>
c. camionetas	No. <u>1</u>	Estado <u>Bueno</u>
d. Otros	No. _____	Estado _____
	No. _____	Estado _____
	No. _____	Estado _____

4.4.3 Existe equipamiento básico en las ambulancias: Sí No
Describe: _____

Sistemas alternos de transporte: Sí No
Describe: _____

4.4.4. Facilidades de acceso y movilización:

a. Si existe un helipuerto cercano a las instalaciones, indique:

Situación geográfica: 2 helipuertos -Transmisiones Ejer. Antillano a 200 mts. Escuela de perfeccionamiento del Ejército.
Distancia entre el helipuerto y las instalaciones: 200 mts (igual)

b. Si existe un aeropuerto o pista de aterrizaje cercano a las instalaciones, indique:

Situación geográfica: Aeropuerto "Mariscal Sucre"

Características: _____

c) Si existe un puerto cercano a las instalaciones, indique:
Situación geográfica: _____

Distancia entre el puerto y las instalaciones: _____

Características: _____

d) Indique las principales y mejores vías de acceso a las instalaciones: (1) Ave. Occidente (Norte y Sur)

(2) Ave. Oriental (llega a Plaza Cumaná)

4.5 Alimentación:

a. Depósitos y refrigeradores

Indique las características y capacidades (pies cúbicos o metros cúbicos) de cada una:

- b. Duración estimada de las reservas de alimentos.
- . Alimentos no perdurables: _____ días
 - . Alimentos perdurables: _____ días

Comentarios _____

4.6 Medicamentos y suministros médicos:

- a. Existe reserva permanente de suministros: Si No
- b. Duración estimada de las reservas en días _____
- c. Existe listados básicos: Si No

Comentarios _____

4.7 Desagues, drenajes y deshechos sólidos:

Describe sistema: _____ Red de alcantarillado público 16 pulgadas
 Sistema alternativo: Agua de lluvia:Caldera Si No
 Describe: _____

4.8 Combustibles:

Capacidad de reserva:	Cantidad	Días
a. gasolina	_____	_____
b. diesel	_____	_____
c. kerosene	_____	_____
d. gas	_____	_____
e. otros	_____	_____

5. Recursos técnicos

Indique las características, cantidad y capacidad de los recursos técnicos disponibles:

5.1 Instrumental quirúrgico

Indique especialidad, características y cantidad de instrumental quirúrgico disponible:

- a) Cajas cirugía general _____
- b) Cajas traumatología _____
- c) Cajas neurocirugía _____
- d) Cajas laparotomía _____

- e) Cajas toracotomía _____
- f) Cajas _____
- g) Cajas _____
- h) Cajas _____
- i) Cajas _____
- j) Cajas _____

5.2 Sistemas de esterilización

Indique respecto a cada uno de estos equipos:

- a) Tipo: _____
 Capacidad: _____
 Fuentes de energía: _____
- b) Tipo: _____
 Capacidad: _____
 Fuentes de energía: _____
- c) Tipo: _____
 Capacidad: _____
 Fuentes de energía: _____
- d) Número total de equipos de esterilización: _____
 Capacidad total _____

5.3 Equipos de Rayos X

Indique el tipo y características de cada uno de estos equipos:

- | | |
|---|----------------|
| _____ Fijo | _____ Portátil |
| Tipo: _____ | |
| Características: _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ Fijo | _____ Portátil |
| Tipo: _____ | |
| Características: _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ Fijo | _____ Portátil |
| Número total de equipos de Rayos X: _____ | |
| _____ Fijo | _____ Portátil |

5.4 Otros equipos

Indique, respecto a cualquier otro equipo disponible:

- Nombre: _____
- Tipo: _____
- Características: _____
- _____
- _____
- Nombre: _____
- Tipo: _____
- Características: _____
- _____
- _____

Nombre: _____
 Tipo: _____
 Características: _____

5.5 Banco de sangre

Si posee banco de sangre, indique:

a) Capacidad: _____ Lt.s. _____
 b) Reserva promedio: 20 pintas Lt.s. 10 lts.
 c) Número de donantes asociados: _____

