


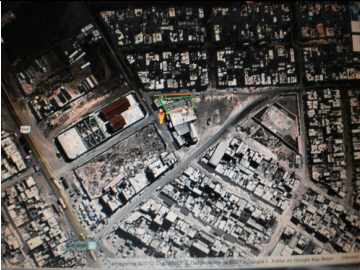
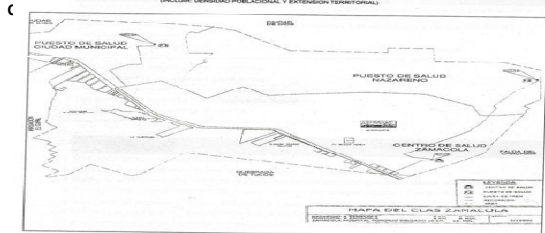


PERÚ Ministerio de Salud

Dirección General de Infraestructura Equipamiento y Mantenimiento

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| Nombre del Establecimiento de Salud: <u>PUESTO DE SALUD IUDAD MUNICIPAL</u> | | | |
| Categoría del EESS: <u>I-3</u> | Código RENAES: <u>1247</u> | Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle): <u>URB MUNICIPAL ZN 1 MZ LL LOTE 13</u> | |
| Centro Poblado Localidad: <u>CIUDAD MUNICIPAL</u> | Distrito: <u>CERRO COLORADO</u> | Provincia: <u>AREQUIPA</u> | Región: <u>AREQUIPA</u> |
| Micro Red: <u>ZAMACOLA</u> | Red: <u>AREQUIPA CAYLLOMA</u> | Diresa: <u>AREQUIPA</u> | |
| Area 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: <u>19</u> | |
|  |  | Características del terreno (Marcar la Rpta con X) | |
| | | El terreno es propio <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Area del terreno (M2): <u>479.7</u> |
| | | El terreno cuenta con saneamiento físico -legal <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Area construida (M2): <u>450</u> |
| | | La superficie del terreno es: Plana <input checked="" type="checkbox"/> Inclinada <input type="checkbox"/> | Area libre (M2): <u>30</u> |
| | | Vulnerable a: Cauce de río <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input type="checkbox"/> | |
|  | Población Población de la Región 2014: <u>1273,230</u> Población del distrito 2014: <u>140,965</u> Población asignada al EESS: <u>7907</u> Densidad Poblacional: <u>647.06</u> | Personal del EESS N° de Médicos: <u>3</u> N° de Nutricionistas: <input type="checkbox"/> N° de Obstetricas: <u>2</u> N° de Asist.Social: <u>1</u> N° de Odontólogos: <u>1</u> N° de Técnico: <u>5</u> N° de Enfermeras: <u>4</u> N° de Auxiliares: <input type="checkbox"/> N° de Quim-Farm.: <input type="checkbox"/> N° de Otros (Especificar): <u>9</u> | |
| Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X) Vía terrestre: Asfaltada <input checked="" type="checkbox"/> Trocha carrozable <input type="checkbox"/> Camino peatonal <input type="checkbox"/> Vía fluvial: <input type="checkbox"/> Vía lacustre: <input type="checkbox"/> | Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría Al EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (Km): <u>6.6</u> Tiempo (hora): <u>8 min</u> Categoría del EESS: <u>I-4</u> Al Hospital de referencia más cercano: Distancia (Km): <input type="checkbox"/> Tiempo (hora): <input type="checkbox"/> Categoría del EESS: <input type="checkbox"/> | | |

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

| | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|---|
| Material predominante | | | Instalaciones Electricas | |
| Techo | Pared | Piso | Alimentador eléctrico | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Losa aligerada: <input checked="" type="checkbox"/> | Ladrillo - Cemento: <input checked="" type="checkbox"/> | Vinilico: <input type="checkbox"/> | Tablero general | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Calamina o Eternit: <input type="checkbox"/> | Adobe o Tapial: <input type="checkbox"/> | Cemento: <input type="checkbox"/> | Pozo a tierra | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Otro (Especificar): _____ | Otro (Especificar): _____ | Otro (Especificar): <u>ceramico</u> | Grupo electrógeno | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Cuenta con agua | Cuenta con desagüe | Cuenta con drenaje de aguas pluviales | Cuenta con Red de Comunicación | |
| Red pública: <input checked="" type="checkbox"/> | Red pública: <input checked="" type="checkbox"/> | Si: <input checked="" type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Teléfono | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <u>415181 ..</u> |
| Pilones: <input type="checkbox"/> | Silo: <input type="checkbox"/> | | Internet | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <u>p.s.ciudadmunicipal@saludarequipa.g</u> |
| Pozo: <input type="checkbox"/> | Otro (Especificar): _____ | | Radio | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> _____ |
| Otro (Especificar): _____ | | | | |

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos: JUAN ALARCON ARENAS
Cargo: GERENTE
Teléfono fijo: 054- 415181
Correo electrónico: mrzamacola@saludarequipa.gob.pe

