



INFORME MENSUAL DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS
 CODIGO: R.A. SALUD INE – 301a (01/2014)



Sedes: _____ Red de Salud: _____ Municipio: _____ Año: _____ Incorporado al Seguro: _____ Hoja 1

1. CONSULTA EXTERNA	NUEVAS		REPETIDAS		8. MICRONUTRIENTES	CANTIDAD
	M	F	M	F		
1.1 Menores de 6 meses					8.1 Mujeres embarazadas con dosis completa de hierro	
1.2 Niños de 6 meses a < 1 año					8.2 Mujeres puérperas con dosis completa de hierro	
1.3 Niños de 1 a 4 años					8.3 Niñas(os) menores de 1 año con dosis completa de hierro	
1.4 Personas de 5 a 9 años					8.4 Niñas(os) de 1 año con dosis completa de hierro	
1.5 Personas de 10 a 14 años					8.5 Niñas(os) de 2 años a menores 5 años con dosis completa de hierro	
1.6 Personas de 15 a 19 años					8.6 Mujeres puérperas con dosis única de vitamina A	
1.7 Personas de 20 a 39 años					8.7 Niñas(os) menores de 1 año con dosis única de vitamina A	
1.8 Personas de 40 a 49 años					8.8 Niñas(os) de 1 año con 1ra. dosis de vitamina A	
1.9 Personas de 50 a 59 años					8.9 Niñas(os) de 1 año con 2da. dosis de vitamina A	
1.10 Personas de 60 años y más					8.10 Niñas(os) de 2 años a menores de 5 años con 1ra dosis vitamina A	
2. REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	NUMERO				8.11 Niñas(os) de 2 años a menores de 5 años con 2da dosis vitamina A	
2.1 Pacientes referidos recibidos por el establecimiento					8.12 Niñas(os) menores de 1 año con dosis completas de zinc (Talla Baja)	
2.2 Pacientes referidos a otros establecimientos					8.13 Niñas(os) de 1 año con dosis completas de zinc (Talla Baja)	
2.3 PCD referidas a Unidades de Calificación de Discapacidad					8.14 Niñas(os) menores de 1 año que reciben alimento complementario	
2.4 Pacientes contrareferidos al establecimiento					8.15 Niñas(os) de 1 año que reciben alimento complementario	
2.5 Pacientes referidos de la comunidad y/o medicina tradicional					8.16 Niñas(os) RN con lactancia materna inmediata	
2.6 Pacientes referidos del establecimiento a la medicina tradicional					8.17 Niñas(os) de 6 meses con lactancia materna exclusiva	
					8.18 Adultos Mayores de 60 Años que reciben complemento Nutricional	

3. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	Menores de 5 Años		5 a 13 Años		14 a 19 Años		20 a 59 Años		60 Años y Mas		Embarazada	Post-Parto
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
3.1 Primera Consulta												
3.2 Consulta Nueva												
3.3 Consulta Repetida												
3.4 Medidas Preventivas												
3.4.1 Aplicación de Fluor												
3.5 Restauraciones												
3.6 Endodoncia												
3.7 Periodoncia												
3.8 Cirugía Bucal menor												
3.8.1 Exodoncia												
3.9 Cirugía Bucomaxilofacial Menor												
3.10 Cirugía Bucomaxilofacial Mediana												
3.11 Trat. de Fracturas dentoalveolares												

4. CONSULTAS PRENATALES	< 15		15 a 19		20 - 34		35 - 49		50 y +	
	DENTRO	FUERA	DENTRO	FUERA	DENTRO	FUERA	DENTRO	FUERA	DENTRO	FUERA
4.1 Nuevas antes del 5to mes de embarazo										
4.2 Nuevas a partir del 5to mes de embarazo										
4.3 Repetidas										
4.4 Mujeres con 4ta consulta prenatal										

