



FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: P.S. Charcana

Categoría del EESS: I-2 Código RENAES: 1967 Ubicación [Av. Jr. Pje. Calle]: Calle Hanco Capac s/n.

Centro Poblado Localidad: Charcana Distrito: Charcana Provincia: La Unión Región: Arequipa

Micro Red: Cotahuasi Red: C.C.U. Pinesa: Arequipa

Área geográfica (Marcar la Rpta. con X): Urbano Rural Región geográfica (Marcar la Rpta. con X): Costa Sierra Selva Años de funcionamiento: 30

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta. con X)

El terreno es propio: Si No Área del terreno (M²): 630

El terreno cuenta con saneamiento físico-lega: Si No Área construida (M²): 129

Área libre (M²): 501

La superficie del terreno es: Piana Inclinada Vulnerable a: Cauce de río Huayco Inundable N° de Ocasos (Especificar):

Croquis del terreno

Población

Población actual de la Región: 1259162

Población actual del distrito: 582

Población asignada: 396

Densidad Poblacional: 3.61

Personal del EESS

N° de Médicos: 1 N° de Aux. Social:

N° de Obstetras: 1 N° de Técnico: 1

N° de Odontólogos: 1 N° de Auxiliares:

N° de Enfermeras: N° de Otros (Especificar):

N° de Químicos-Farm.: N° de Nutricionistas:

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Vía terrestre: Arriata Trocha carrozable Camino peatonal

Vía fluvial: Vía lacustre:

Distancia y tiempo de acceso de su EESS al de mayor categoría más cercano

EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (km): 48 Tiempo (hora): 2 Categoría del EESS más cercano: I-4

Hospital de referencia más cercano: Distancia (km): 246 Tiempo (hora): 9 Categoría del EESS más cercano: II-1

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

Materiales predominante

Techo: Losa aligerada Calamina o Dornit Otro (Especificar):

Pared: Ladrillo - Cemento Adobe o Tapial Otro (Especificar):

Piso: Vinílico Cemento Otro (Especificar): Cerámico

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrico: Si No

Tablero general: Si No

Potro a tierra: Si No

Grupo electrógeno: Si No

Cuenta con agua:

Red pública: Bienes: Pozo: Cisterna: Otro (Especificar):

Cuenta con desagüe:

Red pública: Sbo: Otro (Especificar):

Cuenta con drenaje de aguas pluviales:

Si: No:

Cuenta con Redes de Comunicación:

Teléfono: Si No

Internet: Si No

Radio: Si No

Número de camas:

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombre y Apellidos: Darlin Lalin Maza Huaco

Cargo: GERENTE MICRO RED.

Teléfono fijo: 581099

Teléfono Móvil:

Correo electrónico: md-darlin@hotmail.com

Fecha: 08.02.14

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD N° 20 C. LA UNION
MICRO RED DE SALUD COTAHUASI

Darlin Lalin Maza Huaco
GERENTE MICRO RED DE SALUD COTAHUASI
C.M.P. 42385

P.S. CHARCANA

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

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