



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 272 - 2022-GOREMAD/DIRESA

Puerto Maldonado, 27 MAY 2022

### VISTOS:

El Oficio Nº 1138-2022-GOREMAD/DRS-DESP-DSS Y AP/USS-SRCR-TELESALUD, de fecha 18 de mayo de 2022, y el Memorando Nº 523-2022-GOREMAD/DIRESA-DG, de fecha 19 de mayo de 2022, que autoriza Proyectar Resolución Directoral Regional aprobando la "CARTERA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2022 DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO Y SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO" de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, y;

### CONSIDERANDO:

Que, los artículos 7º y 9º de la Constitución Política del Perú, reconocen que todos tienen derecho a la protección de su salud y el Estado determina la política nacional de salud, de modo que el Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación y es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizada para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud;

Que, la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, establece que el Ministerio de Salud tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud y es la máxima autoridad en materia de Salud, y en su numeral I y II del Título Preliminar dispone que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público. Por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, es un órgano desconcentrado de la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Madre de Dios, encargada de conducir, normar, regular, implementar y controlar el funcionamiento del sistema regional de salud, en cumplimiento a la política regional y nacional de salud y enmarcado en la visión, misión y objetivos estratégicos, para tal efecto ejecuta políticas de gestión acorde a las necesidades y demanda de la población;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 099-2014/MINSA, se aprobó la Directiva Administrativa Nº 197-MINSA-DGSP-V.01 "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud", en cuyo Numeral V acápite 5.4., 5.5 y 5.6 señalan que la Cartera de Servicios que elabora un establecimiento de salud, debe contener el conjunto de prestaciones que brinda de acuerdo a su actual capacidad resolutoria y capacidad de oferta, debiendo ser aprobada mediante acto resolutorio, así como actualizada anualmente, entre otros, por la Dirección de Salud o la que haga sus veces; que, para el efecto, el establecimiento de salud deberá comunicar los cambios en las prestaciones de su Cartera de servicios de salud para la aprobación de las modificaciones correspondientes;

Que, con Resolución Ministerial Nº 574-2017/MINSA, se aprueba la Norma Técnica de Salud Nº 138-MINSA/2017/GGIESP "Norma Técnica de Salud de Centros de Salud Mental Comunitario", con el objeto de establecer el marco Normativo y la regulación de la Organización y el funcionamiento de los Centro de Salud Comunitarias en las redes de servicios Salud Mental articulados con los establecimientos de Salud de los diferentes niveles de atención del sector, propuesta que se encuentra validada por el viceministro de Salud Pública;

Que, con Resolución Ministerial Nº 004-2021-MINSA, se aprueba la Norma Técnica de Salud Nº 171-MINSA/2021/DGAIN "Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la pandemia por COVID-19 en el Perú", con la finalidad de contribuir a reducir el impacto sanitario, social y económico frente a la Pandemia por Covid-19 en el territorio nacional, a través de la adecuación e implementación de la organización articulada e integrada de los servicios de salud del país;

Que, a través de la Resolución Ministerial 099-2014-MINSA se aprueba la Directiva Administrativa Nº 197-MINSA/DGSP-V.01, que establece la Cartera de Servicios de salud, con la finalidad de contribuir a mejorar el desempeño del Sistema de Salud a través de la definición e implementación de una cartera de Servicios de Salud estandarizada;

Que, mediante Decreto Supremo Nº 013-2006-SA, se aprobó el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo por el cual se establece los requisitos y condiciones para la operación y funcionamiento de los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo orientados a garantizar la calidad de sus prestaciones, así como los mecanismos para la verificación, control y evaluación de su cumplimiento;





## RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL

Nº 272 - 2022-GOREMAD/DIRESA

Puerto Maldonado, 27 MAY 2022

Que, es función de la Dirección Ejecutiva de Salud de la Personas - Unidad Regional de servicios de salud, diseñar las estrategias regionales para cumplir las normas relacionadas con la inscripción, categorización, registro y funcionamiento de las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud, como también de la implementación, monitoreo y supervisión de la Directiva Administrativa que establece la cartera de servicios de salud, de las Instituciones Prestadoras de servicios de salud Públicas; siendo referencial para Instituciones Prestadoras de servicios de salud privadas y mixtas;

Que, mediante Oficio Nº 1138-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-DSS Y AP/USS-SRCR-TELESALUD, de fecha 18 de mayo de 2022, la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, solicita aprobación de la "CARTERA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2022 DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO Y SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO" de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, la misma que fue revisada y complementada por la Dirección de Servicios de Salud y Aseguramiento Público - Unidad Regional de Servicios de Salud, de acuerdo al marco normativo prescrito en la Directiva Administrativa Nº 197-MINSA-DGSP-V.01, la NTS Nº 171-MINSA/2021/DGAIN, y la NTS Nº 138-MINSA/2017/DGIESP;

Que, con la finalidad de continuar con el desarrollo de las actividades y procesos técnico - sanitarios a nivel institucional, así como alcanzar los objetivos y metas programadas, resulta pertinente atender lo solicitado por la Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, en consecuencia emitir el correspondiente acto resolutorio aprobando la "CARTERA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2022 DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO Y SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO" de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, tal como se dispone con el Memorando Nº 523-2022-GOREMAD/DIRESA-DG, de fecha 19 de mayo de 2022, y;

En uso de las atribuciones y facultades administrativas conferidas por la Ley Nº 26842, Ley General de Salud; Ley Nº 27783, Ley de Bases de la Descentralización, modificada por las Leyes 27950 y 28139; Ley Nº 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria aprobada por las Leyes Nº 27902, 28013, 28968 y 29053; y la Resolución Ejecutiva Regional Nº 066-2022-GOREMAD/GR, de fecha 28 de febrero del 2022 modificada por Resolución Nº 108-2022-GOREMAD/GR, de fecha 11 de marzo de 2022, concordante con el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios aprobado por Ordenanza Regional Nº 034-2012-RMDD-CR; y con el VºBº de la Dirección Ejecutiva de Administración, Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas, y la Oficina de Asesoría Jurídica de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios;

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO 1º.- APROBAR**, La "CARTERA DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2022 DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD: CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO Y SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO" de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, el mismo se anexa y forma parte integrante de la presente Resolución Directoral Regional.

