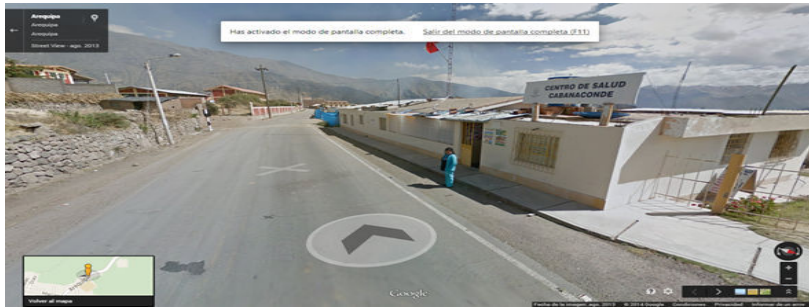




### FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

|   |              |                              |                   |   |                    |
|---|--------------|------------------------------|-------------------|---|--------------------|
| <b>Nombre del Establecimiento de Salud:</b>       |              | CENTRO DE SALUD CABANA CONDE |                   |   |                    |
| <b>Categoría del EESS</b>                         | I-3          | <b>Código RENAES</b>         | 1420              | <b>Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle)</b>              | CALLE AREQUIPA S/N |
| <b>Centro Poblado Localidad:</b>                  | CABANA CONDE | <b>Distrito</b>              | CABANA CONDE      | <b>Provincia</b>                                    | CAYLLOMA           |
| <b>Micro Red</b>                                  | CABANA CONDE | <b>Red</b>                   | AREQUIPA CAYLLOMA | <b>Dirección</b>                                    | AREQUIPA           |
| <b>Área geográfica</b><br>(Marcar la Rpta. con X) | Urbana       | Rural                        | X                 | <b>Región geográfica</b><br>(Marcar la Rpta. con X) | Costa              |
|   |              |                              |                   |   | Sierra             |
|   |              |                              |                   |   | Selva              |
|   |              |                              |                   |   | X                  |
|   |              |                              |                   | <b>Años de funcionamiento :</b>                     | 54                 |



|   |    |                      |                               |
|---|----|----------------------|-------------------------------|
| <b>Características del terreno</b> (Marcar la Rpta con X) |    |                      |                               |
|   | Si | No                   |                               |
| El terreno es propio                                      | X  |                      | Área del terreno (M2) 6000,08 |
| El terreno cuenta con saneamiento físico-legal            | X  |                      | Área construida (M2) 348      |
|   |    |                      | Área libre (M2) 5652          |
| <b>La superficie del terreno es:</b>                      |    | <b>Vulnerable a:</b> |                               |
| Plana   | X  | Cause de río         | Huayco                        |
| Inclinada   |    | Inundable            | X                             |
|   |    |                      | Arenoso                       |
|   |    |                      | Otros (Especificar)           |

|                            |                                       |                             |
|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Croquis del terreno</b> | <b>Población</b>                      | <b>Personal del EESS</b>    |
|                            | Población actual de la Región 1273180 | N° de Médicos 5             |
|                            | Población actual del distrito 2467    | N° Asist. Social 0          |
|                            | Población asignada 2216               | N° Técnico 4                |
|                            | Densidad Poblacional 6,17             | N° Auxiliares 0             |
|                            |                                       | N° de Enfermeras 6          |
|                            |                                       | N° de Choferes 1            |
|                            |                                       | N° de Quim-Farm. 0          |
|                            |                                       | Tec. Operador 0             |
|                            |                                       | N° de Nutricionistas 0      |
|                            |                                       | Tec. Administ. 0            |
|                            |                                       | N° de Otros (Especificar) 1 |
|                            |                                       | Biólogo                     |

|  |                          |                        |  |
|--|--------------------------|------------------------|--|
| <b>Accesibilidad</b> (Marcar la Rpta. con X) | <b>Trocha carrozable</b> | <b>Camino peatonal</b> | <b>Distancia y tiempo de acceso de su EESS al de mayor categoría más cercano</b> |
| Vía terrestre                                | X                        |                        |  |
| Vía fluvial                                  |                          |                        | EESS más cercano de mayor categoría  |
|  |                          |                        | Distancia (Km) 210   |
|  |                          |                        | Tiempo (hora) 20   |
|  |                          |                        | Categoría del EESS más cercano I-4   |
| Vía lacustre                                 |                          |                        | Hospital de referencia más cercano.  |
|  |                          |                        | Distancia (Km) 230   |
|  |                          |                        | Tiempo (hora) 6  |
|  |                          |                        | Categoría del EESS más cercano I-1   |

