Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 | 2 4 5 | 0 1 0 2 0 | | DEPTO MUNICIPIO INSTITUCION SEDE	A 1	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

DATOS GENERALES E INFRAESTRUCTURA

1.1 IDENTIFICACION

Departamento NORTE DE SANTANDER Municipio EL CARMEN

Corregimiento SANTA INES Cabecera/ Inspeccion/ Barrio CABECERA

Nombre del establecimiento PUESTO DE SALUD SANTA INES

Nivel de complejidad BAJA

Ubicación (Dirección) CORREG. SANTA INES Teléfono (Fax)

IPS de referencia ESE HOSPITAL NOROCCIDENTAL

CONCEPTO

1.2 TIPO DE INTERVENCIÓNES

OBRA NUEVA		REMODELACIÓN	
AMPLIACIÓN		REFORZAMIENTO SISMICO ESTRUCTURAL	
ADECUACIÓN	x	REPOSICIÓN	
TERMINACIÓN			

1.3 OBJETO DEL PROYECTO

(incluya el nombre del Puesto y Centro de Salud como aparezca en el documento REPS)"

1.4 PROPIEDAD DEL INMUEBLEEN EL CUAL SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO	**SI**	**NO**
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACON ?		
EL PREDIO ES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO ?		
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE LA ESE ?		
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE UN PARTICULAR?		
EL PREDIO ESTA EN COMODATO? *		
EL PREDIO ES PROPIEDAD DE UN PARTICULAR?**		
EL PREDIO TIENE UNA CONDICIÓN DE POSESIÓN?***	X	

OBSERVACION /DESCRIPCION GENERAL

* Establecer entre quienes esta suscrito el comodato , fecha del mismo y plazo. (Anexe el documento soporte)

**Establecer claramente quien es el propietario del inmueble. (Anexe el documento soporte)

***Anexe el documento soporte de acuerdo con el instructivo anexo

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia
Dirección de Prestacion de Servicios
Subdireccion de Infraestructura en Salud

CODIGO DEL PRESTADOR

5 4	2 4 5	0 1 0 2 0	
DEPTO	MUNICIPIO	INSTITUCION	SEDE

A
1

FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

CONDICIONES ACTUALES DE LA INFRAESTRUCTURA

1.5 AFECTACIONES

NATURALES

Deslizamientos	☐	Hundimiento	☐
Inundación Total	☐	Otro	☐
Inundación Parcial	☐	Cual?	_____
No presenta afectaciones naturales	☒		

1.6 CONDICIONES CLIMATICAS

CLIMA		AMBIENTE	
Cálido	☐	Seco	☐
Templado	☒	Húmedo	☒
Frío	☐	Salino	☐

Temperatura promedio _____ °C

1.4.A ACCESO Via Vehicular ☒ Camino peatonal ☐ Fluvial ☐ Maritimo ☐ Aereo ☐

1.4.B DIFICULTAD DE ACCESO AL AREA Baja ☐ Media ☐ Alta X

1.5 DATOS JURIDICOS DE TENENCIA

Privado	☐	Publico	☐
Posesión	☒	Arrendamiento	☐
Invasión / lote público			☐
Invasión / lote privado			☐
Usufructo - Comodato			☐

Tiene escritura? SI ☐ NO ☐

CEDULA CATASTRAL No.

CERTIFICADO DE LIBERTAD

1.6 AREAS

Area total lote	145	M2
Area ocupada lote	113.2	M2
Area construida	113.2	M2

1.7 TERRENO

TOPOGRAFIA		FORMA	
Plano	☒	Regular	☒
Inclinado	☐	Irregular	☐
Accidentado	☐	Limites indefinidos	☐

1.8 EDIFICIOS

	SI	NO
Actualmernte en uso		X

Número de edificios: 1

Numero de pisos: 1 Sotano ☐

1.9 EXTERIORES

	Material	B	R	M
Andenes	CONCRETO			X
Vias internas	T NATURAL			X
Sardineles	NO			
Cerramiento				

	Material	B	R	M
Iluminación ext.	LAMPARA		X	
Zonas de parqueo	NO			
Zonas verdes				

1.10 OBSERVACIONES

Fecha diligencia: Año 25 Mes 05 Día 09

Responsable del levantamiento: ING. LUIS EDUARDO VILLALBA

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 — 2 4 5 — 0 1 0 2 0 — ☐☐ DEPTO — MUNICIPIO — INSTITUCION — SEDE	A 2	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PUBLICA EN SALUD	HOJA ____ DE _____

