



FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: **HOSPITAL DE APLAO**

Categoría del EESS: **II-1** Código RENAES: **1471** Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle): **AV. 21 DE MARZO CON 3 DE ABRIL**

Centro Poblado Localidad: **APLAO** Distrito: **APLAO** Provincia: **CASTILLA** Región: **AREQUIPA**

Micro Red: **APLAO** Red: **CASTILLA-CONDESUYOS-LA UNION** Diresa: **AREQUIPA**


Area geográfica (Marcar la Rpta. con X): Urbana  Rural  Región geográfica (Marcar la Rpta. con X): Costa  Sierra  Selva  Años de funcionamiento: **43**

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

El terreno es propio	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Area del terreno (M2)	<b>3,542</b>
El terreno cuenta con saneamiento físico -legal	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Area construida (M2)	<b>4,238.26</b>
La superficie del terreno es:	Plana <input checked="" type="checkbox"/>	Inclinada <input type="checkbox"/>	Area libre (M2)	-----
Vulnerable a:	Cause de rio <input checked="" type="checkbox"/>	Huayco <input type="checkbox"/>	Inundable <input type="checkbox"/>	

Croquis del terreno



Población

Población de la Región 2013	<b>1 259,162</b>
Población del distrito 2013	<b>4,281</b>
Población asignada al EESS	<b>63,724</b>
Densidad Poblacional	<b>13.99</b>

Personal del EESS

N° de Médicos	<b>21</b>	N° de Nutricionistas	<b>1</b>
N° de Obstetras	<b>8</b>	N° de Asist.Social	<b>2</b>
N° de Odontólogos	<b>3</b>	N° de Técnico	<b>35</b>
N° de Enfermeras	<b>21</b>	N° de Auxiliares	
N° de Quim-Farm.	<b>3</b>	N° de Otros (Especificar)	<b>77</b>

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)	Tiempo (hora)	Categoría del EESS
	<b>178</b>	<b>3</b>	<b>III-1</b>
Al Hospital de referencia más cercano.	<b>178</b>	<b>3</b>	<b>III-1</b>

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

Material predominante

Techo	Pared	Piso
Losa aligerada <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Vinílico <input type="checkbox"/>
Calamina o Eternit <input type="checkbox"/>	Adobe o Tapial <input type="checkbox"/>	Cemento <input checked="" type="checkbox"/>
Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) <b>CERAMICO</b>

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrico	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tablero general	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Pozo a tierra	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Grupo electrógeno	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

<p>Cuenta con agua</p> <p>Red pública <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Pilones <input type="checkbox"/></p> <p>Pozo <input type="checkbox"/></p> <p>Cisterna <input type="checkbox"/></p> <p>Otro (Especificar) _____</p>	<p>Cuenta con desagüe</p> <p>Red pública <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Silo <input type="checkbox"/></p> <p>Otro (Especificar) _____</p>	<p>Cuenta con drenaje de aguas pluviales</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>Cuenta con Red de Comunicación</p> <p>Teléfono Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Internet Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Radio Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
---	---	---	---

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos: **ALATRISTA ULLOA VICTOR HUGO**

