



**SAM Honduras 2007-2008**  
**Service Availability Mapping in the**  
**Region of the Americas**



## **Acknowledgements**

SAM Honduras 2007-2008 is the product of a great deal of collaborative efforts by the numerous parties involved in all aspects of the research, planning, conducting and analyzing of information. It was conducted by the Ministry of Health of Honduras and the Pan American Health Organization (PAHO)-Honduras with technical assistance provided by the PAHO-Washington D.C. and the World Health Organization (WHO)-Geneva.

Involvement at various levels includes the management teams at the regional departmental level, the field workers and supervisors, as well as the different focal points for the various programmes at the national level.

## Glossary

PAHO	Pan American Health Organization
WHO	World Health Organization
MoH	Ministry of Health Honduras
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
SAM	Service Availability Mapping
PDA	Personal Digital Assistant
HIV	Human Immuno Deficiency Virus
AIDS	Acquired Immuno-Deficiency Syndrome
ARV (T)	Anti-retroviral (Therapy)
PMTCT	Preventing Mother to Child Transmission (of HIV)
TB	Tuberculosis
DOTS	Directly Observed Treatment, Short-Term
NDAS	National Drug Availability Score
STI	Sexually Transmitted Infections
IHSS	Instituto Hondureño de Seguridad Social
CMI	Maternal-Infant Clinics (Clinica Materno-Infantil)
CESAMO	Health Center with Doctor and Dentist (Centro de Salud con Medico y Odontólogo)
CESAR	Rural Health Center (Centro de Salud Rural)
CLIPER	Periferic Emergency Clinic (Clinica Periférica de Emergencia)
IEC	Information, Education and Communication

# Table of Contents

Executive Summary.....	1
1. Service Availability Mapping.....	2
1.1 Background.....	2
1.2 Objectives.....	2
1.3 Methodology.....	2
2. Country Information.....	3
2.2 The Honduran Health System.....	4
3. Human Resources.....	7
4. Facilities providing selected services.....	9
4.1 HIV/AIDS Counselling, Testing and Treatment.....	9
4.2 Treatment for of HIV/AIDS.....	12
4.3 Laboratory Capacity.....	14
5. Prevention of Mother-to-Child Transmission (PMTCT).....	15
5.1 Treatment for PMTCT.....	16
5.2 Laboratory Capacity: Preventative Treatments.....	18
6. Co-Infection: Tuberculosis (TB) and HIV/AIDS Interventions.....	19
6.1 Treatment for Tuberculosis.....	20
6.2 Treatment for Co-Infection: Tuberculosis and HIV/AIDS.....	20
6.3 Laboratory Capacity: Tuberculosis.....	22
7. Adolescents and HIV/AIDS.....	23
8. Social Marketing Programs.....	24
8.1 Condoms: HIV/AIDS and Sexually Transmitted Infections (STIs).....	24
9. Information, Education and Communication (IEC).....	25
10. Future Directions.....	27
11. Annex.....	28
SAM Questionnaire Honduras.....	29
Raw Data...(may be useful to include: Excel file “Analysis of Data”).....	62

# List of Illustrations

## Tables

<b>HUMAN RESOURCES</b> .....	7
<b>Table 3.1</b> <i>Percentage of Facilities in each Regional Department which have at least one person trained in the Rapid Test and Counselling, ARV and PMTCT</i> .....	7
<b>Table 3.3</b> <i>Percentage of Available Human Resources trained in each intervention per Regional Department</i> .....	8
<b>FACILITIES PROVIDING SELECTED SERVICES</b> .....	9
<b>Table 4.2.1</b> <i>Percentage of Facilities in each Regional Department providing Anti-retrovirals</i> .....	12
<b>Table 4.3.1</b> <i>Overview of Laboratory Services available for HIV</i> .....	14
<b>Table 4.3.3</b> <i>Average Regional Departmental Percentages</i> .....	14
<b>PREVENTION OF MOTHER-TO-CHILD-TRANSMISSION (PMTCT)</b> .....	15
<b>Table 5.1</b> <i>Percentage of Facilities in each Regional Department offering Services for Pregnant Women</i> .....	15
<b>Table 5.2.1</b> <i>Overview of Laboratory Services for PMTCT per Regional Department</i> .....	18
<b>CO-INFECTION: TUBERCULOSIS (TB) AND HIV/AIDS INTERVENTIONS</b> .....	19
<b>Table 6.1</b> <i>Overview of TB Interventions per Regional Department</i> .....	19
<b>Table 6.1.1</b> <i>Overview of TB Treatments per Regional Department</i> .....	20
<b>Table 6.2.1</b> <i>National Drug Availability Score per Regional Department: 8 selected drugs for HIV/AIDS, PMTCT and TB</i> .....	21
<b>Table 6.2.3</b> <i>National Drug Availability Score: 8 selected drugs for HIV/AIDS, PMTCT and TB</i> .....	21
<b>Table 6.3.1</b> <i>Overview of Laboratory Services for TB per Regional Department</i> .....	22
<b>INFORMATION, EDUCATION AND COMMUNICATION (IEC)</b> .....	25
<b>Table 9.3</b> <i>Comparison: Number of facilities which provided information and Total Number of HealthFacilities</i> .....	27

## Diagrams

### SERVICE AVAILABILITY MAPPING

<b>Diagram 1.1</b> <i>Data Processing Procedure</i> .....	3
---	---

## Maps

<b>COUNTRY INFORMATION.....</b>	<b>3</b>
<b>Map 2.1</b> <i>Total Population per Department (2007) .....</i>	<b>3</b>
<b>FACILITIES PROVIDING SELECTED SERVICES .....</b>	<b>9</b>
<b>Map 4.1.2</b> <i>Location of Counselling and Testing Sites by Regional Department.....</i>	<b>10</b>
<b>Map 4.1.3</b> <i>Location of ARV Treatment Sites by Regional Department.....</i>	<b>10</b>
<b>Map 4.1.4</b> <i>Location of PMTCT of HIV Sites by Regional Department.....</i>	<b>11</b>
<b>Map 4.2.2</b> <i>Availability of Counselling, Treatment and/or other Interventions for HIV/AIDS per Department.....</i>	<b>13</b>
<b>PREVENTION OF MOTHER-TO-CHILD-TRANSMISSION (PMTCT).....</b>	<b>15</b>
<b>Map 5.2</b> <i>Distribution of Clinics Offering PMTCT for HIV/AIDS for Pregnant Women.....</i>	<b>15</b>
<b>Map 5.1.1</b> <i>Availability of the Rapid Test for HIV and Anti-retroviral AZT.....</i>	<b>16</b>
<b>Map 5.1.2</b> <i>Availability of the Rapid Test for HIV and Anti-retroviral Nevirapine.....</i>	<b>17</b>
<b>CO-INFECTION: TUBERCULOSIS (TB) AND HIV/AIDS INTERVENTIONS.....</b>	<b>19</b>
<b>Map 6.3.2</b> <i>Availability of Bacilloscopia Smear Microscopy for Diagnosis of TB and Rapid Test for HIV.....</i>	<b>22</b>
<b>ADOLESCENTS AND HIV/AIDS.....</b>	<b>23</b>
<b>Map 7.1</b> <i>Percentage of Health Facilities Offering Reproductive Health Services especially for Adolescents.....</i>	<b>23</b>
<b>SOCIAL MARKETING PROGRAMS.....</b>	<b>24</b>
<b>Map 8.1</b> <i>Location of Health Facilities which offer Condoms to People Living with HIV/AIDS.....</i>	<b>24</b>
<b>Map 8.2</b> <i>Percentage of Facilities per Regional Department Offering Condoms to People Living with STIs and the Location of Health Facilities which do not offer this service.....</i>	<b>25</b>
<b>INFORMATION, EDUCATION AND COMMUNICATION (IEC).....</b>	<b>25</b>
<b>Map 9.1</b> <i>Location of Health Facilities with no working relationship with local NGOs in those areas with a high prevalence of HIV/AIDS.....</i>	<b>26</b>

## Graphs

<b>COUNTRY INFORMATION.....</b>	<b>3</b>
<b>Graph 2.2.1</b> <i>Health Facilities per 10,000 inhabitants for Department.....</i>	<b>4</b>
<b>Graph 2.2.2</b> <i>Percentage of HIV/AIDS reported cases per Department between 1985-2005.....</i>	<b>5</b>
<b>Graph 2.2.3</b> <i>Cases of HIV/AIDS and Total Population 1985-2005.....</i>	<b>5</b>

<b>HUMAN RESOURCES.....</b>	<b>7</b>
<b>Graph 3.2</b> <i>Percentage of departments nation-wide offering HIV interventions in more than 70% of their facilities.....</i>	<b>7</b>
<b>Graph 3.4</b> <i>Number of human resources trained / total number of resources available.....</i>	<b>9</b>
<b>FACILITIES PROVIDING SELECTED SERVICES .....</b>	<b>9</b>
<b>Graph 4.1.1</b> <i>Percentages of services offered in the areas with a high prevalence of HIV/AIDS.....</i>	<b>9</b>
<b>Graph 4.3.2</b> <i>Comparison of the Availability of Laboratory Tests to ARVs.....</i>	<b>14</b>
<b>PREVENTION OF MOTHER-TO-CHILD-TRANSMISSION (PMTCT).....</b>	<b>15</b>
<b>Graph 5.2.2</b> <i>Availability of Mono-therapy, Bi-therapy and Tri-therapy.....</i>	<b>18</b>
<b>CO-INFECTION: TUBERCULOSIS (TB) AND HIV/AIDS INTERVENTIONS.....</b>	<b>19</b>
<b>Graph 6.2.2</b> <i>National Drug Availability Score per Health District (2007).....</i>	<b>21</b>
<b>Graph 6.2.4</b> <i>National Drug Availability Score: 8 Selected Drugs for HIV/AIDS, PMTCT and TB.....</i>	<b>21</b>
<b>INFORMATION, EDUCATION AND COMMUNICATION (IEC).....</b>	<b>25</b>
<b>Graph 9.2</b> <i>Percentage of health facilities that are engaged in HIV prevention activities directed towards their communities.....</i>	<b>26</b>

## Executive Summary

The purpose was to collect information on the availability and coverage of health services and resources and to use the results to improve health policy decision making. Health programmes need to be accessible and equitable. Improvements of accessibility, coverage and effective utilization can only be achieved if services are available to begin with.

SAM was applied to 19 out of 20 regional departments. Health officers from a range of health facilities completed questionnaires addressing the availability of health services. A total of 419 health establishments participated in SAM. Information was collected from CESAMOS, CESARs, CMIs, national hospitals, regional hospitals and area hospitals. The regional health department of Metro Tegucigalpa in the department of Francisco Morazán has been omitted as it was the only area to not complete the survey.

This report is specifically focused on HIV/AIDS and will cover the following two categories:

- Human Resources
- Facilities providing selected services
  - HIV/AIDS Counselling, Testing and Treatment
  - Prevention of Mother-To-Child Transmission (PMTCT)
  - Co-Infection: TB and HIV interventions
  - Adolescents and HIV
  - Social Marketing Programs
  - Information, Education and Communication (IEC)

The following four areas have been determined as regions with a particularly high level of HIV/AIDS and will consequently be examined more closely throughout this report:

- Metro San Pedro Sula
- Comayagua
- Atlántida (La Ceiba, El Progreso)
- Gracias a Dios



# 1. Service Availability Mapping (SAM)

## 1.1 Background

The collection and efficient use of national health information from both the departmental and municipal level serves to strengthen a country's overall national health system. Given the increasing trend in the donor world towards "performance based" funding, the need for effective monitoring and evaluation systems is of paramount importance. Good indicators of whether investments are generating positive effects can be deduced from this national health information demonstrating whether or not anticipated health services are present as well as to the level of quality and quantity of these services.

In January 2004, a group of public health specialists began discussing the need for an efficient, cost-effective, and sustainable method for monitoring and evaluating health care availability at a sub-national level. Service Availability Mapping (SAM) was created, keeping in mind the dysfunctionality or limited capacity of health systems in many countries. SAM is a country-owned, cohesive component to an overall national monitoring and evaluation framework for health at the national and sub-national levels. It has been created to meet the needs of multiple partners including those of the health sector, civil society as well as other sectors. At the national level SAM may be used to track equity between regions and identify major gaps in service availability. National planners may use this tool to map facilities and services on a regular basis. And at the district level, SAM may be used for monitoring service availability combined with supervisory visits.

In essence, SAM is a simple, comprehensive yet powerful tool which allows easy visualization and consistent monitoring of the availability of services within, as well as between sanitary regions. SAM has been officially carried out in several African nations including Tanzania, Kenya, Uganda, Rwanda and Zambia as well as one non-African nation, Albania.

## 1.2 Objectives

The objectives were to:

- Aid health policy decision-making by providing national planners and those involved in decision making with relevant information on the distribution of services related to HIV/AIDS
- Provide information on availability of HIV/AIDS services, interventions and treatments such as, laboratory services, counselling and treatment, testing, PMTCT, TB services, Social Marketing Programs and Information, and Education and Communication initiatives
- Eventually bring SAM to the facility service level, enabling each regional department to plan and monitor service availability on a regular basis
- Assess whether SAM, given this is a pilot initiative for the region, can become a useful and practical monitoring and evaluation tool.

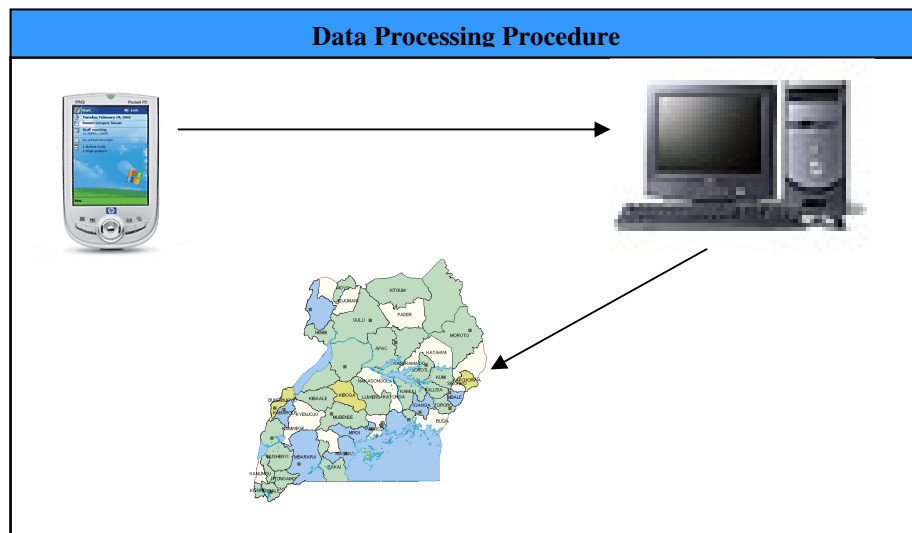
## 1.3 Methodology

Typically, SAM consists of two questionnaires (district/regional and establishment), personal digital assistants (PDAs) and a Geographical Information System (GIS) software package known as HealthMapper. It collects and presents information on the availability and location of key health resources and interventions as well as provides coverage estimates for selected interventions.

The generic questionnaires were tailored to the needs of Honduras in July of 2006. This adaptation was carried out by a number of Direcciones Generales y Programas de la Secretaria de Salud (Ministry of Health Programmes) in order to effectively reflect the needs of the country as well as the particularities of the Honduran health system. The final version of the questionnaires was produced in June of 2007 during a three day workshop, which included input from the national technical group for SAM of the Ministry of Health, the Honduran Social Security Institute, the Pan-American Health Organization in Honduras as well as the Washington DC office.

The information was collected on the availability of infrastructure, human resources and HIV/AIDS. The PDA data were downloaded to a computer and statistically analyzed and maps were then produced using the WHO HealthMapper software.

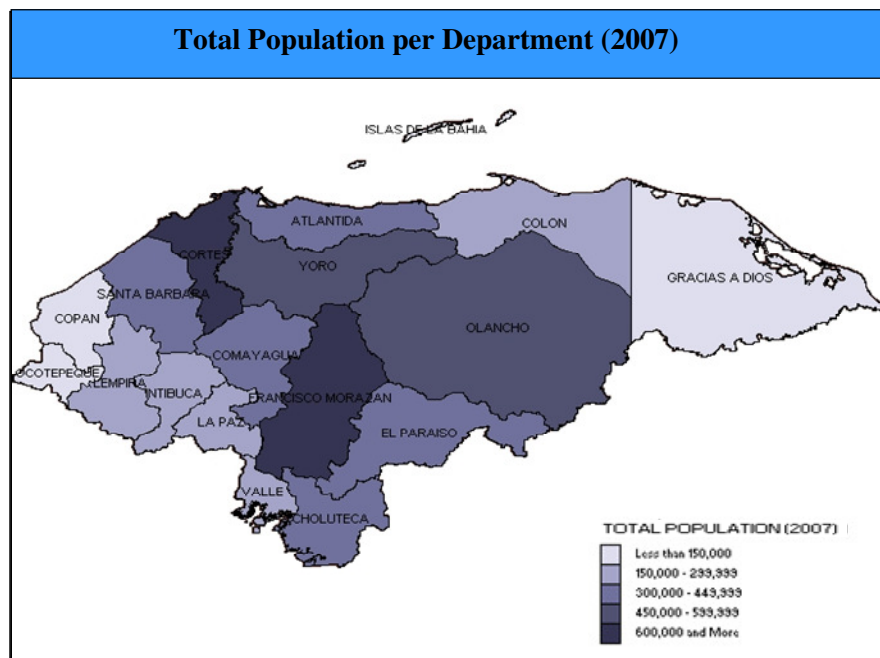
**Diagram 1.1**



## 2. Country Information

The Republic of Honduras is bordered by Nicaragua to the East, Guatemala in the North West and El Salvador to the South West. It is divided administratively into 18 departments and 298 municipalities with over 3,000 towns. As of 2005, Honduras has an estimated population of 7,197,303 inhabitants which is roughly 18% of the total population of Central America. The population is mainly concentrated in the major cities of Tegucigalpa, La Ceiba, San Pedro Sula, Puerto Cortes and Choluteca. The annual growth rate of the population was 2.4% with close to 50% of the population living in urban areas and 49.6% being women. Indigenous groups represented 12% of the total population. The Garífuna population is an estimated 50,000 inhabitants, a little less than 1% of the nation's total population.