ESTADO DE LA EDIFICACION

SERVICIO: CONSULTORIO

AREA O AMBIENTE	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
	ANTEPISO	R	MURO EN BLOQUE	R	NO		METALICA	R	METALICAS	R	ASBESTO CEMENTO	R
CANTIDAD APROXIMADA A INTERVENIR (M2- ML- Unidad)												

SERVICIO: SALA DE ESPERA

AREA O AMBIENTE	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
	ANTEPISO	R	MURO EN BLOQUE	R	NO		METALICA	R	METALICA	R	ASBESTO CEMENTO	R
CANTIDAD APROXIMADA A INTERVENIR (M2- ML- Unidad)												

SERVICIO: BAÑOS

AREA O AMBIENTE	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
	ANTEPISO	R	MURO EN BLOQUE	R	NO		METALICA	R	METALICA	R	ASBESTO CEMENTO	R
CANTIDAD APROXIMADA A INTERVENIR (M2- ML- Unidad)												

SERVICIO: VACUNACION

AREA O AMBIENTE	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
	ANTEPISO	R	MURO EN BLOQUE	R	NO		METALICA	R	METALICA	R	ASBESTO CEMENTO	R
CANTIDAD APROXIMADA A INTERVENIR (M2- ML- Unidad)												

SERVICIO: TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO GINECOLOGICAS

AREA O AMBIENTE	ELEMENTOS AFECTADOS											
	PISOS		PAREDES		CIELORASOS		PUERTAS		VENTANAS		CUBIERTAS	
	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado	Material	Estado
	ANTEPISO	R	MURO EN BLOQUE	R	NO		METALICA	R	METALICA	R	EMENTO	R
CANTIDAD APROXIMADA A INTERVENIR (M2- ML- Unidad)							Profesional Responsable:		ING. LUIS EDUARDO VILLALBA			

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 (DEPTO) 2 4 5 (MUNICIPIO) 0 1 0 2 0 (INSTITUCION) (SEDE)	A 3	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

ESTADO SERVICIOS PUBLICOS: ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, ELECTRICIDAD

A3.1 INSTALACIONES HIDRAULICAS Y SANITARIAS

SUMINISTRO DE AGUA	DESAGUES	ALMACENAMIENTO
Conexión red pública: [ ]	Conexión red pública: [X]	SI [ ] NO [X]
Instalación propia: [X]	Eliminacion propia: [ ]	CAPACIDAD [ ][ ][ ] M3
Otro: [ ]	Otro: [ ]	Elevado [ ]
Cual? _____	Cual? _____	Subterraneo: [ ]
AFECTACION O DAÑO	AFECTACION O DAÑO	AFECTACION O DAÑO
SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]
TIPO DE AFECTACION O DAÑO	TIPO DE AFECTACION O DAÑO	TIPO DE AFECTACION O DAÑO

OBSERVACIONES _____

A3.2 INSTALACIONES ELECTRICAS.

SUMINISTRO DE ENERGIA	ESTADO DE LAS RED ELECTRICA	PLANTA DE EMERGENCIA
Conexión red pública: SI [X]	BUENA [ ]	SI [ ] NO [X]
NO [ ]	REGULAR [X]	CAPACIDAD [ ][ ][ ] Kva
Otro sistema de suministro: [ ]	MALA [ ]	Bueno **B** Regular **R** Malo **M**
Cual? _____	TIPO DE AFECTACION	Estado: [ ][ ][ ]

OBSERVACIONES _____

A.3.3 ESTADO DE EQUIPOS FIJOS

NOMBRE	CAPACIDAD	Funciona		ESTADO			
		SI	NO	Bueno	Regular	Malo	Descripcion puntual
							NO CUENTA CON EQUIPOS

OBSERVACIONES _____

Ministerio de Salud y Proteccion Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud.	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 | 2 4 5 | 0 1 0 2 0 | || DEPTO MUNICIPIO INSTITUCION SEDE	A 4	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