6. Recursos humanos:

6.1 Personal médico:

Especialidad	Número
Medicina Interna	2
Gastroenterólogo	1 (en curso)
Cardiólogo	2
Dermatólogo	1
Neumólogo	1
Neurólogo	1 (en trámite)
Cirujano General	4
Traumatólogo	4 (1 Ad honorem) (1 en curso)
Urologo	1 en trámite
Cirujano vascular	1 en trámite
Gineco-obstetra	9
Obstetras	2
Psiquiatras	
Pediatras	7
Neonatólogos	2
Médico Rehabilitador	1 (1 cargo vacante)
Médico Residentes	40
Médico laboratorista	2 (1 en trámite)
Médico Patólogo	1 (1 en trámite)
Médico Radiólogo	2

6.2 Personal no médico:

Especialidad	Número
Odontólogos	4 (1 Cirujano Maxilo Facial)
Bioanalistas	16
Psicólogos	
Sociólogos	
Antropólogos	
Trabajadores sociales	4
Profesionales de enfermería	106 (hay 96)
Nutricionistas.....	2
Ingeniero de Mantenimiento.....	3

Técnicos médicos	_____
Auxiliares sociales	_____
Auxiliares de enfermería	156 (280 cupo)
Técnico de rehabilitación.....	4
Técnico de Mantenimiento	5 (2 cargos vacantes)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

6.3 Empleados y obreros:
 Número de empleados 16
 Número de obreros _____

7. Organización interna y planes de emergencia:

7.1 Existe una comisión de desastres dentro del hospital? Si No

Si la respuesta es positiva, describa su composición: _____

7.2 Existe un plan para desastres internos y externos? Si No
 Si la respuesta es positiva, adjunte un ejemplar.

7.3 El plan ha sido puesto en práctica? Si No
 Cuántas veces? _____ Fechas _____

7.4 El personal está familiarizado con el plan? Si No

7.5 Categorías de personal familiarizadas con el plan:

Personal profesional? Si No

Personal técnico? Si No

Personal administrativo? Si No

Empleados y obreros? Si No

7.6 El personal está adiestrado para actuar en casos de emergencias? Si No

7.7 Indique el número de veces que se adiestró al personal en los últimos dos años: _____

7.8 Existen tarjetas de acción para que el personal desarrolle roles específicos en casos de emergencia? Si No

7.9 El plan ha sido distribuido a todos los niveles y tiene amplia difusión? Sí No

8. Servicio o departamento de urgencias

8.1 Describa sus vías de acceso _____

8.2 Señalización:
Tiene señales claras para el público? Sí No

8.3 Existen procedimientos de admisión, observación y derivación? Sí No

8.4 Cuál es la capacidad de atención del Servicio o Departamento en 24 horas? _____

8.5 Funcionamiento

8.5.1 Qué horario tiene el servicio? 24 horas

8.5.2 Con cuantos locales cuenta? _____

8.5.3 Es adecuada su ubicación? Sí No

8.5.4 Personal del servicio:
Médicos _____
Enfermeras _____
Auxiliares _____
Otros (especificar) _____

8.5.5 En que consiste la participación en el servicio de urgencias de:
Los internos? _____
Los residentes? _____

8.5.6 Que supervisión o asesoría reciben en este servicio:
Los internos? _____
Los residentes? _____

- 8.6 Han recibido entrenamiento de primeros auxilios el personal de choferes, camilleros y auxiliares de enfermería? Si No
- 8.7 Número de quirófanos funcionales: 1 a nivel de Emergencia
- 8.8 Dispone de medidas de seguridad para evitar contaminaciones/infecciones? Si No
- 8.9 Describa la complejidad de servicios que puede prestar el Departamento de Urgencia: _____

 (use hoja adjunta si es necesario)
- 3.10 El equipamiento existente es suficiente y adecuado para satisfacer la complejidad de servicios que ofrece? Si No
- 3.11Cuál es la capacidad de la unidad de cuidados intensivos? 8 camas