5. ANTICONCEPCIÓN, PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA	< 15	15 a 19	20 - 34	35 - 49	50 y +
	5.1 DIU: Usuarías Nuevas				
5.2 DIU: Usuarías Continuas					
5.3 Número de DIU Insertados					
5.4 Inyectable Trimestral: Usuarías Nuevas					
5.5 Inyectable Trimestral: Usuarías Continuas					
5.6 Número de inyectables trimestrales suministrados					
5.7 Condón Masculino: Usuarías (os) Nuevas (os)					
5.8 Condón Masculino: Usuarías (os) Continuas (os)					
5.9 Condón Femenino: Usuarías Nuevas					
5.10 Condón Femenino: Usuarías Continuas					
5.11 Número de condones entregados					
5.12 Píldora: Usuarías Nuevas					
5.13 Píldora: Usuarías Continuas					
5.14 Número de ciclos entregados					
5.15 Implante subdérmico: Usuarías Nuevas					
5.16 Implante subdérmico: Usuarías Continuas					
5.17 Número de implantes insertados					
5.18 Métodos naturales: Usuarías Nuevas					
5.19 Métodos naturales: Usuarías Continuas					
5.20 AQV femenino					
5.21 AQV masculino					
5.22 Número de mujeres con píldora anticonceptiva oral de emergencia					
5.23 Número de personas que recibieron orientación en Anticoncepción					
5.24 Número de mujeres con muestras de PAP tomadas					
5.25 Número de mujeres con resultados de PAP positivos					
5.26 Número de mujeres con resultados de PAP positivos tratadas					
5.27 Número de mujeres con IVAA					
5.28 Número de mujeres con IVAA positivos					
5.29 Número de mujeres con IVAA positivos tratadas					
5.30 Número de mujeres con exámen clínico de mama positivos (sospechoso de nódulo neoplásico)					
5.31 Número de mujeres con estudios mamaográficos positivos					

6. CONTROL DE CRECIMIENTO INFANTIL	NUEVOS		REPETIDOS		9. ACTIVIDADES DEL ESTABLECIMIENTO Y CON LA COMUNIDAD	No.
	M	F	M	F		
6.1 Control del niño(a) menor de 1 año dentro del establecimiento					9.1 N° de actividades realizadas con participación de la comunidad	
6.2 Control del niño(a) menor de 1 año fuera del establecimiento					9.2 N° de CAI de establecimiento	
6.3 Control del niño(a) de 1 año a menor de 2 años dentro del establecimiento					9.3 N° de comunidades que participaron en el CAI de establecimiento	
6.4 Control del niño(a) de 1 año a menor de 2 años fuera del establecimiento					9.4 N° de familias nuevas carpetizadas durante el período	
6.5 Control del niño(a) de 2 años a menor de 5 años dentro del establecimiento					9.5 N° de familias carpetizadas con seguimiento durante el período	
6.6 Control del niño(a) de 2 años a menor de 5 años fuera del establecimiento					9.6 N° de visitas familiares planificadas	
7. OTRAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	CANTIDAD				9.7 N° de visitas familiares realizadas	
7.1 Sueros					9.8 N° de reuniones realizadas con Comités Loc. de Salud	
7.2 Inyectables					9.9 N° de reuniones realizadas con autoridades locales de salud	
7.3 Curaciones y/o suturas					9.10 N° de actividades de la comunidad con participación del establecimiento	
7.4 Otras actividades					9.11 N° de beneficiarias (madres) del bono Juana Azurduy atendidas	

