

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: CENTRO DE SALUD CIUDAD DE DIOS
Categoría del EESS: I-3 **Código RENAES:** 1253 **Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle):** KM 14 COMITÉ 10 MANZANA F LOTE 1
Centro Poblado Localidad: CIUDAD DE DIOS **Distrito:** YURA **Provincia:** AREQUIPA **Región:** AREQUIPA
Micro Red: CIUDAD DE DIOS **Red:** AREQUIPA CAYLLOMA **Dirección:** AREQUIPA
Área geográfica: Urbana Rural **Región geográfica:** (Marcar la Rpta. con X) **Costa:** **Sierra:** **Selva:** **Años de funcionamiento:** 12

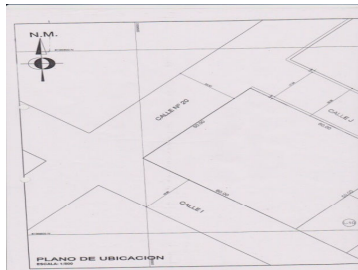
Foto panorámica del EESS y su espacio libre



Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

| | Si | No | Área del terreno (M2) | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------|
| El terreno es propio | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3000 | |
| El terreno cuenta con saneamiento físico-legal | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Área construida (M2) | 1400 |
| | | | Área libre (M2) | 1600 |
| La superficie del terreno es: | | | | |
| Plana | <input checked="" type="checkbox"/> | Vulnerable: | | |
| Inclinada | <input type="checkbox"/> | Cause de río | Huayco | Otros (Especificar) |
| | | Inundable | Arenoso | |

Croquis del terreno



Población

Población actual de la Región: 1273180
Población actual del distrito: 24007
Población asignada: 20406
Densidad Poblacional: 11

Personal del EESS

| N° de Médicos | N° de Asist.Social | N° de Otros (Especificar) |
|----------------------|--------------------|---------------------------|
| 7 | 3 | |
| N° de Obstetrices | N° Técnico | |
| 6 | 16 | |
| N° de Odontólogos | N° Auxiliares | |
| 5 | 1 | |
| N° de Enfermeras | N° Choferes | |
| 9 | 1 | |
| N° de Quim-Farm. | Tec. Operador | |
| 1 | 0 | |
| N° de Nutricionistas | Tec. Administ. | |
| 1 | 1 | |

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

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

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

| Vía | EESS más cercano de mayor categoría | Hospital de referencia más cercano. | Distancia (Km) | Tiempo (hora) | Categoría del EESS más cercano |
|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|--------------------------------|
| Vía fluvial | | | 8 | 30 MIN | I-4 |
| Vía lacustre | | | 28 | 1 | III-1 |

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

| Techo | Material predominante | | | Instalaciones Eléctricas | |
|-----------------------------|--|--|---|-------------------------------------|-----------------------|
| | Pared | Piso | Si | No | |
| Losa aligerada | Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/> | Vinílico | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alimentador eléctrico |
| Calamina o Eternit | Adobe o Tapial | Cemento | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Tablero general |
| Otro (Especificar) CONCRETO | Otro (Especificar) | Otro (Especificar) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | Si | No | |
| Pilones | Silo | No <input checked="" type="checkbox"/> | Teléfono | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Pozo | <input checked="" type="checkbox"/> | | Internet | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Cisterna | <input checked="" type="checkbox"/> | Otro (Especificar) POZO SEPTICO | Radio | <input type="checkbox"/> | |
| Otro (Especificar) | | Otro (Especificar) | Mobiliario | | |
| | | | Número de camas | | 6 |

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos: FELIX ALFREDO ORTEGA DONGO
Cargo: MEDICO JEFE
Teléfono fijo: 781140
Teléfono Movil: 959610096
Correo electrónico: fod1102@yahoo.es **Fecha:** 41880



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General de Infraestructura
Equipamiento y Mantenimiento

DGIEM

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 |
|---|---------------|---|-----------|
| 1. CONSULTA EXTERNA | | 5. CENTRO QUIRÚRGICO | |
| 1 Consulta ambulatoria por médico general | x 3 | 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. | | 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 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. | | 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 médicas. | | | |
| 35 Atención ambulatoria por enfermera(o) ó Técnico | x 3 | 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. | x 2 | 4 Ecografía general y dopler. | |
| 40 Atención ambulatoria por obstetra. | x 6 | 5 Mamografía. | |
| 41 Atención ambulatoria por cirujano dentista. | x 2 | 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. | x 1 | 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 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. | | 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. | x 1 | | |
| 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 | | 15. RADIOTERAPIA | |
| 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. | | | |
| 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. | | | |
| 7 Monitoreo de gestantes con complicaciones. | | | |