**ARTÍCULO 2º.- DEJAR**, sin efecto las disposiciones anteriores que se opongan a la presente Resolución.

**ARTÍCULO 3º.- TRANSCRIBIR**, la presente Resolución Directoral Regional a las instancias administrativas correspondientes para su cumplimiento y formalidades de acuerdo a ley.

**ARTÍCULO 4º.- ENCARGAR** a la Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones la publicación de la presente Resolución Directoral Regional en el Portal Institucional Web de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios.

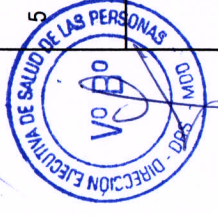
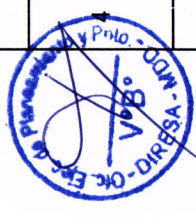
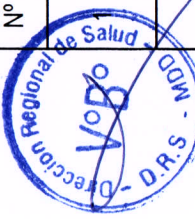
REGÍSTRESE, COMÚNIQUESE y CÚMPLASE.

Gobierno Regional Madre de Dios  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
  
Dr. Jorge Luis Asencios Rivera  
DIRECTOR GENERAL

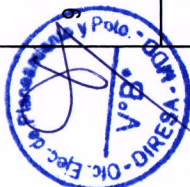
DISTRIBUCION:  
Autógrafa (02)  
Red de Salud (01)  
DESP (03)  
OCI/Estad. (02)  
VBA/SM/LZ/YCR/OAJ  
A.J/EJVM/kg



| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3" |                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Nº                                                                                        | UPSSI/ACTIVIDADES | PRESTACION                                                                                                                                                  | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORAS DE ATENCION |          |
|                                                                                           |                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6 HORAS           | 12 HORAS |
|                                                                                           | CONSULTA EXTERNA  | CONSULTA POR MEDICO<br>PSQUIATRA                                                                                                                            | ATENCION AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES PARA INTERVENCION TERAPEUTICA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PLAN DE ATENCION INDIVIDUALIZADO.                                                                                                                                                                                          |                   | X        |
| 2                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | CONSULTA POR MEDICO<br>CIRUJANO CAPACITADO EN<br>SALUD MENTAL                                                                                               | ATENCION AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES PARA INTERVENCION TERAPEUTICA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PLAN DE ATENCION INDIVIDUALIZADO.                                                                                                                                                                                          | X                 |          |
| 3                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA<br>POR PSICOLOGO (A)<br>(EVALUACION Y<br>DIAGNOSTICO)                                                                                  | PRIMERA ATENCION AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TASTORNOS MENTALES PARA LA ELABORACION DE LA HISTORIA CLINICA-PSICOSOCIAL ESPECIALIZADO Y ELABORACION DE PLAN DE ATENCION INDIVIDUALIZADO.                                                                                                                                                        |                   | X        |
| 4                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA<br>POR PSICOLOGO (A)<br>(SEGUIMIENTO DE<br>PACIENTE)                                                                                   | ATENCION AMBULATORIA DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | X        |
| 5                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA<br>POR ENFERMERO (A)<br>CAPACITADO EN SALUD<br>MENTAL                                                                                  | ATENCION AMBULATORIA POR ENFERMERO (A) PARA LA VALORACION DE LA SITUACION FAMILIAR Y COMUNITARIA, PARA LA INTERVENCION EN CUIDADOS, EDUCACION DE PERSONAS QUE PADECEAN UN TRASTORNO MENTAL, INTERVENCION EN EL PLAN DE REHABILITACION Y PLAN DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS.                                                                                    |                   | X        |
| 6                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | INTERVENCION INDIVIDUAL<br>Y FAMILIAR POR PERSONAL<br>DE LA SALUD NO MEDICO,<br>PSICOLOGO, ENFERMERO,<br>TRABAJADOR SOCIAL<br>CAPACITADO EN SALUD<br>MENTAL | INTERVENCION TIENE POR OBJETIVO COADYUVAR AL TRATAMIENTO CON ENFOQUE CLINICO PSICOSOCIAL, DIRIGIDA AL USUARIO Y A LA FAMILIA CON EL OBJETIVO DE SENSIBILIZAR A SUS MIEMBROS Y COMPROMETERLOS EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EN EL PROCESO DE RECUPERACION POR EL PSICOLOGO/ENFERMERO/TRABAJADOR SOCIAL. ESTA ACTIVIDAD TIENE UNA DURACION DE 30 MINUTOS. |                   | X        |