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

|                              |                           |  |   |                                 |    |   |   |
|------------------------------|---------------------------|--|---|---------------------------------|----|---|---|
| <b>Material predominante</b> |                           |  |   | <b>Instalaciones Eléctricas</b> |    |   |   |
| <b>Techo</b>                 | <b>Pared</b>              | <b>Piso</b>                                  |   | Si                              | No |   |   |
| Losa aligerada               | Ladrillo - Cemento        | Vinílico                                     |   | Alimentador eléctrico           |    | X |   |
| Calamina o Eternit           | X                         | Adobe o Tapial                               | X                                       | Cemento                         | X  |   |   |
| Otro (Especificar)           | Otro (Especificar)        | Otro (Especificar)                           |   | Tablero general                 | X  |   |   |
|                              |                           |  |   | Pozo a tierra                   |    |   | X |
|                              |                           |  |   | Grupo electrógeno               | X  |   |   |
| <b>Cuenta con agua</b>       | <b>Cuenta con desagüe</b> | <b>Cuenta con drenaje de aguas pluviales</b> | <b>Cuenta con Redes de Comunicación</b> | Si                              | No |   |   |
| Red pública                  | X                         | Red pública                                  | X                                       | Si                              | No |   |   |
|                              |                           |  |   | Teléfono                        | X  |   |   |
| Pilones                      | Silo                      | No   | X                                       | Internet                        |    | X |   |
| Pozo                         |                           |  |   | Radio                           | X  |   |   |
| Cisterna                     | Otro (Especificar)        | Otro (Especificar)                           |   | Mobiliario                      |    |   |   |
| Otro (Especificar)           |                           |  |   | Número de camas                 |    |   | 0 |

|  |                             |                              |               |       |
|--|-----------------------------|------------------------------|---------------|-------|
| <b>Datos del Responsable del llenado de la ficha</b> | <b>Nombres y Apellidos:</b> | MILADY SABI FLORES ESTOMBELO | <b>Fecha:</b> | 41886 |
|  | <b>Cargo:</b>               | JEFE DE MECRO RED            |               |       |
|  | <b>Teléfono fijo:</b>       | 54-633171                    |               |       |
|  | <b>Teléfono Mobil:</b>      | # 976624348                  |               |       |
|  | <b>Correo electrónico:</b>  | MILADYFLO@HOTMAIL.COM        |               |       |



