

ANEXO 5

Criterios Técnicos Programación de Atención Ambulatoria 2023

En el siguiente documento, se presenta la sugerencia del porcentaje de horas asignadas a la atención ambulatoria de profesionales médicos por especialidad y recomendaciones respecto a los rendimientos para las actividades de los profesionales de salud que realizan actividades ambulatorias programables presenciales y a distancia a través de las distintas modalidades.

Dado la amplia desviación estándar entre los distintos programas y agendas que se realizan en las especialidades, se presentan rendimientos diferenciados para consultas nuevas y consultas control, con desviación estándar calculada según mínimos y máximos a utilizar.

Para calcular el número total de consultas a ofertar por la especialidad, se debe aplicar el rendimiento aso- ciado a los horarios programados asignados y así obtener el número de prestaciones a realizar en una hora cronológica agendable.

Recordar que la definición de rendimientos puede ser modificada en base a evaluación de realidad local, validado por el Comité de programación del establecimiento y por ende del Servicio de Salud, con el Director del Servicio de Salud como responsable final de la aprobación de rendimientos y por ende de la programación total de su establecimiento.

1. **PORCENTAJE DE HORAS ASIGNADAS A LA ATENCION AMBULATORIA PROFESIONALES MEDICOS POR ESPECIALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIALIDAD** | **SUGERENCIA DISTRIBUCIÓN****% HORAS AMBULATORIO** |
| **ANESTESIOLOGÍA** | 10 |
| **CARDIOLOGÍA** | 60 |
| **CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 60 |
| **CIRUGÍA CARDIOVASCULAR** | 10 |
| **CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL** | 30 |
| **CIRUGÍA DE TÓRAX** | 30 |
| **CIRUGÍA DIGESTIVA** | 30 |
| **CIRUGÍA GENERAL** | 40 |
| **CIRUGÍA PEDIÁTRICA** | 40 |
| **CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA** | 30 |
| **CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA** | 30 |

#  2

|  |  |
| --- | --- |
| **CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA** | 30 |
| **COLOPROCTOLOGÍA** | 30 |
| **DERMATOLOGÍA** | 90 |
| **DIABETOLOGÍA** | 70 |
| **ENDOCRINOLOGÍA ADULTO** | 70 |
| **ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 70 |
| **ENFERMEDAD RESPIRATORIA DE ADULTO (BRONCOPULMONAR)** | 60 |
| **ENFERMEDAD RESPIRATORIA PEDIÁTRICA (BRONCOPULMONAR INFANTIL)** | 70 |
| **GASTROENTEROLOGÍA ADULTO** | 60 |
| **GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 60 |
| **GENÉTICA CLÍNICA** | 80 |
| **GERIATRÍA** | 80 |
| **GINECOLOGÍA** | 50 |
| **GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA** | 60 |
| **HEMATOLOGÍA** | 60 |
| **HEMATO-ONCOLOGÍA INFANTIL** | 60 |
| **IMAGENOLOGÍA** | 60 |
| **INFECTOLOGÍA** | 70 |
| **INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 70 |
| **INMUNOLOGÍA** | 70 |
| **MEDICINA FAMILIAR** | 70 |
| **MEDICINA FAMILIAR DEL NIÑO** | 70 |
| **MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN ADULTO (FISIATRÍA ADULTO)** | 40 |
| **MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA (FISIATRÍA PEDIÁTRICA)** | 40 |
| **MEDICINA INTERNA** | 70 |
| **NEFROLOGÍA ADULTO** | 60 |
| **NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 60 |
| **NEONATOLOGÍA** | 70 |
| **NEUROCIRUGÍA** | 30 |
| **NEUROLOGÍA** | 50 |
| **NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 50 |
| **NUTRIÓLOGO** | 70 |
| **NUTRIÓLOGO PEDIÁTRICO** | 70 |
| **OBSTETRICIA** | 50 |
| **OFTALMOLOGÍA** | 60 |
| **ONCOLOGÍA MÉDICA** | 60 |
| **OTORRINOLARINGOLOGÍA** | 50 |
| **PEDIATRÍA** | 50 |
| **PSIQUIATRÍA** | 60 |
| **PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA** | 60 |

