



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección General de Infraestructura Equipamiento y Mantenimiento

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: PUESTO DE SALUD HUAYNACOTAS

Categoría del EESS: I-2 Código RENAES: 1463 Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle): JORGE CHAVEZ Nº 205

Centro Poblado Localidad: HUAYNACOTAS Distrito: HUAYNACOTAS Provincia: LA UNION Región: AREQUIPA

Micro Red: ALCA Red: CASTILLA-CONDESUYOS-LA UNION Díresa: AREQUIPA

Area geográfica Urbana Rural Región geográfica Costa Sierra Selva Años de funcionamiento: 34

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

El terreno es propio Si No
 El terreno cuenta con saneamiento físico-legal
 La superficie del terreno es: Plana Vulnerable a: Cause de río Huayco Inundable Inclinada

Area del terreno (M2): 551
 Area construida (M2): 205
 Area libre (M2): 346

Croquis del terreno

Población

Población de la Región 2013: 1,259,162
 Población del distrito 2013: 2,321
 Población asignada al EESS: 1,416
 Densidad Poblacional: 2.53

Personal del EESS

Nº de Médicos: 1 Nº de Nutricionistas:
 Nº de Obstetras: 1 Nº de Asist.Social:
 Nº de Odontólogos: 1 Nº de Técnico: 2
 Nº de Enfermeras: 1 Nº de Auxiliares:
 Nº de Quim-Farm.: Nº de Otros (Especificar):

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Vía terrestre: Asfaltada Trocha carrozable Camino peatonal
 Vía fluvial:
 Vía lacustre:

Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría

Al EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (Km): 20 Tiempo (hora): 1 Categoría del EESS: I-3
 Al Hospital de referencia más cercano: Distancia (Km): 341 Tiempo (hora): 8 Categoría del EESS: II-1

2. DATOS DE INFRAESTRUCTURA: (Marcar la Rpta. en los recuadros que corresponde con X)

Material predominante

Techo: Losa aligerada Calamina o Eternit Otro (Especificar): _____
 Pared: Ladrillo - Cemento Adobe o Tapial Otro (Especificar): _____
 Piso: Vinilico Cemento Otro (Especificar): _____

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrico: Si No
 Tablero general:
 Pozo a tierra:
 Grupo electrógeno:

Cuenta con agua: Red pública Pilones: Pozo: Cisterna: Otro (Especificar): _____

Cuenta con desagüe: Red pública Silo: Otro (Especificar): _____

Cuenta con drenaje de aguas pluviales: Si No

Cuenta con Red de Comunicación: Teléfono: Si No
 Internet:
 Radio:

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos: ALATRISTA ULLOA VICTOR HUGO
 Cargo: ASISTENTE ADMINISTRATIVO II
 Teléfono fijo: 054-471021/054-471137
 Teléfono Mobil: 995679700
 Correo electrónico: alatrista1954@hotmail.com

Fecha: 29 de agosto del 2013

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 Gerencia Regional de Salud
 Red de Salud CCU
 Méd. Juan Ricardo Vargas Angles
 Director Ejecutivo
 C.M.P. 36185

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