



### FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

|   |                                    |  |   |  |   |
|---|------------------------------------|--|---|--|---|
| <b>Nombre del Establecimiento de Salud:</b>       |                                    | PUESTO DE SALUD CHOCO                        |   |  |   |
| <b>Categoría del EESS</b>                         | I-2                                | <b>Código RENAES</b>                         | 1441  | <b>Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle)</b> | CALLE PROGRESO S/N                            |
| <b>Centro Poblado Localidad:</b>                  | CHOCO                              | <b>Distrito</b>                              | CHOCO   | <b>Provincia</b>                       | CASTILLA                                      |
|   |                                    | <b>Región</b>                                | AREQUIPA  | <b>Provincia</b>                       | AREQUIPA                                      |
| <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<br><input type="checkbox"/> | Rural<br><input checked="" type="checkbox"/> | <b>Región geográfica</b><br>(Marcar la Rpta. con X) | Costa<br><input type="checkbox"/>      | Sierra<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                                    |  |   | Selva<br><input type="checkbox"/>      | <b>Años de funcionamiento:</b>                |
|   |                                    |  |   |  | 30  |

**Foto panorámica del EESS y su espacio libre**



**Características del terreno** (Marcar la Rpta con X)

|  |                                     |                          |                                     |         |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------|
|  | Si                                  | No                       | Área del terreno (M2)               | 412,5   |
| El terreno es propio                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Área construida (M2)                | 209,17  |
| El terreno cuenta con saneamiento físico-legal | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Área libre (M2)                     | 203,33  |
| <b>La superficie del terreno es:</b>           |                                     |                          |                                     |         |
| Plana  | <input type="checkbox"/>            | <b>Vulnerable a:</b>     | Cause de río                        | Huayco  |
| Inclinada                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | Inundable                | <input checked="" type="checkbox"/> | Arenoso |

**Croquis del terreno**

**Población**

|                               |         |                          |   |                           |
|-------------------------------|---------|--------------------------|---|---------------------------|
| Población actual de la Región | 1273180 | <b>Personal del EESS</b> |   |                           |
| Población actual del distrito | 1027    | N° de Médicos            | 1 | N° Asist.Social           |
| Población asignada            | 1027    | N° de Obstetrices        | 1 | N° Técnico                |
| Densidad Poblacional          | 1,24    | N° de Odontólogos        | 0 | N° Auxiliares             |
|                               |         | N° de Enfermeras         | 1 | N° Choferes               |
|                               |         | N° de Quim-Farm.         | 0 | Tec. Operador             |
|                               |         | N° de Nutricionistas     | 0 | Tec. Administ.            |
|                               |         |                          |   | N° de Otros (Especificar) |
|                               |         |                          |   | 0                         |
|                               |         |                          |   | 0                         |

**Accesibilidad** (Marcar la Rpta. con X)

|               |                          |                                     |                                     |
|---------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|               | <b>Asfaltada</b>         | <b>Trocha carrozable</b>            | <b>Camino peatonal</b>              |
| Vía terrestre | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Vía fluvial   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| Vía lacustre  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

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

|                                     |                       |                      |                                       |
|-------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------------------|
|                                     | <b>Distancia (Km)</b> | <b>Tiempo (hora)</b> | <b>Categoría del EESS más cercano</b> |
| EESS más cercano de mayor categoría | 100                   | 5                    | I-3                                   |
| Hospital de referencia más cercano. | 330                   | 11                   | 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                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | Alimentador eléctrico                   | <input type="checkbox"/>            | X  |  |
| Calamina o Eternit           | Adobe o Tapial            | Cemento                                      | <input type="checkbox"/>            | Tablero general                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    |  |
| Otro (Especificar)           | Otro (Especificar)        | Otro (Especificar)                           | CERAMICO                            | Pozo a tierra                           | <input type="checkbox"/>            | X  |  |
| <b>Cuenta con agua</b>       | <b>Cuenta con desagüe</b> | <b>Cuenta con drenaje de aguas pluviales</b> |                                     | Grupo electrógeno                       | <input checked="" type="checkbox"/> |    |  |
| Red pública                  | Red pública               | Si   | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Cuenta con Redes de Comunicación</b> | Si                                  | No |  |
| Pilones                      | Silo                      | No   | <input type="checkbox"/>            | Teléfono                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    |  |
| Pozo                         |                           |  |                                     | Internet                                | <input type="checkbox"/>            | X  |  |
| Cisterna                     | Otro (Especificar)        | Otro (Especificar)                           |                                     | Radio                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |  |
| Otro (Especificar)           |                           |  |                                     | Mobiliario                              |                                     |    |  |
|                              |                           |  |                                     | Número de camas                         |                                     | 0  |  |

**Datos del Responsable del llenado de la ficha**

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