 3

|  |  |
| --- | --- |
| **RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA** | 60 |
| **REUMATOLOGÍA** | 70 |
| **REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 70 |
| **TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA** | 50 |
| **TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PEDIÁTRICA** | 50 |
| **UROLOGÍA** | 50 |
| **UROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 50 |

1. **RENDIMIENTOS PARA CONSULTAS DE PROFESIONALES MÉDICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RENDIMIENTO****ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO****ACTIVIDAD A DISTANCIA** |
| **ESPECIALIDAD** | **CONSULTA NUEVA** | **CONSULTA CONTROL** | **CONSULTA NUEVA** | **CONSULTA CONTROL** |
| **ANESTESIOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **CARDIOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA CARDIOVASCULAR** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA DE TÓRAX** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA DIGESTIVA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA GENERAL** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA PEDIÁTRICA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA PEDIÁTRICA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **COLOPROCTOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **DERMATOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **DIABETOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **ENDOCRINOLOGÍA ADULTO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **ENFERMEDAD RESPIRATORIA DE ADULTO (BRONCOPULMONAR)** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **ENFERMEDAD RESPIRATORIA PEDIÁTRICA (BRONCOPULMONAR INFANTIL)** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **GASTROENTEROLOGÍA ADULTO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **GENÉTICA CLÍNICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **GERIATRÍA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **GINECOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |

#  4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEMATOLOGÍA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **HEMATO-ONCOLOGÍA INFANTIL** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **IMAGENOLOGÍA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **INFECTOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **INMUNOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **MEDICINA FAMILIAR** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **MEDICINA FAMILIAR DEL NIÑO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN ADULTO (FISIATRÍA ADULTO)** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **MEDICINA FÍSICA Y****REHABILITACIÓNPEDIÁTRICA (FISIATRÍA PEDIÁTRICA)** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **MEDICINA INTERNA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **NEFROLOGÍA ADULTO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **NEONATOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **NEUROCIRUGÍA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **NEUROLOGÍA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **NUTRIÓLOGO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **NUTRIÓLOGO PEDIÁTRICO** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **OBSTETRICIA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **OFTALMOLOGÍA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **ONCOLOGÍA MÉDICA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **OTORRINOLARINGOLOGÍA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **PEDIATRÍA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **PSIQUIATRÍA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA** | 1 a 2 | 2 a 3 | 1 a 2 | 2 a 3 |
| **RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **REUMATOLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PEDIÁTRICA** | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **UROLOGÍA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |
| **UROLOGÍA PEDIÁTRICA** | 2 a 3 | 3 a 4 | 2 a 3 | 3 a 4 |

1. **RENDIMIENTOS PARA ACTIVIDADES DE PROFESIONALES NO MÉDICOS**

**Profesional Tecnólogo(a) Médico Oftalmología**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS** | 2 |
| **ECOBIOMETRIA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.** | 4 |
| **CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO** | 10 |
| **CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO (EXCLUYE UAPO)** | 2 |
| **RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS** | 6 |
| **BIOMICROSCOPÍA OCULAR** | 2 |
| **EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO** | 2 |
| **DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS** | 2 |
| **TONOMETRIA OCULAR, CUALQUIER TECNICA, C/OJO** | 10 |
| **TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA** | 3 |
| **TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO** | 3 |
| **EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES** | 3 |
| **TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION)** | 2 |
| **PAQUIMETRÍA ULTRASÓNICA** | 8 |