9 continúa de pag nº1 actividades del establecimiento y con la com	No.			
9.12 N° de beneficiarios(as) (niño/as) del bono Juana Azurduy atendidos(as)				
9.13 N° de auditorías internas en salud en aplicación de norma técnica				
9.14 N° de autoevaluaciones para acreditación del establecimiento				
9.15 N° de quejas y reclamos realizadas por los usuarios				
9.16 N° de sugerencias y agradecimientos realizados por los usuarios				
9.17 N° de actividades educativas en Salud				
10. ATENCIÓN DE PARTOS EN SERVICIOS	No.			
10.1 Vaginales				
10.2 Cesáreas				
10.3 Nacidos vivos				
10.4 Nacidos vivos en mujeres de 15 a 49 años con 4 CPN				
10.5 Nacidos muertos				
10.6 Nacidos vivos con peso menor a 2500g				
10.7 Nacidos muertos con peso menor a 2500g				
10.8 RN con malformación congénita				
10.9 RN con apego precoz				
10.10 RN con alojamiento conjunto				
10.11 RN con visita de control en las 48 hrs siguientes al nacimiento				
10.12 Mujeres con visita de control en las 48 hrs siguientes al parto				
10.13 Partos atendidos por proveedor calificado				
10.14 Partos atendidos por personal de salud calificado				
10.15 Partos atendidos por partera en servicio				
11. ATENCIÓN DE PARTOS EN DOMICILIO	No.			
11.1 Partos atendidos por proveedor calificado				
11.2 Partos atendidos por personal de salud calificado				
11.3 Nacidos vivos atendidos por personal de salud				
11.4 Nacidos vivos en mujeres de 15 a 49 años con 4 CPN				
11.5 Nacidos muertos atendidos por personal de salud				
11.6 Nacidos vivos con peso menor a 2500g				
11.7 Nacidos muertos con peso menor a 2500g				
11.8 RN con malformación congénita				
11.9 RN con apego precoz				
11.10 Partos atendidos por partera capacitada				
11.11 Partos atendidos por partera empírica				
11.12 Nacidos vivos atendidos por partera				
11.13 Nacidos muertos atendidos por partera				
11.14 RN con visita de control en las 48 hrs siguientes al nacimiento				
11.15 Mujeres con visita de control en las 48 hrs siguientes al parto				
11.16 Partos atendidos por otros				
12. INTERNACIONES	M	F		
12.1 Ingresos referidos de otros establecimientos de salud				
12.2 Ingresos espontáneos				
12.3 Egresos				
12.4 Fallecidos antes de las 48 hrs.				
12.5 Fallecidos a partir de las 48 hrs.				
12.6 Contrareferidos				
12.7 Días camas ocupadas maternidad				
12.8 Días camas ocupadas otros servicios				
12.9 Días camas disponibles maternidad				
12.10 Días camas disponibles otros servicios				
13. VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO	DENTRO		FUERA	
	M	F	M	F
13.1 BCG				
13.2 Pentavalente 1ra dosis				
13.3 Pentavalente 2da dosis				
13.4 Pentavalente 3ra dosis				
13.5 Antipoliomielítica 1ra dosis				
13.6 Antipoliomielítica 2da dosis				
13.7 Antipoliomielítica 3ra dosis				
13.8 Antirrotavírica 1ra dosis				
13.9 Antirrotavírica 2da dosis				
13.10 Antineumocócica 1ra dosis				
13.11 Antineumocócica 2da dosis				
13.12 Antineumocócica 3ra dosis				
13.13 Influenza estacional (6m a 11 m) 1ra. Dosis				
13.14 Influenza estacional (7m a 11 m) 2da. Dosis				
14. VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 12 A 23 MESES	DENTRO		FUERA	
	M	F	M	F
14.1 SRP 1ra. Dosis				
14.2 SRP 2da. Dosis				
14.3 Antiamarílica dosis única				
14.4 Pentavalente 1ra dosis				
14.5 Pentavalente 2da dosis				
14.6 Pentavalente 3ra dosis				
14.7 Pentavalente 4ta. Dosis				
14.8 Antipoliomielítica 1ra dosis				
14.9 Antipoliomielítica 2da dosis				
14.10 Antipoliomielítica 3ra dosis				
14.11 Antipoliomielítica 4ta. Dosis				
14.12 Influenza estacional dosis única				

15. VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS	DENTRO		FUERA	
	M	F	M	F
15.1 Pentavalente 1ra dosis				
15.2 Pentavalente 2da dosis				
15.3 Pentavalente 3ra dosis				
15.4 Pentavalente 4ta. Dosis				
15.5 Antipoliomielítica 1ra dosis				
15.6 Antipoliomielítica 2da dosis				
15.7 Antipoliomielítica 3ra dosis				
15.8 Antipoliomielítica 4ta. Dosis				
15.9 SRP 1ra. Dosis				
15.10 SRP 2da. Dosis				
15.11 Antiamarílica dosis única				
16. VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 4 AÑOS	DENTRO		FUERA	
	M	F	M	F
16.1 Pentavalente 5ta. Dosis				
16.2 Antipoliomielítica 5ta. Dosis				
16.3 SRP 1ra. Dosis				
16.4 SRP 2da. Dosis				
16.5 Antiamarílica dosis única				
17. OTRAS VACUNACIONES	DENTRO		FUERA	
	M	F	M	F
17.1 dT 1ra. dosis de 7 a 49 años				
17.2 dT 2da. dosis de 7 a 49 años				
17.3 dT 3ra. dosis de 7 a 49 años				
17.4 dT 4ta. dosis de 7 a 49 años				
17.5 dT 5ta. dosis de 7 a 49 años				
17.6 Hepatitis B 1ra. dosis trabajadores de Salud				
17.7 Hepatitis B 2da. dosis trabajadores de Salud				
17.8 Hepatitis B 3ra. dosis trabajadores de Salud				
17.9 Hepatitis B 1ra. dosis población vulnerable (VIH)				
17.10 Hepatitis B 2da. dosis población vulnerable (VIH)				
17.11 Hepatitis B 3ra. dosis población vulnerable (VIH)				
17.12 Influenza estacional en mayores de 60 años				
17.13 Influenza estacional a personas con enfermedades crónicas				
17.14 Influenza estacional a mujeres embarazadas				
17.15 Influenza estacional a personal de salud				
17.16 VPH (niñas que cumplan 10 años) 1ra. Dosis				
17.17 VPH (niñas que cumplan 10 años) 2da. Dosis				
18. RABIA	M	F		
18.1 N° de personas con vacuna Antirrábica				
18.2 N° de personas con esquema clasico completo				
18.3 N° de personas con esquema reducido completo				
18.4 N° de personas que abandonaron esquema				
18.5 N° de perros y gatos con vacuna antirrábica				
19. VIH	M	F		
19.1 N° de Mujeres Embarazadas con Prueba Rápida				
19.2 N° de Personas con Prueba Rápida				
20. TUBERCULOSIS Y LEPROA	M	F		
20.1 N° de Sintomáticos Respiratorios				
20.2 N° de TBP BAAR (+) nuevos				
20.3 N° de TBP BAAR (-) nuevos				
20.4 N° de TB extrapulmonar nuevos				
20.5 Tratamientos iniciados con esquema I				
20.6 Tratamientos iniciados con esquema II				
20.7 Tratamientos iniciados con esquema III				
20.8 N° de Quimioprofilaxis en menores de 5 años				
20.9 N° de TBP BAAR (+) nuevos curados				
20.10 N° de pacientes multidrogos resistentes MDRs				
20.11 N° de Personas con TB en TSF con prueba rápida				
20.12 N° de pacientes con Coinfección TB/VIH				
20.13 Tratamientos iniciados con esquema pausibacilar				
20.14 Tratamientos iniciados con esquema multibacilar				
21. MALARIA	vivax		falciparum	
Número de tratamientos específicos entregados al paciente confirmado	M	F	M	F
21.1 Menores de 1 año				
21.2 De 1 a menores de 5 años				
21.3 De 5 años y más				
21.4 Mujer embarazada				
21.5 Tratamientos específicos para malaria grave				
22. CHAGAS	INICIADO		CONCLUIDO	
	M	F	M	F
22.1 Tratamientos RN a menores de 1 año de edad				
22.2 Tratamientos 1 año a menores de 5 años de edad				
22.3 Tratamientos 5 años a menores de 15 años de edad				
22.4 Tratamientos de 15 años y más				
22.5 Tratamientos en mujeres post parto				
22.6 Viviendas Evaluadas				
22.7 Viviendas Positivas				
22.8 Viviendas Rodeadas				
23. LEISHMANIASIS	INICIADO		CONCLUIDO	
	M	F	M	F
23.1 Tratamientos de Leishmania cutánea				
23.2 Tratamientos de Leishmania mucosa				
23.3 Tratamientos de Leishmania mucosa y cutánea (mucosa)				
23.4 Tratamientos de Leishmania visceral				

Firma

Lugar y Fecha:

