

### FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

#### 1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: <b>PUESTO DE SALUD PUYCA</b>			
Categoría del EESS: <b>I-2</b>	Código RENAES: <b>1465</b>	Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle): <b>PASAJE 13 DE AGOSTO S/N</b>	
Centro Poblado Localidad: <b>PUYCA</b>	Distrito: <b>PUYCA</b>	Provincia: <b>LA UNION</b>	Región: <b>AREQUIPA</b>
Micro Red: <b>ALCA</b>	Red: <b>CASTILLA-CONDESUYOS-LA UNION</b>	Díresa: <b>AREQUIPA</b>	
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: <b>23</b>	

Foto panorámica del EESS y su espacio libre	Características del terreno (Marcar la Rpta con X)		
	El terreno es propio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Área del terreno (M2): <b>570</b>
	El terreno cuenta con saneamiento físico-legal	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Área construida (M2): <b>350</b>
	La superficie del terreno es:	Plana <input checked="" type="checkbox"/> Inclinada <input type="checkbox"/>	Área libre (M2): <b>220</b> Vulnerable a: Cause de río <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input type="checkbox"/>

Croquis del terreno	<b>Población</b> Población de la Región 2013: <b>1 259,161</b> Población del distrito 2013: <b>2,079</b> Población asignada al EESS: <b>2,079</b> Densidad Poblacional: <b>1.91</b>	<b>Personal del EESS</b> <table border="1"> <tr><td>N° de Médicos</td><td><b>1</b></td><td>N° de Nutricionistas</td><td><b>1</b></td></tr> <tr><td>N° de Obstetrices</td><td><b>2</b></td><td>N° de Asist. Social</td><td><b>1</b></td></tr> <tr><td>N° de Odontólogos</td><td><b>1</b></td><td>N° de Técnico</td><td><b>2</b></td></tr> <tr><td>N° de Enfermeras</td><td><b>2</b></td><td>N° de Auxiliares</td><td><b>1</b></td></tr> <tr><td>N° de Quim-Farm.</td><td><b>1</b></td><td>N° de Otros (Especificar)</td><td><b>1</b></td></tr> </table>	N° de Médicos	<b>1</b>	N° de Nutricionistas	<b>1</b>	N° de Obstetrices	<b>2</b>	N° de Asist. Social	<b>1</b>	N° de Odontólogos	<b>1</b>	N° de Técnico	<b>2</b>	N° de Enfermeras	<b>2</b>	N° de Auxiliares	<b>1</b>	N° de Quim-Farm.	<b>1</b>	N° de Otros (Especificar)	<b>1</b>
N° de Médicos	<b>1</b>	N° de Nutricionistas	<b>1</b>																			
N° de Obstetrices	<b>2</b>	N° de Asist. Social	<b>1</b>																			
N° de Odontólogos	<b>1</b>	N° de Técnico	<b>2</b>																			
N° de Enfermeras	<b>2</b>	N° de Auxiliares	<b>1</b>																			
N° de Quim-Farm.	<b>1</b>	N° de Otros (Especificar)	<b>1</b>																			

<b>Accesibilidad</b> (Marcar la Rpta. con X) Vía terrestre: <input type="checkbox"/> Asfaltada <input type="checkbox"/> Trocha carrozable <input checked="" type="checkbox"/> Camino peatonal <input type="checkbox"/> Vía fluvial <input type="checkbox"/> Vía lacustre <input type="checkbox"/>	<b>Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría</b> Al EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (Km) <b>37</b> , Tiempo (hora) <b>1.30</b> , Categoría del EESS <b>I-3</b> Al Hospital de referencia más cercano: Distancia (Km) <b>268</b> , Tiempo (hora) <b>7.30</b> , Categoría del EESS <b>II-1</b>
--	---

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

<b>Material predominante</b> <b>Techo</b> : Losa aligerada <input checked="" type="checkbox"/> Calamina o Eternit <input checked="" type="checkbox"/> <b>Pared</b> : Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Adobe o Tapial <input checked="" type="checkbox"/> <b>Piso</b> : Vinílico <input type="checkbox"/> Cemento <input checked="" type="checkbox"/>			<b>Instalaciones Eléctricas</b> Alimentador eléctrico: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Tablero general: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pozo a tierra: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Grupo electrógeno: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
---	--	--	---

<b>Cuenta con agua</b> Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Pilones <input type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/>	<b>Cuenta con desagüe</b> Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Silo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	<b>Cuenta con drenaje de aguas pluviales</b> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Cuenta con Red de Comunicación</b> Teléfono: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Internet: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Radio: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	---	---	--

<b>Datos del Responsable del llenado de la ficha</b> Nombres y Apellidos: <b>ALATRISTA ULLOA VICTOR HUGO</b> Cargo: <b>ASISTENTE ADMINISTRATIVO II</b> Teléfono fijo: <b>054-471021/054-471137</b> Teléfono Móvil: <b>995679700</b> Correo electrónico: <b>alatrista1954@hotmail.com</b>	Fecha: <b>29 de agosto del 2013</b>
---	-------------------------------------