**Profesional Enfermera(o)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **RENDIMIENTO****ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO ACTIVIDAD A DISTANCIA** |
| **CONSULTA NUEVA DE ENFERMERÍA** | 2 | 2 |
| **CONSULTA CONTROL DE ENFERMERIA** | 3 | 3  |
| **CONSULTA ABREVIADA DE ENFERMERÍA** | 6 a 8 | 6 a 8 |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 1 (no incluye traslado) | No aplica |
| **CONTRA REFERENCIA ENFERMERÍA** | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **TALLER GRUPAL** | 1 | 1 |
| **ATENCION DE ENLACE o SALA** | 2 a 3 | No aplica |
| **CONSULTORIA** | 1 | 1 |
| **GESTION DE CASOS** | 4 a 6 | 4 a 6 |
| **CURACION AVANZADA** | 2 | No aplica |

#  6

**Profesional Matrón (a): se sugiere complementar información con los anexos: Criterios Técnicos para Programación Red del Programa de Atención y Control en Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) Nivel Secundario” y “Criterios Técnicos para Programación Red de Salud Sexual y Salud Reproductiva Nivel Secundario y Terciario”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **CONSULTANUEVA ARO** | 2 |
| **CONSULTA CONTROL ARO** | 3 |
| **CONSULTA NUEVA VIH** | 2 |
| **CONSULTA CONTROL VIH** | 3 |
| **CONSULTA NUEVA MORBILIDAD ITS** | 3 |
| **CONSULTA CONTROL MORBILIDAD ITS** | 4 |
| **CONSULTA NUEVA SALUD SEXUAL** | 2 |
| **CONSULTA CONTROL SALUD SEXUAL** | 3 |
| **CONSULTA NUEVA VIOLENCIA SEXUAL** | 2 |
| **CONSULTA CONTROL VIOLENCIA SEXUAL** | 3 |
| **CONSULTA NUEVA PREP** | 2 |
| **CONSULTA CONTROL PREP** | 3 |
| **CONSULTA NUEVA GINECOLOGÍA Y OTROS** | 3 |
| **CONSULTA CONTROL GINECOLOGÍA Y OTROS** | 4 |
| **CONSULTA NUEVA INFERTILIDAD** | 3 |
| **CONSULTA CONTROL INFERTILIDAD** | 4 |
| **CONTROL O CONSULTA REMOTA** | 4-6 |
| **EDUCACION INDIVIDUAL** | 2 |
| **CONSEJERIAS EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA** | 2 |
| **CONSEJERÍA GESTIÓN DE RIESGO ITS** | 2 |
| **CONSEJERÍA PRE Y POST TEST VIH** | 2 |
| **PROCEDIMIENTO MÉDICO GINECO-OBSTÉTRICO AMBULATORIO** | 4 |
| **PROCEDIMIENTO MATRONA/ÓN ASOCIADO A MÉTODOS DE REGULACIÓN DEFERTILIDAD** | 2 |

**Profesional Nutricionista**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **RENDIMIENTO ATENCIÓN PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO ATENCIÓN REMOTA** |
| **CONSULTA NUEVA O INGRESO** | 45 minutos | 30 a 45 minutos |
| **CONTROL O CONSULTA DE SEGUIMIENTO** | 2 | 2 a 3 |
| **ATENCIÓN NUTRICIONAL INTENSIVA AMBULATORIA (ANI)** | 2 | 2 a 3 |
| **CONSULTORÍA DE NUTRICIONISTA** | 1 a 2 | 1 a 3 |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 1 (no incluye traslado) | No aplica |
| **TALLERES EDUCATIVOS** | 1 a 2 | 2 |
| **CONTRA REFERENCIA ASISTIDA** | 3 a 4 | 3 a 4 |
| **REUNIONES CLÍNICAS** | 1 | 1 |
| **EDUCACIÓN NUTRICIONAL EN EL ESTABLECIMIENTO Y/O ESPACIOS PÚBLICOS** | 1 | No aplica |
| **ATENCIÓN NUTRICIONAL EN SALA** | 2 | No aplica |
| **ACTIVIDADES (DOCENCIA, INVESTIGACIÓN,CAPACITACIÓN)** | Según necesidad | Según necesidad |

