



### FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

**1. DATOS GENERALES:**

Nombre del Establecimiento de Salud: <u>CENTRO DE SALUD COCACHACRA</u>																							
Categoría del EESS: <input type="text" value="I-4"/>	Código RENAES: <input type="text"/>	Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle) <u>CALLLE LIBERTAD S/N COCCACHACRA</u>																					
Centro Poblado Localidad: <u>COCACHACRA</u>	Distrito: <u>COCACHACRA</u>	Provincia: <u>ISLAY</u>	Región: <u>AREQUIPA</u>																				
Micro Red: <u>COCACHACRA</u>	Red: <u>ISLAY</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 checked="" type="checkbox"/> Sierra <input type="checkbox"/> Selva <input type="checkbox"/>	Años de funcionamiento: <input type="text" value="1"/>																					
Foto panorámica del EESS y su espacio libre		Características del terreno (Marcar la Rpta con X)																					
		<table style="width:100%;"> <tr> <td>El terreno es propio</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Area del terreno (M2)</td> <td><input type="text" value="1358"/></td> </tr> <tr> <td>El terreno cuenta con saneamiento fisico -legal</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Area construida (M2)</td> <td><input type="text" value="385.63m2"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Area libre (M2)</td> <td><input type="text" value="984.71 m2"/></td> </tr> </table>		El terreno es propio	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Area del terreno (M2)	<input type="text" value="1358"/>	El terreno cuenta con saneamiento fisico -legal	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Area construida (M2)	<input type="text" value="385.63m2"/>			Area libre (M2)	<input type="text" value="984.71 m2"/>								
El terreno es propio	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Area del terreno (M2)	<input type="text" value="1358"/>																				
El terreno cuenta con saneamiento fisico -legal	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Area construida (M2)	<input type="text" value="385.63m2"/>																				
		Area libre (M2)	<input type="text" value="984.71 m2"/>																				
La superficie del terreno es: Plana <input checked="" type="checkbox"/> Inclínada <input type="checkbox"/>		Vulnerable a: Causa de rio <input type="checkbox"/> Huayco <input type="checkbox"/> Inundable <input type="checkbox"/>																					
Croquis del terreno	Población	Personal del EESS																					
	Población de la Región 2013: <input type="text" value="1.259.162"/> Población del distrito 2013: <input type="text" value="9157"/> Población asignada al EESS: <input type="text" value="6410"/> Densidad Poblacional: <input type="text" value="6.08 hab/Km2"/>	<table style="width:100%;"> <tr> <td>N° de Médicos</td><td><input type="text" value="4"/></td> <td>N° de Nutricionistas</td><td><input type="text" value="1"/></td> </tr> <tr> <td>N° de Obstetricas</td><td><input type="text" value="4"/></td> <td>N° de Asist.Social</td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>N° de Odontólogos</td><td><input type="text" value="2"/></td> <td>N° de Técnico</td><td><input type="text" value="6"/></td> </tr> <tr> <td>N° de Enfermeras</td><td><input type="text" value="6"/></td> <td>N° de Auxiliares</td><td><input type="text" value="1"/></td> </tr> <tr> <td>N° de Quim-Farm.</td><td><input type="text"/></td> <td>N° de Otros (Especificar)</td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>		N° de Médicos	<input type="text" value="4"/>	N° de Nutricionistas	<input type="text" value="1"/>	N° de Obstetricas	<input type="text" value="4"/>	N° de Asist.Social	<input type="text"/>	N° de Odontólogos	<input type="text" value="2"/>	N° de Técnico	<input type="text" value="6"/>	N° de Enfermeras	<input type="text" value="6"/>	N° de Auxiliares	<input type="text" value="1"/>	N° de Quim-Farm.	<input type="text"/>	N° de Otros (Especificar)	<input type="text"/>
N° de Médicos	<input type="text" value="4"/>	N° de Nutricionistas	<input type="text" value="1"/>																				
N° de Obstetricas	<input type="text" value="4"/>	N° de Asist.Social	<input type="text"/>																				
N° de Odontólogos	<input type="text" value="2"/>	N° de Técnico	<input type="text" value="6"/>																				
N° de Enfermeras	<input type="text" value="6"/>	N° de Auxiliares	<input type="text" value="1"/>																				
N° de Quim-Farm.	<input type="text"/>	N° de Otros (Especificar)	<input type="text"/>																				
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: <input type="text" value="6,08 hab/km²"/> Al EESS más cercano de mayor categoría: Distancia (Km) <input type="text" value="36.5 Km."/> Tiempo (hora) <input type="text" value="45"/> Al Hospital de referencia más cercano: Distancia (Km) <input type="text" value="128km"/> Tiempo (hora) <input type="text" value="2 h."/> Categoría del EESS: <input type="text" value="Hospital II Mollendo"/> <input type="text" value="Hospital III HRDE"/>																						

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

Material predominante			Instalaciones Electricas										
Techo	Pared	Piso	<table style="width:100%;"> <tr> <td>Alimentador eléctrico</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tablero general</td> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pozo a tierra</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Grupo electrógeno</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Alimentador eléctrico	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Tablero general	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Pozo a tierra	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Grupo electrógeno	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Alimentador eléctrico	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>												
Tablero general	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>												
Pozo a tierra	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>												
Grupo electrógeno	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>												
Losa aligerada <input checked="" type="checkbox"/> Calamina o Eternit <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	Ladrillo - Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Adobe o Tapial <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	Vinílico <input type="checkbox"/> Cemento <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) <u>LOSA ESPAÑOLA</u>											
Cuenta con agua	Cuenta con desagüe	Cuenta con drenaje de aguas pluviales	Cuenta con Red de Comunicación										
Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Pilones <input checked="" type="checkbox"/> Pozo <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	Red pública <input checked="" type="checkbox"/> Silo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width:100%;"> <tr> <td>Teléfono</td> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Internet</td> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Radio</td> <td>Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> </tr> </table>		Teléfono	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____	Internet	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____	Radio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____
Teléfono	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____											
Internet	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____											
Radio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____											

**Datos del Responsable del llenado de la ficha**

Nombres y Apellidos: ANA CECILIA GUEVARA VALDIVIA  
 Cargo: JEFE DE MICRORED COCACHACRA  
 Teléfono fijo: 054-552055  
 Teléfono Mobil: 957831990 RPM \*575881  
 Correo electrónico: aclas\_cocachacra\_hotmail.com

# C.S. COCACHA CRA

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

**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA RED DE SALUD ISLAY**  
  
**Ana Cecilia Suevara Valdivia**  
 C.O.P. 12972  
**JEFE DE LA MICRORED COCACHA CRA**