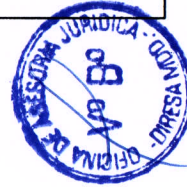
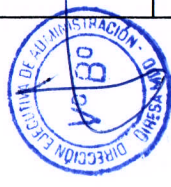
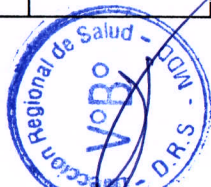
| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3" |                   |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Nº                                                                                        | UPSSI/ACTIVIDADES | PRESTACION                                                                                         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                            | HORAS DE ATENCION |          |
|                                                                                           |                   |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 7                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA POR SERVICIO SOCIAL (A) SOCIAL POR ENFERMERA (O) CAPACITADO EN SALUD MENTAL   | ATENCION AMBULATORIA POR EL TRABAJADOR SOCIAL A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                        | X                 |          |
| 8                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL O FAMILIAR POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO CAPACITADO EN PSICOTERAPIA   | SESION DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL Y DE FAMILIA AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES POR EL PSICOLOGO/ENFERMERA/TRABAJADORA SOCIAL CAPACITADOS EN PSICOTERAPIA. |                   | X        |
| 9                                                                                         | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA EN TERAPIA DE LENGUAJE POR PERSONAL NO MEDICO CAPACITADO                      | ATENCION AMBULATORIA POR TERAPISTA DEL LENGUAJE A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                      | X                 |          |
| 10                                                                                        | CONSULTA EXTERNA  | PSICOTERAPIA GRUPAL POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO, PSICOLOGO, ENFERMERO, TRABAJADOR SOCIAL | SESION AMBULATORIA DE PSICOTERAPIA GRUPAL DIRIGIDA POR ENFERMERO/PSICOLOGO/TRABAJADORA SOCIAL A GRUPO DE PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                               |                   | X        |
| 11                                                                                        | CONSULTA EXTERNA  | TALLER DE REHABILITACION PSICOSOCIAL                                                               | SESION DE ENTRENAMIENTO DE ACTIVIDADES PARA LA VIDA DIARIA, AUTOCUIDADO, MANEJO DE LA MEDICACION, HABILIDADES SOCIALES Y EMOCIONALES.                                                  | X                 |          |
| 12                                                                                        | CONSULTA EXTERNA  | ATENCION AMBULATORIA EN TERAPIA OCUPACIONAL POR PERSONAL NO MEDICO CAPACITADO                      | SESION DE ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES SOCIO-LABORALES POR TERAPISTA OCUPACIONAL.                                                                                                      | X                 |          |





**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3"**

| N° | UPSSI/ACTIVIDADES                                 | PRESTACION                                                                                                          | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                             | HORAS DE ATENCION |          |
|----|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                                                   |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 13 | FARMACIA                                          | DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                                           | DISPENSACION DE MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL PETITORIO NACIONAL UNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, ENTREGADO POR QUIMICO FARMACEUTICO EN AREA DE FARMACIA DE DISPENSACION.                                  |                   | X        |
| 14 | FARMACIA                                          | ATENCION EN FARMACIA CLINICA                                                                                        | ATENCION DE FARMACIA CLINICA PARA EL USO RACIONAL Y SEGURO DE MEDICAMENTOS, SEGUIMIENTO FARMACO-TERAPEUTICO Y FARMACOVIGILANCIA A PERSONAS CON MORBILIDAD, BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO CAPACITADO EN FARMACIA CLINICA. | X                 |          |
| 15 | FARMACIA                                          | ATENCION EN FARMACOTECNICA                                                                                          | ATENCION CON PREPARADOS FARMACEUTICOS Y ACONDICIONAMIENTO DE DOSIS BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO CAPACITADO EN FARMACOTECNIA.                                                                                            | X                 |          |
| 16 | CONSULTA EXTERNA                                  | ACTIVIDADES DE TELEMEDICINA POR MEDICO PSIQUIATRA, MEDICO CIRUJANO Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO                      | TELEINTERCONSULTAS, TELEMONITOREO, TELEORIENTACION, TELECONSULTAS HACIENDO USO DE LAS TICS                                                                                                                                                              |                   | X        |
| 17 | ATENCION INICIAL EN SALUD MENTAL                  | ATENCION INICIAL EN SALUD MENTAL POR ENFERMERA                                                                      | ATENCION EN LA SALA DE ACOGIDA POR LA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL, QUIEN GUÍA Y ORIENTA AL USUARIO A CERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS, SOLICITA SU CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SU RESPECTIVA ATENCIÓN EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE ATENCION. |                   | X        |
| 18 | ATENCION DE URGENCIA Y EMERGENCIA EN SALUD MENTAL | ATENCION DE URGENCIA Y EMERGENCIA EN SALUD MENTAL POR MEDICO PSIQUIATRA Y EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SALUD MENTAL | ATENCION EN TOPICO POR EL MEDICO PSIQUIATRA Y EQUIPO INTERDISCIPLINARIO A USUARIO EN CONDICION DE URGENCIA Y EMERGENCIA EN SALUD MENTAL DE PRIORIDAD I Y II.                                                                                            |                   | X        |





| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3" |                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |          |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|---|
|                                                                                           | UPSS/ACTIVIDADES                  | PRESTACION                                                               | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORAS DE ATENCION |          |   |
|                                                                                           |                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6 HORAS           | 12 HORAS |   |
| 19                                                                                        | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA      | SESION DE COORDINACION CLINICA                                           | SESION DE COORDINACION DEL PLAN INDIVIDUALIZADO DE ATENCION, PLAN DE REHABILITACION Y PLAN INDIVIDUALIZADO DE ATENCION, PLAN DE REHABILITACION Y PLAN DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE PACIENTES QUE PADECEN DE TRASTORNO MENTAL GRAVE CON O SIN INTERVENCION DEL USUARIO, BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA.                                                                                                                   | X                 |          |   |
| 20                                                                                        | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA      | VISITA DOMICILIARIA ESPECIALIZADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO  | ATENCION EN EL DOMICILIO POR ENFERMERO/PSICOLOGO/ASISTENTE SOCIAL, PARA VISITAS DE IDENTIFICACION DE RIESGOS Y DE SEGUIMIENTO A PERSONAS Y FAMILIAS CON MORBILIDAD, INTERVENCIONES EN EL HOGAR, ESCUELAS, CUNAS COMUNALES Y OTROS PARA ACCIONES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN SALUD MENTAL Y DE CONTROL DE RIESGOS COLECTIVOS.                                                                                                                  |                   |          | X |
| 21                                                                                        | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA      | VISITA DOMICILIARIA ESPECIALIZADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD POR MEDICO | ATENCION EN EL DOMICILIO POR MEDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PARA VISITAS DE SEGUIMIENTO A PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                 |          |   |
| 22                                                                                        | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA      | SEGUIMIENTO TELEFONICO                                                   | ATENCION TELEFONICA POR EL PROFESIONAL DE LA SALUD A PERSONAS CON MORBILIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |          | X |
| 23                                                                                        | PRUEBAS RAPIDAS Y TOMA DE MUESTRA | PRUEBAS RAPIDAS Y TOMA DE MUESTRA                                        | PRUEBAS RAPIDAS DE AYUDA DIAGNOSTICA Y RECOLECCION POR PERSONAL DE LA SALUD CAPACITADO EN EL AMBIENTE DE TOMA DE MUESTRAS (PARA HEMOGRAMA COMPLETO, M PERFIL TIROIDEO, DOSAJE DE ACIDO VALPROICO, ORINA DE 24 HORAS, DOSAJE DE LITIO, METABOLITOS EN SANGRE Y ORINA, DROGAS EN SANGRE Y ORINA, PERFIL HEPATICO, GLUCOSA, PERFIL LIPIDICO, PERFIL RENAL) Y TRASLADO DE MUESTRAS BIOLOGICAS HACIA EL LABORATORIO DE REFERENCIA CORRESPONDIENTE. |                   |          | X |
| 24                                                                                        | DESINFECCION Y ESTERILIZACION     | DESINFECCION Y ESTERILIZACION                                            | LIMPIEZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION DE MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL Y EQUIPO BIOMEDICO MEDIANTE MEDIOS FISICOS (CALOR SECO O VAPOR HUMEDO) POR TECNICA(O) DE ENFERMERIA CAPACITADO EN AREA DE DESINFECCION Y ESTERILIZACION; Y SUPERVISADO POR LA ENFERMERA(O), EN UN AMBIENTE ESPECIFICO.                                                                                                                                               |                   |          | X |
| 25                                                                                        | SEGUIMIENTO DE CASOS DE COVID-19  | TOMA DE PRUEBAS Y SEGUIMIENTO DE CASOS DE COVID-19                       | CENTRO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE PACIENTES CASO LEVE DE COVID-19 SIN FACTORES DE RIESGO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                 |          |   |
| 26                                                                                        | SALUD PÚBLICA                     | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR PERSONAL DE SALUD                          | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR PERSONAL DE SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                 |          |   |



**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3"**

| Nº | UPSS/ACTIVIDADES                            | PRESTACION                                          | DESCRIPCION                                                                    | HORAS DE ATENCION |          |
|----|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                                             |                                                     |                                                                                | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 27 | SALUD AMBIENTAL                             | MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS POR PERSONAL DE SALUD    | MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS POR PERSONAL DE SALUD.                              |                   | X        |
| 28 | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA               | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA POR PERSONAL DE SALUD | REFERENCIA REALIZADA POR PERSONAL DE SALUD A UN NIVEL CON CAPACIDAD RESOLUTIVA |                   | X        |
| 29 | REGISTRO DE ATENCION EN SALUD E INFORMACION | REGISTROS DE ATENCION EN SALUD E INFORMACION        | REGISTRO DE ATENCIÓN EN SALUD E INFORMACIÓN POR PERSONAL DE SALUD              |                   | X        |