**Profesional Kinesióloga (o): se sugiere complementar información con Anexo N° 17 “Prestaciones de Rehabilitación”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **EVALUACIÓN INICIAL** | 1,3 |
| **EVALUACIÓN INTERMEDIA** | 2 |
| **VISITA A SALA** | 3 |
| **ESPIROMETRIA** | 1,3 |
| **OTROS PROCEDIMIENTOS** | 2 a 3 |
| **SESIÓN REHABILITACIÓN** | 2 |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 1 |

**Profesional Psicólogo (a): se sugiere complementar información con Anexo N° 18 “Prestaciones de Atención abierta Salud Mental”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **CONSULTA** | 2 |
| **PSICOTERAPIA** | 1 |
| **PSICODIAGNÓSTICO** | 1 |
| **TALLERES** | 1 |

**Profesional Asistente Social**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **CONSULTA** | 3 |
| **VISITA A DOMICILIO** | 1 |
| **CONSULTORIAS** | 3 |
| **TALLER GRUPAL** | 1 |

**Profesional Terapeuta Ocupacional: se sugiere complementar información con Anexo Prestaciones de Rehabilitación.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **EVALUACIÓN INICIAL** | 1,3 |
| **EVALUACIÓN INTERMEDIA** | 2 |
| **VISITA A SALA** | 2 |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 1 |
| **PROCEDIMIENTO** | 3 |
| **SESION REHABILITACION** | 2 |

**Profesional Fonoaudiólogo: se sugiere complementar información con Anexo Prestaciones de Rehabilitación.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **EVALUACION INICIAL** | 1,3 |
| **EVALUACIÓN INTERMEDIA**  | 2 |
| **VISITA A SALA** | 2 |
| **VISITA DOMICILIARIA** | 1 |
| **PROCEDIMIENTO** | 3 |
| **SESION REHABILITACION** | 2 |

**Profesional Tecnólogo Médico Medicina Transfusional**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD PRESENCIAL** | **RENDIMIENTO POR HORA** |
| **PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN DE DONANTES****\*** |
| DONANTES SANGRE TOTAL\*\* | 6 |
| DONANTES POR AFÉRESIS | 4 |

\* Ante una contingencia, este rendimiento puede verse disminuido

\*\*Aplica para colecta móvil y atención en sitio fijo

**Medicina Transfusional:** El rendimiento de las prestaciones ejecutadas por profesionales Tecnólogos Médicos en el ámbito de medicina transfusional, que incluye atención y selección de donantes de sangre se encuentra normado en el Decreto Exento N°38 emitido por la Subsecretaría de Redes Asistenciales el 31.05.2021 que APRUEBA NORMA TÉCNICA N° 212 QUE REGULA "LA ATENCIÓN Y SELECCIÓN DE DONANTES DE SANGRE TOTAL Y POR AFÉRESIS EN SITIO FIJO Y COLECTA MÓVIL", Y DEJA SIN EFECTO LAS RESOLUCIONES EXENTAS N° 458, DE 2007 Y N° 389, DE 2013, DE LA SUBSECRETARÍA DE REDES ASISTENCIALES, QUE APROBARON LAS NORMAS GENERALES TÉCNICAS N° 96 Y N° 146. No se incluye la transfusión de componentes sanguíneos por ser un proceso que abarca prestaciones de rutina y urgencia, que no pueden ser programados.

**Profesional de Anatomía Patológica, Laboratorio Clínico e Imagenología:** El rendimiento de las prestaciones ejecutadas por profesionales Tecnólogos Médicos en el ámbito de Anatomía Patológica, Laboratorio Clínico e Imagenología pueden ser programadas teniendo en consideración los siguientes criterios:

* Nivel de complejidad del Establecimiento Hospitalario al cual pertenece
* Nivel de automatización en la ejecución de las prestaciones
* Nivel de centralización en red que se disponga para algunas prestaciones más complejas

Teniendo presente lo anterior, solicitamos que cada establecimiento indique el tiempo que estima para la producción en estos ámbitos, a fin de establecer un estándar nacional en próximas programaciones estas para las prestaciones que realiza en cada Subespecialidad del quehacer de los profesionales Tecnólogos Médicos.