



### FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

**1. DATOS GENERALES:**

Nombre del Establecimiento de Salud:		CENTRO DE SALUD "SAN JUAN" DE CIUDAD BLANCA			
Categoría del EESS	I-3	Código RENAES	1314	Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle)	AV. LOS INCAS S/N (PPJJ CIUDAD BLANCA)
Centro Poblado Localidad:	PPJJ CIUDAD BLANCA	Distrito	PAUCARPATA	Provincia	AREQUIPA
				Región	AREQUIPA
Micro Red	CIUDAD BLANCA	Red	AREQUIPA CAYLLOMA	Diresa	GRA AREQUIPA
Área geográfica (Marcar la Rpta. con X)	Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input 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 : 32	

Foto panorám	Características del terreno (Marcar la Rpta con X)		Si	No	Área del terreno (M2)	575,66
	El terreno es propio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Área construida (M2)	636
	El terreno cuenta con saneamiento físico-legal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Área libre (M2)	257
La superficie del terreno es:		Vulnerable a:		Otros (Especificar)		
Plana	<input type="checkbox"/>	Cause de río	<input type="checkbox"/>	Huayco	<input type="checkbox"/>	
Inclinada	<input checked="" type="checkbox"/>	Inundable	<input checked="" type="checkbox"/>	Arenoso	<input type="checkbox"/>	

	<b>Población</b>	<b>Personal del EESS</b>						
	Población actual de la Región		N° de Médicos	4	N° Asist.Social	1	N° de Otros (Especificar)	
	Población actual del distrito		N° de Obstetrias	2	N° Técnico	5		
	Población asignada	7484	N° de Odontólogos	2	N° Auxiliares	2		
	Densidad Poblacional		N° de Enfermeras	2	N° Choferes	0		
		N° de Quim-Farm.	0	Tec. Operador	0			
		N° de Nutricionistas	0	Tec. Administ.	1			

<b>Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)</b>	Trocha carrozable		Camino peatonal	<b>Distancia y tiempo de acceso de su EESS al de mayor categoría más cercano</b>		
Vía terrestre	Asfaltada <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distancia (Km)	Tiempo (hora)	Categoría del EESS más cercano
Vía fluvial	<input type="checkbox"/>			EESS más cercano de mayor categoría	5 Km	10'
Vía lacustre	<input type="checkbox"/>			Hospital de referencia más cercano.		
						I-4

**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 <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Vinílico <input type="checkbox"/>	Alimentador eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/>
Calamina o Eternit <input type="checkbox"/>	Adobe o Tapial <input type="checkbox"/>	Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Tablero general	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Pozo a tierra	<input checked="" type="checkbox"/>
			Grupo electrógeno	<input checked="" type="checkbox"/>

<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>	
Red pública <input checked="" type="checkbox"/>	Red pública <input checked="" type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Si	No
Pilones <input type="checkbox"/>	Silo <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>
Pozo <input type="checkbox"/>			Internet	<input checked="" type="checkbox"/>
Cisterna <input type="checkbox"/>	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Radio	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro (Especificar) _____			<b>Mobiliario</b>	
			Número de camas	

<b>Datos del Responsable del llenado de la ficha</b>	
Nombres y Apellidos:	NESTOR HUGO GUZMAN MOSTAJO
Cargo:	MEDICO ENCARGADO
Teléfono fijo:	054-466730
Teléfono Mobil:	959630772
Correo electrónico:	nestor.g.m@hotmail.com
Fecha:	10/09/2014