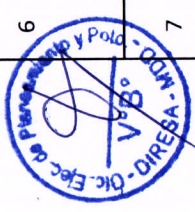




| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3" |                              |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Nº                                                                                        | ESCENARIO                    | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                 | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORAS DE ATENCION |          |
|                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 1                                                                                         | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ACOMPAÑAMIENTO CLINICO, PSICOSOCIAL Y DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL TERRITORIO.                                                                   | ASISTENCIA TECNICA A LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS DE EE.SS. PRIORIZADOS DEL AMBITO PARA EL MANEJO CLINICO, PSICOSOCIAL Y COMUNITARIO EFICAZ DE LOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES Y TRASTORNOS MENTALES. ASIMISMO, INCLUYE EL ASESORAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD MENTAL EN DIVERSOS PROGRAMAS PREVENTIVOS (SALUD ESCOLAR, HABILIDADES SOCIALES EN NIÑO Y ADOLESCENTE, FAMILIAS FUERTES, ENTRE OTROS.) SEGUN LA NORMATIVA VIGENTE. TAMBIEN INVOLUCRA LA ASISTENCIA TECNICA A LOS JEFEES DE ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLES DE SALUD MENTAL PARA LA CONDUCCION ADECUADA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD MENTAL, ASEGURAMIENTO UNIVERSAL, GESTION DE LA INFORMACION YDESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD MENTAL (CAPACITACION, CUIDADO YAUTOCUIDADO). ES UNA ACTIVIDAD DE FRECUENCIA MENSUAL, PLANIFICADA ANUALMENTE Y CONCERTADO CON LOS ESTABLECIMIENTOS PRIORIZADOS. |                   | X        |
| 2                                                                                         | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ASISTENCIA TECNICA A LOS SERVICIOS MEDICOS DE APOYO DEL TERRITORIOACOMPAÑAMIENTO CLINICO, PSICOSOCIAL Y DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL TERRITORIO. | AISTENCIA Y SUPERVISION TECNICA PERIODICA A LOS HOGARES Y RESIDENCIAS PROTEGIDAS PARA PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES EN EL AMBITO, CONSIDERANDO UNA VISITA MENSUAL POR UN MIEMBRO DEL EQUIPOESPECIALIZADO QUIEN SUPERVISA AL EQUIPO DE ACOMPAÑANTES/CUIDADORES, ADMINISTRADOR, RESIDENTES Y REDES DE SOPORTE LOCAL, PROPICIANDO QUE SE DESARROLLE LA MAXIMA AUTONOMIA Y REINSERCION SOCIO COMUNITARIA DE LAS PERSONAS RESIDENTES DEL DISPOSITIVO SOCIAL COMUNITARIO, SIGUIENDO LAS PAUTAS TECNICAS DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE SALUD MENTAL DE LA MICRORRED, RED DIIRESA/GERESA O A LOS QUE HAGAN SUS VECES.                                                                                                                                                                                                                                          |                   | X        |
| 3                                                                                         | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ASISTENCIA TECNICA A GRUPOS DE AYUDA MUTUA, CLUBES PSICOSOCIALES DE USUARIOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.                                           | ASISTENCIA Y SUPERVISION TECNICA MENSUAL A LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA DE USUARIOS CON PROBLEMAS DE DEPRESION, TRASTORNOS ADICTIVOS, VIOLENCIA, ETC. CONSTITUIDOS EN LA RED TERRITORIAL, PROPICIANDO LA MEJORA EN EL PROCESO DE MEJORA CLINICA. ASIMISMO, BRINDA SUPERVISION TECNICA A LOS CLUBES PSICOSOCIALES DE USUARIOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE AUTODIRIGIDOS Y/O DIRIGIDOS POR PROFESIONAL, PROPICIANDO ESPACIOS DE TIEMPO LIBRE Y OCIO, ASI COMO LA INCORPORACION EFECTIVA SOCIO COMUNITARIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                 |          |
| 4                                                                                         | COMUNIDAD                    | TALLER DE SESIBILIZACION EN LA COMUNIDAD ORGANIZADA                                                                                                                                                       | EN COMUNIDAD ORGANIZADA PARA PROMOVER LA INTEGRACION DE USUARIOS DEL CSMC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | X        |

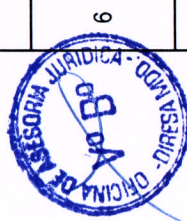


| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO PUERTO MALDONADO I - 3" |           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Nº                                                                                        | ESCENARIO | ACTIVIDAD                                                                                                    | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HORAS DE ATENCION |          |
|                                                                                           |           |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 5                                                                                         | COMUNIDAD | MOVILIZACION SOCIAL                                                                                          | ACTIVIDAD DE DESESTIGMACION Y PROMOCION DE CAMPAÑAS PARA LA INSERVION DE USUARIOS QUE PADECEN TRASTORNOS DE SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD, MOTIVAR ACCIONES DE SOCIALIZACION Y PARTICIPACION ACTIVA (EN MERCADOS, CLUB DE MADRES, VASO DE LECHE, TORNEOS DEPOSITIVOS, FERIAS, FESTIVIDADES, CONCENTRACIONES MASIVAS, MARATON Y PASACALLES). | X                 |          |
| 6                                                                                         | COMUNIDAD | SESION DE GRUPO PARA LA PROMOCION Y FORTALECIMIENTO DE ASOCIACIONES DE USUARIOS QUE PADECEN TRASTORNO MENTAL | PARA LA ORGANIZACIÓN DE GRUPOS USUARIOS DE SOPORTE PUBLICO O PRIVADO, PARA FOMENTAR LA DEFENSA DE SUS DERECHOS Y LA BUSQUEDA DE CALIDAD EN LA ATENCION.                                                                                                                                                                                    |                   | X        |
| 7                                                                                         | MUNICIPIO | REUNION DE ABOGACIA                                                                                          | REUNION CON EL CONCEJO MUNICIPAL PROVINCIAL Y DISTRITAL, PARA EXPONER EL DIAGNOSTICO DE LA SITUACION LOCAL ACTUALIZADA SOBRE EL PROBLEMA DE SALUD MENTAL.                                                                                                                                                                                  |                   | X        |