**Map 2.1**



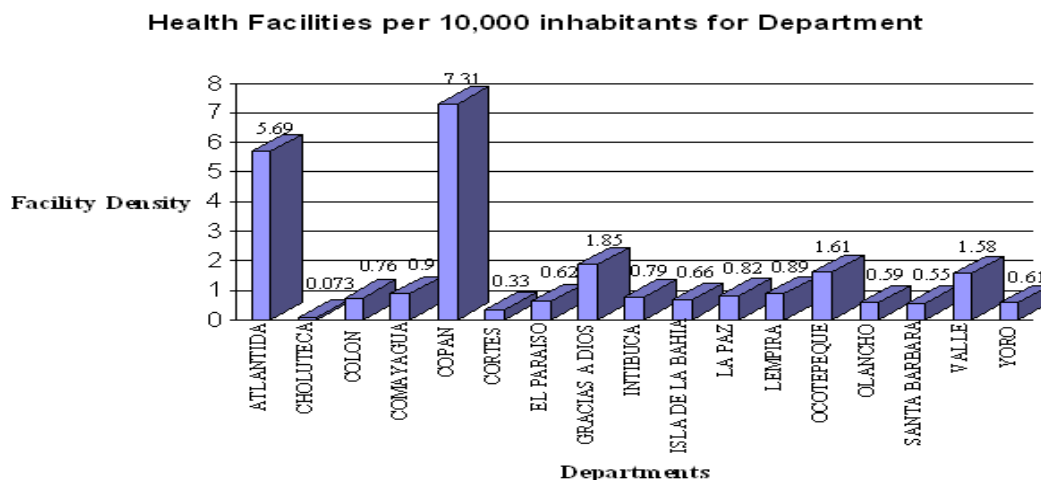
## 2.2 Honduran Health System

The Honduran health system is made up of public and private sub-sectors. The public sector consists of the Ministry of Public Health and the Honduran Social Security Institute (IHSS), the National Water Supply and Sewerage Service and the National Institute for the Prevention of Alcoholism, Drug Addiction and Drug Dependence. The Ministry of Public Health is organized into 9 health regions and 42 areas. There are also many NGOs operating within Honduras.

The Ministry of Health has 28 hospitals divided into three different levels; National, Regional and the Area. 50 Maternal-Infant Clinics (CMIs), 266 Health Centers with Doctor and Dentist (CESAMOs), 1058 Rural Health Centers (CESARs) and 3 Periferic Emergency Clinics (CLIPERs).

The IHSS has 2 hospitals located in San Pedro Sula and Tegucigalpa, 15 periferic clinics as well as 3 other centers of specialization.

**Graph 2.2.1**

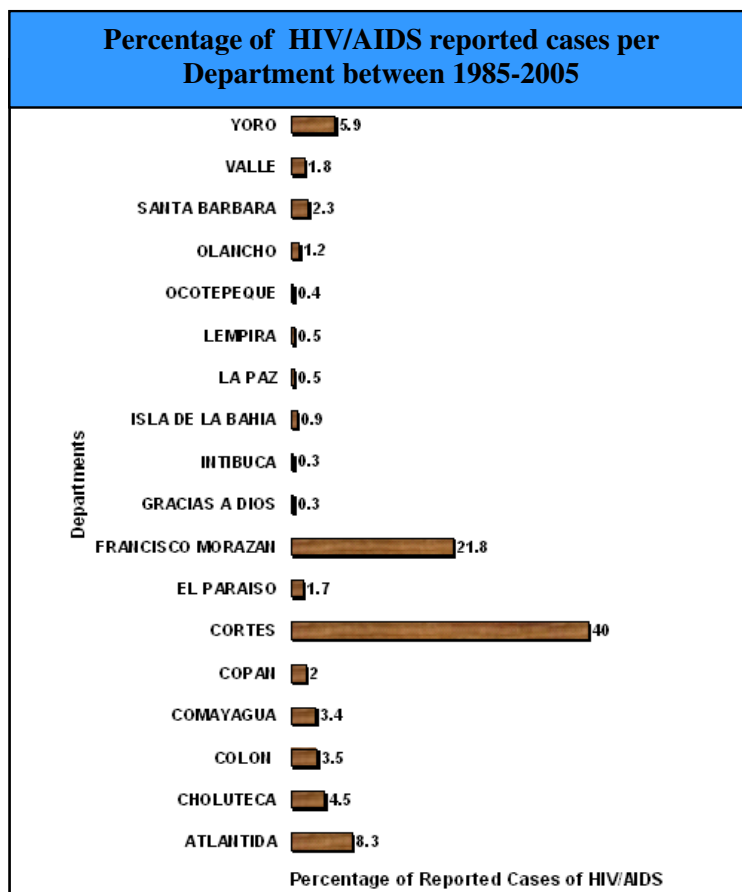


Graph 2.2.1 illustrates the number of health facilities available to every 10,000 inhabitants per department. 12 out of the 18 departments have a facility density of less than 1 for every 10,000 patients.

After Hurricane Mitch, in 1999-2001 the Ministry of Health issued policy guidelines to promote health sector reform in the national reconstruction process, with the objective of strengthening the health care network and expanding coverage. The reform was to be based on the principles of universality, participation, quality, efficiency, solidarity, equity and transparency.

The first case of AIDS in Honduras was discovered in 1985 in the city of El Progreso in the department of Yoro. In response to the epidemic, Honduras, with the support of the international community, defined a number of strategies to fight HIV/AIDS. Between 1989 and 1998, the Ministry of Health put into place the National Program to Control AIDS (Programa Nacional para el Control del SIDA). In 1995, Honduras organized the Special National Group for HIV/AIDS (Grupo Especialista Nacional para VIH/SIDA) in collaboration with the United Nations office present in the country. As of 1999, the focus of the national response to HIV/AIDS initiative became one with the fundamental objective of promoting and defending the rights of those people living with HIV and of populations at high risk (CONASIDA). The year of 1998 resulted in the creation of the National Strategic Plan for the Fight Against AIDS (Plan Estrategico Nacional para la Lucha contra SIDA -PENSIDA I and II), which was/is strongly supported by CDC/GAP/USAID.

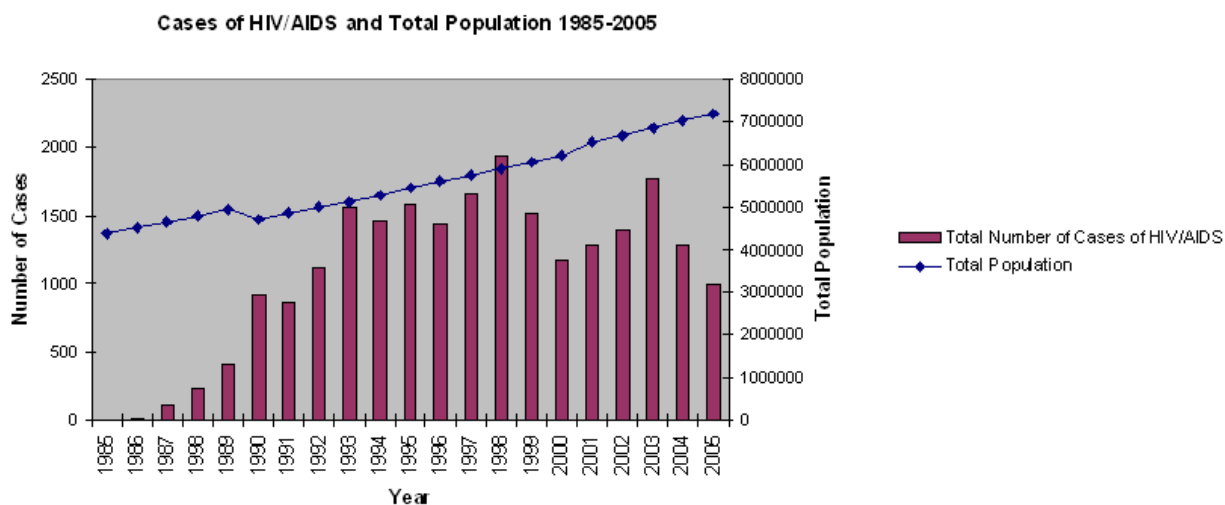
Graph 2.2.2



Source: Ministry of Health, Honduras-Department of STI/HIV/AIDS

Although, Honduras only makes up 18% of the total population of the Central America, it accounts for close to 40% of all reported cases in the region. According to a study done in 2005, out of every 100,000 inhabitants 900 are people are living with HIV.

Graph 2.2.3



Source: Ministry of Health, Honduras-Department of STI/HIV/AIDS

### 3. Human Resources

**Table 3.1**

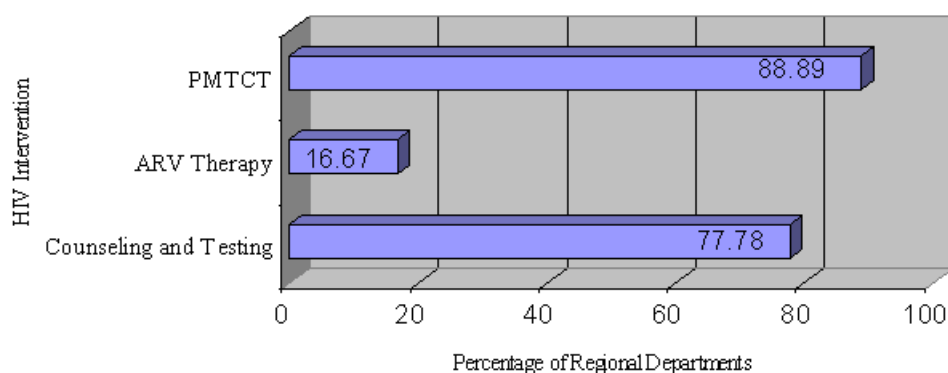
*Percentage of Facilities in each Regional Department which have at least one person trained in the Rapid Test and Counselling, ARV and PMTCT*

Regional Departments	Counselling and Rapid Test	ARV Treatment	PMTCT
Colon	90.50	19.50	100
Comayagua	77.80	25	91.70
Copan	60	40	75
Cortes	100	96.80	100
Choluteca	75.90	3.40	79.30
El Paraiso	96	40	84
Intibuca	50	33.30	100
Islas de la Bahia	60	20	100
Olancho	96	20	72
Santa Barbara	100	65	95
Valle	81	76.20	76.20
Yoro	73.80	33.30	81.80
Metro San Pedro Sula	100	92.30	92.30
Atlántida	90.90	13.60	95.50
Gracias a Dios	100	31.25	87.50
Lempira	77.30	36.40	72.70
La Paz	78.60	21.40	64.30
Ocotepeque	82.40	17.60	52.90

The majority of facilities have at least one person trained in Counselling and Rapid Test and PMTCT. On the other hand, services in ARV Treatment tend to be lower, on average throughout the country. Colon, Choluteca, Isla de la Bahia, Olancho, Atlántida, Gracias a Dios, La Paz and Ocotepeque tend to have a particularly low number of facilities with at least one person trained to offer ARV treatment.

**Graph 3.2**

**Percentage of regional departments nation-wide offering HIV interventions in more than 70% of their facilities**



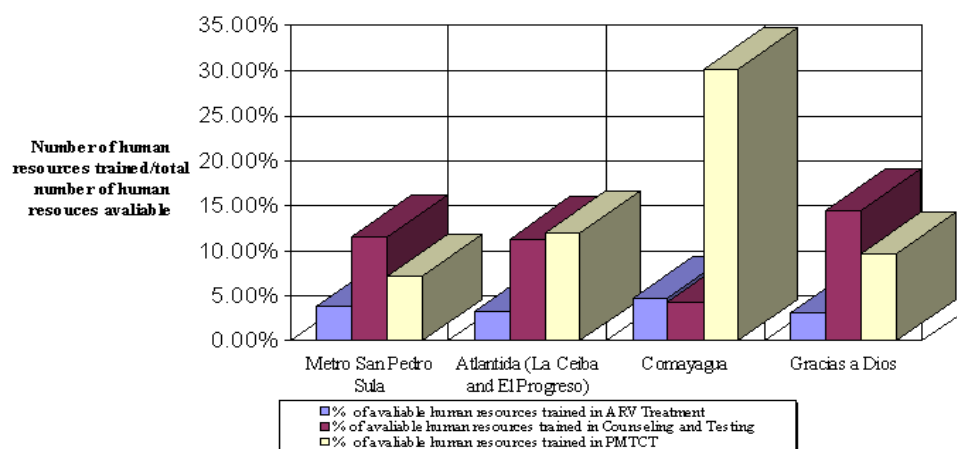
**Table 3.3*****Percentage of Available Human Resources trained in each intervention per Regional Department***

Regional Departments	Percentage of available human resources trained in Counselling and the Rapid Test	Percentage of available human resources trained in ARV Treatment	Percentage of available human resources trained in PMTCT
<b>*Metro San Pedro Sula</b>	<b>11.63</b>	<b>3.9</b>	<b>7.2</b>
<b>*Atlántida (La Ceiba and El Progreso)</b>	<b>11.4</b>	<b>3.3</b>	<b>12</b>
<b>*Comayagua</b>	<b>4.4</b>	<b>4.7</b>	<b>30.1</b>
<b>*Gracias a Dios</b>	<b>14.4</b>	<b>3.1</b>	<b>9.7</b>
Colon	17.5	3.25	21.75
Copan	10.4	3.27	12.81
Cortes	30.4	29.55	31.17
Choluteca	14.2	0.26	14.47
El Paraiso	27.9	4.76	20.75
Intibucá	8.6	3.54	3.03
Islas de la Bahia	22.7	4.55	31.82
Olancho	19.9	2.08	14.24
Santa Barbara	16.1	9.84	16.54
Valle	22.2	21.34	21.76
Yoro	20	4.18	18.63
Metro San Pedro Sula	11.6	3.88	7.17
Gracias a Dios	14.4	3.08	9.74
Lempira	12.2	5.86	10.88
La Paz	19.77	3.49	18.6
Ocotepeque	11.88	1.98	8.42

**\* Areas with a high prevalence of HIV/AIDS**

A closer look at both Table 3.1 and Table 3.3 highlights the lack of trained personnel in the area of HIV/AIDS in Honduras. For instance, Atlántida has 90.9% of facilities with at least one person trained to provide services in Counselling and Rapid Test, 13.6% of facilities with at least one person trained to carry out ARV Treatments and 95.5% of facilities with at least one person trained to follow through with PMTCT interventions. Atlántida is one of the regions determined to have a high prevalence of HIV/AIDS. Table 3.3 below calculates the number of personnel trained in providing a specific intervention as a proportion of the total number of medical personal available in each regional department. Combining these two analyses, highlights a gap in the number of trained staff available for each intervention in each regional department. In Atlántida only 11.4% of health personnel are trained in providing Counselling and Rapid Test. Looking at Table 3.1 above, we see that 90.9% of facilities in Atlántida are providing this intervention, therefore 11.4% of health personnel are left responsible for the 90.9% of Counselling and Rapid Testing services available in this region. With respect to ARV Treatment, there is only 3.3% of the total number of health personnel trained in providing this intervention. Looking at Table 3.3, this means that 3.3% of health personnel are responsible for providing the 13.6% of ARV Treatment available in all of Atlántida. A similar lack of resources may be highlighted when looking again at PMTCT. 12% of total medical personnel are responsible for providing the 95.5% of PMTCT services offered in Atlántida.

**Graph 3.4**



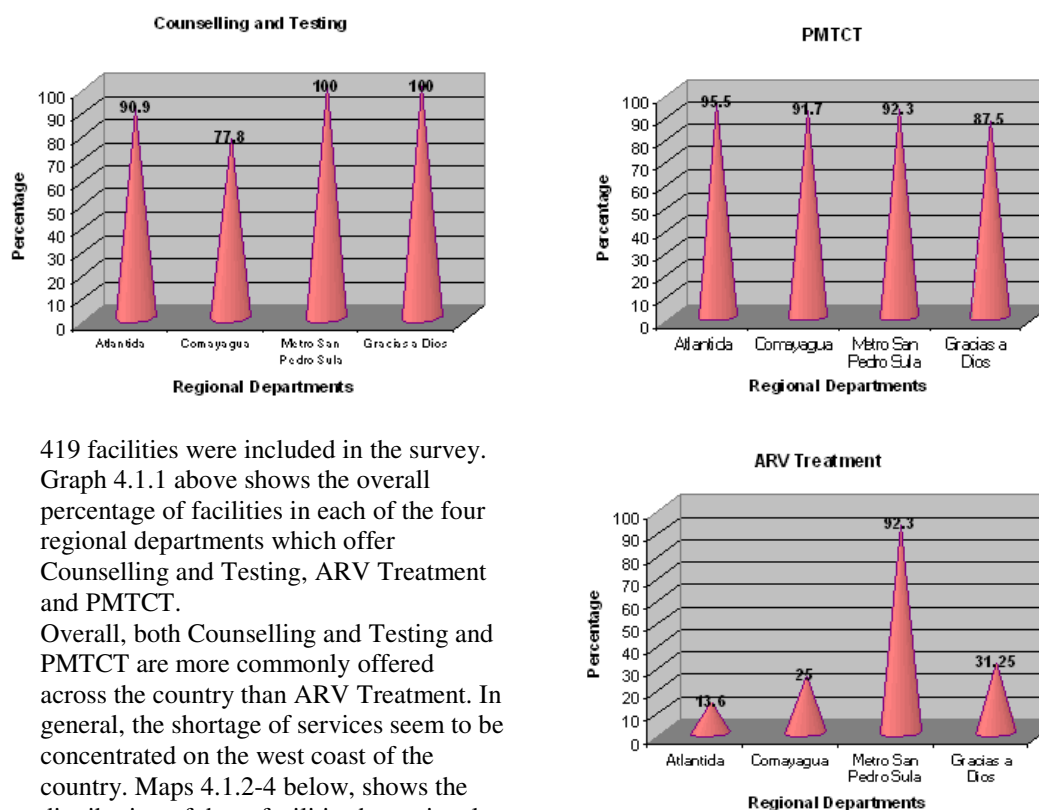
## 4. Facilities providing selected services

Information was collected on selected HIV/AIDS related interventions. At the regional departmental level this included questions relating to HIV/AIDS Counselling and Testing, ARV Treatment, and Prevention of Mother-To-Child Transmission (PMTCT) as well as the relationship between HIV and TB.