DECLARACIÓN JURADA

Nombre y Apellidos

Declaro la veracidad de los datos del presente formulario



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

INFORME MENSUAL DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE II Y III NIVEL
CODIGO: R.A. SALUD INE - 301b (01/2014)



Ministerio de Salud y Deportes

SEDES: _____
Establecimiento: _____

Red de Salud: _____

Municipio: _____
Mes reportado: _____ Año: _____

Incorporado al Seguro: _____

Código Subsector A B C D E F

24	CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD		Menor de 6 meses				6 meses a menor de 1 año				1 a 4 años				5 a 9 años				10 a 14 años				15 a 19 años				20 a 39 años				40 a 49 años				50 a 59 años				60 y más			
	Cod	Especialidad	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO	NUEVO	REPETIDO										
24.1		Medicina General																																								
24.2		Medicina Interna																																								
24.3		Pediatría																																								
24.4		Ginecología - Obstetricia																																								
24.5		Cirugía General																																								
24.6																																										
24.7																																										
24.8																																										
24.9																																										
24.10																																										
24.11																																										
24.12																																										
24.13																																										
24.14																																										
24.15																																										
24.16																																										
24.17																																										
24.18																																										
24.19																																										
24.20																																										
24.21																																										
24.22																																										
24.23																																										
24.24		OTRAS ESPECIALIDADES																																								

25	EMERGENCIA		Menor de 6 meses				6 meses a menor de 1 año				1 a 4 años				5 a 9 años				10 a 14 años				15 a 19 años				20 a 39 años				40 a 49 años				50 a 59 años				60 años y más			
	Cod	Emergencia	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F										
25.1		Consulta por Emergencia																																								

26	INGRESOS Y EGRESOS POR SERVICIO DE INTERNACION		Camas	INGRESOS				EGRESOS				Ingresos y egresos del mismo día	Dias Cama Ocupada	Dias Cama Disp.	
	Cod	Servicio		Existencia	Nuevos	Referidos	Traslado Interno	Alta	Defunción antes de 48 Hrs.	Defunción despues de 48 Hrs.	Contrareferidos				Traslado Interno
26.1															
26.2															
26.3															
26.4															
26.5															
26.6															
26.7															
26.8															
26.9															
26.10															
26.11															
26.12															
26.13															
26.14															
26.15															
26.16															
26.17															
26.18															
26.19															
26.20															

27	CIRUGIAS Y ANESTESIAS	M	F
27.1	N° de Cirugías menores		
27.2	N° de Cirugías medianas		
27.3	N° de Cirugías mayores		
27.4	N° de Anestias Locales		
27.5	N° de Anestias Regionales		
27.6	N° de Anestias Generales		
27.8	N° de Complicaciones postquirúrgicas		
27.9	N° de Complicaciones Anestésicas		

28	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	M	F
28.1	N° de Pruebas de laboratorio realizados		
28.2	N° de Placas radiográficas realizadas		
28.3	N° de ecografías realizadas		
28.4	N° de electrocardiogramas realizados		
28.5	N° de Estudios de Anatomía Patológica		
28.6	N° de Otros Estudios Complementarios		

29	TRATAMIENTO COMPLEMENTARIOS	M	F
29.1	N° de Quimioterapia realizadas		
29.2	N° de Radioterapias realizadas		
29.3	N° de Sesiones de Fisioterapia realizadas		
29.4	N° de hemodilísis realizadas		
29.5	N° de Usuarías (os) en Dialisis Peritoneal		
29.6	N° de Transfusiones de sangre realizadas		

30	GESTION DE CALIDAD	Cantidad
30.1	N° de CAI hospitalario	
30.2	No. de auditorías Internas de Servicio en Aplicación de la Norma Técnica	
30.3	No. de auditorías del programa en aplicación de la norma técnica	
30.4	N° de autoevaluaciones para Acreditación de los Servicios	

31	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA HOSPITALARIAS	CANTIDAD
31.1	N° de referencias justificadas	
31.2	N° de referencias adecuadas	
31.3	N° de referencias oportunas	

DECLARACIÓN JURADA

Firma: _____

Lugar y Fecha: _____ / 20_____

Yo: _____

Nombre y Apellidos

Declaro la veracidad de los datos del presente formulario