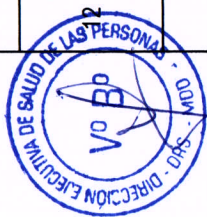
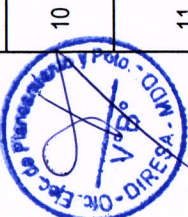
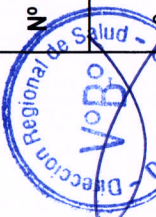
| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2" |                  |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | HORAS DE ATENCION |   |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|---|
| UPSSI/ACTIVIDADES                                               | PRESTACION       | DESCRIPCION                                                                                                                               | 6 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12 HORAS |                   |   |
| 1                                                               | CONSULTA EXTERNA | DR MEDICO CIRUJANO CAPACITADO EN S                                                                                                        | ATENCION AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES PARA INTERVENCION TERAPEUTICA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PLAN DE ATENCION INDIVIDUALIZADO.                                                                                                                                                                                          | X        |                   |   |
| 2                                                               | CONSULTA EXTERNA | ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A) (EVALUACION Y DIAGNOSTICO)                                                                         | PRIMERA ATENCION AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES PARA LA ELABORACION DE LA HISTORIA CLINICA-PSICOSOCIAL ESPECIALIZADO Y ELABORACION DE PLAN DE ATENCION INDIVIDUALIZADO.                                                                                                                                                       |          |                   | X |
| 3                                                               | CONSULTA EXTERNA | ATENCION AMBULATORIA POR PSICOLOGO (A) (SEGUIMIENTO DE PACIENTE)                                                                          | ATENCION AMBULATORIA DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                   | X |
| 4                                                               | CONSULTA EXTERNA | ATENCION AMBULATORIA POR ENFERMERO (A) CAPACITADO EN SALUD MENTAL                                                                         | ATENCION AMBULATORIA POR ENFERMERO (A) PARA LA VALORACION DE LA SITUACION FAMILIAR Y COMUNITARIA, PARA LA INTERVENCION EN CUIDADOS, EDUCACION DE PERSONAS QUE PADECEN UN TRASTORNO MENTAL, INTERVENCION EN EL PLAN DE REHABILITACION Y PLAN DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS.                                                                                     |          |                   | X |
| 5                                                               | CONSULTA EXTERNA | INTERVENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR POR PERSONAL DE LA SALUD NO MEDICO, PSICOLOGO, ENFERMERO, TRABAJADOR SOCIAL CAPACITADO EN SALUD MENTAL | INTERVENCION TIENE POR OBJETIVO COADYUVAR AL TRATAMIENTO CON ENFOQUE CLINICO PSICOSOCIAL, DIRIGIDA AL USUARIO Y A LA FAMILIA CON EL OBJETIVO DE SENSIBILIZAR A SUS MIEMBROS Y COMPROMETERLOS EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EN EL PROCESO DE RECUPERACION POR EL PSICOLOGO/ENFERMERO/TRABAJADOR SOCIAL. ESTA ACTIVIDAD TIENE UNA DURACION DE 30 MINUTOS. |          |                   | X |
| 6                                                               | CONSULTA EXTERNA | ATENCION AMBULATORIA POR SERVICIO SOCIAL (A) SOCIAL POR ENFERMERA (O) CAPACITADO EN SALUD MENTAL                                          | ATENCION AMBULATORIA POR EL TRABAJADOR SOCIAL A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                                                                                                                                                                                             | X        |                   |   |
| 7                                                               | CONSULTA EXTERNA | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL O FAMILIAR POR PROFESIONAL DE SALUD NO MEDICO CAPACITADO EN PSICOTERAPIA                                          | SESION DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL Y DE FAMILIA AMBULATORIA A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS,MENTALES POR EL PSICOLOGO/ENFERMERA/TRABAJADORA SOCIAL CAPACITADOS EN PSICOTERAPIA.                                                                                                                                                                      |          |                   | X |





**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2"**

| Nº | UPSSI/ACTIVIDADES                | PRESTACION                                                                                         | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                             | HORAS DE ATENCION |          |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                                  |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 8  | CONSULTA EXTERNA                 | ATENCION AMBULATORIA EN TERAPIA DE LENGUAJE POR PERSONAL NO MEDICO CAPACITADO                      | ATENCION AMBULATORIA POR TERAPISTA DEL LENGUAJE A PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                                                                                       | X                 |          |
| 9  | CONSULTA EXTERNA                 | PSICOTERAPIA GRUPAL POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO, PSICOLOGO, ENFERMERO, TRABAJADOR SOCIAL | SESION AMBULATORIA DE PSICOTERAPIA GRUPAL DIRIGIDA POR ENFERMERO/PSICOLOGO/TRABAJADORA SOCIAL A GRUPO DE PERSONAS CON MORBILIDAD EN TRASTORNOS MENTALES.                                                                                                |                   | X        |
| 10 | CONSULTA EXTERNA                 | TALLER DE REHABILITACION PSICOSOCIAL                                                               | SESION DE ENTRENAMIENTO DE ACTIVIDADES PARA LA VIDA DIARIA, AUTOCUIDADO, MANEJO DE LA MEDICACION, HABILIDADES SOCIALES Y EMOCIONALES.                                                                                                                   | X                 |          |
| 11 | CONSULTA EXTERNA                 | ATENCION AMBULATORIA EN TERAPIA OCUPACIONAL POR PERSONAL NO MEDICO CAPACITADO                      | SESION DE ENTRENAMIENTO EN ACTIVIDADES SOCIO-LABORALES POR TERAPISTA OCUPACIONAL.                                                                                                                                                                       | X                 |          |
| 12 | FARMACIA                         | DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS                          | DISPENSACION DE MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL PETITORIO NACIONAL UNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, ENTREGADO POR QUIMICO FARMACEUTICO EN AREA DE FARMACIA DE DISPENSACION.                                  |                   | X        |
| 13 | FARMACIA                         | ATENCION EN FARMACIA CLINICA                                                                       | ATENCION DE FARMACIA CLINICA PARA EL USO RACIONAL Y SEGURO DE MEDICAMENTOS, SEGUIMIENTO FARMACO-TERAPEUTICO Y FARMACOVIGILANCIA A PERSONAS CON MORBILIDAD, BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO CAPACITADO EN FARMACIA CLINICA. | X                 |          |
| 14 | CONSULTA EXTERNA                 | ACTIVIDADES DE TELEMEDICINA POR MEDICO Y EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO                                 | TELEINTERCONSULTAS, TELEMONITOREO, TELEORIENTACION, TELECONSULTAS CON USO DE LAS TICS - POR VIDEO LLAMADAS                                                                                                                                              |                   | X        |
| 15 | ATENCION INICIAL EN SALUD MENTAL | ATENCION INICIAL EN SALUD MENTAL POR ENFERMERA                                                     | ATENCION EN LA SALA DE ACOGIDA POR LA ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL, QUIEN GUÍA Y ORIENTA AL USUARIO A CERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS, SOLICITA SU CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SU RESPECTIVA ATENCIÓN EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE ATENCION. |                   | X        |