### 4.1 HIV/AIDS Counselling, Testing and Treatment

**Graph 4.1.1**

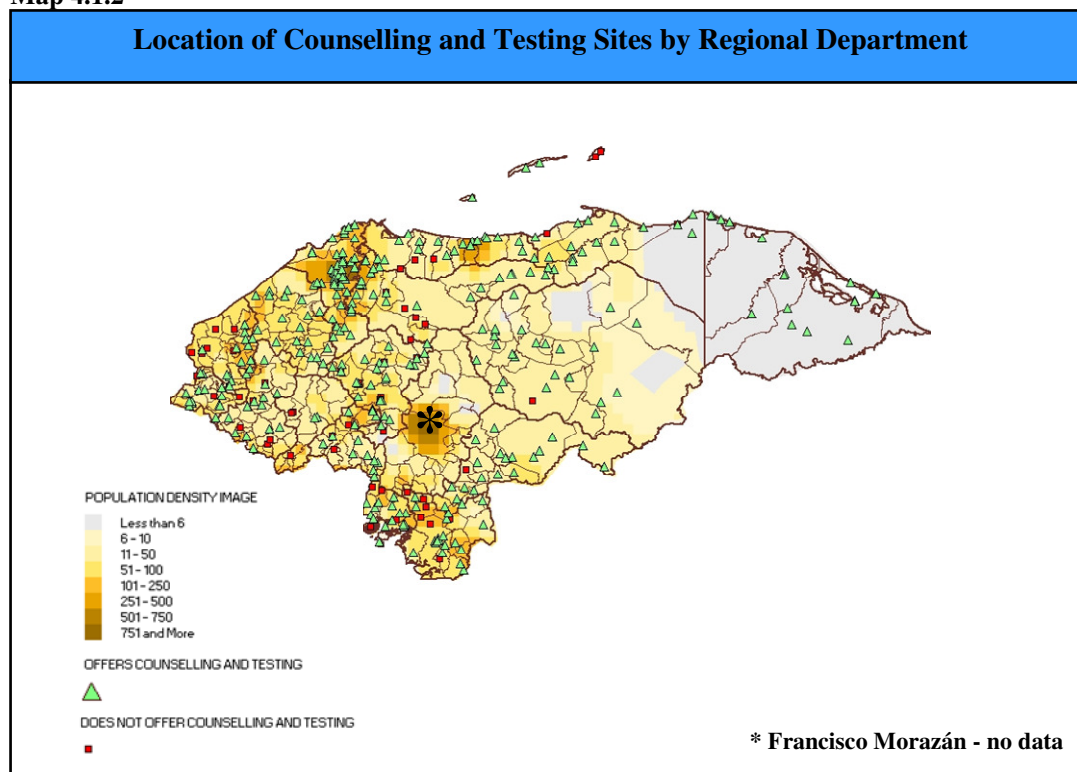
*Percentage of services offered in the areas with a high prevalence of HIV/AIDS*



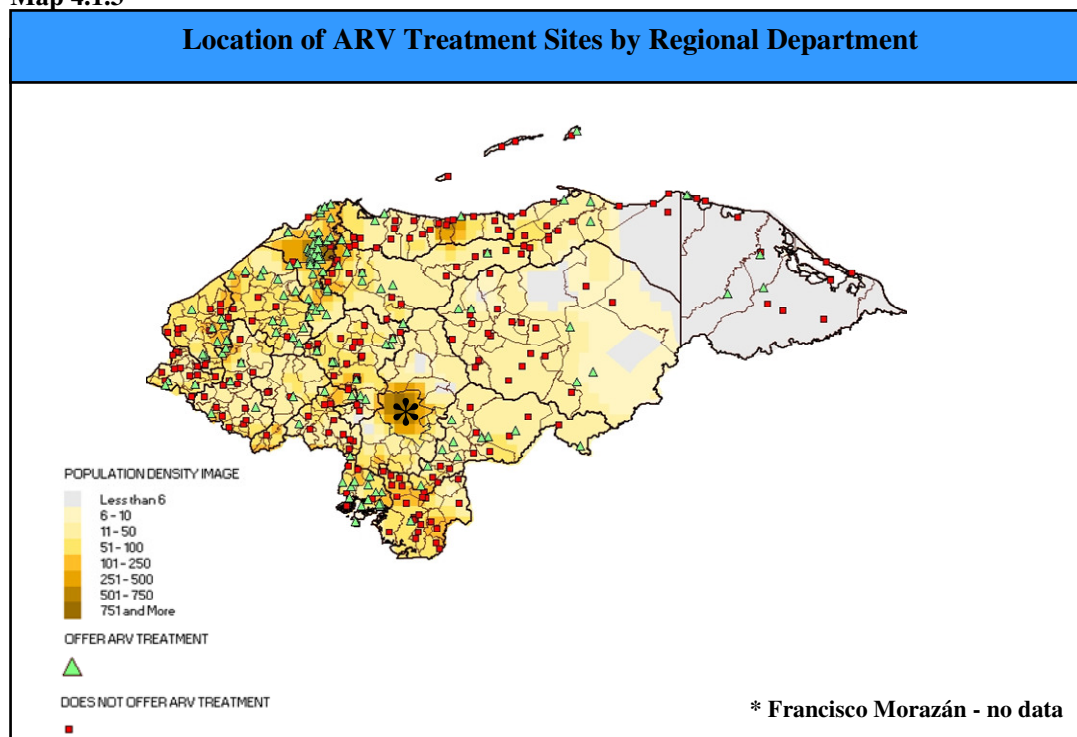
419 facilities were included in the survey. Graph 4.1.1 above shows the overall percentage of facilities in each of the four regional departments which offer Counselling and Testing, ARV Treatment and PMTCT.

Overall, both Counselling and Testing and PMTCT are more commonly offered across the country than ARV Treatment. In general, the shortage of services seem to be concentrated on the west coast of the country. Maps 4.1.2-4 below, shows the distribution of these facilities by regional department.

Map 4.1.2

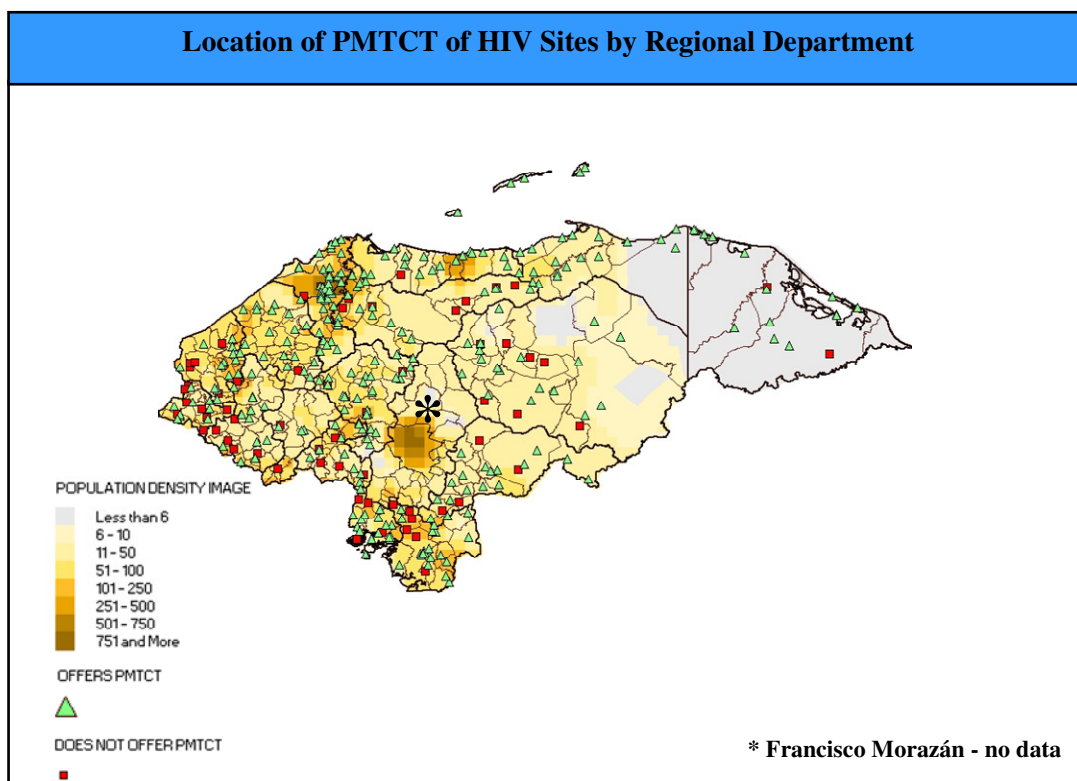


Map 4.1.3





Map 4.1.4



## 4.2 Treatment for HIV/AIDS

Facilities were asked about the availability of specific medications. In this section, the provision of five anti-retroviral medicines will be examined; Lamivudine, D4T (Stavudine), Efavirenz, AZT and Nevirapine. The table below summarizes the findings. In general, there is a shortage of anti-retrovirals provision throughout the nation.

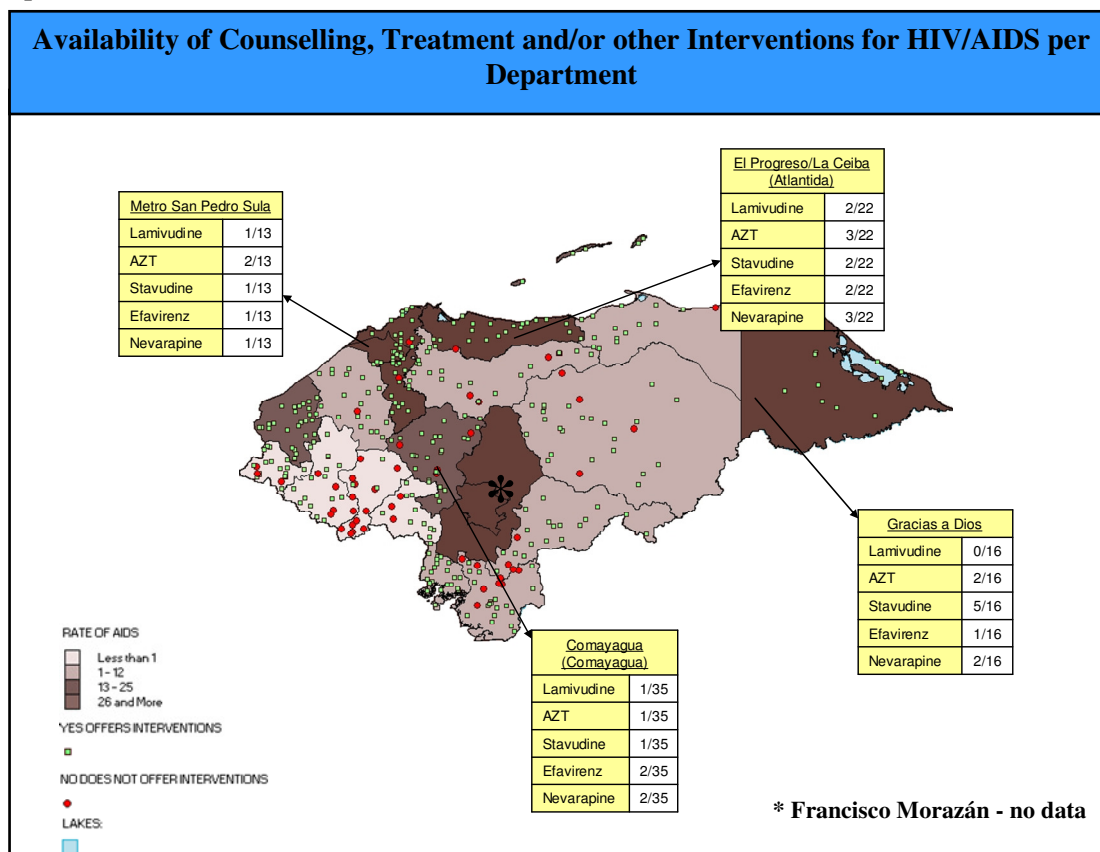
**Table 4.2.1**

*Percentage of Facilities in each Regional Department providing Anti-retrovirals*

Regional Departments	Lamivudine: Tab or Fco for oral solution	D4T (Stavudine) (Cap or powder for oral solution)	HIV Efavirenz (Cap or Fco for oral solution)	PMTCT	
				AZT	Nevirapina (Tab or Fco for oral solution)
Colon	5%	5%	5%	5%	5%
Comayagua	3%	3%	6%	3%	6%
Copan	4%	25%	25%	25%	25%
Cortes	3%	3%	3%	3%	0%
Choluteca	3%	3%	3%	3%	3%
El Paraiso	0%	0%	0%	0%	0%
Intibuca	0%	6%	24%	0%	0%
Islas de la Bahia	0%	0%	0%	0%	0%
Olancho	0%	0%	0%	0%	4%
Santa Barbara	5%	0%	0%	0%	0%
Valle	0%	0%	0%	0%	0%
Yoro	3%	3%	3%	3%	0%
Metro San Pedro Sula	8%	8%	8%	15%	8%
Atlantida	9%	9%	9%	14%	14%
Gracias a Dios	0%	31%	6%	13%	13%
Lempira	4%	4%	4%	4%	0%
La Paz	0%	0%	0%	0%	0%
Ocoatepeque	0%	0%	5%	0%	0%

Only 4 out of the 18 regional departments have sufficient provisions to supply Lamivudine in 5% or more of their facilities. Only 6 out of the 18 regional departments are able to provide D4T (Stavudine) in 5% or more of their facilities. In the case of Efavirenz, only 10 out of the 18 health regions are able to provide this drug in 5% or more of their facilities. With respect to the two anti-retrovirals more specifically used to treat HIV for PMTI; AZT and Nevirapine only 13 out of the 18 and 12 out of the 18 regions, respectively have sufficient provisions to supply these drugs in 5% or more of their facilities.

Map 4.2.2



Map 4.2.2 above, illustrates the availability of Counselling, Treatment and other interventions for HIV/AIDS across the nation. Along with showing the general distribution of health facilities, it also reveals in more detail the availability of the five ARVs surveyed in SAM. Although a regional department may appear to have a significant number of facilities providing certain interventions there is a definite lack of facilities with sufficient resources to provide the necessary medical treatments. For example, the majority of health facilities in Atlántida appear to offer interventions for HIV/AIDS but out of the 22 health facilities surveyed in SAM, on average, only 2.4 facilities out of the 22, are able to provide any one ARV.

### 4.3 Laboratory Capacity

Regional departmental facilities were surveyed to find out the availability of specific laboratory tests. The responses could fall into six categories. Tests were not required to have been carried out in the facility itself as long as results were received in less than one week. Table 4.3.1 below, summarizes the findings per regional department.

**Table 4.3.1**

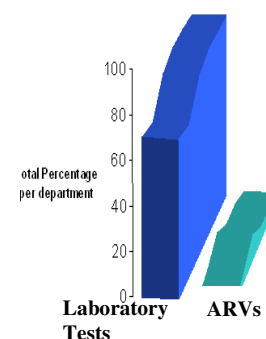
#### *Overview of Laboratory Services available for HIV*

Regional Departments	Haemoglobin and/or hematocrite	CD4+ Cell Count	HIV Viral Load Count	Rapid Test for HIV	Elisa Test for HIV	Confirmatory Test for HIV
Colon	61.9%	38.2%	38.2%	80.9%	19.1%	19.1%
Comayagua	97.2%	97.3%	97.2%	77.8%	80.6%	83.3%
Copan	100%	100%	100%	100%	96.4%	92.9%
Cortes	90.6%	25%	15.6%	87.5%	78.1%	37.5%
Choluteca	93.8%	100%	96.9%	87.5%	75%	87.5%
El Paraiso	52%	100%	100%	56%	44%	72%
Intibuca	61.1%	88.9%	88.9%	83.3%	72.2%	55.6%
Islas de la Bahia	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Olancho	96.4%	82.1%	82.1%	89.3%	53.6%	57.2%
Santa Barbara	76.2%	100%	95.2%	71.4%	71.4%	100%
Valle	100%	100%	100%	96.3%	77.8%	70.4%
Yoro	63.6%	100%	100%	75.5%	84.8%	69.8%
Metro San Pedro Sula	100%	30.8%	46.2%	30.8%	30.8%	30.8%
Atlantida	100%	95.5%	95.5%	95.5%	68.2%	59.1%
Gracias a Dios	100%	93.7%	93.7%	100%	93.7%	81.3%
Lempira	84.7%	100%	100%	65.4%	88.5%	84.6%
La Paz	80%	93.3%	93.3%	93.3%	46.6%	80%
Ocatepeque	79%	94.7%	94.7%	84.2%	47.3%	89.4%

Bringing together the information collected on the availability of medication and laboratory tests, highlights a very important obstacle to comprehensive health care for HIV/AIDS, facing the country. Patients may undergo testing to confirm their health status with respect to HIV/AIDS but the majority of regional departments do not have the resources to begin an affective ARV treatment process. This lack of medication may well undermine a person's interest in following through with any HIV detection tests and bring rise to issues of stigmatization.

**Graph 4.3.2**

#### *Comparison of the Availability of Laboratory Tests to ARVs*



**Table 4.3.3**

#### *Average Regional Departmental Percentages*

Laboratory Tests	Haemoglobin and/or hematocrite	CD4+ Cell count	Viral load count	Rapid Test for HIV	Elisa Test for HIV	Confirmatory Test for HIV
Average Regional departmental %	85.4	85.5	85.4	81.9	68.2	70.6
Medicines	Lamivudine: Tab or oral solution	D4T (Stavudine)	Efavirenz	AZT	Nevirapine	
Average Regional departmental %	2.6	5.6	5.6	11.4	4.3	

## 5. Prevention of Mother-To-Child Transmission (PMTCT)

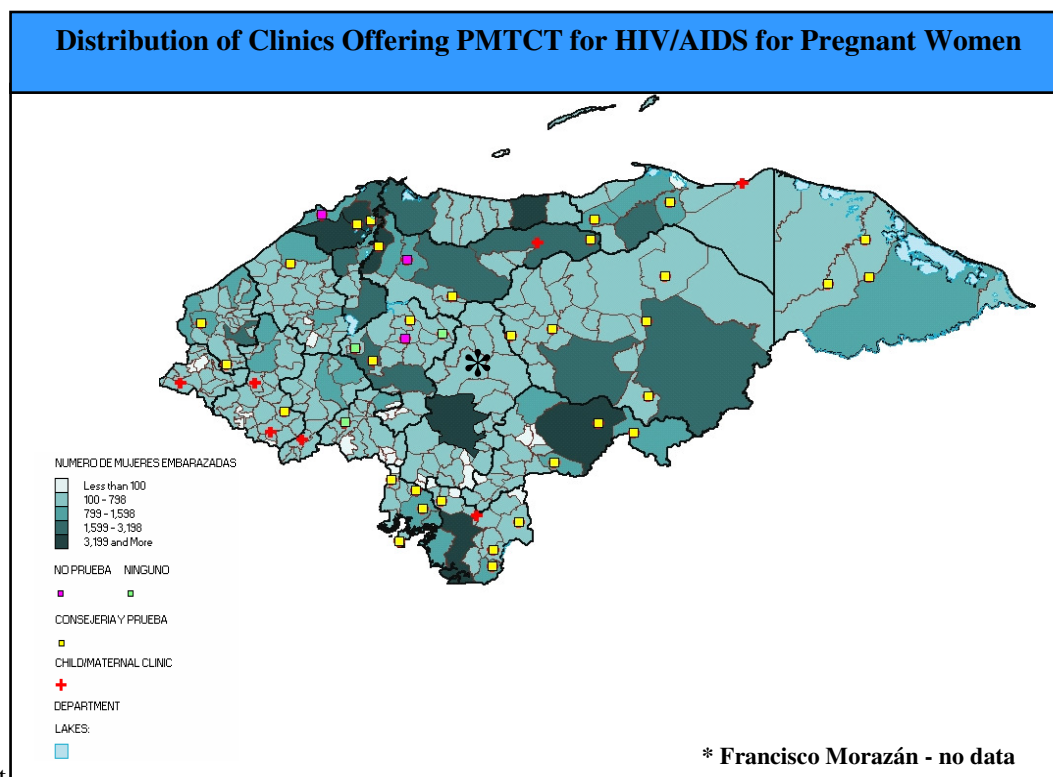
SAM also provides information on maternal and child health. Questions included those on availability of counselling and testing for pregnant women, the location of the facilities, the provision of preventative treatments such as Syphilis testing, Mono-Bi-Tri therapy and provision of breast milk substitute, as well as availability of HIV/AIDS medication. Table 5.1 summarizes this information per regional department and Map 5.2 shows their locations.

