



PERÚ
Ministerio
de Salud

Dirección General de Infraestructura
Equipamiento y Mantenimiento

FICHA TÉCNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: PUESTO DE SALUD PUYCA								
Categoría del EESS	I-2	Código RENAES	1465					
Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle)		PASAJE 13 DE AGOSTO S/N						
Centro Poblado Localidad	PUYCA	Distrito	PUYCA					
Provincia	LA UNION	Región	AREQUIPA					
Micro Red	ALCA	Red	CASTILLA-CONDESUYOS-LA UNION					
Diresa	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	23
Foto panorámica del EESS y su espacio libre					Características del terreno (Marcar la Rpta con X)			
					El terreno es propio <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Area del terreno (M2)	570
					El terreno cuenta con saneamiento físico -legal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Area construida (M2)	350
					La superficie del terreno es: Plana <input checked="" type="checkbox"/> Inclinada <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Area libre (M2)	220
					Vulnerable a: Cause de río <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Croquis del terreno	Población	Personal del EESS
	Población de la Región 2013 1 259,161 Población del distrito 2013 2,079 Población asignada al EESS 2,079 Densidad Poblacional 1.91	N° de Médicos 1 N° de Obstetricas 2 N° de Odontólogos 1 N° de Enfermeras 2 N° de Quim-Farm. 1
		N° de Nutricionistas 1 N° de Asist.Social 2 N° de Técnico 2 N° de Auxiliares 2 N° de Otros (Especificar) 1

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

2. DATOS DE INFRAESTRUCTURA: (Marcar la Rpta. en los recuadros que corresponde con X)			
Material predominante			
Techo	Pared	Piso	Instalaciones Eléctricas
Losa aligerada <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Vinílico <input type="checkbox"/>	Alimentador eléctrico <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Calamina o Eternit <input checked="" type="checkbox"/>	Adobe o Tapial <input checked="" type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>	Tablero general <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Pozo a tierra <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
			Grupo electrógeno <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Cuenta con agua	Cuenta con desague	Cuenta con drenaje de aguas pluviales	Cuenta con Red de Comunicación
Red pública <input checked="" type="checkbox"/>	Red pública <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Pilones <input type="checkbox"/>	Silo <input type="checkbox"/>		Internet <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Pozo <input type="checkbox"/>	Otro (Especificar) _____		Radio <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cisterna <input type="checkbox"/>			
Otro (Especificar) _____			

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 Móvil: 995679700
	Correo electrónico: alatrista1954@hotmail.com
Fecha: 29 de agosto del 2013	

Puyca

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 de Ambientes
I. CONSULTA EXTERNA		
Consulta ambulatoria por médico general.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en anestesiología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neumología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en nutriconología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en psiquiatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en urología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en inf. infecciosas y tropicales.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía plástica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurocirugía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en geriatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía oncológica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teleconsultas de especialidades médicas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por enfermeras(as).	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por profesional capacitado en salud mental.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Consulta ambulatoria por médico general capacitado en salud mental.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por psicólogo.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por obstetra.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por cirujano dentista.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiólogo oral.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por nutricionista.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria por médico en tópico de consulta externa.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía general.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en ginecología y obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en gastroenterología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en cardiología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en dermatología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en otorrinolaringología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía plástica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención ambulatoria en la espec. en otras especialidades médicas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
II. EMERGENCIA		
Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de torax y cardiovascular.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en Sala de Observación de Emergencia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación.	<input checked="" type="checkbox"/>	
III. CENTRO OBSTÉTRICO		
Atención de pano vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de pano vaginal por médico sub espec. en nutriconología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
IV. HOSPITALIZACIÓN		
Hospitalización de Adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospitalización de Medicina Interna.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospitalización de Cirugía General.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospitalización de Pediatría.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hospitalización de otras especialidades.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Monitoreo de gestantes con complicaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	
V. CENTRO QUIRÚRGICO		
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en estomacolaringología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatoortopedia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
VI. CUIDADOS INTENSIVOS		
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de otras espec. médicas.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de soporte nutricional parenteral total.	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. PATOLOGÍA CLÍNICA		
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teleanatomopatología.	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES		
Radiología Convencional.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Radiología Especializada.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Radiología Interventionista.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ecografía general y doppler.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mamografía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Densitometría ósea.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tomografía Colimada.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Resonancia Magnética.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teleradiología convencional.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teleecografía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Telernanografía.	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN		
Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora de Discapacidades Severas mediante terapia física.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia de aprendizaje.	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
Evaluación nutricional en hospitalización.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Soporte nutricional con regímenes dietéticos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Soporte nutricional con fórmulas parenterales.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Soporte nutricional con fórmulas enterales.	<input checked="" type="checkbox"/>	
11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE		
Previsión de sangre y hemocomponentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Preparación de sangre y hemocomponentes.	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. FARMACIA		
Dispensación de medicamentos.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención de farmacia clínica.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención en farmacopecia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN		
Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. HEMODIÁLISIS		
Hemodiálisis.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dialisis Peritoneal (Nivel III).	<input checked="" type="checkbox"/>	
15. RADIOTERAPIA		
Atención con radioterapia interna [braciterapia].	<input checked="" type="checkbox"/>	
Atención con radioterapia externa [teleterapia].	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. MEDICINA NUCLEAR		
Examen de capcitación de sustancias radioactivas. Atención.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tratamiento con radioisótopos.	<input checked="" type="checkbox"/>	