INFORMACION GRAFICA

ELEMENTOS A DIBUJAR

NORTE — MUROS

RIO — CERCA

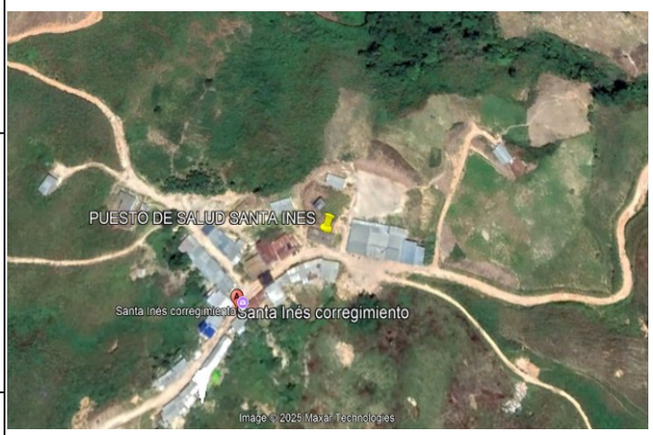
COLUMNAS — VENTANA

PUERTA — DUCHAS

INODORO — LAVAMANOS

AREA CONSTRUIDA _____ M2

ESQUEMA DE LOCALIZACION



ESQUEMA DEL ESTABLECIMIENTO



Fecha diligencia: Año 2 5 | Mes 0 5 | Día 0 9

Responsable del levantamiento: ING.LUIS EDUARDO VILLALBA

Ministerio de Salud y Proteccion Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud.	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 (DEPTO) 2 4 5 (MUNICIPIO) 0 1 0 2 0 (INSTITUCION) (SEDE)	A 5	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD.

OFERTA DE SERVICIOS

ITEM	OFERTA	CANTIDAD ACTUAL	CANTIDAD PROYECTADA
1	**SERVICIOS AMBULATORIOS**		
1.1	Consultorio Medicina general	0	0
1.2	Consultorio Promocion y Prevencion	0	0
1.3	Consultorio Enfermería (crecimiento y desarrollo)	0	0
1.5	Sala de Telemedicina	0	0
1.6	Vacunación	**1**	**1**
1.7	consultorio de Odontólogia y Salud Oral	0	0
1.8	Rayos X Odontológico	0	0
2	**SERVICIO DE URGENCIAS**		
2.1	Consultorio de Urgencias	0	0
2.2	Consultorio de triage	0	0
2.3	Consultorio de triage(1 camilla)	0	0
2.4	Sala Reanimación y/o Procedimientos	0	0
2.5	Sala de curaciones y/o ferulización	0	0
2.6	Sala ERA	0	0
2.7	Sala EDA	0	0
2.8	Sala de observación	0	0
2,8,1	No. Camillas Observación Adultos	0	0
2,8,2	No. Camillas Observación pediátricas	0	0
2,8,3	No. Camillas Observación Aislado		
2.11	Lavado de pacientes	0	0
3	SERVICIOS DE APOYO		
3.1	Laboratorio clinico	0	0
3.2	Cubículos toma de muestra	0	0
3.3	Toma muestra	**1**	**1**
3.4	Servicio de Imagenología	0	0
4	SERVICIO DE HOSPITALIZACION		
4.1	Camas Adultos Hombres	0	0
4.2	Camas Adultos Mujeres	0	0
4.1	Camas Pediátricas	0	0
4.2	Camas Obstetricas	0	0
4.3	habitaciones unipersonales	0	0
4.4	Servicio de Atención partos	0	0
5	OTROS SERVICIOS		

Fecha diligencia: Año 2 5 Mes 0 5 Día 0 9

Responsable del levantamiento: ING. LUIS EDUARDO VILLALBA

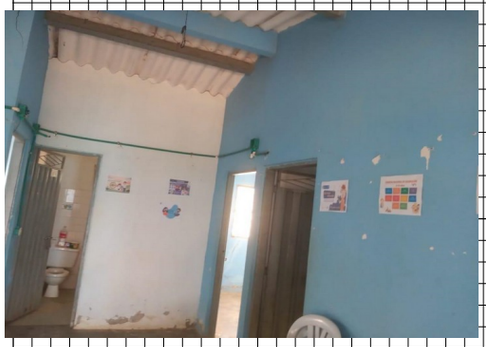
Ministerio de Salud y Proteccion Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR 54 245 010202 DEPTO MUNICIPIO INSTITUCION SEDE	A 6	FICHA DE EVALUACION INFRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

REGISTRO FOTOGRAFICO

SERVICIO: _____ **AMBIENTE:** _____













Fecha diligencia: Año 25 Mes 05 Día 09

Responsable del levantamiento: ING. LUIS EDUARDO VILLALBA

Ministerio de Salud y Protección Social República de Colombia Dirección de Prestacion de Servicios Subdireccion de Infraestructura en Salud	CODIGO DEL PRESTADOR 5 4 (DEPTO) 2 4 5 (MUNICIPIO) 0 1 0 2 0 (INSTITUCION) (SEDE)	A 7	FICHA DE EVALUACION INRAESTRUCTURA PÚBLICA EN SALUD

ESTADO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - DOTACION

SERVICIO	AMBIENTE	EQUIPO	FUNCIONA		OBSERVACIONES
			SI	NO	

Fecha diligencia: Año 20 25 Mes 0 5 Día 0 9

Responsable del levantamiento: **ING LUIS EDUARDO VILLALBA**