



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección General de Infraestructura  
Atención y Mantenimiento

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: Puesto de Salud Andaray

Categoría del EESS  Código RENAES  Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle)

Centro Poblado Localidad  Distrito ANDARAY Provincia CONDOSUYOS Región AREQUIPA

Micro Red CHUQUIBAMBA Red CCU SALUD APLAO Direcc. AREQUIPA

Área geográfica Urbana  Rural  Región geográfica Costa  Sierra  Selva  Años de funcionamiento

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Foto panorámica del EESS y su espacio libre                          | Características del terreno (Marcar la Rpta con X)   |  |   |
|  | El terreno es propio <input type="checkbox"/><br>El terreno cuenta con saneamiento físico-legal <input type="checkbox"/> | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Área del terreno (M2) <input type="checkbox"/><br>Área construida (M2) <input type="checkbox"/><br>Área libre (M2) <input type="checkbox"/> |
| La superficie del terreno es:  |  | Vulnerable a:  | N° de Otros (Especificar)   |
| Plana <input type="checkbox"/><br>Inclinada <input type="checkbox"/> |  | Cause de río <input type="checkbox"/><br>Huayco <input type="checkbox"/><br>Inundable <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>  |

|                     |   |                          |   |   |                          |                          |
|---------------------|---|--------------------------|---|---|--------------------------|--------------------------|
| Croquis del terreno | Población   |                          | Personal del EESS   |   |                          |                          |
|                     | Población actual de la Región <input type="checkbox"/><br>Población actual del distrito <u>698</u><br>Población asignada <input type="checkbox"/><br>Densidad Poblacional <u>0.95</u> | <input type="checkbox"/> | N° de Médicos <u>1</u><br>N° de Obstetras <u>7</u><br>N° de Odontólogos <input type="checkbox"/><br>N° de Enfermeras <u>1</u><br>N° de Quim-Farm. <input type="checkbox"/><br>N° de Nutricionistas <input type="checkbox"/> | N° de Asist. Social <input type="checkbox"/><br>N° de Técnico <u>7</u><br>N° de Auxiliares <input type="checkbox"/><br>N° de Otros (Especificar) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |  |
|--|--|
| Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)<br>Vía terrestre: Asfaltada <input type="checkbox"/> Trocha carrozable <input checked="" type="checkbox"/> Camino peatonal <input type="checkbox"/><br>Vía fluvial <input type="checkbox"/><br>Vía lacustre <input type="checkbox"/> | Distancia y tiempo de acceso de su EESS al de mayor categoría más cercano<br>EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (Km) <u>68</u> Tiempo (hora) <u>6</u> Categoría del EESS más cercano <u>1-4</u><br>Hospital de referncia más cercano: <input type="checkbox"/> |
|--|--|

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

|  |  |  |   |                          |
|--|--|--|---|--------------------------|
| Material predominante  |  |  | Instalaciones Eléctricas  |                          |
| Techo: Losa aligerada <input type="checkbox"/> Calamina o Eternit <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) <u>NOBLE</u> | Pared: Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Adobe o Tapial <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____ | Piso: Vinílico <input type="checkbox"/> Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____ | Alimentador eléctrico <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Tablero general <input type="checkbox"/><br>Pozo a tierra <input type="checkbox"/><br>Grupo electrógeno <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Cuenta con agua: Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Pílores <input type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____ | Cuenta con desagüe: Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Sifo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____ | Cuenta con drenaje de aguas pluviales: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Cuenta con Redes de Comunicación: Teléfono <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Radio <input checked="" type="checkbox"/> Número de camas <input type="checkbox"/> |
|--|--|--|---|

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombre y Apellidos: Cleber Zegorra Corrales Nuñez

Cargo: Gerente MER CHUQUIBAMBA

Teléfono fijo: 474006

Teléfono Móvil: 988494700

Correo electrónico: cleber\_zcn@msd.com

Fecha: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 RED DE SALUD CCU  
 MICRORRED DE SALUD CHUQUIBAMBA  
 CLEBER ZEGARRA CORRALES NUÑEZ  
 GERENTE  
 C.M.P. 35143

ANDARAY

De la siguiente relación de UPPS, que servicio brinda el EESS. (Marcar con una X en el recuadro correspondiente e indicar su número de ambientes)