**Table 5.1**

*Percentage of Facilities in each Regional Department offering Services for Pregnant Women*

Regional Departments	HIV/AIDS Counselling for pregnant women	Detection Tests for pregnant women
Colon	100%	90%
Comayagua	94.3%	80%
Copan	100%	100%
Cortes	100%	90%
Choluteca	100%	76%
El Paraiso	100%	84%
Intibuca	100%	75%
Islas de la Bahia	100%	60%
Olancho	100%	8.3%
Santa Barbara	100%	90.5%
Valle	96.3%	100%
Yoro	96.6%	93.1%
Metro San Pedro Sula	100%	100%
Atlantida	100%	100%
Gracias a Dios	100%	56.3%
Lempira	100%	95.2%
La Paz	92.3%	76.9%
Ocotepeque	94.1%	85%

**Map 5.2**



32 out

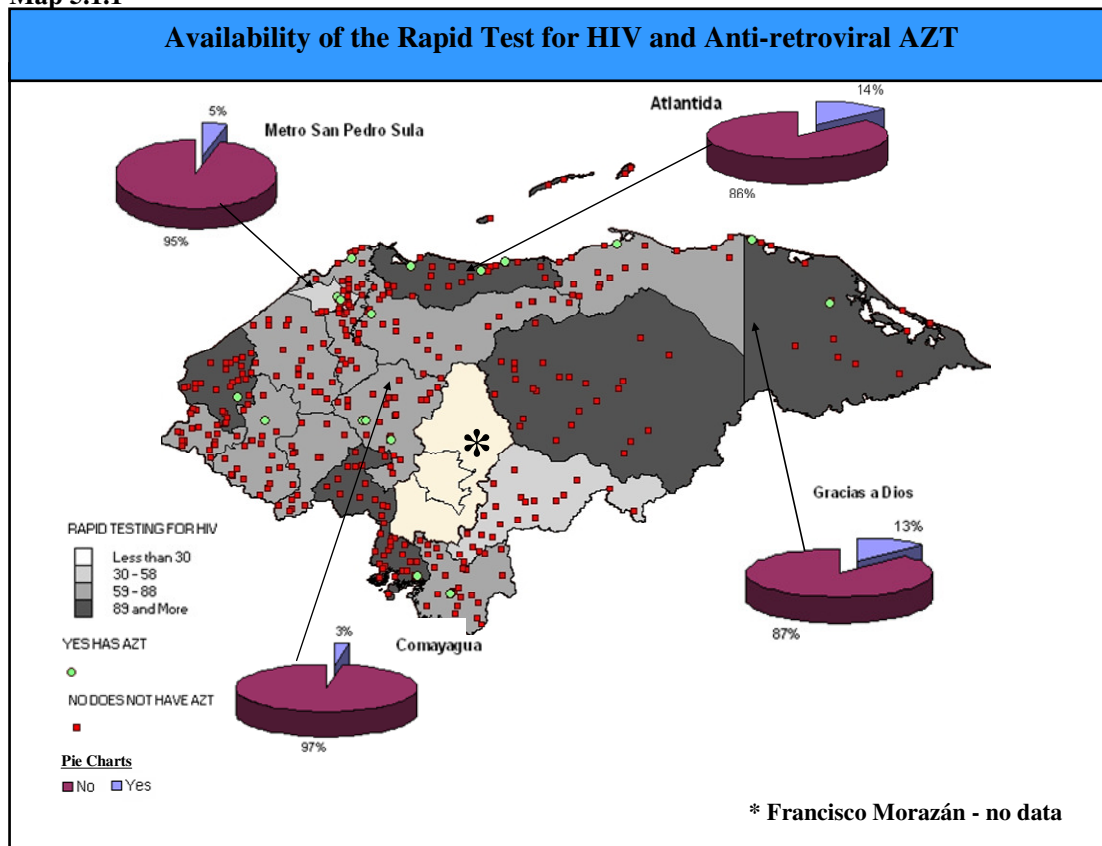
of 46

(69.6%) Maternal and Child Clinics offer services of counselling and testing. Only 3 out of 46 (6.5%) offer counselling but no testing and 3 out of 46 (6.5%) do not offer these services at all.

## 5.1 Treatment for PMTCT

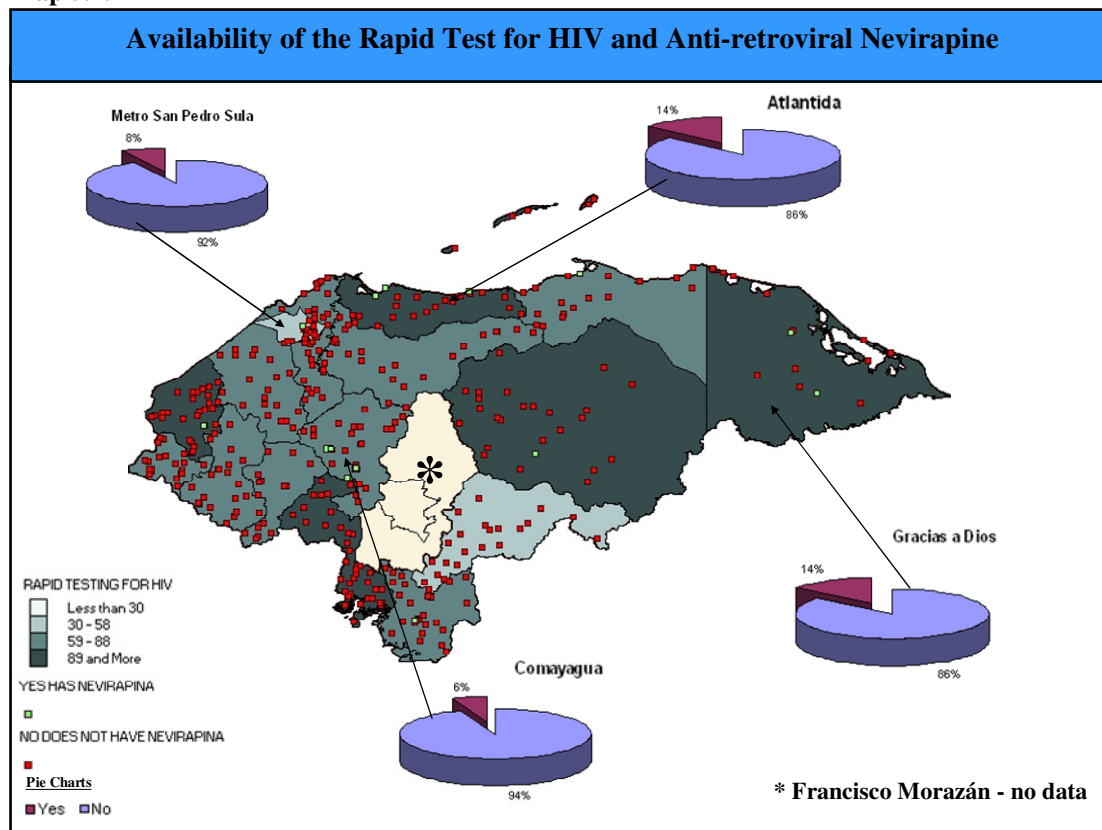
The two drugs specifically used for HIV of PMTCT included in SAM were AZT (Zidovudine) and Nevirapine. Maps 5.1.1 and 5.1.2 show the distribution of facilities which offer AZT and Nevirapine, respectively, as well as the availability of the HIV Rapid Test.

**Map 5.1.1**



The majority of facilities do not have sufficient resources to provide the anti-retroviral AZT.

Map 5.1.2



Once again, the same can be seen for Nevirapine. The majority of facilities do not have sufficient resources to provide this anti-retroviral.

## 5.2 Laboratory Capacity: Preventative Treatments

A variety of relevant HIV/AIDS laboratory tests were examined in the previous section. In supplementation to this discussion, the following is an analysis of the availability of three Syphilis tests, Mono-Bi-Tri therapy and the provision of breast milk substitute.

**Table 5.2.1**

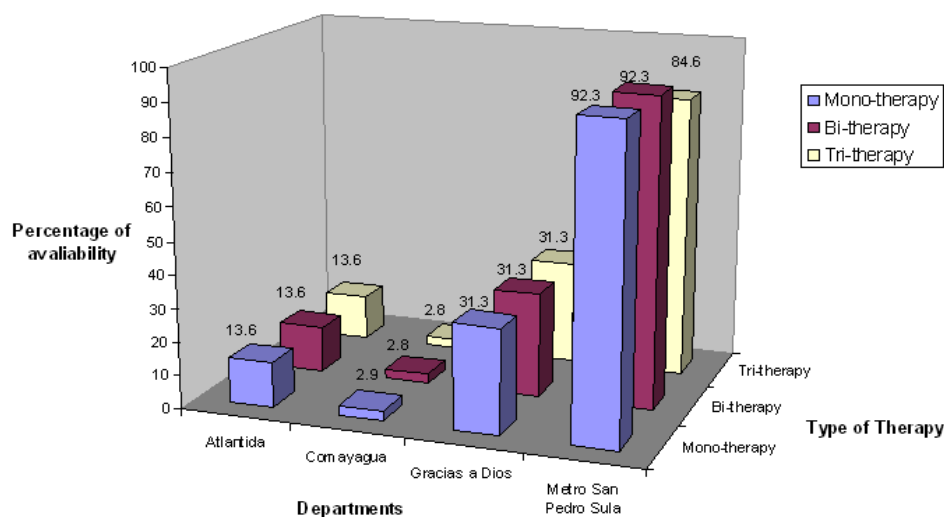
*Overview of Laboratory Services for PMTCT per Regional Department*

Regional Departments	Mono-therapy	Bi-therapy	Tri-therapy	Syphilis Test RPR o VDRL*	Syphilis Test FT ABS o MHA-TP o TPHA *	Rapid Detection Test for Syphilis	Provision of breast milk substitute
Colon	15%	15%	10%	76.2%	47.6	61.9%	75%
Comayagua	2.9%	2.8%	2.8%	97.2%	91.8%	97.3%	2.8%
Copan	25%	17.9%	17.9%	100%	96.4%	100%	62.9%
Cortes	3.3%	3.3%	3.3%	87.6%	68.7%	87.5%	6.7%
Choluteca	16%	8%	4.0%	93.8%	93.8%	100%	4.0%
El Paraiso	12%	12%	12%	48%	72%	96%	24%
Intibuca	50%	50%	25%	61.1%	77.8%	83.4%	50%
Islas de la Bahia	60%	0%	0%	100%	100%	100%	80%
Olancho	4.2%	4.2%	4.2%	92.8%	71.4%	85.7%	8.3%
Santa Barbara	4.8%	4.8%	4.2%	71.5%	85.8%	100%	61.9%
Valle	3.7%	3.7%	3.7%	100%	96.3%	100%	3.7%
Yoro	27.6%	20.7%	17.2%	69.8%	100%	94%	37.9%
Metro San Pedro Sula	92.3%	92.3%	84.6%	100%	84.6%	77%	92.3%
Atlantida	13.6%	13.6%	13.6%	84.6%	90.9%	90.9%	100%
Gracias a Dios	31.3%	31.3%	31.3%	81.3%	100%	93.8%	87.5%
Lempira	0%	0%	0%	42.2%	92.3%	96.1%	14.3%
La Paz	7.7%	7.7%	7.7%	80%	80%	93.3%	7.7%
Ocoatepeque	0%	0%	0%	63.2%	94.8%	100%	5.9%

### Mono-Bi-Tri Therapy

Taking a closer look at our regions of high prevalence we can see that Metro San Pedro Sula appears to have the highest provision of all three types of therapy. Followed by Gracias a Dios, Atlántida and then finally Comayagua with a very low percentage of provision. 33.3% (6 out of 18) of regional departments provide Mono-therapy in 20% or more of its health facilities, 22.2% (4 out of 18) provide Bi-therapy and only 16.7% (3 out of 18) are able to provide Tri-therapy under this same condition.

**Graph 5.2.2**





### Syphilis Testing

Overall, all regional departments were able to provide laboratory services for all three tests of Syphilis.

### Provision of Breast Milk Substitute

44.4% (8 out of the 18) of regional departments are able to offer breast milk substitute in 50% or more of their health facilities. Based on this information, it could be assumed that information relating to the benefits and safe use of breast milk substitute is not wide spread in Honduras as a whole, as it is only available in less than half of all health facilities across the country.

## 6. Co-Infection: Tuberculosis (TB) and HIV/AIDS Interventions

All health facilities were asked questions pertaining to availability of interventions and treatment of tuberculosis including; Directly Observed Treat, Short-term (DOTS), Baciloscopia smear microscopy for diagnosis, availability of testing for HIV for persons with TB and vice versa as well as the availability of tuberculosis drugs.

**Table 6.1**

*Overview of TB Interventions per Regional Department*

Regional Department	HIV antibody detection testing in patients with TB	TB	Directly Observed Treatment, Short course (DOTS) available in the facility or nearby
		TB detection testing HIV+ patients	
Colon	80%	75%	95%
Comayagua	68.5%	42.9	80%
Copan	89.3%	82.1%	85.7%
Cortes	96.7%	96.7%	96.7%
Choluteca	92%	92%	88%
El Paraiso	80%	76%	88%
Intibuca	75%	75%	100%
Islas de la Bahia	100%	80%	80%
Olancho	100%	100%	95.8%
Santa Barbara	85.7%	47.6%	95.2%
Valle	85.7%	96.3%	88.9%
Yoro	82.8%	82.8%	86.2%
Metro San Pedro Sula	100%	92.3%	92.3%
Atlantida	100%	100%	100%
Gracias a Dios	93.8%	93.8%	100%
Lempira	71.4%	52.4%	81%
La Paz	61.5%	30.8	92.3%
Ocatepeque	47.1%	23.5%	64.7%

Given the opportunistic behavior of TB with respect to HIV/AIDS, TB interventions are a crucial component of comprehensive HIV/AIDS healthcare. Without treatment, as with most opportunistic infections, HIV and TB can work together to shorten the life of the person infected.

A large proportion of facilities indicated that they offered various tests for TB detection. 94% of the health regions offered HIV antibody testing in patients with TB in more than 50% of their health facilities, with the exception of Ocotepeque (47.1%). 77.8% of the health regions offered TB detection testing for HIV+ patients in more than 50% of their health facilities, with the exception of Comayagua (42.9%), Santa Barbara (47.6%),

La Paz (30.8%) and Ocotepeque (23.5%). 100% of the regional departments offered DOTS in more than 50% of their health facilities.

## 6.1 Treatment for Tuberculosis

Three medications used to treat Tuberculosis were included in SAM; Streptomycin, Ethambutol and the combined pill containing Rifampin, Isoniazid and Pyrazinamide.

**Table 6.1.1**

*Overview of TB Treatments per Regional Department*

Regional Departments	TB		
	Streptomycin (powder for injection)	Ethambutol (Tab)	Rifampin (Tab), Isoniazid (Tab) and Pyrazinamide (Tab)
Colon	15.0%	5%	5%
Comayagua	34.3%	51.4%	51.4%
Copan	25.0%	25%	25%
Cortes	50%	78.1%	81.3%
Choluteca	21.9%	50%	56.3%
El Paraiso	34.8%	26.1%	26.1%
Intibuca	11.1%	16.7%	16.7%
Islas de la Bahia	40%	80%	80%
Olancho	29.2%	22%	7.4%
Santa Barbara	4.8%	24%	33.3%
Valle	23.1%	42.3%	38.5%
Yoro	10%	30.0%	36.7%
Metro San Pedro Sula	69.2%	92.3%	92.3%
Atlantida	22.7%	9.1%	9.1%
Gracias a Dios	6.3%	81.3%	68.8%
Lempira	25%	12.5%	16.7%
La Paz	26.7%	13.3%	13.3%
Ocotepeque	5.3%	5.3%	5.3%

Overall the availability of these three TB medicines varies across the regional departments. At a national level, on average 25.2% of *all* health facilities are able to supply Streptomycin, 36.9% are able to provided Ethambutol and 36.8% the combined pill (Rifampin, Isoniazid and Pyrazinamide).

## 6.2 Treatment for Co-infection: Tuberculosis and HIV/AIDS

The SAM questionnaire investigated the availability of a selection of 8 drugs; 3 ARVs used to treat HIV/AIDS (general), 2 ARVs more specifically used to treat HIV/AIDS for PMTCT and 3 ARVs used to treat TB. In general, there is a lack of available medication in the country. The 5 ARVs have the poorest availability followed by the 3 medicines used to treat TB.