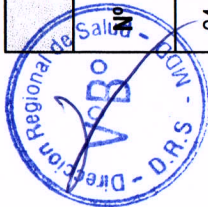
**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2"**

|    | UPSSI/ACTIVIDADES                                 | PRESTACION                                                                                      | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORAS DE ATENCION |          |
|----|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                                                   |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 16 | ATENCION DE URGENCIA Y EMERGENCIA EN SALUD MENTAL | ATENCION DE URGENCIA Y EMERGENCIA EN SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SALUD MENTAL | ATENCION TOPICO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO A USUARIO EN CONDICION DE EMERGENCIA EN SALUD MENTAL DE PRIORIDAD I Y II.                                                                                                                                                                                                   |                   | X        |
| 17 | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA                      | SESION DE COORDINACION CLINICA                                                                  | SESION DE COORDINACION DEL PLAN INDIVIDUALIZADO DE ATENCION, PLAN DE REHABILITACION Y PLAN INDIVIDUALIZADO DE ATENCION, PLAN DE REHABILITACION Y PLAN DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS DE PACIENTES QUE PADECEN DE TRASTORNO MENTAL GRAVE CON O SIN INTERVENCION DEL USUARIO, BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA.  | X                 |          |
| 18 | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA                      | VISITA DOMICILIARIA ESPECIALIZADA POR PROFESIONAL DE LA SALUD NO MEDICO                         | ATENCION EN EL DOMICILIO POR ENFERMERO/PSICOLOGO/ASISTENTE SOCIAL, PARA VISITAS DE IDENTIFICACION DE RIESGOS Y DE SEGUIMIENTO A PERSONAS Y FAMILIAS CON MORBILIDAD, INTERVENCIONES EN EL HOGAR, ESCUELAS, CUNAS COMUNALES Y OTROS PARA ACCIONES PREVENTIVO PROMOCIONALES EN SALUD MENTAL Y DE CONTROL DE RIESGOS COLECTIVOS. |                   | X        |
| 19 | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA                      | VISITA DOMICILIARIA ESPECIALIZADA POR MEDICO CAPACITADO EN SALUD MENTAL                         | ATENCION EN EL DOMICILIO POR MEDICO CAPACITADO EN SALUD MENTAL PARA VISITAS DE SEGUIMIENTO A PERSONAS CONTRASTORNO MENTAL.                                                                                                                                                                                                   | X                 |          |
| 20 | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA                      | SEGUIMIENTO TELEFONICO                                                                          | ATENCION TELEFONICA POR EL PROFESIONAL DE LA SALUD A PERSONAS CON MORBILIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                |                   | X        |
| 21 | PRUEBAS RAPIDAS Y TOMA DE MUESTRA                 | PRUEBAS RAPIDAS DE LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS BIOLOGICAS                            | PRUEBAS RAPIDAS DE AYUDA DIAGNOSTICADAS DE AYUDA DIAGNOSTICA Y RECOLECCION POR PERSONAL DE SALUD CAPACITADO EN EL AREA DE TOMA DE MUESTRAS Y TRASLADO DE MUESTRAS BIOLOGICAS HACIA EL LABORATORIO DE REFERENCIA CORRESPONDIENTE.                                                                                             |                   | X        |
| 22 | DESINFECCION Y ESTERILIZACION                     | DESINFECCION Y ESTERILIZACION                                                                   | LIMPIEZA, DESINFECCION Y ESTERILIZACION DE MATERIAL MEDICO, INSTRUMENTAL Y EQUIPO BIOMEDICO MEDIANTE MEDIOS FISICOS (CALOR SECO O VAPOR HUMEDO) POR TÉCNICA(O) DE ENFERMERIA CAPACITADO EN AREA DE DESINFECCION Y ESTERILIZACION; Y SUPERVISADO POR LA ENFERMERA(O), EN UN AMBIENTE ESPECIFICO.                              |                   | X        |
| 23 | SALUD PÚBLICA                                     | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR PERSONAL DE SALUD                                                 | VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA POR PERSONAL DE SALUD.                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                 |          |