Fecha: 28 - 08 - 2014



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)

| P.S. CIUDAD MUNICIPAL | 1247 | UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO | Marcar con X N° de ambiente |
|---|-----------------------------|---|-----------------------------|
| UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO | Marcar con X N° de ambiente | UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO | Marcar con X N° de ambiente |
| 1. CONSULTA EXTERNA | | 5. CENTRO QUIRÚRGICO | |
| 1 Consulta ambulatoria por médico general | | 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 | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología. | |
| 4 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otorrinolaringología. | |
| 5 Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia | |
| 6 Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología. | |
| 7 Consulta ambulatoria por médico espec. en anesthesiología. | | Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular. | |
| 8 Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía plástica. | |
| 9 Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia. | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. | |
| 10 Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología. | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía. | |
| 11 Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología. | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica. | |
| 12 Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología. | | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica. | |
| 13 Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología. | | Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas. | |
| 14 Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología. | | 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. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General. | |
| 18 Consulta ambulatoria por médico espec. en urología. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General. | |
| 19 Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal. | |
| 20 Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal. | |
| 21 Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico | |
| 22 Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico. | |
| 23 Consulta ambulatoria por médico espec. de enf. infecciosas y tropicales. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas. | |
| 24 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica. | | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de otras espec. médicas. | |
| 25 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía plástica. | | 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. | | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4. | |
| 29 Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología. | | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1. | |
| 30 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica. | | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2. | |
| 31 Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología. | | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1. | |
| 32 Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía oncológica. | | Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada. | |
| 33 Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades. | | Teleanatomopatología. | |
| 34 Teleconsultas de especialidades médicas. | | | |
| 35 Atención ambulatoria por enfermera(o) ó Técnico | 1 | 8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES | |
| 36 Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud. | | Radiología Convencional | |
| 37 Atención ambulatoria por profesional capacitado en salud mental. | | Radiología Especializada. | |
| 38 Consulta ambulatoria por médico general capacitado en salud mental. | | Radiología Intervencionista. | |
| 39 Atención ambulatoria por psicólogo. | 1 | Ecografía general y dopler. | |
| 40 Atención ambulatoria por obstetra. | 1 | Mamografía. | |
| 41 Atención ambulatoria por cirujano dentista. | 1 | Densitometría Ósea. | |
| 42 Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral. | | Tomografía Coimputada. | |
| 43 Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista. | | Resonancia Magnética. | |
| 44 Atención ambulatoria por nutricionista. | | Teleradiología convencional. | |
| 45 Atención ambulatoria por médico en tópico de consulta externa. | | Teleecografía. | |
| 46 Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía general. | | 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. | | Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física. | |
| 50 Atención ambulatoria en la especialidad en neurología. | | Atención Rehabilitadora de Discapacidades Severas mediante terapia física | |
| 51 Atención ambulatoria en la especialidad en neurología. | | Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional. | |
| 52 Atención ambulatoria en la especialidad en dermatología. | | Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje. | |
| 53 Atención ambulatoria en la especialidad en otorrinolaringología. | | 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. | | | |
| 2. EMERGENCIA | | 10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | |
| 1 Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones. | 1 | Evaluación nutricional en hospitalización. | |
| 2 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna. | | Soporte nutricional con regímenes dietéticos. | |
| 3 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría. | | Soporte nutricional con fórmulas lacteas. | |
| 4 Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia. | | Soporte nutricional con fórmulas enterales. | |
| 5 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general. | | | |
| 6 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia. | | 11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE | |
| 7 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología. | | Previsión de sangre y hemocomponentes. | |
| 8 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía. | | Preparación de sangre y hemocomponentes. | |
| 9 Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular. | | | |
| 10 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría. | | 12. FARMACIA | |
| 11 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología. | | Dispensación de medicamentos. | 1 |
| 12 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología. | | Atención de farmacia clínica. | |
| 13 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología. | | Atención en farmacotecnia | |
| 14 Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. | | | |
| 15 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología. | | 13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN | |
| 16 Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología. | | Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización. | |
| 17 Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades. | | Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización. | 1 |
| 18 Atención en Sala de Observación de Emergencia. | | Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización. | |
| 19 Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva. | | Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización. | |
| 20 Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación. | | | |
| 3. CENTRO OBSTETRICO | | 14. HEMODIÁLISIS | |
| 1 Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia. | | Hemodiálisis | |
| 2 Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría. | | Diálisis Peritoneal (Nivel III). | |
| 3 Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología. | | | |
| 4. HOSPITALIZACIÓN | | 15. RADIOTERAPIA | |
| 1 Hospitalización de Adultos. | | Atención con radioterapia interna (braquiterapia) | |
| 2 Hospitalización de Medicina Interna. | | Atención con radioterapia externa (teleterapia) | |
| 3 Hospitalización de Cirugía General. | | | |
| 4 Hospitalización de Pediatría. | | 16. MEDICINA NUCLEAR | |
| 5 Hospitalización de Ginecología y Obstetricia. | | Exámen de capacitación de sustancias radioactivas. | |
| 6 Hospitalización de otras especialidades. | | Atención con radioisótopos. | |
| 7 Monitoreo de gestantes con complicaciones. | | | |