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   | Mar N° de amb UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO                                     | Mar N° de |
|---|---|-----------|
| <b>1. CONSULTA EXTERNA</b>  | <b>5. CENTRO QUIRÚRGICO</b>   |           |
| 1 Consulta ambulatoria por médico general                                     | X 1 1 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.        |           |
| 2 Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna                  | 2 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.  |           |
| 3 Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría                         | 3 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.               |           |
| 4 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general                   | 4 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otorrinolaringología.       |           |
| 5 Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia         | 5 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia   |           |
| 6 Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar                 | 6 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.                   |           |
| 7 Consulta ambulatoria por médico espec. en anestesiología.                   | 7 Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular. |           |
| 8 Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación        | 8 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica.           |           |
| 9 Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.        | 9 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. |           |
| 10 Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.                      | 10 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.              |           |
| 11 Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología.                     | 11 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.        |           |
| 12 Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología.                      | 12 Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.        |           |
| 13 Consulta ambulatoria por médico espec. en neumología.                      | 13 Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas. |           |
| 14 Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología.               | 14 Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.                          |           |
| 15 Consulta ambulatoria por médico espec. en neumatología.                    |   |           |
| 16 Consulta ambulatoria por médico espec. en psiquiatría.                     | <b>6. CUIDADOS INTENSIVOS</b>   |           |
| 17 Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.                    | 1 Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.                       |           |
| 18 Consulta ambulatoria por médico espec. en urología.                        | 2 Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General.                      |           |
| 19 Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología.            | 3 Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.                      |           |
| 20 Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología.                    | 4 Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal.                     |           |
| 21 Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología.                  | 5 Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico                     |           |
| 22 Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica.             | 6 Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico.                   |           |
| 23 Consulta ambulatoria por médico espec. de enf. infecciosas y tropicales.   | 7 Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.       |           |
| 24 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica.                | 8 Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de otras espec. médicas.      |           |
| 25 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía plástica.                | 9 Atención de soporte nutricional prenteral total.                            |           |
| 26 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.      |   |           |
| 27 Consulta ambulatoria por médico espec. en neurocirugía.                    | <b>7. PATOLOGÍA CLÍNICA</b>   |           |
| 28 Consulta ambulatoria por médico espec. en geriatría.                       | 1 Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4.                        |           |
| 29 Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología.                       | 2 Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.                             |           |
| 30 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.              | 3 Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.                             |           |
| 31 Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología.                    | 4 Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.                            |           |
| 32 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía oncológica.              | 5 Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.             |           |
| 33 Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades.                   | 6 Teleanatomopatología.   |           |
| 34 Teleconsultas de especialidades médicas.                                   |   |           |
| 35 Atención ambulatoria por enfermera(o) ó Técnico                            | <b>8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES</b>  |           |
| 36 Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud.                | 1 Radiología Convencional   |           |
| 37 Atención ambulatoria por profesional capacitado en salud mental.           | 2 Radiología Especializada.   |           |
| 38 Consulta ambulatoria por médico general capacitado en salud mental.        | 3 Radiología Intervencionista.  |           |
| 39 Atención ambulatoria por psicólogo.  | X 1 4 Ecografía general y dopler.   | X 1       |
| 40 Atención ambulatoria por obstetra.   | X 1 5 Mamografía.   |           |
| 41 Atención ambulatoria por cirujano dentista.                                | X 1 6 Densitometría Ósea.   |           |
| 42 Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral. | 7 Tomografía Coimputada.  |           |
| 43 Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista.                   | 8 Resonancia Magnética.   |           |
| 44 Atención ambulatoria por nutricionista.                                    | 9 Teleradiología convencional.  |           |
| 45 Atención ambulatoria por médico en tópico de consulta externa.             | 10 Teleecografía.   |           |
| 46 Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía general.                | 11 Telemamografía.  |           |
| 47 Atención ambulatoria en la especialidad en ginecología y obstetricia.      |   |           |
| 48 Atención ambulatoria en la especialidad en gastroenterología.              | <b>9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN</b>  |           |
| 49 Atención ambulatoria en la especialidad en cardiología.                    | 1 Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.    |           |
| 50 Atención ambulatoria en la especialidad en neumología.                     | 2 Atención Rehabilitadora de Discapacidades Severas mediante terapia física   |           |
| 51 Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.                     | 3 Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional.                       |           |
| 52 Atención ambulatoria en la especialidad en dermatología.                   | 4 Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje.                       |           |
| 53 Atención ambulatoria en la especialidad en otorrinolaringología.           | 5 Atención Rehabilitadora mediante terapia de aprendizaje.                    |           |
| 54 Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía plástica.               |   |           |
| 55 Atención ambulatoria en la espec. en otras especialidades médicas.         | <b>10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>  |           |
|   | 1 Evaluación nutricional en hospitalización.                                  |           |
| <b>2. EMERGENCIA</b>  | 2 Soporte nutricional con regímenes dietéticos.                               |           |
| 1 Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.                         | 3 Soporte nutricional con fórmulas lacteas.                                   |           |
| 2 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna.  | 4 Soporte nutricional con fórmulas enterales.                                 |           |
| 3 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.         |   |           |
| 4 Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.        | <b>11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE</b>                            |           |
| 5 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.   | 1 Previsión de sangre y hemocomponentes.                                      |           |
| 6 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.   | 2 Preparación de sangre y hemocomponentes.                                    |           |
| 7 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.       |   |           |
| 8 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.      | <b>12. FARMACIA</b>   |           |
| 9 Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular.  | 1 Dispensación de medicamentos.   | X 1       |
| 10 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría.      | 2 Atención de farmacia clínica.   |           |
| 11 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología.         | 3 Atención en farmacotecnia   |           |
| 12 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología.     |   |           |
| 13 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología.       | <b>13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</b>  |           |
| 14 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. | 1 Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.              |           |
| 15 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología.       | 2 Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.                    |           |
| 16 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología.       | 3 Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.             |           |
| 17 Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades.    | 4 Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.            |           |
| 18 Atención en Sala de Observación de Emergencia.                             |   |           |
| 19 Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva.                             | <b>14. HEMODIÁLISIS</b>   |           |
| 20 Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación.                       | 1 Hemodiálisis  |           |
|   | 2 Diálisis Peritoneal (Nivel III).  |           |
| <b>3. CENTRO OBSTETRICO</b>   | <b>15. RADIOTERAPIA</b>   |           |
| 1 Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.   | 1 Atención con radioterapia interna (braquiterapia)                           |           |
| 2 Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría.               | 2 Atención con radioterapia externa (teleterapia)                             |           |
| 3 Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología.            |   |           |
| <b>4. HOSPITALIZACIÓN</b>   | <b>16. MEDICINA NUCLEAR</b>   |           |
| 1 Hospitalización de Adultos.   | 1 Exámen de capacitación de sustancias radioactivas. Atención                 |           |
| 2 Hospitalización de Medicina Interna.  | 2 Tratamiento con radioisótopos.  |           |
| 3 Hospitalización de Cirugía General.   |   |           |
| 4 Hospitalización de Pediatría.   |   |           |
| 5 Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.                               |   |           |
| 6 Hospitalización de otras especialidades.                                    |   |           |
| 7 Monitoreo de gestantes con complicaciones.                                  |   |           |