



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia
Por el control del cáncer

CENSO DE EQUIPOS DE MAMOGRAFÍA EN COLOMBIA 2014

I. Utilice UN (1) cuestionario para cada uno de los equipos de mamografía que posee. (Ejemplo si posee dos Mamógrafos debe llenar dos formularios)

II. También forman parte de este censo los equipos que no están en funcionamiento o se dieron de baja.

III. La información que aquí se brinda es de carácter confidencial y es de uso exclusivo del Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. para el proyecto de caracterización de la oferta de servicios de mamografía en Colombia año 2014

IV. Ante cualquier duda que surja durante el diligenciamiento de este cuestionario por favor realice las consultas necesarias a: mfmejia@cancer.gov.co o al teléfono 3341111 ext. 4110 de lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm. Ing. María Fernanda Mejía.

*Obligatorio

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN

1. Nombre de la Institución * _____

2. Código de Habilitación de la Institución * _____

3. Nivel de Complejidad del servicio de Radiología* *Marca solo un óvalo.*

Baja Complejidad

Media Complejidad

Alta Complejidad

4. Naturaleza Jurídica de la Institución * *Marca solo un óvalo.*

Pública

Privada

Mixta

5. Departamento donde se encuentra la Institución * _____

6. Ciudad o Municipio donde se encuentra la Institución* _____

7. Dirección de la Institución * _____

DATOS GENERALES DEL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA

8. Marca del Equipo * *Marca solo un óvalo.*

Fisher-Giotto

Fujifilm

General Electric

Hologic

Philips

Siemens

Toshiba

Otro. Cuál? _____

9. Serie del Equipo * _____

10. Modelo del Equipo * _____



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia
Por el control del cáncer

11. Número de Registro INVIMA o permiso de comercialización del Equipo * _____
12. Nombre del Titular del Registro INVIMA o del permiso de comercialización _____
13. Estado actual del equipo * *Marca solo un óvalo.*
- Funcionando Dado de baja
- Fuera de Servicio En proceso instalación
14. El equipo esta:
- Fijo en el servicio Unidad móvil
15. Nombre del proveedor del equipo a la Institución. * _____
16. El Equipo es: * *Marca solo un óvalo.*
- Propio Arriendo
- Comodato Otros. Cuál? _____
17. Si el equipo es propio, cual fue el costo del equipo _____
18. Si el equipo es arrendado, cual es el costo del canon mensual _____
19. El Equipo se encuentra en garantía * *Marca solo un óvalo.*
- Si No
20. La institución cuenta con la hoja de vida del equipo? * *Marca solo un óvalo.*
- Si No
21. Año de fabricación del Equipo * _____
22. Año de instalación del Equipo * _____
23. La institución cuenta con los manuales de funcionamiento del equipo en el idioma Español * *Marca solo un óvalo.*
- Si No
24. La institución cuenta con los manuales de mantenimiento del equipo en el idioma Español * *Marca solo un óvalo.*
- Si No



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia
Por el control del cáncer

25. Tecnología empleada por el Equipo * *Marca solo un óvalo.*

- Mamografía Analógica o Convencional
 Mamografía Digital Directa (DR)
- Mamografía Computarizada (CR)
 Otros. Cuál? _____

26. El negatoscopio utilizado para la lectura de mamografía tiene: * *Marca solo un óvalo.*

- 1500 Candelas
 3000 Candelas
 5000 Candelas
 No aplica

27. El monitor utilizado para la lectura de mamografía tiene: * *Marca solo un óvalo.*

- 3 Megapíxeles
 5 Megapíxeles
 10 Megapíxeles
 No aplica

28. El equipo cuenta con control automático de exposición de mama (CAE)? * *Marca solo un óvalo.*

- Si
 No

INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA

29. Estudios realizados por el responsable de la toma de mamografías * *Marca solo un óvalo.*

- Tecnología en Radiología e Imágenes
Diagnosticas
 Médico General
- Técnica Profesional en Radiología e Imágenes
Diagnosticas
 Especialista en Imágenes Diagnosticas
- Otro

30. Experiencia en meses del responsable de la toma de mamografía * _____

INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA LECTURA DE LOS EXÁMENES

31. Cuantos radiólogos leen mamografías en su institución ? _____

32. Promedio de lectura que tiene cada radiólogo al mes? (Número de imágenes leídas/mes) _____

INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA

33. Estudios realizados por el responsable del mantenimiento del equipo * *Marca solo un óvalo.*

- Especialista en Ingeniería Biomédica
 Ingeniero Electrónico
 Ingeniero Biomédico
- Técnico en Electromedicina
 Tecnología en Electromedicina
 Otro
- Tecnología en Mantenimiento de equipos biomédicos

