



PERU Ministerio de Salud

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: P.S. Tauria

Categoría del EESS: I-2 Código RENAES: 1470 Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle):

Centro Poblado Localidad: Tauria Distrito: Tauria Provincia: La Union Región: Araucapica

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

Área geográfica (Marcar la Rpta. con X): Urbana  Rural  Región geográfica (Marcar la Rpta. con X): Costa  Sierra  Selva  Años de funcionamiento: 27

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 (M <sup>2</sup> )	<u>200</u>
El terreno cuenta con saneamiento físico-legal	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Área construida (M <sup>2</sup> )	<u>80</u>
		Área libre (M <sup>2</sup> )	<u>120</u>

La superficie del terreno es: Plana  Inclinada  Vulnerable a: Cauce de río  Inundable  Muyco  N° de Otros (Especificar):

Croquis del terreno

Población

Población actual de la Región	<u>1259162</u>
Población actual del distrito	<u>330</u>
Población asignada	<u>330</u>
Densidad Poblacional	<u>1,06</u>

Personal del EESS

N° de Médicos	<u>1</u>	N° de Ases. Social	<input type="checkbox"/>
N° de Distriteros	<u>1</u>	N° de Técnico	<u>5</u>
N° de Odontólogos	<input type="checkbox"/>	N° de Auxiliares	<input type="checkbox"/>
N° de Enfermeras	<input type="checkbox"/>	N° de Otros (Especificar)	<input type="checkbox"/>
N° de Quím-Farm.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
N° de Nutricionistas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Vía terrestre: Asfaltada  Trocha carrozable  Camino seasonal

Vía fluvial:

Vía acuática:

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

EESS más cercano de mayor categoría	Distancia (Km): <u>205</u>	Tiempo (hora): <u>11</u>	Categoría del EESS más cercano: <u>I-4</u>
Hospital de referencia más cercano	Distancia (Km): <u>406</u>	Tiempo (hora): <u>18</u>	Categoría del EESS más cercano: <u>II-1</u>

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

Material predominante

Techo: Losa aligerada <input type="checkbox"/>	Parde: Lámina - Cemento <input type="checkbox"/>	Piso: Vinílico <input type="checkbox"/>
Cerámica o Eternit <input checked="" type="checkbox"/>	Adobe o Tapaol <input checked="" type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>
Otro (Especificar):	Otro (Especificar):	Otro (Especificar): <u>Caramico</u>

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tablero general	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Poco a tierra	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Grupo electrogeno	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>

Cuenta con agua

Red pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Pilones	<input type="checkbox"/>
Pozo	<input type="checkbox"/>
Cisterna	<input type="checkbox"/>
Otro (Especificar):	

Cuenta con desagüe

Red pública	<input type="checkbox"/>
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro (Especificar):	

Cuenta con drenaje de aguas pluviales

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input checked="" type="checkbox"/>

Cuenta con Redes de Comunicación

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"/>
Número de líneas	<input type="checkbox"/>

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombre y Apellido: Darlin Lalín Maza Huaco

Cargo: GERENTE MICRO RED

Teléfono fijo: 581099

Teléfono móvil:

Correo electrónico: md\_darlin@hotmail.com

Fecha: 08.07.14.

GOBIERNO REGIONAL ARAUCAPICA  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 DIRECCIÓN REG. DE SALUD P.S.C. LA UNION  
 MICRO RED DE SALUD COTAHUASI

Darlin Lalín Maza Huaco  
 GERENTE MICRO RED DE SALUD COTAHUASI  
 C.M.P. 42285