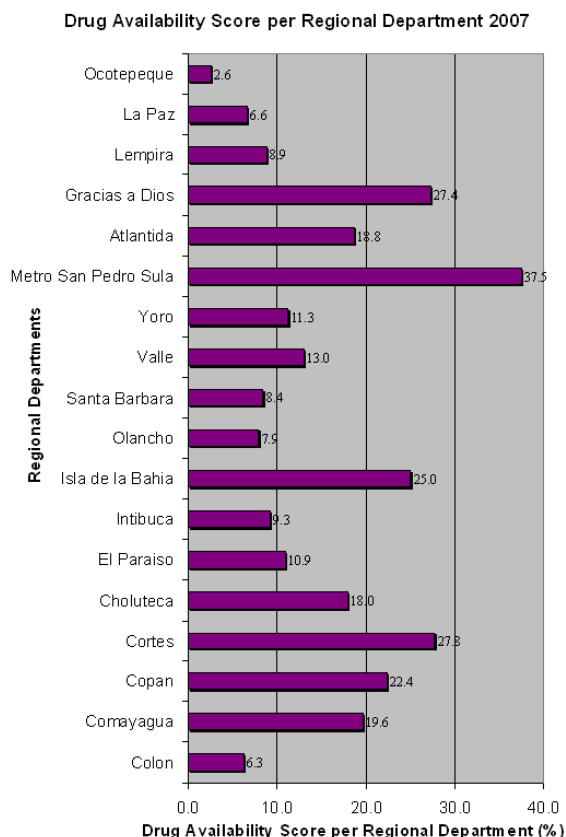
The information collected on these 8 selected drugs was analyzed and a National Drug Availability Score (NDAS) for each drug was calculated. The drug availability score is a summary score that was constructed for the 8 medicines for the participating 18 regional departments of Honduras. The score indicates the facility mean of the drugs available in each regional department (expressed as a percentage). Table 6.2.1 below, presents this score by health region. For instance, a mean NDAS of 25%, as in the case of Isla de la Bahia, would mean that an average of 2 out of the 8 drugs is available in the health facilities of this regional department.  $((25/100) \times 8 = 2)$ .

**Table 6.2.1**

**National Drug Availability Score per Regional Department: 8 selected drugs for HIV/AIDS, PMTCT and TB**

Regional Departments	National Drug Availability Score (%)	Average # of drugs available out of the 8
Colon	6.3	0.50
Comayagua	19.6	1.57
Copan	22.4	1.79
Cortes	27.8	2.22
Choluteca	18.0	1.44
El Paraiso	10.9	0.87
Intibuca	9.3	0.74
Isla de la Bahia	25.0	2.00
Olancho	7.9	0.63
Santa Barbara	8.4	0.67
Valle	13.0	1.04
Yoro	11.3	0.90
Metro San Pedro Sula	37.5	3.00
Atlantida	18.8	1.50
Gracias a Dios	27.4	2.19
Lempira	8.9	0.71
La Paz	6.6	0.53
Ocatepeque	2.6	0.21

It is evident that the drug availability is extremely low across all regional departments across Honduras. Metro San Pedro Sula (RDD=37.5%), Cortes (RDD=27.8%) and Gracias a Dios (RDD=27.4%) have the highest score in the country. But as we can see in the second column (above), what this translates into is still a very bleak image of the reality of the lack of HIV/AIDS medication available in the country. The number of drugs out of the 8 available in; Metro San Pedro Sula are 3.00, Cortes are 2.22 and in Gracias a Dios are 2.19. This means that in the best case scenario, on average only 3 drugs out of the 8 important medications for HIV/AIDS are readily available in the facilities of these health regions.

**Graph 6.2.2**

**National Drug Availability Score: 8 selected drugs for HIV/AIDS, PMTCT and TB**

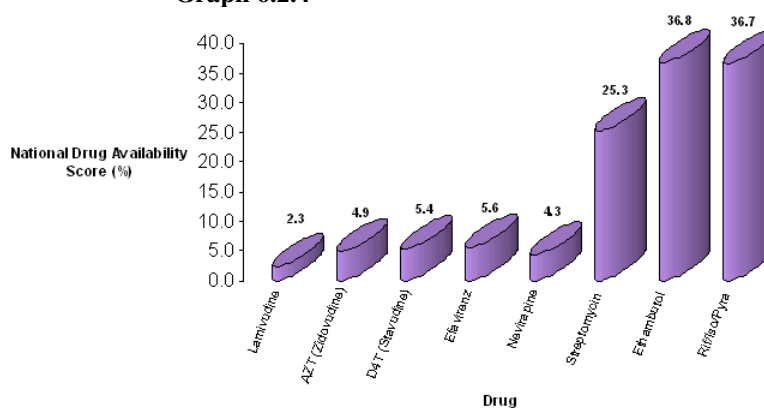
**Table 6.2.3**

Drug	NDAS
<i>HIV/AIDS (general)</i>	
Lamivudine	2.3
D4T (Stavudine)	5.4
Efavirenz	5.6
<i>PMTCT</i>	
Nevirapine	4.3
AZT (Zidovudine)	4.9
<i>Tuberculosis</i>	
Streptomycin	25.3
Ethambutol	36.8
Rif/Iso/Pyra	36.7

The overall availability of the chosen 8 drugs is low nation-wide.

Drugs used to treat Tuberculosis

are much more widely available in Honduras than the 5 ARVs used for HIV/AIDS interventions.

**Graph 6.2.4**

### 6.3 Laboratory Capacity: Tuberculosis

Table 6.3.1

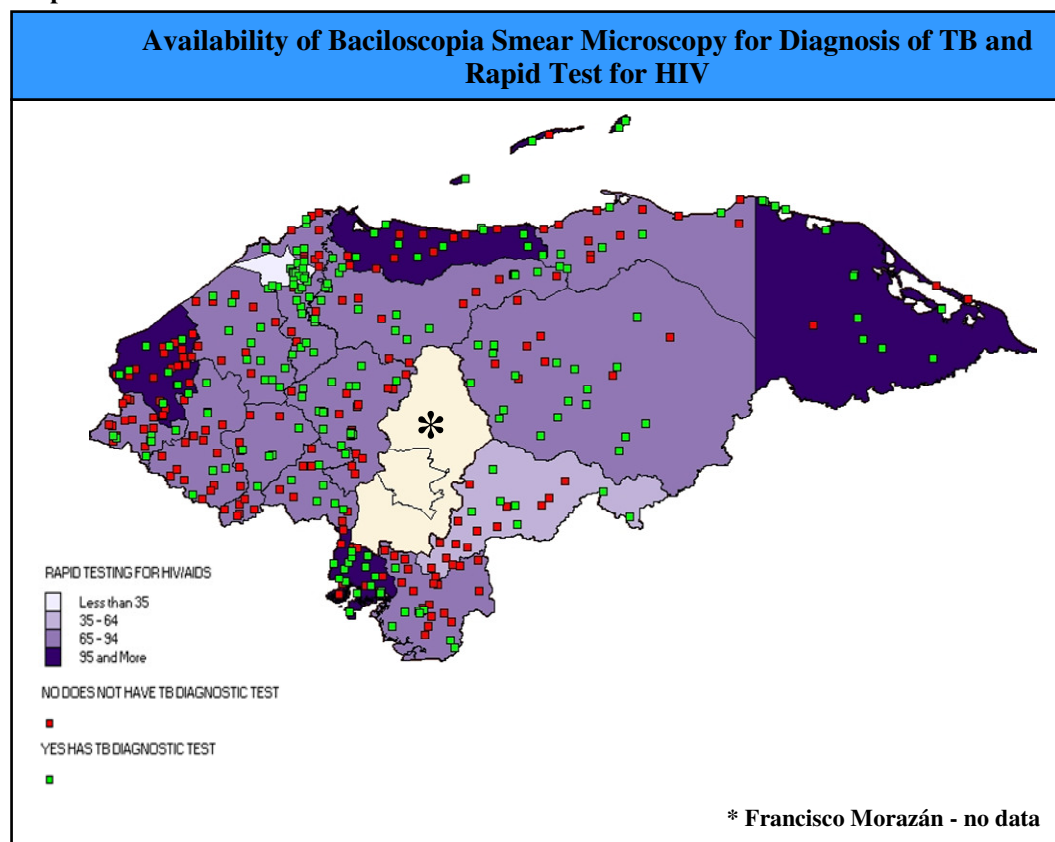
*Overview of Laboratory Services for TB  
per Regional Department*

Regional Departments	Bacilloscopia smear microscopy for diagnosis
Colon	42.9%
Comayagua	47.2%
Copan	100%
Cortes	68.7%
Choluteca	46.9%
El Paraiso	36.0%
Intibuca	27.8%
Islas de la Bahia	80%
Olancho	92.8%
Santa Barbara	52.3%
Valle	62.9%
Yoro	54.5%
Metro San Pedro Sula	100%
Atlantida	86.4%
Gracias a Dios	87.5%
Lempira	73.1%
La Paz	53.3%
Ocotepeque	36.9%

The process of smear microscopy for the diagnosis of TB requires specific skills as well as equipment, such as a microscope, slides and materials to stain the sputum smear. Nevertheless, a large proportion of health facilities indicated that they offered this laboratory treatment for TB. 417 health facilities were surveyed in SAM. 215 of the 417 (51.6%) do not offer the laboratory services for the diagnostic smear microscopy test. 204 of the 417 (48.9%) health facilities do offer this laboratory service.

Map 6.3.2 below, shows the location of health facilities offering this laboratory service as well as the availability of the Rapid Test for HIV.

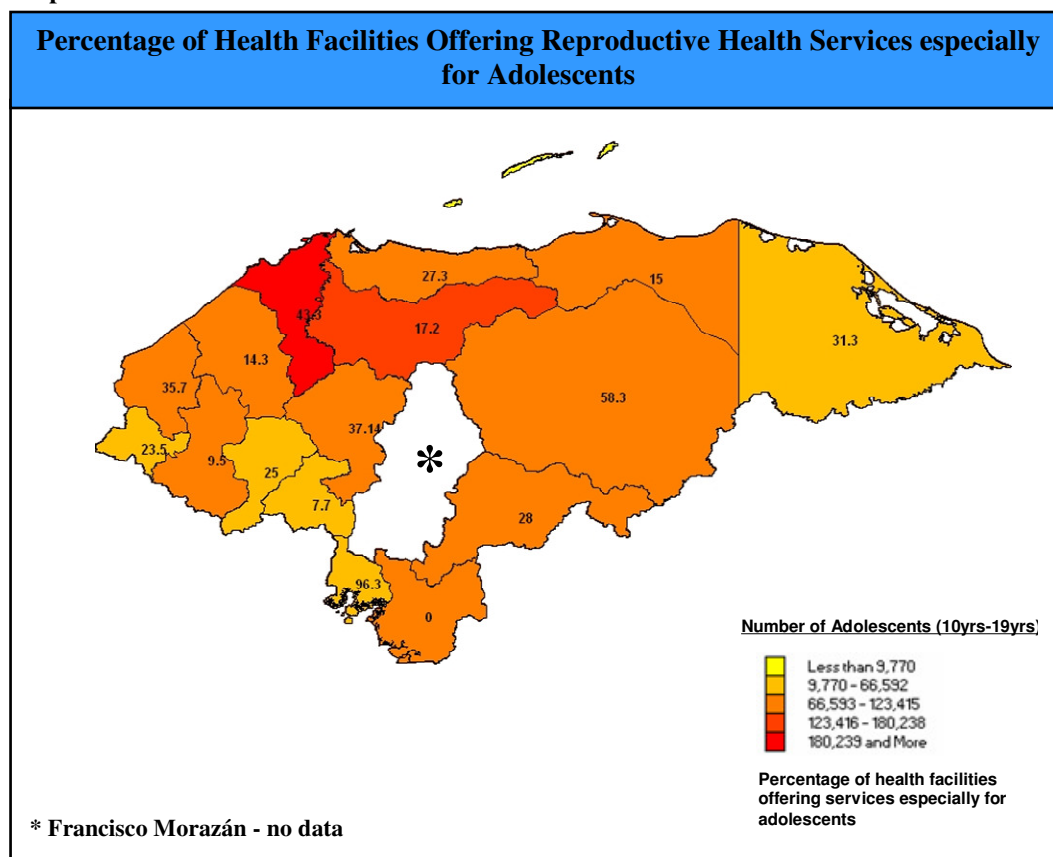
Map 6.3.2



## 7. Adolescents and HIV/AIDS

Like most young people throughout the world, the youth and adolescents of Honduras are caught up in a pandemic of HIV/AIDS. Given the high level of sexual activity and experimentation of this particular group, improving the availability of services specifically designed for them is a critical part of combating this epidemic. Map 7.1 below, shows the percentage availability of reproductive health services especially offered to adolescents per department.

**Map 7.1**



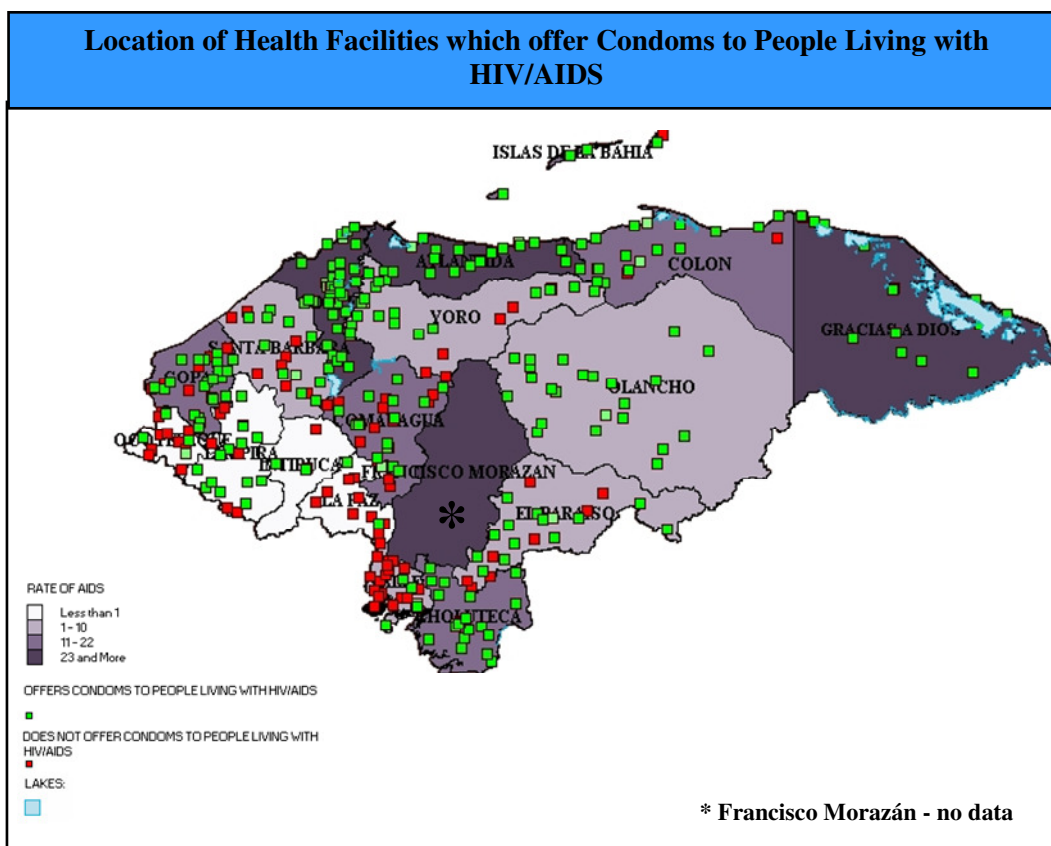
The specified areas with a high prevalence of HIV/AIDS all have less than 50% of services offered in the department which represents them. Choluteca in particular appears to offer absolutely no services for reproductive health for its population of adolescents. Quite a few of the departments along the West coast of Honduras seems to have a very low percentage of health facilities equipped with services for its younger population.

## 8. Social Marketing Programs

### 8.1 Condoms: HIV/AIDS and Sexually Transmitted Infections (STIs)

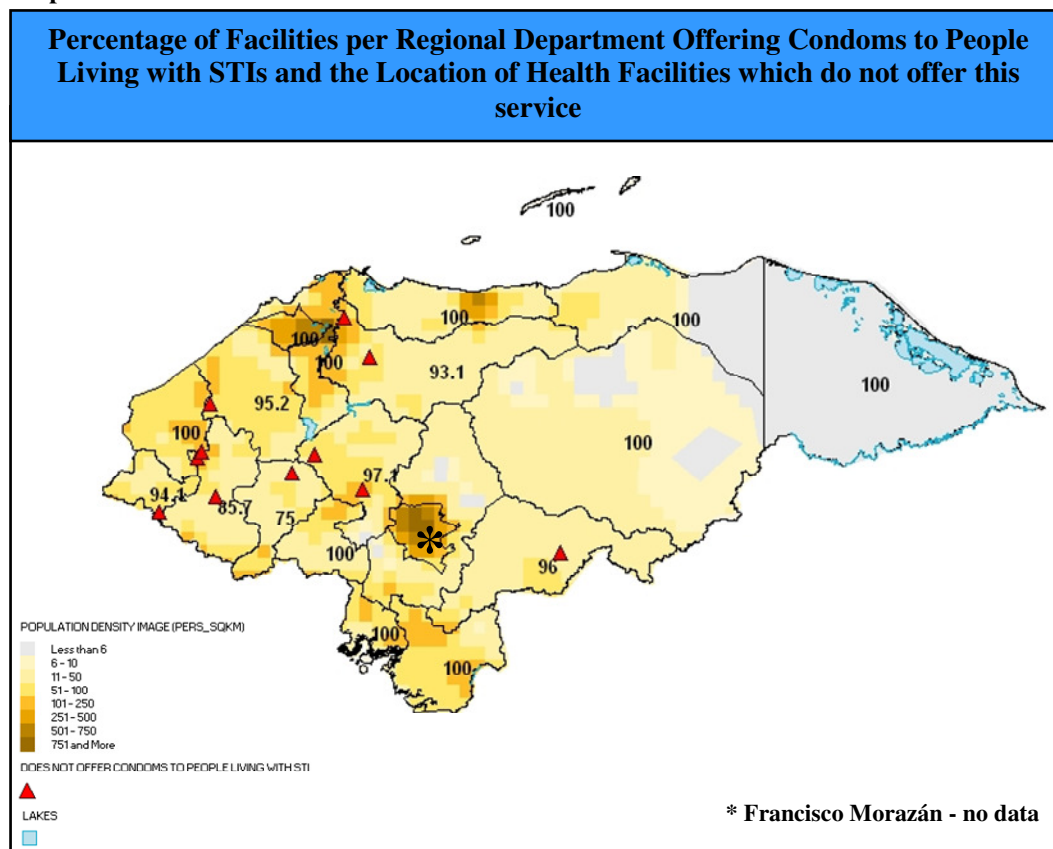
Social Marketing is essentially a research-driven, consumer focused process often used in the public health field to induce positive change in an individual's behavior. It differs from health education strategies as this approach is based upon commercial marketing techniques. This section will review the information collected on the social marketing of condoms in Honduras. Social products such as condoms are viewed as commercial products and promoted using the same principles normally applied in the commercial sector. Social marketing initiatives are very important and have been proven to be very effective in encouraging positive social behavior when supported by consistent and long-term government commitment. When implemented properly, social marketing based public health interventions can help in prevention and control of STIs and HIV/AIDS.

