



PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General de Infraestructura
Equipamiento y Mantenimiento

FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud: CENTRO DE SALUD PAMPACOLCA								
Categoría del EESS	I-3	Código RENAES	1385	Ubicación (Av. Jr. Pje. Calle)	CALLE EL ULTIMO ADIOS			
Centro Poblado Localidad	PAMPACOLCA	Distrito	PAMPACOLCA	Provincia	CASTILLA	Región	AREQUIPA	
Micro Red	PAMPACOLCA	Red	CASTILLA-CONDESUYOS-LA UNION	Dirección	AREQUIPA			
Área geográfica (Marcar la Rpta. con X)	Urbana ☐	Rural ☒	Región geográfica (Marcar la Rpta. con X)	Costa ☐	Sierra ☒	Selva ☐	Años de funcionamiento	31

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

El terreno es propio	Si ☒	No ☐	Área del terreno (M2)	2,831.19
El terreno cuenta con saneamiento físico-legal	☐	☒	Área construida (M2)	338.51
La superficie del terreno es:			Área libre (M2)	2,492.68
Plana	☐		Vulnerable a:	
Inclinada	☒		Cause de río	☐
			Huayco	☐
			Inundable	☐

Croquis del terreno

Población

Personal del EESS

Población de la Región 2013	1,259,162
Población del distrito 2013	2,849
Población asignada al EESS	2,279
Densidad Poblacional	5.5

N° de Médicos	3	N° de Nutricionistas	
N° de Obstetras	2	N° de Asist. Social	
N° de Odontólogos	1	N° de Técnico	5
N° de Enfermeras	5	N° de Auxiliares	
N° de Quím-Farm.		N° de Otros (Especificar)	1

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Vía terrestre	Asfaltada ☐	Trocha carrozable ☒	Camino peatonal ☐
Vía fluvial	☐		
Vía lacustre	☐		

Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría

	Distancia (Km)	Tiempo (hora)	Categoría del EESS
Al EESS más cercano de mayor categoría	72	3	II-1
Al Hospital de referencia más cercano.	72	3	II-1

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

Material predominante

Techo	Pared	Piso
Losa aligerada ☒	Ladrillo - Cemento ☒	Vinílico ☐
Calamina o Eternit ☐	Adobe o Tapial ☐	Cemento ☒
Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____	Otro (Especificar) _____

Instalaciones Eléctricas

	Si	No
Alimentador eléctrico	☐	☒
Tablero general	☒	☐
Pozo a tierra	☐	☒
Grupo electrógeno	☐	☒

Cuenta con agua

Red pública	☒
Pilones	☐
Pozo	☐
Cisterna	☐
Otro (Especificar) _____	

Cuenta con desagüe

Red pública	☒
Silo	☐
Otro (Especificar) _____	

Cuenta con drenaje de aguas pluviales

Si	☐
No	☒

Cuenta con Red de Comunicación

	Si	No
Teléfono	☒	☐
Internet	☒	☐
Radio	☒	☐

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 Móvil:	995679700
Correo electrónico:	alatrista1954@hotmail.com

Fecha: 29 de agosto del 2013

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Gerencia Regional de Salud
Red de Salud CCU
Méd. Yván Ricardo Vargas Angles
Director Ejecutivo
C.M.P. 36185

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
Gerencia Regional de Salud
Red de Salud CCU
Méd. *Yvan Ricardo Vargas Angles*
Director Ejecutivo
C.M.P. 36185