



ARMADA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
DIRECCIÓN NAVAL DE LOGÍSTICA  
DIRECCION DE SANIDAD NAVAL

## DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE SALUD

<b>I. Datos de la Unidad Naval</b>						
<b>Unidad Naval</b>	Nombre completo de la Unidad:					
	Comandante de la Unidad					
	Siglas de la unidad		Total Tripulación	Militares		Civiles
<b>Datos Geográficos</b> <small>(Anexar mapa administrativo con jurisdicción de referencia, señalando la ubicación de la unidad)</small>	Dirección <small>(Puerto Base para unidades flotantes)</small>					
			Municipio		Estado	
	Coordenadas Geográficas					
	Límites de la unidad <small>(No aplica para unidades flotantes)</small>		Norte			
			Sur			
Este						
Oeste						
<b>Accesibilidad</b> <small>(Describe breve, preciso y conciso las alternativas)</small>	Aérea	Helipuerto				
		Aeropuerto				
	Terrestre					
	Marítima					
	Fluvial					
<b>Centros de Salud de Referencia</b>	CDI					
	Ambulatorios					
	Hospital		Militar			
			Civil			
	Otros					
<b>Comunicaciones</b>	Teléfonos de contacto			Fax		
	Correo Electrónico			Twitter		
<b>II. Descripción de la Enfermería</b>						
<b>Ubicación Enfermería</b> <small>(Explique la ubicación de la enfermería dentro de las instalaciones del cuartel y anexe croquis de la ubicación de la enfermería en la Unidad)</small>						
<b>Distribución Física</b> <small>(Mencione y describa brevemente las áreas físicas con las que cuenta la enfermería y anexe croquis de la enfermería.)</small>						
<b>Población de Cobertura</b> <small>(Número aproximado de personas que dependen de la atención en salud)</small>  <small>Colocar NA (no aplica) si no presta cobertura a otras poblaciones</small>	Personal Militar		Empleados Civiles de la Unidad	Civiles de Comunidades cercanas	Total	
	Población Civil <small>(Especifique las comunidades cercanas a la unidad)</small>		Comunidades Civiles		Comunidades Indígenas	Total

<b>Personal de Salud</b> (Anexar relación del personal de salud adscrito a la Unidad)	Médicos			Odontólogos		Licenciados Enfermería		Auxiliares de Sanidad		Otros		Total	
	MIL			MIL			MIL			MIL		MIL	
	CIV			CIV			CIV			CIV		CIV	
<b>Dotación de Insumos</b> (Anexar inventario de cada uno de los renglones. En las relaciones de Equipos Médicos y Mobiliario definir operatividad del recurso)													
<b>Odontología</b> (Anexar inventario de equipos y materiales y relación de necesidades)	Cantidad Unidades Odontológicas			Operativas			Personal plaza de la unidad	Odontólogos		Militares			
				Inoperativas						Higienistas dentales		Civiles	
								Otros					
<b>Ambulancia</b>	SI	NO	CANTIDAD	TIPO DE AMBULANCIA			CONDICIONES OPERATIVIDAD						
	OBSERVACIONES												
<b>III. Situación Actual</b>													
Mencione las novedades más resaltantes													
Enumere en orden de prioridad las necesidades													
Recomendaciones													

Anexar al presente formato lo solicitado.

\_\_\_\_\_  
Jefe de la Enfermería

\_\_\_\_\_  
Comandante de la Unidad