Map 8.1



Out of the 375 health facilities that provided information 274 provide condoms to people living with HIV/AIDS, approximately 73.06% of health facilities. The remaining 101 facilities (out of the 375) do not provide condoms to people living with HIV/AIDS, approximately 26.9% of health facilities. From Map 8.1 above, it is clear that the western regional departments are the ones with the lowest provision of this service.

**Map 8.2**



According to the information provided, most health facilities do provide condoms to people living with STIs. Only 11 out of the 375 (2.9%) health facilities that provided information do not offer condoms. These 11 are shown on the map above. 364 out of the 375 (97.1%) do provide condoms.

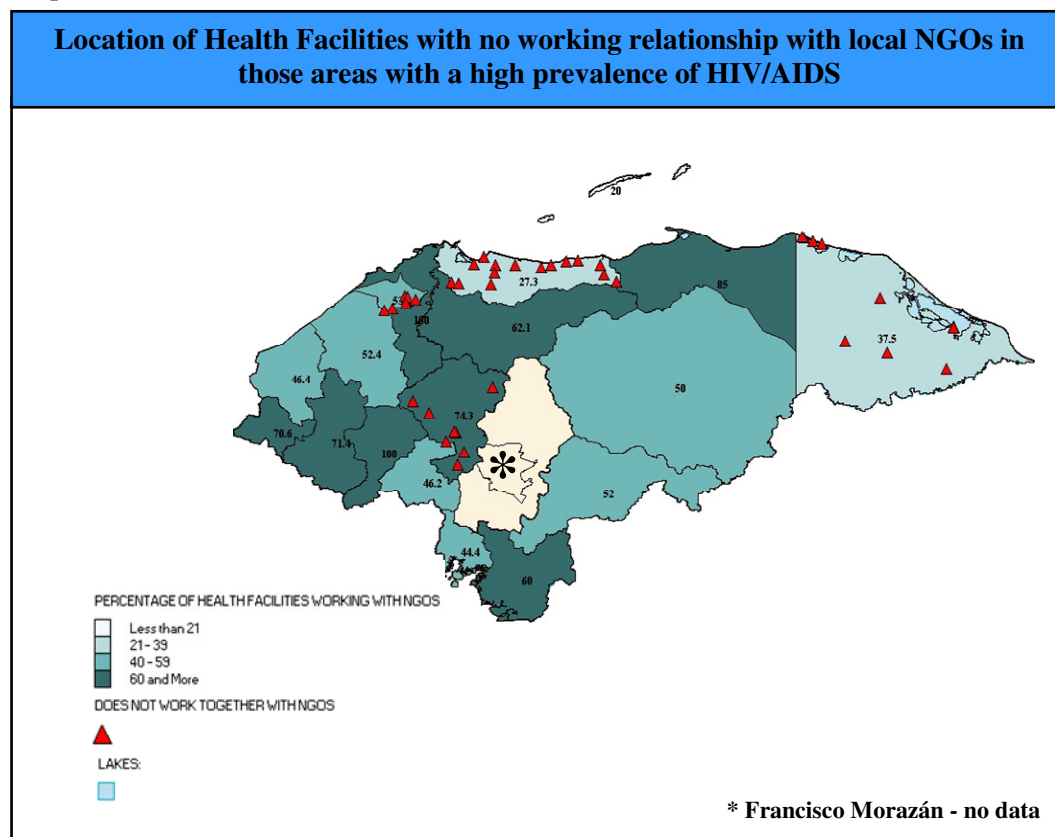
## 9. Information, Education and Communication (IEC)

IEC form the basis of many successful HIV/AIDS prevention programmes. IEC can bring about behavioral changes that slow down or stop the spread of HIV. Broad-based education through the use of mass media can bring about a change in risky behaviors and reduce the number of new infections. Clearly targeted IEC campaigns can also work against the stigma surrounding the issue of HIV/AIDS thereby facilitating effective integration of prevention, care and treatment.

Information was collected on whether or not health facilities carried out activities aimed at raising awareness about HIV prevention, either through initiatives with community based NGOs or otherwise.

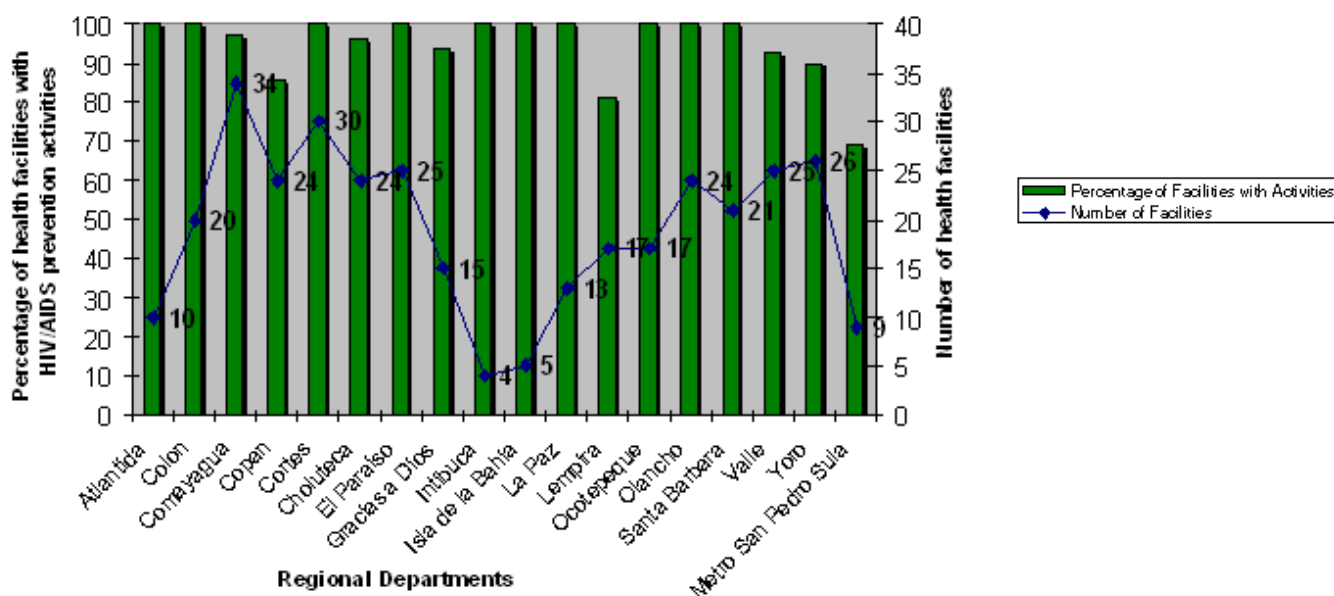


Map 9.1



The percentage of facilities per regional department, working with community based NGOs to raise awareness through activities focused on the prevention of HIV/AIDS, vary across the nation. Map9.1 above shows the location of the health facilities which do not have any working relationships with local NGOs in the areas previously defined as having a high prevalence of HIV/AIDS.

**Graph 9.2 Percentage of health facilities that are engaged in HIV prevention activities directed towards their communities.**





The graph above shows the percentage of health facilities with HIV/AIDS prevention activities setup within the facility itself. It is important to keep in mind here that only those establishments which provided an answer for this indicator were included in the analysis. The following table shows the number of health facilities which provided answers to this question as well as information on the total number of establishments in each regional department.

**Table 9.3 Comparison: Number of facilities which provided information and Total Number of Health Facilities**

Regional Departments	Number of Facilities which provided information	Total Number of Health Facilities
Atlantida	10	22
Colon	20	21
Comayagua	34	36
Copan	24	28
Cortes	30	32
Choluteca	24	32
El Paraiso	25	25
Gracias a Dios	15	16
Intibuca	4	18
Isla de la Bahia	5	5
La Paz	13	15
Lempira	17	26
Ocotepeque	17	19
Olancho	24	28
Santa Barbara	21	21
Valle	25	27
Yoro	26	33
Metro San Pedro Sula	9	13

10 out of the 18 regional departments show that 100% of their health facilities have these activities, but a closer look reveals the actual number of facilities within each of these health regions with these services. Thus providing more information as to which regional departments may need future reinforcement. For instance, looking at Intibucá, 100% of facilities have activities directed at HIV/AIDS prevention but this translates into only 4 health facilities for the whole district. .

## 10. Future Directions

This report reviews and summarizes the results from the HIV/AIDS section of the 2007-2008 SAM in Honduras. Monitoring and evaluating health services with respect to HIV/AIDS can not be possible without an initial revision of the availability of the relevant services, treatments and/or interventions. The SAM initiative is one of a kind in Honduras. Assessing availability at a district-level and working towards creating an integrated system of monitoring health services, was the first step towards improving and fortifying the national health system. The next step will be to integrate this process of monitoring and evaluation into the activities of each supervisor at the district-level. Continuously striving to use the most recent population data obtained from the latest census will allow for a more accurate estimate of availability of key HIV/AIDS health services.

Without a doubt, the Ministry of Health of Honduras plays a crucial role in this initiative. Integrating SAM into the MoH's information system for health monitoring will produce the most effective and sustainable results. The relevant representatives of the MoH of Honduras, with close support from the WHO-PAHO, should benefit from training in data management and GIS in order to take complete responsibility and make the best use of this powerful monitoring and evaluation tool to improve the health of their own nation.

# ***ANNEX***



Número de identificación del cuestionario: <\_\_\_\_\_>

**Encuesta Rápida  
sobre Disponibilidad de Servicios de Salud  
CUESTIONARIO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

Información sobre la encuesta de servicios de salud.

Hola, mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo con la Secretaría de Salud.

Estamos llevando a cabo una encuesta de los establecimientos de salud en Honduras y sería de mucho aprecio su participación en esta iniciativa. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre la disponibilidad de recursos en este establecimiento. Esta información nos ayudará a planificar servicios que aborden las necesidades especiales de la comunidad. Cualquier información provista por usted se utilizará estrictamente para este propósito.

Esta encuesta deberá tomar aproximadamente 45 minutos.

***¿Usted desea hacerme alguna pregunta sobre esta encuesta?***

## Módulo 1. Identificación del entrevistador e entrevistado

Este módulo del cuestionario se centra en la identificación del entrevistador y del entrevistado, además de la fecha y hora de inicio de la encuesta.

No.	Pregunta	Respuesta
101	<a href="#">Fecha</a> y <a href="#">Hora de inicio de la encuesta</a> : (dd/mm/aaaa):	
102	<a href="#">Nombre completo del entrevistador</a> :	
103	<a href="#">Nombre completo del entrevistado</a> :	
104	<a href="#">Cargo del entrevistado</a> :	

## Módulo 2. Identificación y características del establecimiento

**Nota Importante:** Este módulo debe ser llenado por el entrevistador con la información disponible antes de iniciar la entrevista. Es sumamente importante que el entrevistador verifique la información con el entrevistado, haga correcciones cuando necesario y llene la información que falta.

### Favor llenar la siguiente información sobre el establecimiento

No.	Pregunta	Respuesta
201	Latitud	
202	Longitud	
203	Región Sanitaria	
204	Departamento	
205	Municipio	
206	Aldea/Localidad/ciudad	
207	<a href="#">Código RUS</a> del establecimiento	
208	Nombre del establecimiento	
209	Dirección	
210	Teléfono	
211	Fax	
212	¿A cuál de las siguientes categorías de afiliación corresponde este establecimiento?	Marque solamente <b>una</b> casilla:
	Público sector salud	
	Público seguridad social	
	Público otros Sectores	
	Privado con fines de lucro	
	Privado sin fines de lucro	
	Otro	
213	¿A cuál de las siguientes categorías de clasificación corresponde el establecimiento?	Marque solamente <b>una</b> casilla:
	<a href="#">Hospital psiquiátrico/abuso de sustancias</a>	
	<a href="#">Hospital especializado</a> para una enfermedad	
	Otro <a href="#">Hospital</a>	
	<a href="#">Centro de atención ambulatoria</a>	

214	¿A cuál de los siguientes tipos de establecimiento de salud corresponde este establecimiento?	Marque solamente <b>una</b> casilla:
	<b>Secretaría de Salud</b>	
	- Hospital Nacional	
	- Hospital Regional	
	- Hospital del Área	
	- Clínica Materno-Infantil	
	- CESAR	
	- CESAMO	
	-CLIPER	
	<b>Seguridad Social</b>	
	- Hospital	
	- Clínica Periférica	
	- Servicio Subrogado	
215	¿Cuáles son los turnos de funcionamiento de este establecimiento?	Marque solamente <b>una</b> casilla:
	Un turno	
	Dos turnos	
	Tres turnos	
	Intermitente	
216	¿Este establecimiento ofrece servicios durante el fin de semana?	Marque solamente <b>una</b> casilla:
	No funciona en el fin de semana	
	Sábado o Domingo	
	Sábado y Domingo	
	Intermitente	

### Módulo 3: Infraestructura Básica

Este módulo del cuestionario se centra en la infraestructura básica del establecimiento.  
Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta
301	¿Cuál es la fuente principal de agua en el establecimiento?	Marque solamente <b>una</b> casilla
	Agua entubada intradomiciliaria	
	Agua de pozo (malacate, con bomba)	
	Agua superficial	
	Pluvial	
	Carro cisterna	
302	¿Cuál es el sistema <b>principal</b> de eliminación de aguas servidas?	Marque solamente <b>una</b> casilla
	Conexión a red de alcantarillado	
	Conexión a tanque séptico	
	Descarga a cielo abierto	
303	¿Cuál es el sistema principal de eliminación de residuos sólidos peligrosos?	Marque solamente <b>una</b> casilla
	Incineración	
	Colecta en envases aprobados	
	Colecta del servicio municipal	
	Las 2 anteriores	

## Módulo 4: Infraestructura de comunicaciones

Este módulo del cuestionario se centra en la infraestructura de comunicaciones disponible en el establecimiento. Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta	
401	¿Dispone el establecimiento de por lo menos un <a href="#">teléfono celular</a> ?	Sí	No
402	¿Dispone el establecimiento de por lo menos una <a href="#">radio de onda corta operativa</a> ?	Sí	No
403	¿Dispone el establecimiento de por lo menos una <a href="#">computadora operativa</a> ?	Sí	No
404	¿Dispone el establecimiento de <a href="#">servicio de Internet</a> ?	Sí	No



## Módulo 5: Características de los [servicios hospitalarios](#)

**Nota importante:** Si el establecimiento no dispone de servicios de atención hospitalaria, pasar al módulo 6.

No.	Pregunta	Respuesta	
	¿Cuál de los siguientes servicios de atención hospitalaria dispone el establecimiento?	Marque <b>Sí</b> o <b>No</b>	
501	Medicina interna	Sí	No
502	Cirugía	Sí	No
503	Ginecología	Sí	No
504	Obstetricia	Sí	No
505	Pediatría	Sí	No
506	Otras Especialidades	Sí	No
507	Subespecialidades	Sí	No
508	Urgencia	Sí	No
509	Banco de Sangre	Sí	No
	En relación a las preguntas que siguen, favor <b>responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe.</b>	<b>Respuesta</b>	
510	¿Cuál es el número de <a href="#">camas censables de internamiento</a> que dispone el establecimiento?		
511	¿Cuál es el número de <a href="#">otras camas no censables</a> que dispone el establecimiento?		
512	¿Cuál es el número de <a href="#">camas de atención de parto</a> que dispone el establecimiento?		
513	¿Cuál es el número de <a href="#">camas obstétricas</a> que dispone el establecimiento?		
514	¿Cuál es el número de <a href="#">camas de cuidado intensivo</a> que dispone el establecimiento?		
515	¿Cuál es el número de incubadoras en funcionamiento que dispone el establecimiento?		
516	¿Cuál es el número de quirófanos que dispone el establecimiento?		
517	¿Cuál es el número de respiradores mecánicos que dispone el establecimiento?		
518	¿Cuál es el número total de <a href="#">admisiones hospitalarias</a> que ocurrieron el año pasado o en el año más reciente para el cual hay información disponible?		
519	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)?		

## Módulo 6: Características de los [servicios ambulatorios](#)

Este módulo se centra en la disponibilidad de servicios ambulatorios en el establecimiento.  
Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta	
	¿Cuál de los siguientes <a href="#">servicios de atención ambulatoria</a> dispone el establecimiento?	Marque Sí o No	
601	Medicina Interna Ambulatoria	Sí	No
602	Medicina General	Sí	No
603	Cirugía Ambulatoria	Sí	No
604	Ginecología Ambulatoria	Sí	No
605	Obstetricia Ambulatoria	Sí	No
606	Pediatría Ambulatoria	Sí	No
607	Urgencia Ambulatoria	Sí	No
608	Odontología Ambulatoria	Sí	No
609	Rehabilitación Ambulatoria	Sí	No
610	Consejería VIH Ambulatoria	Sí	No
611	Planificación Familiar Ambulatoria	Sí	No
612	Banco de Sangre Ambulatorio	Sí	No
	En relación a las preguntas que siguen, favor <b>responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>	<b>Respuesta</b>	
613	¿Cuál es el número de <a href="#">cubículos disponibles para las consultas externas</a> ?		
614	¿Cuál es el número total de consultas externas que ocurrieron el <a href="#">año pasado</a> o en el año más reciente para el cual hay información disponible?		
615	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)?		

## Módulo 7: Recursos Humanos

Favor responder acerca de los recursos humanos que laboran en este establecimiento según la categoría y tipo de contrato. El total debe ser la suma de todos los profesionales en la misma categoría.