Cargo: **ASISTENTE ADMINISTRATIVO II**

Teléfono fijo: **054-471021/054-471137**

Teléfono Mobil: **995679700**

Correo electrónico: **alatrisha1954@hotmail.com**

Fecha: **29 de agosto del 2013**

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	Marcar con X en el N° de ambientes	UPSS Y UNIDADES DE SERVICIO	Marcar con X en el N° de ambientes
<b>1. CONSULTA EXTERNA</b>		<b>5. CENTRO QUIRÚRGICO</b>	
Consulta ambulatoria por médico general	X 3	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.	X 1
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna	X 1	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.	X 1
Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría	X 1	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general	X 1	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en otorrinolaringología.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en ginecología y obstetricia		Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en traumatología y ortopedia.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina familiar		Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en urología.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en anestesiología.		Intervenciones quirúrgicas por espec. en cirugía torácica y cardiovascular.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina de rehabilitación		Intervenciones quirúrgicas por médicos espec. en cirugía plástica.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.	X 1	Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.		Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología.		Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.		Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía oncológica.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurología.		Intervenciones quirúrgicas por médico de otras especialidades quirúrgicas.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en gastroenterología.		Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	X 1
Consulta ambulatoria por médicos espec. en neumatología.			
Consulta ambulatoria por médico espec. en psiquiatría.		<b>6. CUIDADOS INTENSIVOS</b>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en urología.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica.		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.	
Consulta ambulatoria por médico espec. de enf. Infecciosas y tropicales.		Atención de soporte nutricional pretertal total.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica.			
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.		<b>7. PATOLOGÍA CLÍNICA</b>	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neurocirugía.		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en geriatría.		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.	X 1
Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.		Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.	
Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología.		Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.	
Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades.		Telepatomología.	
Teleconsultas de especialidades médicas.			
Atención ambulatoria por enfermera(o).	X 1	<b>8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES</b>	
Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud.	X 2	Radiología Convencional.	X 1
Atención ambulatoria por profesional capacitado en salud mental.		Radiología Especializada.	
Consulta ambulatoria por médico general capacitado en salud mental.		Radiología Intervencionista.	
Atención ambulatoria por psicólogo.	X 1	Ecografía general y dopler.	
Atención ambulatoria por obstetra.	X 1	Mamografía.	
Atención ambulatoria por cirujano dentista.	X 1	Densitometría Ósea.	
Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral.	X 1	Tomografía Computada.	
Atención ambulatoria por cirujano dentista especialista.		Resonancia Magnética.	
Atención ambulatoria por nutricionista.		Tele radiología convencional.	
Atención ambulatoria por médico en tópico de consulta externa.	X 1	Teleecografía.	
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía general.		Tele mamografía.	
Atención ambulatoria en la especialidad en ginecología y obstetricia.			
Atención ambulatoria en la especialidad en gastroenterología.		<b>9. MEDICINA DE REHABILITACIÓN</b>	
Atención ambulatoria en la especialidad en cardiología.		Atención Rehabilitadora de Discapacidades leves mediante terapia física.	
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.		Atención Rehabilitadora de Discapacidades Severas mediante terapia física.	
Atención ambulatoria en la especialidad en neurología.		Atención Rehabilitadora mediante terapia ocupacional.	
Atención ambulatoria en la especialidad en dermatología.		Atención Rehabilitadora mediante terapia de lenguaje.	
Atención ambulatoria en la especialidad en otorrinolaringología.		Atención Rehabilitadora mediante terapia de aprendizaje.	
Atención ambulatoria en la especialidad en cirugía plástica.			
Atención ambulatoria en la espec. en otras especialidades médicas.		<b>10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>	
		Evaluación nutricional en hospitalización.	X 1
<b>2. EMERGENCIA</b>		Soporte nutricional con regímenes dietéticos.	
Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.	X 2	Soporte nutricional con fórmulas lácteas.	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna.	X 1	Soporte nutricional con fórmulas enterales.	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.	X 1		
Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.	X 1	<b>11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE</b>	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.	X 1	Prevención de sangre y hemocomponentes.	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.	X 1	Preparación de sangre y hemocomponentes.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.			
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.		<b>12. FARMACIA</b>	
Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular.		Dispensación de medicamentos.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría.		Atención de farmacia clínica.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología.		Atención en farmacia de cirugía.	
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología.			
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología.		<b>13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</b>	
Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.		Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología.		Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología.		Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	X 1
Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades.		Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	X 1
Atención en Sala de Observación de Emergencia.	X 1		
Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva.		<b>14. HEMODIÁLISIS</b>	
Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación.		Hemodiálisis.	
		Dialisis Peritoneal (Nivel III).	
<b>3. CENTRO OBSTETRICO</b>		<b>15. RADIOTERAPIA</b>	
Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.	X 1	Atención con radioterapia interna (braquiterapia)	
Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría.	X 1	Atención con radioterapia externa (teleterapia)	
Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología.	X 1		
<b>4. HOSPITALIZACIÓN</b>		<b>16. MEDICINA NUCLEAR</b>	
Hospitalización de Adultos.	X 1	Examen de capacitación de sustancias radioactivas.	
Hospitalización de Medicina Interna.	X 1	Tratamiento con radioisótopos.	
Hospitalización de Cirugía General.	X 1		
Hospitalización de Pediatría.	X 1		
Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.	X 1		
Hospitalización de otras especialidades.	X 1		
Monitoreo de gestantes con complicaciones.	X 1		