



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 SAN ANTONIO			
Categoría del EESS	I-1	Código RENAES	1398
Centro Poblado Localidad		SAN ANTONIO	Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle) PLAZA PRINCIPAL
Micro Red	PAMPACOLCA	Red	CASTILLA-CONDESUYOS- LA UNION
Area 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 19

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

El terreno es propio	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Area del terreno (M2) 570.27
El terreno cuenta con saneamiento físico-legal	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Area construida (M2) 86
La superficie del terreno es:		Area libre (M2) 484.27
Plana <input type="checkbox"/> Inclinada <input checked="" type="checkbox"/>		
Vulnerable a: Cause de río <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input checked="" type="checkbox"/>		

Croquis del terreno

Población

Personal del EESS

Población de la Región 2013

1 269,162

Nº de Médicos 1

Nº de Nutricionistas

Población del distrito 2013

2,849

Nº de Obstétrices

Nº de Asist.Social

Población asignada al EESS

342

Nº de Odontólogos

Nº de Técnico

Densidad Poblacional

5.5

Nº de Enfermeras

Nº de Auxiliares

Nº de Quím-Farm.

Nº de Otros

(Especificar)

<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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

Distancia (Km)

7

Tiempo (hora)

1

Categoría del EESS

I-3

Al Hospital de referencia más cercano.

79

4

II-1

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

Material predominante				Instalaciones Eléctricas	
Techo	Pared	Piso		Si	No
Losa aligerada <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Vinílico <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Calamina o Eternit <input type="checkbox"/>	Adobe o Tapial <input type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____		<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 type="checkbox"/>	Red pública <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Teléfono	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pilones <input checked="" type="checkbox"/>	Silo <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pozo <input type="checkbox"/>	Otro (Especificar) _____		Radio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Gerencia Regional de Salud
Red de Salud CCU

Méd. Ivan Ricardo Vargas Angles
Director Ejecutivo
C.M.P. 36185

San Antonio

De la siguiente relación de UPSS, qué 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	UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO		Número de ambientes
1. CONSULTA EXTERNA			5. CENTRO QUIRÚRGICO		
Consulta ambulatoria por médico general.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<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"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía torácica y cardiovascular.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en anestesiología.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.	<input type="checkbox"/>	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otras especialidades quirúrgicas.	<input type="checkbox"/>
Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.	<input type="checkbox"/>	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	<input type="checkbox"/>		
Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en neumonología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en neuroanatomología.	<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. de enf. infecciosas y 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 pediatría.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología.	<input type="checkbox"/>				
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.	<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 enfermera(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 obstetra.	<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 neurología.	<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.	<input type="checkbox"/>				
2. EMERGENCIA			6. CUIDADOS INTENSIVOS		
Atención en tópico de inyectiones y rehidrataciones.	<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 General.	<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 Neonatal.	<input type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.	<input type="checkbox"/>		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.	<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 Pediátrico.	<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 urg. y emerg. por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	<input type="checkbox"/>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía torácica.	<input type="checkbox"/>		Atención de soporte nutricional parenteral total.	<input type="checkbox"/>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cirugía plástica.	<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 espec. en otorrinolaringología.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en pediatría.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oncología.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cirugía pediátrica.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neonatología.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología.	<input type="checkbox"/>				
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en endocrinología.	<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.	<input type="checkbox"/>				
3. CENTRO OBSTÉTRICO			7. PATOLOGÍA CLÍNICA		
Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.	<input type="checkbox"/>		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 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 por médico sub espec. en neonatología.	<input type="checkbox"/>		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.	<input type="checkbox"/>	
			Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.	<input type="checkbox"/>	
			Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.	<input type="checkbox"/>	
			Teleanatomopatología.	<input type="checkbox"/>	
4. HOSPITALIZACIÓN			8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES		
Hospitalización de Adultos.	<input type="checkbox"/>		Radiología Convencional.	<input type="checkbox"/>	
Hospitalización de Medicina Interna.	<input type="checkbox"/>		Radiología Especializada.	<input type="checkbox"/>	
Hospitalización de Cirugía General.	<input type="checkbox"/>		Radiología Intervencionista.	<input type="checkbox"/>	
Hospitalización de Pediatría.	<input type="checkbox"/>		Ecografía general y doppler.	<input type="checkbox"/>	
Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.	<input type="checkbox"/>		Mammografía.	<input type="checkbox"/>	
Hospitalización de otras especialidades.	<input type="checkbox"/>		Densitometría Ósea.	<input type="checkbox"/>	
Monitoreo de gestantes con complicaciones.	<input type="checkbox"/>		Tomografía Computada.	<input type="checkbox"/>	
			Resonancia Magnética.	<input type="checkbox"/>	
			Teleradiología convencional.	<input type="checkbox"/>	
			Teleecografía.	<input type="checkbox"/>	
			Telemamografía.	<input type="checkbox"/>	
9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN			10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.	<input type="checkbox"/>		Evaluación nutricional en hospitalización.	<input type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora de Discapacidades severas mediante terapia física.	<input type="checkbox"/>		Soporte nutricional con regímenes dietéticos.	<input type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional.	<input type="checkbox"/>		Soporte nutricional con fórmulas líquidas.	<input type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje.	<input type="checkbox"/>		Soporte nutricional con fórmulas enterales.	<input type="checkbox"/>	
Atención Rehabilitadora mediante terapia de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>				
11. CENTRO DE HEMOTRÁPIA Y BANCO DE SANGRE			12. FARMACIA		
Previsión de sangre y hemocomponentes.	<input type="checkbox"/>		Dispensación de medicamentos.	<input type="checkbox"/>	
Preparación de sangre y hemocomponentes.	<input type="checkbox"/>		Atención de farmacia clínica.	<input type="checkbox"/>	
			Atención en farmacotécnica.	<input type="checkbox"/>	
13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN			14. HEMODIÁLISIS		
Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>		Hemodiálisis.	<input type="checkbox"/>	
Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>		Dialisis Peritoneal (Nivel III).	<input type="checkbox"/>	
Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>				
Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	<input type="checkbox"/>				
15. RADIOTERAPIA			16. MEDICINA NUCLEAR		
Atención con radioterapia interna (braciloterapia).	<input type="checkbox"/>		Examen de capacitación de sustancias radioactivas. Atención.	<input type="checkbox"/>	
Atención con radioterapia externa (teleterapia).	<input type="checkbox"/>		Tratamiento con radioisótopos.	<input type="checkbox"/>	

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Gobernación Regional de Salud
Red de Salud CCU
Xuan Ricardo Vargas Angulo
Méd. Xuan Ricardo Vargas Angulo
Director Ejecutivo
C.M.P. 36188