



FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: PUESTO DE SALUD CAYARANI

Categoría del EESS: I - 2 **Código RENAES:** 1440 **Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle):** CALL E PRINCIPAL S/N

Centro Poblado Localidad: CAYARANI **Distrito:** CAYARANI **Provincia:** CONDESUYO **Región:** AREQUIPA

Micro Red: CAYLLOMA ALTA **Red:** AREQUIPA CAYLLOMA **Diresa:** AREQUIPA

Área geográfica: Urbana Rural **Región geográfica:** Costa Sierra Selva **Años de funcionamiento:** 17 AÑOS

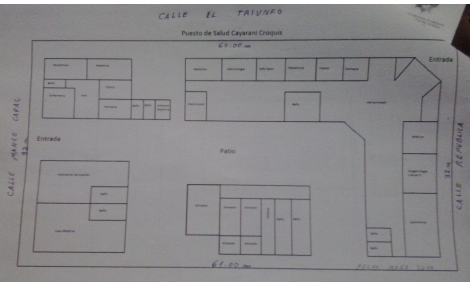
(Marcar la Rpta. con X) (Marcar la Rpta. con X) (Marcar la Rpta. con X)

Foto panorámica del EESS y su espacio libre



Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

| | Si | No | Área del terreno (M2) | 1936 |
|--|----|----|-----------------------------------|---------------------|
| El terreno es propio | X | | Área construida (M2) | |
| El terreno cuenta con saneamiento físico-legal | | X | Área libre (M2) | |
| La superficie del terreno es: | | | | |
| Plana | X | | Vulnerable a: Cause de río | Huayco |
| Inclinada | | X | Inundable | Arenoso |
| | | | | Otros (Especificar) |



Población

| | |
|-------------------------------|-------------|
| Población actual de la Región | 1259162 |
| Población actual del distrito | 3689 |
| Población asignada | 2966 |
| Densidad Poblacional | 2.64Hab/km2 |

Personal del EESS

| | | | | |
|----------------------|---|-----------------|---|---------------------------|
| N° de Médicos | 1 | N° Asist.Social | 0 | N° de Otros (Especificar) |
| N° de Obstetras | 1 | N° Técnico | 1 | |
| N° de Odontólogos | 0 | N° Auxiliares | 0 | |
| N° de Enfermeras | 1 | N° Choferes | 1 | |
| N° de Quim-Farm. | 0 | Tec. Operador | 0 | |
| N° de Nutricionistas | 0 | Tec. Administ. | 0 | |

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

| | Asfaltada | Trocha carrozable | Camino peatonal |
|---------------|-----------|-------------------|-----------------|
| Vía terrestre | | X | |

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

| | Distancia (Km) | Tiempo (hora) | Categoría del EESS más cercano |
|-------------------------------------|----------------|---------------|--------------------------------|
| Vía fluvial | | | |
| Vía lacustre | | | |
| EESS más cercano de mayor categoría | 120 | 2 Hrs | II - 1 |
| Hospital de referencia más cercano. | 120 | 2 Hrs | II - 1 |

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

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

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos: GUILLERMO ANGEL HERRERA CHAVEZ

Cargo: MEDICO

Teléfono fijo:

Teléfono Mobil: 993319586

Correo electrónico: guilleherrera76@hotmail.com **Fecha:** 41725



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 | amt | UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO | Mar N° de |
|---|-----------|-----|---|-----------|
| 1. CONSULTA EXTERNA | | | 5. CENTRO QUIRÚRGICO | |
| 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 toracica 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. | | | 6. CUIDADOS INTENSIVOS | |
| 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 toraxica. | | | 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 n utricional preteral total. | |
| 26 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. | | | | |
| 27 Consulta ambulatoria por médico espec. en neuro0cirugía. | | | 7. PATOLOGÍA CLÍNICA | |
| 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. | | | | |
| 35 Atención ambulatoria por enfermera(o) ó Técnico | X | 2 | 8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | |
| 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. | | | 4 Ecografía general y dopler. | |
| 40 Atención ambulatoria por obstetra. | X | 1 | 5 Mamografía. | |
| 41 Atención ambulatoria por cirujano dentista. | | | 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. | | | 9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN | |
| 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. | | | 10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | |
| | | | 1 Evaluación nutricional en hospitalización. | |
| 2. EMERGENCIA | | | 2 Soporte nutricional con regímenes dietéticos. | |
| 1 Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones. | X | 1 | 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. | | | 11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE | |
| 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. | | | 12. FARMACIA | |
| 9 Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular. | | | 1 Dispensación de medicamentos. | X |
| 10 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría. | | | 2 Atención de farmacia clínica. | 1 |
| 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. | | | 13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN | |
| 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. | | | 14. HEMODIÁLISIS | |
| 20 Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación. | | | 1 Hemodiálisis | |
| | | | 2 Diálisis Peritoneal (Nivel III). | |
| 3. CENTRO OBSTETRICO | | | | |
| 1 Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia. | | | 15. RADIOTERAPIA | |
| 2 Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría. | | | 1 Atención con radioterapia interna (braquiterapia) | |
| 3 Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología | | | 2 Atención con radioterapia externa (teleterapia) | |
| | | | | |
| 4. HOSPITALIZACIÓN | | | 16. MEDICINA NUCLEAR | |
| 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. | | | | |