No.	Categoría	Tiempo Completo		Tiempo Parcial		Servicio Social	Brigada Sanitaria Internacional	Total
		Permanente	Contrato	Permanente	Contrato			
701	Médicos Generales							
702	Médicos Especialistas							
703	Médicos Sub-especialistas							
704	Odontólogos							
705	Psicólogos							
706	Farmacéuticos							
707	Enfermeras profesionales							
708	Enfermeras especialistas							
709	Auxiliares de enfermería							
710	Microbiólogos							
711	Técnicos de laboratorio							
712	Técnicos radiólogos							
713	Técnicos de anestesia							
714	Otros técnicos (TSA, etc.)							
715	Trabajadores sociales							
716	Administrativos y de apoyo							
717	Promotores/educadores sociales							
718	Estadígrafos							
719	<b>Total</b> de voluntarios de salud							

## Módulo 8: Equipo y Material Básico

Este módulo se centra en la disponibilidad de equipo y material básico en el establecimiento. Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta	
	¿Se dispone actualmente en el establecimiento del siguiente material o equipo en funcionamiento?	Marque <b>Sí</b> o <b>No</b>	
801	Esfigmomanómetro o tensiómetro	Sí	No
802	Estetoscopio	Sí	No
803	Otoscopio	Sí	No
804	Termómetro(s)	Sí	No
805	Báscula para adultos	Sí	No
806	Báscula para menores de dos años	Sí	No
807	Tallímetro	Sí	No
808	Guantes de látex	Sí	No
809	Especulo vaginal	Sí	No
810	Equipo de sutura o de cirugía menor	Sí	No
811	Tanques de oxígeno con regulador	Sí	No
812	Nebulizador	Sí	No
813	Bolsa de reanimación (Ambu®)	Sí	No
814	ECG	Sí	No
815	Equipo de resucitación (defibrilador, laringoscopio, succionador, medicamentos)	Sí	No
816	Equipo de esterilización	Sí	No
817	Equipo de infusión para soluciones intravenosas	Sí	No
818	Refrigerador exclusivo para cadena de frío	Sí	No
819	Refrigerador para banco sangre	Sí	No
820	Microscopio	Sí	No
821	Equipo de recuento globular	Sí	No
822	Equipo para recuento de CD4	Sí	No
823	Ambulancia u otro servicio de transporte de urgencia	Sí	No
824	Generador eléctrico o otros sustituto de energía eléctrica	Sí	No
825	Desinfectantes ambientales (por ejemplo, lejía, cloro u otro desinfectante)	Sí	No

## Módulo 9: Equipo Básico de Imagenología y Radiodiagnóstico

Este módulo se centra en la disponibilidad de equipo básico de imagenología y radiodiagnóstico disponible en el establecimiento. Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta	
	¿Se dispone actualmente en el establecimiento del siguiente equipo de imagenología y radiodiagnóstico, en funcionamiento?	Marque <b>Sí</b> o <b>No</b>	
901	<a href="#">Equipo de rayos X</a>	Sí	No
902	<a href="#">Reveladora automática de películas</a>	Sí	No
903	<a href="#">Equipo de ultrasonido de propósitos generales</a>	Sí	No
904	<a href="#">Equipo de mamografía</a>	Sí	No
905	<a href="#">Equipo de tomografía computarizada</a>	Sí	No
906	<a href="#">Endoscopia</a>	Sí	No

## Módulo 10: Medicamentos Esenciales

Este módulo se centra en la disponibilidad de medicamentos esenciales disponible en el establecimiento. Si el establecimiento no dispone de una farmacia donde se dispensan medicamentos a los pacientes atendidos, favor responder **No** en la primera pregunta y pasar al **Módulo 11**.

No.	Pregunta	Respuesta	
1001	¿Cuenta el establecimiento con <a href="#">una farmacia</a> , donde se dispensan medicamentos a los pacientes atendidos? Si la respuesta es <b>Sí</b> , favor <b>responder todas las preguntas</b> . Si la respuesta es <b>No</b> , pasar al <b>Módulo 11</b> .	Sí	No
1002	¿Se dispone en el establecimiento de una <a href="#">lista de medicamentos básicos</a> y de uso corriente por parte de los prescriptores?	Marque solamente <b>una</b> casilla	
	- No		
	- Sí, un comité es responsable por la selección de los medicamentos de esta lista		
	- Sí, el director del establecimiento es responsable por la selección de los medicamentos de esta lista		
	- Sí, el nivel central es responsable por la selección de los medicamentos de esta lista		
	- Sí, otra entidad/persona es responsable por la selección de los medicamentos de esta lista		

	¿Se dispone actualmente en el establecimiento de los siguientes medicamentos básicos para un mes? Amp (ampolla); Tab (tableta); Cap (capsula); Fco (frasco); Ov (óvulo vaginal)	Marque <b>Sí</b> o <b>No</b>	
1003	3TC (Lamivudina) (Tab o Fco para solución oral)	Sí	No
1004	Acido Fólico (Tab) sólo o combinado	Sí	No
1005	Albendazol (Tab) o Mebendazol (Tab)	Sí	No
1006	Amoxicilina (Fco suspensión oral)	Sí	No
1007	Amoxicilina (Cap o Tab)	Sí	No
1008	AZT (Zidovudina)	Sí	No
1009	Captopril (Tab) o Enalapril (Tab)	Sí	No
1010	Ciprofloxacina (Cap)	Sí	No
1011	Cloroquina (Tab)	Sí	No
1012	Clotrimazol (Ov o crema)	Sí	No
1013	D4T (Stavudina) (Cap o polvo para solución oral)	Sí	No
1014	Diazepam (Amp)	Sí	No
1015	Doxiciclina (Cap o Tab)	Sí	No
1016	Efavirenz (Cap o Fco para solución oral)	Sí	No
1017	(Metil) ergometrina (solución inyectable)	Sí	No
1018	Eritromicina (polvo para suspensión oral)	Sí	No
1019	Estreptomina (polvo para inyección)	Sí	No
1020	Etambutol (Tab)	Sí	No
1021	Etinilestradiol (Tab) y l-norgestrel (Tab)	Sí	No
1022	Furosemida (Amp)	Sí	No
1023	FTC (Eritricitabina)	Sí	No
1024	Glibenclamida (Tab)	Sí	No
1025	Hidroclorotiazida (Tab)	Sí	No
1026	Hidrocortisona (Fco)	Sí	No
1027	Inmunoglobulina humana	Sí	No
1028	Insulina cristalina	Sí	No
1029	Insulina NPH inyectable	Sí	No
1030	Medroxiprogesterona inyectable	Sí	No
1031	Metronidazol suspensión oral	Sí	No
1032	Metronidazol (Tab) o Tinidazol (Tab)	Sí	No
1033	Nevarapina (Tab o Fco para solución oral)	Sí	No
1034	Oxitocina (Amp)	Sí	No
1035	Paracetamol (Acetaminofeno) solución oral	Sí	No
1036	Paracetamol (Acetaminofeno) (Tab)	Sí	No
1037	Penicilina G benzatínica (Fco) suspensión inyectable	Sí	No
1038	Primaquina (Tab)	Sí	No
1039	Propanolol (Tab)	Sí	No
1040	Rifampicina (Tab) e Isoniazida (Tab) y Pirazinamida (Tab)	Sí	No
1041	Salbutamol (Fco) solución para nebulizar	Sí	No
1042	Sales de rehidratación oral (SRO)	Sí	No
1043	Solución Hartman	Sí	No
1044	Suero anti-ofídico	Sí	No

1045	Sulfato de magnesio solución inyectable	Sí	No
1046	Sulfametoxazol y Trimetoprim suspensión oral	Sí	No
1047	Sulfato ferroso (Tab)	Sí	No
1048	Sulfato ferroso (Fco) solución oral	Sí	No
1049	Vacuna DPT (Fco)	Sí	No
1050	Vacuna antipolio trivalente (Fco)	Sí	No
1051	Vacuna SRP (Fco)	Sí	No
1052	Vacuna pentavalente (Fco)	Sí	No
1053	Vitamina A (Cap)	Sí	No

## Módulo 11: Jeringas

Este módulo se centra en los tipos de jeringas que se utilizan en el establecimiento y método de descartes del material usado. Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta
1101	¿Qué tipo de jeringas se utilizan en el establecimiento, aparte de las usadas en actividades de inmunización?	Marque <b>una</b> de las casillas:
	Desechable	
	Autodestruibles	
	Ambas	
	Ninguna	
	Otra _____	
1102	¿Qué método es el más usado en el establecimiento para el descarte de jeringas y agujas usadas?	Marque <b>una</b> de las casillas:
	Cajas de bioseguridad	
	Bolsas plásticas rojas o etiquetadas	
	Recipientes plásticos	
	Botellas	
	Ninguna	
	Otro _____	

## Módulo 12. Pruebas de Laboratorio

En esta parte del cuestionario se pregunta acerca de la disponibilidad de determinadas pruebas de laboratorio en el establecimiento. Para cada prueba de laboratorio, marque solamente una casilla.

No.	Pruebas de Laboratorio	Marque solamente una casilla
1201	Hemoglobina y/o hematocrito	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1202	Grupo sanguíneo y Rh	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1203	Hemograma	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1204	Glucosa	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	



1205	Colesterol	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1206	Bilirrubina	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1207	Gases arteriales	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1208	General de orina	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1209	Serología IGM para dengue	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	

1210	Serología para hepatitis B	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1211	Tuberculosis: Baciloscopia Microscopia de frotis para el diagnóstico de TB	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1212	Malaria: Tinción de Giemsa o Gota gruesa	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1213	Sífilis: <a href="#">RPR o VDRL</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1214	Sífilis: FT ABS o MHA-TP o TPHA	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	

1215	Prueba rápida para Sífilis	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1216	<a href="#">Recuento de células CD4+</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1217	<a href="#">Cuantificación de la carga viral</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1218	<a href="#">Prueba rápida de VIH</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1219	<a href="#">Prueba Elisa para VIH</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	

1220	<a href="#">Prueba confirmatoria del VIH</a>	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1221	Microscopia para Chagas	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1222	Serología para Chagas	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1223	Microscopía para Leishmania	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1224	Serología para Leishmania	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	

1225	Serología para leptospirosis	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1226	Toma y envío de muestras para enfermedades inmunoprevenibles (Ej. Secreción nasofaríngea)	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1227	Citología cervical o Papanicolau	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1228	Cultivo y antibiograma	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	
1229	Estudios anatomopatológicos (biopsia)	
	No se hace	
	Se hace en el establecimiento	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en un día o menos	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de una semana	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en menos de un mes	
	Se hace fuera del establecimiento; los resultados se recibe en más de un mes	

### Módulo 13. Planificación de Emergencias y Desastres

Este módulo se centra en las características del establecimiento en relación a emergencias y desastres. Favor responder todas las preguntas.

No.	Pregunta	Respuesta	
1301	¿Se ha realizado un estudio de <a href="#">vulnerabilidad estructural</a> ?	Marque solamente <b>una</b> casilla	
	No		
	Sí, el resultado hace necesario un reforzamiento estructural del establecimiento		
	Sí, el establecimiento de salud está actualmente reforzado		
1302	¿Cuenta el establecimiento con tanque de reserva de agua con capacidad suficiente para 3 días?	Sí	No
1303	¿Existe un sistema de detección y extinción de incendios?	Sí	No
1304	¿El establecimiento cuenta con la organización técnica y administrativa ( <a href="#">comité de emergencias</a> ) frente a desastres?	Sí	No
1305	¿El establecimiento cuenta con un plan para atención de desastres ( <a href="#">emergencias externas</a> )?	Sí	No
1306	¿El establecimiento cuenta con un plan de <a href="#">emergencias internas</a> ?	Sí	No
1307	¿El establecimiento cuenta con procedimientos para la atención de víctimas en masa?	Sí	No
1308	¿El establecimiento cuenta con personal entrenado para situaciones de emergencia y desastres?	Sí	No
1309	¿Cuenta el establecimiento con un mecanismo que garantiza la disponibilidad de medicamentos adicionales en caso de una emergencia o desastre?	Sí	No

## Módulo 14: Capacitación e Intervenciones de VIH/SIDA

Este módulo se centra en la disponibilidad de personal capacitado, intervenciones y tratamiento para VIH/SIDA.

No.	Pregunta	Respuesta	
1401	De los recursos humanos disponibles en el establecimiento, cuantos han sido capacitados en <a href="#">Consejería y prueba rápida del VIH</a> . <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1402	De los recursos humanos disponibles en el establecimiento, cuantos han sido capacitados en <a href="#">Tratamiento antiretroviral para VIH/SIDA</a> . <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1403	De los recursos humanos disponibles en el establecimiento, cuantos han sido capacitados en <a href="#">Prevención de la transmisión materno-infantil de la infección por el VIH/SIDA</a> . <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1404	¿Este establecimiento ofrece consejería, tratamientos y/o otras intervenciones para VIH/SIDA? <b>NOTA:</b> Si la respuesta es <b>Sí</b> , <b>responder todas las preguntas</b> que siguen. Si la respuesta es <b>No</b> , <b>la encuesta está finalizada</b> .	Sí	No
1405	¿Se proporciona <a href="#">consejería en materia de VIH</a> a las mujeres embarazadas?	Sí	No
1406	¿Se realizan <a href="#">pruebas de detección del VIH</a> a las mujeres embarazadas?	Sí	No
1407	¿Se ofrece la Monoterapia como <a href="#">terapia profiláctica de ARV</a> para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH?	Sí	No
1408	¿Se ofrece la Biterapia como <a href="#">terapia profiláctica de ARV</a> para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH?	Sí	No
1409	¿Se ofrece la Triterapia como <a href="#">terapia profiláctica de ARV</a> para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH?	Sí	No
1410	¿Se ofrece <a href="#">formula sustituta de la lactancia materna</a> a las madres VIH positivas?	Sí	No
1411	¿A <a href="#">cuántos pacientes se les dispensó tratamiento ARV</a> en este establecimiento en el último año o en el año más reciente para el cual hay información disponible? <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1412	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)? <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1413	¿Se ofrece <a href="#">preservativos a las personas viviendo con VIH/SIDA</a> que se atienden en este establecimiento?	Sí	No
1414	¿Se ofrece <a href="#">preservativos a las personas viviendo con infecciones transmitidas sexualmente</a> (ITS) que se atienden?	Sí	No
1415	¿Se ofrece a las parejas viviendo con VIH/SIDA consejería acerca de re-infección y prevención de embarazo?	Sí	No
1416	¿Mantiene el <a href="#">establecimiento relaciones de trabajo con alguna ONG u organización basada en la comunidad</a> para llevar a cabo actividades de prevención del VIH?	Sí	No

No.	Pregunta	Respuesta	
1417	¿Realiza el establecimiento <a href="#">actividades para la difusión de la prevención del VIH dirigidas a la comunidad</a> ?	Sí	No
1418	¿Se realiza el <a href="#">Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES)</a> en el establecimiento o en las localidades cercanas?	Sí	No
1419	¿Se realiza <a href="#">pruebas para la detección de anticuerpos contra el VIH a todos los pacientes con tuberculosis</a> ?	Sí	No
1420	¿Se realiza <a href="#">pruebas para la detección de tuberculosis a los pacientes con VIH positivo</a> ?	Sí	No
1421	¿Existen en el establecimiento <a href="#">servicios de salud sexual y reproductiva específicamente adaptados a los adolescentes y los jóvenes</a> ?	Sí	No
1422	¿A <a href="#">cuántos adolescentes y jóvenes se ha atendido en sesiones de orientación en materia de VIH/SIDA/ITS</a> el año pasado o en el año más reciente para el cual hay información disponible? <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1423	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)?		
1424	¿A <a href="#">cuántos adolescentes y jóvenes se ha atendido en sesiones de orientación para la prevención de embarazo y maternidad saludable</a> (incluye planificación familiar y atención prenatal con enfoque de género) el año pasado o en el año más reciente para el cual hay información disponible? <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1425	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)?		
1426	¿A <a href="#">cuántos adolescentes y jóvenes se les realizó la prueba de anticuerpos contra el VIH y recibieron consejería</a> el año pasado o en el año más reciente para el cual hay información disponible? <b>Responder el número que corresponde, cero (0) si ninguno, o NS si no sabe</b>		
1427	¿Cuál es el año de referencia de este dato (pregunta anterior)?		



**HEMOS FINALIZADO LA ENCUESTA.**

¿Existe alguna información importante que no preguntamos y que usted quisiera adicionar en esta encuesta?

¿Usted desea hacerme alguna pregunta sobre esta encuesta?

**MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y SU COLABORACIÓN.**

105	Firma del entrevistado:	
106	Fecha y <a href="#">hora de finalización de la encuesta:</a> (HH:MM)	

## **GLOSARIO DE TÉRMINOS:**

### **Módulo 1. Identificación del entrevistador e entrevistado**

(101) Fecha y hora de inicio de la entrevista: La fecha y la hora (HH) y minutos (MM) en que se inicia la encuesta.

(102) Nombre completo del entrevistador: El nombre (dos nombres y dos apellidos) de la persona que está haciendo las preguntas y apuntando las respuestas.

(103) Nombre completo del entrevistado: El nombre (dos nombres y dos apellidos) de la persona responsable de responder las preguntas.

(104) Cargo del entrevistado: El título del empleo que tiene el entrevistado.

### **Módulo 2. Identificación y características del establecimiento**

(201) Latitud: Distancia que hay desde un punto de la superficie terrestre hasta el Ecuador. Necesita tomar este número del GPS, a múltiples decimales, conjuntamente con la longitud.

(202) Longitud: Distancia de un lugar de la Tierra respecto del primer meridiano, contada por grados en el Ecuador. Necesita tomar este número del GPS, a múltiples decimales, conjuntamente con la latitud.

(203) Región sanitaria: Nombre y código establecido por el país que establece la división administrativa donde se ubica el establecimiento de salud.

(204) Departamento: El nombre que define la unidad política administrativa más grande en la que se divide el país.

(205) Municipio: El nombre que define una unidad política más pequeña que el departamento, constituido por unidades más pequeñas de autogobierno local, tales como ciudades, localidades o aldeas.

(206) Aldea/Localidad/Ciudad: El nombre que define la unidad básica de autogobierno en el país.

(207) Código RUS del establecimiento: El Departamento de Estadística de la SS cuenta con un listado nacional de establecimientos que incluye un código numérico para cada Unidad de Salud (Registro de Unidades de Salud).

(208) Nombre del establecimiento: El nombre oficial que tiene el establecimiento y que normalmente aparece en toda documentación.

(209) Dirección del establecimiento: El número y calle en los cuales se localizan el establecimiento. Si no hay número o calle, pone los detalles con que normalmente se identifican el establecimiento.

(210) Teléfono: El número del teléfono del establecimiento, con los prefijos telefónicos locales.

(211) Fax: El número de fax que usa normalmente el establecimiento. Si el establecimiento no dispone de una maquina de fax funcional, no marque nada.

(212) Categorías de afiliación: Sector responsable por la administración y gestión del establecimiento.