- 8.12 Existe comunicación telefónica o radiotelefónica con el personal de hospital
- En disponibilidad? Si No
- Ambulancias? Si No
- Otros organismos de salud? Si No
- 8.13 Tiene un plan propio para situaciones de emergencia? Si No
- 8.14 Tiene laboratorio y Rayos X propios? Si No
- 8.15 El sistema de registro médico es adecuado? Si No
- 8.16 Tiene un sistema independiente de suministros médicos y medicamentos de urgencias? Si No
- 8.17 Posee un centro de información para el público? Si No
- 8.18 Existe adiestramiento continuo del personal? Si No
- 8.19 Posee un sistema propio de transporte? Si No
- 8.20 Existe personal de seguridad? Si No

8.21 Existe botiquín de urgencias?

Si No

Cuántos _____

8.22 Hay salas de observación?

Si No

Cuántos 2

8.23 Se lleva un registro de urgencias?

Si No

8.24 Se tiene autonomía para la hospitalización de pacientes?

Si No

8.25 Se elabora una historia clínica en el servicio?

Si No

9. Comentarios finales: (use hoja adjunta si es necesario)

ID 1472F

2 Transformadores 800 Kva (reserva 6 Kva)

1 sólo en funcionamiento

Entrada Norte: Personal, víveres. Ascensor aparte. Basureros (2 rec.)

Entrada Sur: Estacionamiento propio

Edificio aparte bodega

6 personas

Se almacena suministros,
equipos médicos,
Instrumental ,
Medicinas,
reactivos

No hay sistema de control contra incendios, extintores.

Escaleras bloqueadas por papel.

2 pisos

Plásticos, lubricantes y papel mezclados

Reactivos químicos

Ropa

Papel

Plásticos

Planta eléctrica de Emergencia en área aparte

Planta " " " : Stamford

240 Kw 60 Hz

300 Kva - 2.800

1800 RPM Diesel

127 - 220 Volt.

Arranque automático 3 segundos

Batería de 24 V c/u 200 amp /H = 2 para c/u

Turboalimentadora

1 mes de autonomía

60% iluminación

Motobomba alimentación natural

Depósitos de agua: 200 m³ viene de la red el Cinto
planta de tto.

Dura 1 semana el agua

Consumo diario 10-12 m³

Probadas mangueras de extintores 1 vez por mes -

Mangueras malas (perforadas) no se han cambiado (45
máquinas, 18 buenas . Le mandaron 20, 10 buenas

Se necesitan 28 mangueras

Hidrantes externos: 1 al Norte y otro al Sur

Rociadores: No hay.

No se tiene estimación de suministros médicos por cuanto se se está en crecimiento progresivo.

158 hospitalizados + 14 ingresos = 174 pacientes

44 camas sin uso

Dotación 358 camas

Normal

142 desocupadas.

PB. Hall de entrada

Enfermera o Residente hace triage a estadística

Información: No hay todavía

Registro Civil: No hay todavía

Entrada a Consulta Externa

Estadística: 40 - 50 atenciones diarias - 10 - 12 ingresos
diarios

Todo el Archivo centralizado

No hay extintores.

Extintores:

(1) Hidráulico

(2) Extintores normales

Estadística tiene 21 empleados, faltan 2.

Tiene alarma contra incendios

Oficina de Personal.

Auxiliares Administración de Salud

Vigilancia: 12

Administrativos: 4

Conserjes 7 = 56 faltan 3 cargos
Servicios generales 38

Lavandería Administración 17
Auxiliar Adm. Lavandería 16 falta 1 cargo

Alimentación 15

Aux. Alimentación 17

Autonomía Administración Salud Mantenimiento: 14

Técnicos de Mantenimiento: 20

Total personal: 849

Auxiliares de Enfermería. Área crítica, faltan 130

6 Choferes

2 Ascensores pequeños, no camillas

Transformadores (alta tensión en área de circulación de personal.