34. Experiencia en meses en mantenimiento de Mamógrafos del responsable del mantenimiento del equipo

* _____



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia**
Por el control del cáncer

INFORMACIÓN ACERCA DEL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA

35. Modalidad de Contratación del Mantenimiento del equipo * *Marca solo un óvalo.*

- Interno Externo con otro proveedor de servicio de mantenimiento
- Externo con el fabricante Otro.Cuál? _____

36. Periodicidad del mantenimiento Preventivo? * *Marca solo un óvalo.*

- Mensual Trimestral Semestral
- Anual Otro.Cuál? _____

37. Horas de parada del equipo por actividades de mantenimiento preventivo en el último año * _____

38. Numero de mantenimientos correctivos realizados en el último año al equipo de mamografía* _____

39. Causa del mantenimiento correctivo? _____

40. Numero de eventos adversos asociados al uso del mamógrafo en el último año * _____

41. Causa del evento adverso? _____

42. Número de incidentes adversos asociados al uso del mamógrafo en el último año* _____

43. Causa del incidente adverso? _____

INFORMACIÓN SOBRE COSTOS DEL EQUIPO

44.Cuál es el costo del mantenimiento preventivo de los Mamógrafos en el último año _____

45.Cuál es el costo del mantenimiento correctivo de los Mamógrafos en el último año _____

46. Cuáles fueron los costos de inversión en repuestos para el Mamógrafo en el último año _____

INFORMACIÓN SOBRE PRODUCCIÓN DE IMÁGENES

47. Horas de uso del equipo de Lunes a Viernes * _____

48. Horas de uso del equipo Sábados y Domingos* _____

49. Con que frecuencia se realizan los exámenes de mamografía * *Marca solo un óvalo.*

- 1 cada 10 minutos 1 cada 20 minutos 1 cada 40 minutos
- 1 cada 15 minutos 1 cada 30 minutos 1 por hora



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**Instituto Nacional
de Cancerología-ESE**
Colombia
Por el control del cáncer

50. Oportunidad de asignación de citas (en días) * *Marca solo un óvalo.*

1 a 3 días

6 a 9 días

12 a 15 días

3 a 6 días

9 a 12 días

Más de 15 días

51. Tiempo de entrega de resultados (en días) * *Marca solo un óvalo.*

1 a 3 días

6 a 9 días

12 a 15 días

3 a 6 días

9 a 12 días

Más de 15 días

INDICADORES DE USO

52. Porcentaje de Mamografías de tamización realizadas en un mes * _____

53. Porcentaje de Mamografías de Diagnostico realizadas en un mes * _____

54. Porcentaje de rellamdos realizadas en un mes * _____

INFORMACIÓN SOBRE EXISTENCIA EN LA INSTITUCIÓN DE PROTOCOLOS, GUÍAS Y MANUALES

55. Cuenta con un protocolo, guía o manual sobre la toma de mamografías? * *Marca solo un óvalo.*

Si

No

56. Cuenta con un protocolo, guía o manual sobre la lectura mamografías? * *Marca solo un óvalo.*

Si

No

57. Cuenta con un protocolo, guía o manual sobre acceso rápido al equipo de mamografía? * *Marca solo un óvalo.*

Si

No

58. Cuenta con un protocolo, guía o manual sobre el control de calidad de mamografías? * *Marca solo un óvalo.*

Si

No

CONTROLES DE CALIDAD

59. En la Institución cuentan con un programa de control de calidad de mamografías * *Marca solo un óvalo.*

Si

No



60. De ser afirmativa la respuesta anterior de que tipo son los controles aplicados
Selecciona todas las opciones que correspondan.

- Diarios
- Mensuales
- Otros:
- Semanales
- Semestrales

61. Cuáles son los controles de calidad aplicados? *Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Limpieza y cuidado del cuarto oscuro
- Limpieza de las pantallas y el chasis
- Temperatura y humedad del cuarto oscuro
- Evaluación de la calidad de la imagen con fantoma
- Temperatura del revelador y fijador
- Condiciones de ventilación (limpieza de filtros)
- Sensitometría
- Taza de rechazo
- Integralidad y limpieza del equipo
- Uniformidad de la velocidad del chasis
- Condición de almacenamiento de las películas
- Uniformidad de la atenuación del chasis
- Temperatura y pH de los líquidos de la procesadora
- Hermeticidad del chasis

OBSERVACIONES

DATOS DEL DILIGENCIADOR

Nombre * _____

Cargo * _____

Teléfono de contacto * _____

Correo de Contacto * _____