| UPPS Y UNIDADES DE SERVICIO  | Marcar con X<br>N° de ambientes | UPPS Y UNIDADES DE SERVICIO   | Marcar con X<br>N° de ambientes |
|--|---------------------------------|---|---------------------------------|
| <b>1. CONSULTA EXTERNA</b>   |                                 | <b>5. CENTRO QUIRÚRGICO</b>   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico general                                    |                                 | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía general.            |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en medicina interna                 |                                 | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en ginecología y obstetricia.  |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en pediatría                        |                                 | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en oftalmología.               |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía general                  |                                 | 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 médico espec. en cirugía plástica.           |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en traumatología y ortopedia.       |                                 | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en neurocirugía.               |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en nefrología.                      |                                 | Intervenciones quirúrgicas por médico espec. en cirugía pediátrica.         |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cardiología.                     |                                 | 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.                           |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en neumatología.                    |                                 |   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en psiquiatría.                     |                                 |   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en oftalmología.                    |                                 | <b>6. CUIDADOS INTENSIVOS</b>   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en urología.                        |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.                       |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en otorrinolaringología.            |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General.                      |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en dermatología.                    |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal.                      |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en endocrinología.                  |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal.                     |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en hematología clínica.             |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátrico.                   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. de enf. infecciosas y tropicales.   |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos de otras espec. médicas.       |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía torácica.                |                                 | Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de otras espec. médicas.      |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía plástica.                |                                 | Atención de soporte nutricional pretertal total.                            |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello.      |                                 |   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en neurocirugía.                    |                                 | <b>7. PATOLOGÍA CLÍNICA</b>   |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en geriatría.                       |                                 | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo I-3 o I-4.                        |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en oncología.                       |                                 | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-1.                             |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía pediátrica.              |                                 | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo II-2.                             |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en neonatología.                    |                                 | Procedimiento de Laboratorio Clínico Tipo III-1.                            |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico espec. en cirugía oncológica.              |                                 | Procedimiento de Laboratorio Clínico de atención especializada.             |                                 |
| Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades.                   |                                 | Teleanatomopatología.   |                                 |
| Teleconsultas de especialidades médicas.                                   |                                 |   |                                 |
| Atención ambulatoria por enfermera(o).                                     |                                 | <b>8. DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES</b>  |                                 |
| Atención ambulatoria diferenciada por profesional de salud.                |                                 | Radiología Convencional   |                                 |
| 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.  |                                 | Ecografía general y dopler.   |                                 |
| Atención ambulatoria por obstetra.   |                                 | Mamografía.   |                                 |
| Atención ambulatoria por cirujano dentista.                                |                                 | Densitometría Ósea.   |                                 |
| Atención ambulatoria por cirujano dentista con soporte de radiología oral. |                                 | 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.             |                                 | 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 neumología.                     |                                 | 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>2. EMERGENCIA</b>   |                                 | <b>10. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>  |                                 |
| Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.                        |                                 | Evaluación nutricional en hospitalización.                                  |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de medicina interna. |                                 | Soporte nutricional con regímenes dietéticos.                               |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de pediatría.        |                                 | Soporte nutricional con fórmulas lácteas.                                   |                                 |
| Atención de urg. y emerg. por médico espec. de gineco y obstetricia.       |                                 | Soporte nutricional con fórmulas enterales.                                 |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. de cirugía general.  |                                 |   |                                 |
| Atención de urg. y emerg. por médico espec. en traumatología y ortopedia.  |                                 | <b>11. CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE</b>                          |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en cardiología.      |                                 | Prevención de sangre y hemocomponentes.                                     |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurocirugía.     |                                 | Preparación de sangre y hemocomponentes.                                    |                                 |
| Atención de urg. y emerg. por espec. en cirugía de torax y cardiovascular. |                                 |   |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en psiquiatría.      |                                 | <b>12. FARMACIA</b>   |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en urología.         |                                 | Dispensación de medicamentos.   |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en oftalmología.     |                                 | Atención de farmacia clínica.   |                                 |
| Atención de urg. y emerg. por médico espec. en otorrinolaringología.       |                                 | Atención en farmacotecnia.  |                                 |
| Atención de urg. y emerg. por médico espec. en cirugía de cabeza y cuello. |                                 |   |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en neurología.       |                                 | <b>13. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</b>  |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico espec. en nefrología.       |                                 | Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.              |                                 |
| Atención de urgencias y emergencias por médico de otras especialidades.    |                                 | Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.                    |                                 |
| Atención en Sala de Observación de Emergencia.                             |                                 | Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.             |                                 |
| Atención en la Unidad de Vigilancia Intensiva.                             |                                 | Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.            |                                 |
| Atención en la Unidad de Trauma Shock y Reanimación.                       |                                 |   |                                 |
| <b>3. CENTRO OBSTETRICO</b>  |                                 | <b>14. HEMODIÁLISIS</b>   |                                 |
| Atención de parto vaginal por médico espec. en ginecología y obstetricia.  |                                 | Hemodiálisis  |                                 |
| Atención inmediata del recién nacido por médico en pediatría.              |                                 | Dialísis Peritoneal (Nivel III).  |                                 |
| Atención de parto vaginal por médico sub espec. en neonatología.           |                                 |   |                                 |
| <b>4. HOSPITALIZACIÓN</b>  |                                 | <b>15. RADIOTERAPIA</b>   |                                 |
| Hospitalización de Adultos.  |                                 | Atención con radioterapia interna (braquiterapia)                           |                                 |
| Hospitalización de Medicina Interna.                                       |                                 | Atención con radioterapia externa (teleterapia)                             |                                 |
| Hospitalización de Cirugía General.  |                                 |   |                                 |
| Hospitalización de Pediatría.  |                                 | <b>16. MEDICINA NUCLEAR</b>   |                                 |
| Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.                              |                                 | Exámen de capacitación de sustancias radioactivas.                          |                                 |
| Hospitalización de otras especialidades.                                   |                                 | Tratamiento con radioisótopos.  |                                 |
| Monitoreo de gestantes con complicaciones.                                 |                                 |   |                                 |