



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 SALUD PEDREGAL					
Categoría del EESS	I-1	Código RENAES	1391	Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle)		PLAZA PRINCIPAL	
Centro Poblado Localidad	EL PEDREGAL		Distrito	URACA		Provincia	CASTILLA
Micro Red	CORIRE		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 type="checkbox"/>	Selva <input type="checkbox"/>	Años de funcionamiento <input type="text"/> 27
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"/>	Area del terreno (M2) <input type="text"/> 284	
				El terreno cuenta con saneamiento físico -legal <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Area construida (M2) <input type="text"/> 215	
				La superficie del terreno es: Plana <input checked="" type="checkbox"/>	Inclinada <input type="checkbox"/>	Area libre (M2) <input type="text"/> 69	
				Vulnerable a: Cause de río <input type="checkbox"/>	Huayco <input type="checkbox"/>	Inundable <input type="checkbox"/>	

Croquis del terreno			Población	Personal del EESS
			Población de la Región 2013 <input type="text"/> 1 259,161 Población del distrito 2013 <input type="text"/> 7,270 Población asignada al EESS <input type="text"/> 582 Densidad Poblacional <input type="text"/> 1.77	N° de Médicos <input type="checkbox"/> 1 N° de Obstétrices <input type="checkbox"/> N° de Odontólogos <input type="checkbox"/> N° de Enfermeras <input type="checkbox"/> 1 N° de Quím.-Farm. <input type="checkbox"/> N° de Nutricionistas <input type="checkbox"/> N° de Asist.Social <input type="checkbox"/> N° de Técnico <input type="checkbox"/> 1 N° de Auxiliares <input type="checkbox"/> N° de Otros (Especificar) <input type="checkbox"/>
Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X) Vía terrestre: 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"/>			Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría Al EESS más cercano de mayor categoría <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 0.15 <input type="checkbox"/> I-4 Al Hospital de referencia más cercano. <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 0.45 <input type="checkbox"/> II-1	

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

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

Datos del Responsable del llenado de la ficha		Nombres y Apellidos: <input type="text"/> ALATRISTA ULLOA VICTOR HUGO
Cargo:		<input type="text"/> ASISTENTE ADMINISTRATIVO II
Teléfono fijo:		<input type="text"/> 054-471021/054-471137
Teléfono Móvil:		<input type="text"/> 995679700
Correo electrónico:		<input type="text"/> alatrista1954@hotmail.com

Fecha: 29 de agosto del 2013

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Gobernación Regional de Salud
Red de Salud CCU

Méd. Iván 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		Nº Ambientes	UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO		Nº Ambientes
3. CONSULTA EXTERNA			5. CENTRO QUIRÚRGICO		
<input type="checkbox"/>	Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna		<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	
<input type="checkbox"/>	Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría		<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	
<input type="checkbox"/>	Consulta ambulatoria por médico espec. en ortopedia		<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	
<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 terapéutica 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 neurología.		<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas.	
<input type="checkbox"/>	Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología.		Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.		
<input type="checkbox"/>	Consulta ambulatoria por médico espec. en neumonología.				
<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. en enfermedades 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 paliativa.				
<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"/>	Teleconsultas de especialidades médicas.				
<input type="checkbox"/>	Atención ambulatoria por enfermer(a)s.				
<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 obesista.				
<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 urología.				
<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.				
7. EMERGENCIA			E. CUIDADOS INTENSIVOS		
<input type="checkbox"/>	Atención en tópico de inyecciones y nebulizaciones.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatrico.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediatrico.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.		<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.		<input type="checkbox"/>	Atención de soporte en situación de alerta total.	
<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 ortopedia.				
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología.				
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en dermatología.				
<input type="checkbox"/>	Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades.				
<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.				
3. CENTRO OBSTÉTICO			7. PATOLOGÍA CLÍNICA		
<input type="checkbox"/>	Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.		<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-2 o I-4.	
<input type="checkbox"/>	Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría.		<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.	
<input type="checkbox"/>	Atención de parto vaginal sub espec. en neonatología.		<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.	
4. HOSPITALIZACIÓN			<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.	
<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Adultos.		<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.	
<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Medicina Interna.		<input type="checkbox"/>	Teleanatomopatología.	
<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.				
5. CENTRO QUIRÚRGICO			8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES		
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.		<input type="checkbox"/>	Radiología Convencional.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.		<input type="checkbox"/>	Radiología Especializada.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.		<input type="checkbox"/>	Radiología Intervencionista.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía terapéutica y cardiovascular.		<input type="checkbox"/>	Ecografía general y doppler.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.		<input type="checkbox"/>	Mammografía.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.		<input type="checkbox"/>	Densitometría Ósea.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.		<input type="checkbox"/>	Tomografía Computada.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.		<input type="checkbox"/>	Resonancia Magnética.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.		<input type="checkbox"/>	Teleradiología convencional.	
<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades.		<input type="checkbox"/>	Teleecografía.	
<input type="checkbox"/>	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.		<input type="checkbox"/>	Teleanatomografía.	
9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN			9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.		<input type="checkbox"/>	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.	
10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE		
<input type="checkbox"/>	Evaluación nutricional en hospitalización.		<input type="checkbox"/>	Previsión de sangre y hemocomponentes.	
<input type="checkbox"/>	Soporte nutricional con regímenes dietéticos.		<input type="checkbox"/>	Preparación de sangre y hemocomponentes.	
<input type="checkbox"/>	Soporte nutricional con fórmulas lácteas.				
<input type="checkbox"/>	Soporte nutricional con fórmulas enterales.				
12. FARMACIA			13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN		
<input type="checkbox"/>	Dispensación de medicamentos.		<input type="checkbox"/>	Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	
<input type="checkbox"/>	Atención de farmacia clínica.		<input type="checkbox"/>	Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	
<input type="checkbox"/>	Atención en farmacoeconomía.		<input type="checkbox"/>	Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	
14. HEMODIÁLISIS			15. RADIOTERAPIA		
<input type="checkbox"/>	Hemodiálisis.		<input type="checkbox"/>	Atención con radioterapia interna [brachiterapia].	
<input type="checkbox"/>	Dialisis Peritoneal (Nivel III).		<input type="checkbox"/>	Atención con radioterapia externa (teleterapia).	
16. MEDICINA NUCLEAR			17. MEDICINA NUCLEAR		
<input type="checkbox"/>	Examen de capcitación de sustancias radioactivas. Atención.		<input type="checkbox"/>	Examen de capcitación de sustancias radioactivas. Atención.	
<input type="checkbox"/>	Tratamiento con radiisótopos.		<input type="checkbox"/>	Examen de capcitación de sustancias radioactivas. Atención.	