Sistema de alarma contra incendios, tiene tablero en la Central Telefónica. Probado : 1 vez al mes bien todo el Hospital. Sistema electrónico fotocélula. Alarma general. Tiene sistema eléctrico conectado a red de emergencia. Extintores portátiles ABC

45

Vencimiento próximo mes

No tiene cobertura

Entrenamiento para manejo de extintores: No

Estación de Cuerpo de Bomberos : 1 Km.

Estación Playa Bremen

No tiene escaleras de apoyo

No hay contacto con Bomberos

Paredes de Rx. no emplomadas

No hay control de radiaciones

Tanques de combustible Diesel (2)

10.000 galones c/ tanque

25.000 galones de consumo desde Diciembre

Cerrados, más de 10 metros de distancia.

Depósito de agua

Sala de máquinas

Calderas : 3 Diesel

100 VHP

6 am. 9 pm.

220 Volt

Prende 5 am. pico max :

120

11 - 12 horas de trabajo

Trifásico 220

York - Shipley

Bomba de vacío: OH 10 Product

208 V/60 c/3/5HP.

2 tanques de agua caliente: 800.000 galones c/u

Distribuidor principal de vapor

Lavandería: 2 lavadoras 100 lbs c/u

1 " 80 lbs

2 secadoras 80 lbs

6 planchadoras - 2 grandes - 4 pequeñas

Costura

Bodega

Tableros maestros eléctricos.

Hay procedimientos para el personal de mantenimiento para Emergencia.

No existe sistema de clave de llamadas.

Camas de reserva: área de 6 camas: 2 camas más

Total: 40 camas más

Camas de depósito: No hay

No tienen las camas completas

4.8 2 tanques de Diesel 26.000 galones

Planta Eléctrica de Emergencia

Quirófano

Neonatólogía

C. Obst

Autonomía

Recuperación

Puede funcionar

T. Intensiva

24 horas

Emergencia

No cubre escaleras.

Automática

Autonomía 72 galones/h.

2 acometidas eléctricas

1 subestación eléctrica : Atahualpa

Alternativas ? Chirigallo

Chumbacayo

1 en construcción

Autonomía: 2 días

Consumo mensual $75 \times 30 = 52.500$

E.C.G.: 3 equipos: Portátiles

E.E.G.: 1 "

Endoscopia: Presupuestados

Gastrointestinal

Rx. : Problemas

3 fijos

300 m A - falta pantalla y estativos

600 m A

800 m A Intensificador de imagen

Picker 1 portátil quemado

2 portátiles

Quirófano

UTI

Esterilización

3 vapores

Existe lista de medicamentos básicos

Comité de Farmacia

UTI: No está funcionando - 12 camas general
Se estima 1 mes para comenzar

Recuperación Post-Quirúrgica: 11 camas

Quirófanos: 4 a Cirugía General
1 Cirugía Séptica
1 Quirófano de Emergencia

Cada piso 56 camas.

3^{er} piso: Gineco-Obstetricia = Zona Norte 4º piso 36 camas

Pueden ser 4) 2 Salas de Parto
1 Quirófano aséptico
1 Quirófano Séptico

Ambulancias: no hay
1 camión - Nuevos
1 camioneta

5. No tienen stock para almacenamiento
Todo el instrumental está centralizado en Central de Suministros

No existen cajas quirúrgicas como tal

5.5. Depósito de Sangre: 20 Pintas (500 cc) arreglo con Cruz Roja Ecuatoriana.

Recursos Humanos: 2,2 x cama

Se está en etapa de reclutamiento de personal y por falla en cuanto a la falta de personal especializado.

Estadística - 100 % personal - poco estables

90 % de recurso humano

Secretarias y Oficinistas

18

Auxiliares Administrativos de Salud.

Conserjería y Guardianes: 1

Auxiliares de Mantenimiento: 5

Cocina:

Se hizo curso sobre preparativos para desastres el año pasado para todo el personal del Hospital.