



FICHA TÉCNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: PUESTO SALUD HUAMI.								
Categoría del EESS	I-1	Código RENAES						
Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle)								
Centro Poblado Localidad	HUAMI	Distrito	VIRACO					
Provincia	CASTILLA		Región					
Micro Red	VIRACO	Red	C.C.U.					
Dirección	AREQUIPA.							
Área geográfica (Marcar la Rpta. con X)	Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input checked="" type="checkbox"/>	Región geográfica (Marcar la Rpta. con X)	Costa <input type="checkbox"/>	Sierra <input checked="" type="checkbox"/>	Selva <input type="checkbox"/>	Años de funcionamiento	12 (6)
Foto panorámica del EESS y su espacio libre				Características del terreno (Marcar la Rpta con X)				
				El terreno es propio <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Área del terreno (M2)	1,400	
				El terreno cuenta con saneamiento físico -legal <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Área construida (M2)	176	
				La superficie del terreno es: Plana <input type="checkbox"/> Inclinada <input checked="" type="checkbox"/>	Vulnerable a: Causa de río <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input checked="" type="checkbox"/>	Nº de Otros (Especificiar)	1234	

Croquis del terreno			Población		Personal del EESS	
			Populación actual de la Región	2010	Nº de Médicos	<input type="checkbox"/>
			Populación actual del distrito	188	Nº de Asist.Social	<input type="checkbox"/>
			Populación asignada		Nº de Técnico	2
			Densidad Poblacional		Nº de Auxiliares	<input type="checkbox"/>
					Nº de Otros (Especificiar)	<input type="checkbox"/>
					Nº de Quím-Farm.	<input type="checkbox"/>
					Nº de Nutricionistas	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)			Distancia y tiempo de acceso de su EESS al de mayor categoría más cercano		Categoría del EESS más cercano	
Vía terrestre	Afaltada <input type="checkbox"/>	Trucha carretable <input checked="" type="checkbox"/>	Camino peatonal <input type="checkbox"/>	ESS más cercano de mayor categoría	Distancia (Km)	8 m
Vía fluvial				Hospital de referencia más cercano	Tiempo (hora)	301
Vía aérea						80
						4.5
2. DATOS DE INFRAESTRUCTURA: (Marcar la Rpta. en los recuadros que corresponde con X)						

Material predominante				Instalaciones Eléctricas			
Techo	Pared	Piso		Alimentador eléctrico	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Losa aligerada	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Vinílico <input type="checkbox"/>		Tablero general	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Calamina o Eternit	Adobe o Tapial <input type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>		Poto a tierra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otro (Especificar)	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____		Grupo electrogeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cuenta con agua	Cuenta con desague	Cuenta con drenaje de aguas pluviales		Cuenta con Redes de Comunicación			
Red pública <input checked="" type="checkbox"/>	Red pública <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>		Teléfono	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Pilones <input type="checkbox"/>	Silo <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>		Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pozo	Otro (Especificar) POZO-PERCOLACION			Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Óstena				Número de camas			
Otro (Especificar)							

Datos del Responsable del llenado de la ficha		Nombres y Apellidos: MARIU-FUENTES APAZA	
Cargo: TEC-ENFERMERIA		Número de teléfono fijo: 660207	
Teléfono móvil: 954413896		Correo electrónico: _____	
Fecha: _____			

GÓBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD N° 2 CC LA UNION
MICRO RED DE SALUD VIRACO
[Signature]
Dr. Antonio Monge Villacorta
JEFE (G.R.D.S.)
C.M.A. 00799

P. J. Huamí

De la siguiente relación de UPSS, que servicio brinda el EESS. (Marcar con una X en el recuadro correspondiente e indicar su número de ambientes)

UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO		Número amb. esp. de ambientes	UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO	
1. CONSULTA EXTERNA			5. CENTRO QUIRÚRGICO	
Consulta ambulatoria por médico general.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en anestesiología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía torácica y cardiovascular.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiológia.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neumatología.	<input type="checkbox"/>	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	<input type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en psiquiatría.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. de enf. infecciosas y tropicales.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en geriatría.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía oncológica.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades.	<input type="checkbox"/>			
Teléfonoconsultas de especialidades médicas.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por enfermer(a).	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por profesional capacitado en salud mental.	<input type="checkbox"/>			
Consulta ambulatoria por médico general capacitado en salud mental.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por psicólogo.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por obstetra.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por cirujano dentista.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por nutricionista.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria por médico en tópico de consulta externa.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía general.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en gastroenterología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en cardiología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en dermatología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>			
Atención ambulatoria en la espec. en otras especialidades médicas.	<input type="checkbox"/>			
2. EMERGENCIA				
Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>			
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>			
Atención en Sala de Observación de Emergencia.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación.	<input type="checkbox"/>			
3. CENTRO OBSTÉTRICO				
Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>			
Atención Inmediata del recién nacido por médico en pediatría.	<input type="checkbox"/>			
Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología.	<input type="checkbox"/>			
4. HOSPITALIZACIÓN				
Hospitalización de Adultos.	<input type="checkbox"/>			
Hospitalización de Medicina Interna.	<input type="checkbox"/>			
Hospitalización de Cirugía General.	<input type="checkbox"/>			
Hospitalización de Pediatría.	<input type="checkbox"/>			
Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.	<input type="checkbox"/>			
Hospitalización de otras especialidades.	<input type="checkbox"/>			
Monitoreo de gestantes con complicaciones.	<input type="checkbox"/>			
5. CENTRO QUIRÚRGICO				
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.	<input type="checkbox"/>			
Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas.	<input type="checkbox"/>			
Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	<input type="checkbox"/>			
6. CUIDADOS INTENSIVOS				
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	<input type="checkbox"/>			
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de otras espec. médicas.	<input type="checkbox"/>			
Atención en soporte nutricional preoperatorio total.	<input type="checkbox"/>			
7. PATOLOGÍA CLÍNICA				
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4.	<input type="checkbox"/>			
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.	<input type="checkbox"/>			
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.	<input type="checkbox"/>			
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.	<input type="checkbox"/>			
Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.	<input type="checkbox"/>			
Teleneumatopatología.	<input type="checkbox"/>			
8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES				
Radiología Convencional.	<input type="checkbox"/>			
Radiología Especializada.	<input type="checkbox"/>			
Radiología Intervencionista.	<input type="checkbox"/>			
Ecografía general y doppler.	<input type="checkbox"/>			
Mamografía.	<input type="checkbox"/>			
Densitometría Ósea.	<input type="checkbox"/>			
Tomografía Computada.	<input type="checkbox"/>			
Resonancia Magnética.	<input type="checkbox"/>			
Teleradiología convencional.	<input type="checkbox"/>			
Teleecografía.	<input type="checkbox"/>			
Telemamografía.	<input type="checkbox"/>			
9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN				
Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.	<input type="checkbox"/>			
Atención Rehabilitadora de Discapacidades Severas mediante terapia física.	<input type="checkbox"/>			
Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional.	<input type="checkbox"/>			
Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje.	<input type="checkbox"/>			
Atención Rehabilitadora mediante terapia de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>			
10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				
Evaluación nutricional en hospitalización.	<input type="checkbox"/>			
Soporte nutricional con regímenes dietéticos.	<input type="checkbox"/>			
Soporte nutricional con fórmulas lecteas.	<input type="checkbox"/>			
Soporte nutricional con fórmulas enterales.	<input type="checkbox"/>			
11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE				
Previsión de sangre y hemocomponentes.	<input type="checkbox"/>			
Preparación de sangre y hemocomponentes.	<input type="checkbox"/>			
12. FARMACIA				
Dispensación de medicamentos.	<input type="checkbox"/>			
Atención de farmacia clínica.	<input type="checkbox"/>			
Atención en farmacotecnia.	<input type="checkbox"/>			
13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN				
Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>			
Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>			
Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>			
Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>			
14. HEMODIÁLISIS				
Hemodiálisis.	<input type="checkbox"/>			
Dálisis Peritoneal (Nivel III).	<input type="checkbox"/>			
15. RADIOTERAPIA				
Atención con radioterapia interna (braquiterapia).	<input type="checkbox"/>			
Atención con radioterapia externa (teleterapia).	<input type="checkbox"/>			
16. MEDICINA NUCLEAR				
Examen de capacitación de sustancias radioactivas.	<input type="checkbox"/>			
Atención con radiisótopos.	<input type="checkbox"/>			