**Público Sector Salud (Secretaría de Salud):** Incluye todas las unidades institucionales del gobierno central, del estado o de la administración municipal o local, controladas por el gobierno y bajo la jurisdicción y responsabilidad del Sector público.

**Seguridad Social:** Incluye todas las unidades institucionales que son administradas por la Seguridad Social. Seguridad Social son los programas sociales que cubren la comunidad en su totalidad o en parte y son controlados por entidades gubernamentales. Implican generalmente contribuciones obligatorias por empleados o empleadores, o ambos.

**Público otros sectores:** Incluye todas las unidades institucionales del gobierno central, del estado o de la administración municipal o local, controladas principalmente por unidades del gobierno, bajo la jurisdicción y responsabilidad de otro Sector que no sea el de la Salud. Ejemplos de este tipo de establecimientos incluyen los hospitales militares bajo la jurisdicción del Sector Militar.

**Privado con fines de lucro:** Incluye todas las unidades institucionales controladas por entidades privadas implica un pago por los servicios de atención de salud recibidos. Excluye las unidades filantrópicas, caritativas o religiosas.

**Privado sin fines de lucro (Filantrópico, caritativo, religioso):** Incluye las instituciones controladas por entidades definidas por el gobierno local como filantrópicas, caritativas o religiosas, que proporcionan servicios de salud a miembros de una comunidad gratuitamente o por un costo muy económico. Esta categoría se compone del conjunto de establecimientos creados por organizaciones no gubernamentales (ONG) y por fuentes privadas o religiosas con un interés en la promoción del bienestar humano.

(213) Clasificación del establecimiento: De acuerdo a la Clasificación SCIAN - Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte.

**Hospitales psiquiátricos y para el tratamiento por abuso de sustancias:**  
Establecimientos dedicados principalmente a proporcionar servicios de diagnóstico y tratamiento a pacientes que requieren hospitalización debido a trastornos psicológicos (como neurosis, esquizofrenia, paranoia y otras) y por abuso de sustancias.

**Hospital especializado para una enfermedad:**  
Establecimientos dedicados principalmente a proporcionar servicios de salud especializados para pacientes con una enfermedad o condición de salud específica (por ej.

oncología, neumología, cardiología) y que cuentan con instalaciones para la hospitalización del paciente. Incluye también hospitales de maternidad.

Otro hospital:

Establecimientos dedicados principalmente a proporcionar servicios de salud en la atención de determinadas enfermedades y condiciones médicas y que cuentan con las instalaciones para la hospitalización de los pacientes, como hospitales generales, hospitales regionales, hospitales nacionales, pediátricos y geriátricos. Excluyen hospitales psiquiátricos y de especialidad médica.

Centro de atención ambulatoria:

Establecimientos dedicados principalmente a proporcionar servicios de varios profesionales de la salud dentro de un mismo establecimiento, a pacientes que no requieren hospitalización, como servicios de atención primaria, planificación familiar, atención médica externa para enfermos mentales y adictos, cirugía ambulatoria, servicios de diálisis renal y otros.

(214) Tipo de establecimiento: para la secretaría y el IHSS, según la clasificación establecida.

(215) Turnos de funcionamiento: Tiempo en que el establecimiento de salud está abierto para proporcionar atención de salud durante una semana laboral (de lunes a viernes). Nos interesa saber por cuantos turnos el establecimiento está abierto para prestar atención, así como la parte del día que está abierto.

(216) Servicios durante el fin de semana: Nos interesa saber si el establecimiento de salud está abierto los fines de semana para prestar atención a pacientes.

### **Módulo 3: Infraestructura Básica**

(301) Fuente principal de agua: Se debe identificar aquella fuente que represente el suministro habitual o principal en la Unidad de Salud.

Agua entubada intradomiciliaria

Agua de pozo

Agua superficial: Toda agua disponible de fuentes de superficie (lagos, ríos, corrientes, manantial, charcos); Pluvial (lluvia); y de carro cisterna.

(302) Sistema principal de eliminación de aguas servidas: Se debe identificar el sistema más usado para eliminar las aguas usadas.

(303) Residuos sólidos peligrosos: es definido como un desecho sólido o una combinación de desechos sólidos, los cuales debido a su cantidad, concentración o características físicas, químicas o infecciosas, puede tener un peligro significativo para la salud humana o al medio ambiente si es manejado inapropiadamente

## **Módulo 4: Infraestructura de comunicaciones**

(401) Teléfono Celular: Los teléfonos móviles y que son fácilmente transportables.

(402) Radio de onda corta operativa: Es un radio que puede recibir la transmisión en frecuencias entre 3 y 30 MHz. La característica principal de estas frecuencias es su poder de "propagar" mensajes a distancias largas, haciendo posible la transmisión y coordinación internacional.

(403) Computadora operativa: Una computadora de escritorio o personal que está en condiciones de uso y disponible para el uso del personal en el establecimiento.

(404) Servicios de Internet: Si el establecimiento tiene disponible el acceso a la Internet, para el uso del personal.

## **Módulo 5: Características de los servicios hospitalarios**

Para llenar el módulo de servicios hospitalarios, los establecimientos de salud deben tener al menos una cama censable.

(501-509) Servicios de hospitalización disponibles: Los servicios de salud disponibles para la internación de pacientes.

(510) Camas censables de internamiento: Son las camas en servicio del área de hospitalización para pacientes internos; cuenta con espacio, con recursos materiales y humanos. Es controlada y asignada por el servicio de admisión. Es la única que produce egresos hospitalarios sobre los cuales se genera información estadística de ocupación y días estancia.

(511) Otras camas no censables: Son aquellas destinadas a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos. Se caracteriza por no generar egresos hospitalarios.

(512) Camas de atención de parto: Las camas reservadas a mujeres en el proceso de parto. Normalmente esas camas están localizadas en una sala de parto. No es una cama censable

(513) Camas obstétricas: Las camas de internación reservadas exclusivamente a mujeres que necesitan hospitalización antes y/o después del proceso de parto. Es una cama censable.

(514) Camas de cuidado intensivo: Camas reservadas a pacientes que necesitan cuidado intensivo. Normalmente estas camas están localizadas en un área específica del establecimiento que proporciona el cuidado completo y continuo para personas que están críticamente enfermas y que pueden beneficiar de la supervisión continua. No es una cama censable.

(515-517) Nos interesa saber información sobre el número de diferentes equipos o espacios especiales del hospital.

(518) Admisión hospitalaria: Todos los ingresos en el último año.

(519) Año de referencia del dato anotado en la pregunta anterior: anotar el año a que se refiere los datos consignados.

## **Módulo 6: Características de los servicios ambulatorios**

Servicios de atención ambulatoria: Esta categoría comprende todos los servicios a pacientes que no requieren hospitalización.

(601-612) Servicios de atención ambulatoria disponibles: Los servicios médicos disponibles a pacientes que no requieren hospitalización o que usan los servicios externos ambulatorios.

(613) Cubículos disponibles para consultas externas: El número total de espacios designados oficialmente para la consulta de pacientes.

(614) Total de consultas externas: Número total de consultas que ocurrieron en el año más reciente del que se dispone de información.

(615) Año de referencia del dato anotado en la pregunta anterior: anotar el año a que se refiere los datos consignados.

## **Módulo 7: Recursos Humanos**

Se refiere al personal de salud que labora actualmente en el establecimiento. Nota: Es importante señalar que lo que se contabiliza son las personas que laboran, y no el número de plazas (puestos) para este personal de salud.

(701 -719): marcar la columna que corresponda.

## **Módulo 8: Equipo y Material Básico**

Se refiere a los equipos y materiales básicos que en el momento de la encuesta se dispone y se encuentra en funcionamiento.

(801 – 825): señalar Si o No según corresponda.

## **Módulo 9: Equipo Básico de Imagenología y Radiodiagnóstico**

Se refiere a la disponibilidad y funcionamiento de equipos de imagenología y radiodiagnóstico.

(901) Equipo de rayos X: unidades que producen rayos X para obtener una única película radiográfica en cada exposición. Usualmente consisten de una camilla con un tubo de rayos X montado encima de ella y la película debajo. El tubo de rayos X generalmente puede moverse a varias posiciones y ángulos, incluyendo la posición horizontal para los estudios de tórax, en cuyo caso el chasis con la película y el bucky están en un stand separado.

(902) **Reveladora automática de películas:** equipo que permite la ejecución automática del proceso de revelado, mediante el cual la imagen latente en la película radiográfica se convierte en imagen visible.

(903) **Equipo de ultrasonido de propósitos generales:** equipos que producen imágenes 2D de los tejidos blandos, utilizados para exámenes de abdomen y gineco-obstétricos. Algunos sistemas permiten la reconstrucción de imágenes 3D e incluyen transductores adicionales para facilitar la ejecución de estudios más especializados, como los cardíacos, vasculares, endovaginales, endorectales, o el estudio de partes pequeñas (tiroides, mama, escroto, próstata)

(904) **Equipo de mamografía:** unidades que utilizan rayos X específicamente concebidos para producir una imagen de la mama (mamografía) la cual provee información acerca de la morfología, anatomía normal y las patologías de la mama.

(905) **Equipo de tomografía computerizada:** unidades en las cuales uno o más haces de rayos X muy finos pasan a través del paciente hacia un detector de centelleo. Los tubos de rayos X y el detector se mueven simultáneamente en una órbita circular, permitiendo la visualización en una pantalla de una sección del cuerpo, donde la intensidad de cada punto de la imagen se corresponde con la capacidad de absorción de los rayos X de ese punto.

(906) **Endoscopia:** Un endoscopio es un dispositivo médico que consiste de una cámara montada sobre un tubo flexible, a través del cual se puede usar pequeños instrumentos para tomar muestras de tejidos sospechosos.

En una endoscopia gastrointestinal (tubo digestivo), este dispositivo se inserta a través de la boca o el ano. Cuando se trata de otras áreas, se hacen incisiones pequeñas.

## **Módulo 10: Medicamentos Esenciales**

(1001) Nos interesa saber si el establecimiento cuenta con una farmacia para dispensar medicamentos a los pacientes atendidos.

(1002) Nos interesa saber la disponibilidad en la Unidad de Salud, de una Lista de medicamentos básicos. De acuerdo con la OMS se entiende por medicamentos esenciales los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población. Deben estar disponibles en todo momento para las personas atendidas.

(1003 - 1053) Se debe señalar si los medicamentos de la lista están disponibles en el establecimiento para un mes.

## **Módulo 11: Jeringas**

(1101) **Auto destruibles:** estas jeringas poseen un mecanismo incorporado, diseñado para la administración de una dosis única, después de lo cual se bloquean permanentemente o se desactivan, imposibilitando su reutilización y eliminando en forma eficaz el riesgo de infección. Por tal razón, constituyen el dispositivo de elección para las campañas de inmunización y de rutina.

Hay en la actualidad varios tipos de jeringas AD disponibles comercialmente.

(1102) cajas de bioseguridad: son estructuras resistentes a la punción e incinerables de bajo costo, en las cuales los objetos punzantes contaminados pueden recogerse antes de desecharlos.

## **Módulo 12. Pruebas de Laboratorio**

Interesa saber si el establecimiento puede realizar la prueba de laboratorio enunciada o en su caso, refiere a las personas a otro establecimiento en donde puedan realizarlo.

(1201-1229) Pruebas generales laboratorios

## **Módulo 13. Planificación de Emergencias y Desastres**

(1301) **Vulnerabilidad estructural:** Estima el nivel de seguridad y el de vulnerabilidad del establecimiento en función de la configuración estructural del edificio, tipo de estructura, materiales y antecedentes de exposición anterior a amenazas naturales y otras amenazas

**Reforzamiento estructural:** Intervenciones físicas a los elementos estructurales de la edificación (vigas, columnas)

(1302-1303) Estima el nivel de seguridad y el de vulnerabilidad del establecimiento en función de los elementos móviles ubicados en los ambientes del establecimiento y de la seguridad de las líneas vitales.

(1304) **Comité de emergencias:** Un comité que se reúne periódicamente para formar y discutir planes en caso de emergencia o desastre.

(1305) **Emergencias externas:** Alteración intensa en las personas, al medio ambiente que las rodea o sus bienes, generado por causas naturales o por el hombre y que ocasiona un incremento en la demanda de atención médica de emergencia, excediendo su capacidad de respuesta.

Eventos de origen natural: erupciones volcánicas, deslizamientos, inundaciones rápidas, que pueden afectar a un número variable de personas.

Eventos originados por la actividad humana: incendios, accidentes masivos, violencia y conflicto social, accidentes químicos y tecnológicos que pueden presentarse en viviendas fábricas, lugares de afluencia masiva. Su efecto destructor y contaminante puede ser considerable.



(1306) **Emergencias internas:** Alteraciones intensas producidas en el interior del hospital que afectan seriamente a las personas, las instalaciones, el funcionamiento y que superan su capacidad de respuesta.

Incendios: el hospital tiene servicios y ambientes con riesgo potencial de incendio como la sala de máquinas, lavandería, cocina, laboratorio, oficinas, etc.

Colapso estructural: puede darse en estructuras antiguas, mal diseñados o construidas y con inadecuado mantenimiento, etc.

Contaminación: puede ser química, biológica, radiactiva, entre otras. Los servicios más propensos son los siguientes: laboratorio, centro quirúrgico, rayos X, medicina nuclear y almacenes.

Explosiones: fundamentalmente en zona de calderos

Amenazas naturales: sismos, inundaciones, deslaves, erupciones volcánicas, entre otros, pueden afectar al hospital.

Vulnerabilidad político-administrativa: Mala gestión administrativa, limitación financiera, corrupción, etc.

(1307-1309) Estima el nivel de seguridad y el de vulnerabilidad de la capacidad operativa del establecimiento en función de su organización técnica y administrativa para situaciones de desastre.

## **Módulo 14: Capacitación e Intervenciones de VIH/SIDA**

**Personal Capacitado.:** Se refiere al personal de salud que ha recibido capacitación sobre una intervención específica; ya sea previa a ser empleada o desempeñando su trabajo cotidiano. Es importante señalar que, lo que se contabiliza son personas, y no número de capacitaciones recibidas.

(1401) **Consejería y prueba de VIH:** Se indaga sobre recursos humanos con enseñanza formal dirigida a prestar servicios de asesoría previa y posterior a la realización de la prueba de VIH, así como en conocimientos adecuados respecto de la propia prueba de VIH (de tipo rápida, ELISA, Western Blot, y algoritmo diagnóstico).

(1402) **Tratamiento antiretroviral para SIDA:** Se indaga sobre recursos humanos con enseñanza formal dirigida a la indicación y prescripción de tratamiento antiretroviral para VIH, incluyendo el seguimiento de dichos pacientes bajo tratamiento.

(1403) **Prevención de la transmisión materna infantil del VIH:** Se indaga sobre recursos humanos que han recibido capacitación en terapia profiláctica con ARV para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH así como de otras intervenciones médicas y quirúrgicas efectivas para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo.

## Intervenciones disponibles

(1405) **Consejería en materias de VIH a mujeres embarazadas:** Se indaga sobre la oferta de servicios de consejería del VIH en embarazadas.

(1406) **Detección del VIH en embarazadas:** Se indaga sobre la oferta de servicios de detección del VIH en mujeres embarazadas.

(1407-1409) Monoterapia, Biterapia o Triterapia. Se indaga sobre la oferta de terapia profiláctica de ARV para prevenir la transmisión madre-hijo del VIH, en el establecimiento. Se necesita específica si la profilaxis es monoterapia, biterapia o triterapia.

(1410) Formula sustituta de la lactancia materna: Interesa saber si el establecimiento ofrece la formula sustituta para la prevención transmisión madre hijo de VIH a mujeres embarazadas.

(1411) Personas con acceso a terapia ARV: Se indaga sobre el número de personas que reciben tratamiento ARV en el establecimiento.

(1413) Personas viviendo con VIH/SIDA con acceso a preservativos: Se indaga sobre el número de preservativos distribuido en el último mes a personas viviendo con VIH que se atienden en este establecimiento.

(1414) Pacientes con enfermedades transmisibles sexualmente (ITS) con acceso a preservativos: Se indaga sobre el número de preservativos distribuidos a las personas con alguna ITS en el último mes, y que fueron atendidas en el establecimiento. Es importante diferenciar entre preservativos masculinos y femeninos.

(1415) Consejería acerca de re-infección y prevención de embarazo a parejas

(1416) Coordinación con ONG's u otras organizaciones: Se requiere saber si el establecimiento se coordina con las organizaciones no gubernamentales (ONG's) u organizaciones basadas en la comunidad para realizar actividades de prevención del VIH.

(1417) Prevención en la comunidad: Se requiere saber si el establecimiento realiza actividades de prevención del VIH dirigidas a la comunidad.

(1418) Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES): Estrategia para la tuberculosis en la cual consiste en que el personal de salud más accesible para el paciente, sin importar a qué institución pertenezca, verifique la ingesta diaria del medicamento a lo largo de todo el tratamiento.

(1419) Prueba de VIH (con consentimiento informado) con pacientes con tuberculosis: Se requiere saber si el establecimiento realiza actividades de prevención y control de VIH/SIDA como realizar la prueba de detección del VIH a las personas con tuberculosis.

(1420) Prueba para la detección de tuberculosis en pacientes con VIH positivo: Se requiere saber si el establecimiento realiza actividades de prevención y control de la tuberculosis como realizar la prueba de detección de la tuberculosis (TB) a las personas con VIH positivo.

(1422) Oferta de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes: Se indaga sobre la oferta de servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes, que cuente con un profesional capacitado para trabajar con esta población en el tema en cuestión, y que cuente con un área específica para la atención de este grupo, en un horario establecido.

(1423) Adolescentes y jóvenes que, en el último mes, han recibido orientación en materia de VIH/SIDA/ITS Planificación Familiar y salud sexual y reproductiva: Se indaga sobre el número de adolescentes y jóvenes que participaron en sesiones de orientación en materia de VIH/SIDA/ITS, planificación familiar, y salud sexual y reproductiva, en el último mes. Se deberá contabilizar aquellos adolescentes y jóvenes que se atendieron en sesiones grupales o en consulta individual.

(1424) Adolescentes y jóvenes que, en el último mes, han sido atendidos en los servicios de planificación familiar: Se indaga sobre el número de adolescentes y jóvenes que fueron atendidos por los servicios de planificación familiar, en el último mes.

(1426) Adolescentes y jóvenes a los que se realizó la prueba de anticuerpos contra el VIH y recibieron consejería en el último año.