

CEDULA TIPO ANEXO N° 5
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
Y CONTROL DE ENFERMEDADES
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE PROGRAMAS PREVENTIVOS
SUBDIRECCIÓN DE RABIA Y OTRAS ZONOSIS

ENCUESTA PARA EVALUACION DE CONDICIONES DE OPERACIÓN DEL PUESTO O BRIGADA
DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA

Fecha: _____	Supervisor: _____
Entidad: _____	Jurisdicción: _____
Municipio: _____	Localidad: _____

1. Tipo

Puesto de Vacunación Fijo <input type="checkbox"/>	Brigada Casa a Casa <input type="checkbox"/>
Puesto de Vac. Semifijo <input type="checkbox"/>	Ubicación _____

2. Personal

Cantidad: _____

3. Turno

Matutino <input type="checkbox"/>	Vespertino <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Hora de Inicio: _____

Fin de jornada: _____

4. ¿Recibió Capacitación para esta actividad?

Si ☐ No ☐

¿En que fecha? _____

¿Por quién fue impartida? _____

¿En cuanto tiempo? _____

5. ¿Ha recibido visitas de supervisión hoy?

Si ☐ No ☐

¿De quién? _____

6. Ubicación e Identificación

¿El puesto de vacunación, se ubicó donde se había planeado?

Si ☐ No ☐

No, ¿Porque? _____

¿El puesto de vacunación cuenta, con cartel identificador?

Si ☐ No ☐

No, ¿Porque? _____

¿Se informa a la comunidad que el servicio de vacunación es gratuito?

Si ☐ No ☐

No, ¿Porque? _____

¿En el momento de la supervisión, se cuenta con personal realizando actividades de promoción en el área?

Si ☐ No ☐

No, ¿Porque? _____

En caso afirmativo, ¿qué tipo de promoción se realiza?

Perifoneo ☐ Volanteo ☐ Otro ☐

Especifique: _____

7. Disponibilidad de Insumos

Hora del día:

Insumo	No	Si	Cantidad	Insumo	No	Si	Cantidad
Vacuna				Hielo			
Jeringas (opcional)				Termómetro			
Agujas				Tabla de Soporte			
Comproban tes de Vacunación				Toallas de papel			
Mesa				Bolsa para Basura			
Sillas				Cuerda p/ Bozal			
Boligrafo				Papel de estraza			
Thermo				Jabón			
Reporte Diario de Brigada							

Temperatura Interna del Thermo:

°C

Observaciones:

Supervisor

Responsable del puesto

(Nombre)

(Nombre)

(Firma)

(Firma)