

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: P.S. Pampamarca

Categoría del EESS: I-2 Código RENAES: 1962 Ubicación (Av. D. Pje. Calle): Plaza Principal Pampamarca s/n

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

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

Área geográfica (Marcar la Rpta. con X): Urbana Rural Región geográfica (Marcar la Rpta. con X): Costa Sierra Selva Años de funcionamiento: 35

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: Si No

La superficie del terreno es: Plano Inclinada

Vulnerable a: Cauce de río Inundable

Área del terreno (M²): 250

Área construida (M²): 157

Área libre (M²): 93

N° de Otros (Especificar):

Cropas del terreno:

Población

Población actual de la Región: 1259162

Población actual del distrito: 1315

Población asignada: 881

Densidad Poblacional: 1,71

Personal del EESS

N° de Médicos: 1 N° de Ases. Social:

N° de Obstetras: 1 N° de Técnico: 1

N° de Dentistas: 1 N° de Auxiliares:

N° de Enfermeras: 1 N° de Otros (Especificar):

N° de Quirófanos:

N° de Nutricionistas:

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Via terrestre: Artificial Trocha carrozable Camino peatonal

Via fluvial:

Via aérea:

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): 249 Tiempo (hora): 9 Categoría del EESS más cercano: II-1

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

Materiales predominantes

Techo: Losa aligerada Cemento o Dierit Otro (Especificar): _____

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

Piso: Vinílico Cemento Otro (Especificar): Cerámico

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrica: Si No

Tablero general: Si No

Piso a tierra: Si No

Grupo electrogéneo: Si No

Cuenta con agua

Red pública:

Fonos:

Pozo:

Cisterna:

Otro (Especificar): _____

Cuenta con desagüe

Red pública:

Sí:

Otro (Especificar): _____

Cuenta con drenaje de aguas pluviales

Sí:

No:

Cuenta con Redes de Comunicación

Teléfono: Sí No

Internet: Sí No

Radio: Sí No

Número de ramos:

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 REG. DE SALUD P.S. C.C. LA UNION
MICRO RED DE SALUD COTAHUASI

[Firma]
DIRECCION REGIONAL DE SALUD COTAHUASI

P.S. POMPAMARCA

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 de Ambientes	UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO	Nº 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 oftalmología	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología	<input type="checkbox"/>	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestesia	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología	<input type="checkbox"/>	6. CUIDADOS INTENSIVOS	
Consulta ambulatoria por médico espec. en urología	<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología	<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología	<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología	<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica	<input type="checkbox"/>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico	<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 preoperatorio	<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-II-1	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología	<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 III-1	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica	<input type="checkbox"/>	Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología	<input type="checkbox"/>	Telefarmacología	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología	<input type="checkbox"/>	8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	
Teleconsultas de especialidades médicas	<input type="checkbox"/>	Radiología Convencional	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria por enfermería	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Tomografía Computada	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria por cirujano dentista	<input checked="" type="checkbox"/>	Resonancia Magnética	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral	<input checked="" type="checkbox"/>	Telepediología convencional	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista	<input type="checkbox"/>	Teleecografía	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria por nutricionista	<input type="checkbox"/>	Telefarmacología	<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 dermatología	<input type="checkbox"/>	10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
Atención ambulatoria en la especialidad en oftalmología	<input type="checkbox"/>	Evaluación nutricional en hospitalización	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía plástica	<input type="checkbox"/>	Soporte nutricional con regímenes dietéticos	<input type="checkbox"/>
Atención ambulatoria en la espec. en otras especialidades médicas	<input type="checkbox"/>	Soporte nutricional con fórmulas lácteas	<input type="checkbox"/>
2. EMERGENCIA		Soporte nutricional con fórmulas enterales	<input type="checkbox"/>
Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna	<input type="checkbox"/>	Provisión de sangre y hemocomponentes	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría	<input type="checkbox"/>	Preparación de sangre y hemocomponentes	<input type="checkbox"/>
Atención de urg. y emerg. por médico espec. de ginec. y obstetricia	<input type="checkbox"/>	12. FARMACIA	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. de cirugía general	<input type="checkbox"/>	Distribución de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia	<input type="checkbox"/>	Atención de farmacia clínica	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médicos espec. en cardiología	<input type="checkbox"/>	Atención en farmacia	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía	<input type="checkbox"/>	13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	
Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular	<input type="checkbox"/>	Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría	<input type="checkbox"/>	Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología	<input type="checkbox"/>	Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología	<input type="checkbox"/>	Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización	<input type="checkbox"/>
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología	<input type="checkbox"/>	14. HEMODIÁLISIS	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello	<input type="checkbox"/>	Hemodiálisis	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología	<input type="checkbox"/>	Ósmosis Peritoneal (Nivel III)	<input type="checkbox"/>
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología	<input type="checkbox"/>	15. RADIODIAGNÓSTICO	
Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades	<input type="checkbox"/>	Atención con radioterapia interna (braquiterapia)	<input type="checkbox"/>
Atención en Sala de Observación de Emergencia	<input type="checkbox"/>	Atención con radioterapia externa (teleterapia)	<input type="checkbox"/>
Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva	<input type="checkbox"/>	16. MEDICINA NUCLEAR	
Atención en la Unidad de Trauma Shock y Resucitación	<input type="checkbox"/>	Exámen de capacitación de sustancias radiactivas	<input type="checkbox"/>
3. CENTRO OBSTETRICO		Tratamiento con radioisótopos	<input type="checkbox"/>
Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia	<input type="checkbox"/>	4. HOSPITALIZACIÓN	
Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría	<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Adultos	<input type="checkbox"/>
Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología	<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Medicina Interna	<input type="checkbox"/>
4. HOSPITALIZACIÓN		Hospitalización de Cirugía General	<input type="checkbox"/>
Hospitalización de Adultos	<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Pediatría	<input type="checkbox"/>
Hospitalización de Medicina Interna	<input type="checkbox"/>	Hospitalización de Ginecología y Obstetricia	<input type="checkbox"/>
Hospitalización de Cirugía General	<input type="checkbox"/>	Hospitalización de otras especialidades	<input type="checkbox"/>
Hospitalización de Pediatría	<input type="checkbox"/>	Atención de gestantes con complicaciones	<input type="checkbox"/>
Hospitalización de Ginecología y Obstetricia	<input type="checkbox"/>		
Hospitalización de otras especialidades	<input type="checkbox"/>		
Atención de gestantes con complicaciones	<input type="checkbox"/>		