**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2"**

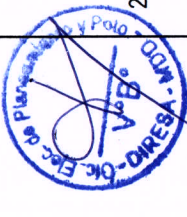
| Nº | UPSSI/ACTIVIDADES                           | PRESTACION                                          | DESCRIPCION                                                                    | HORAS DE ATENCION |          |
|----|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                                             |                                                     |                                                                                | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 24 | SALUD AMBIENTAL                             | MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS POR PERSONAL DE SALUD    | MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS POR PERSONAL DE SALUD.                              |                   | X        |
| 25 | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA               | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA POR PERSONAL DE SALUD | REFERENCIA REALIZADA POR PERSONAL DE SALUD A UN NIVEL CON CAPACIDAD RESOLUTIVA |                   | X        |
| 26 | REGISTRO DE ATENCION EN SALUD E INFORMACION | REGISTROS DE ATENCION EN SALUD E INFORMACION        | REGISTRO DE ATENCIÓN EN SALUD E INFORMACIÓN POR PERSONAL DE SALUD              |                   | X        |





**"CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2"**

| N° | ESCENARIO                    | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                  | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORAS DE ATENCION |          |
|----|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
|    |                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 1  | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ACOMPAÑAMIENTO CLINICO, PSICOSOCIAL Y DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL TERRITORIO.                                                                    | ASISTENCIA TECNICA A LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS DE EE.SS. PRIORIZADOS DEL AMBITO PARA EL MANEJO CLINICO, PSICOSOCIAL Y COMUNITARIO EFICAZ DE LOS PROBLEMAS PSICOSOCIALES Y TRASTORNOS MENTALES. ASIMISMO, INCLUYE EL ASESORAMIENTO PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE DE SALUD MENTAL EN DIVERSOS PROGRAMAS PREVENTIVOS (SALUD ESCOLAR, HABILIDADES SOCIALES EN NIÑO Y ADOLESCENTE, FAMILIAS FUERTES, ENTRE OTROS.) SEGUN LA NORMATIVA VIGENTE. TAMBIEN INVOLUCRA LA ASISTENCIA TECNICA A LOS JEFS DE ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLES DE SALUD MENTAL PARA LA CONDUCCION ADECUADA DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES EN SALUD MENTAL, ASEGURAMIENTO UNIVERSAL, GESTION DE LA INFORMACION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD MENTAL (CAPACITACION, CUIDADO Y AUTOCUIDADO). ES UNA ACTIVIDAD DE FRECUENCIA MENSUAL, PLANIFICADA ANUALMENTE Y CONCERTADO CON LOS ESTABLECIMIENTOS PRIORIZADOS. |                   | X        |
| 2  | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ASISTENCIA TECNICA A LOS SERVICIOS MEDICOS DE APOYO DEL TERRITORIO ACOMPAÑAMIENTO CLINICO, PSICOSOCIAL Y DE GESTION EN SALUD MENTAL DEL TERRITORIO. | ASISTENCIA Y SUPERVISION TECNICA PERIODICA A LOS HOGARES Y RESIDENCIAS PROTEGIDAS PARA PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES GRAVES EN EL AMBITO, CONSIDERANDO UNA VISITA MENSUAL POR UN MIEMBRO DEL EQUIPO ESPECIALIZADO QUIEN SUPERVISA AL EQUIPO DE ACOMPAÑANTES/CUIDADORES, ADMINISTRADOR, RESIDENTES Y REDES DE SOPORTE LOCAL, PROPICIANDO QUE SE DESARROLLE LA MAXIMA AUTONOMIA Y REINSENCION SOCIO COMUNITARIA DE LAS PERSONAS RESIDENTES DEL DISPOSITIVO SOCIAL COMUNITARIO, SIGUIENDO LAS PAUTAS TECNICAS DE LA NORMATIVA VIGENTE Y EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE SALUD MENTAL DE LA MICORRED, RED DIRESA/GERESA O A LOS QUE HAGAN SUS VECES.                                                                                                                                                                                                                                          |                   | X        |
| 3  | SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA | ATENCION ITINERANTE POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO PARA ASISTENCIA TECNICA A GRUPOS DE AYUDA MUTUA, CLUBES PSICOSOCIALES DE USUARIOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE.                                            | ASISTENCIA Y SUPERVISION TECNICA MENSUAL A LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA DE USUARIOS CON PROBLEMAS DE DEPRESION, TRASTORNO ADICTIVOS, VIOLENCIA, ETC. CONSTITUIDOS EN LA RED TERRITORIAL, PROPICIANDO LA MEJORA EN EL PROCESO DE MEJORA CLINICA. ASIMISMO, BRINDA SUPERVISION TECNICA A LOS CLUBES PSICOSOCIALES DE USUARIOS CON TRASTORNO MENTAL GRAVE AUTODIRIGIDOS Y/O DIRIGIDOS POR PROFESIONAL, PROPICIANDO ESPACIOS DE TIEMPO LIBRE Y OCIO, ASI COMO LA INCORPORACION EFECTIVA SOCIO COMUNITARIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                 |          |
| 4  | COMUNIDAD                    | TALLER DE SESIALIZACION EN LA COMUNIDAD ORGANIZADA                                                                                                                                                         | EN COMUNIDAD ORGANIZADA PARA PROMOVER LA INTEGRACION DE USUARIOS DEL CSMC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | X        |
| 5  | COMUNIDAD                    | MOVILIZACION SOCIAL                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDAD DE DESESTIGMACION Y PROMOCION DE CAMPAÑAS PARA LA INSERCCION DE USUARIOS QUE PADECEN TRASTORNOS DE SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD, MOTIVAR ACCIONES DE SOCIALIZACION Y PARTICIPACION ACTIVA (EN MERCADOS, CLUB DE MADRES, VASO DE LECHE, TORNEOS DEPORTIVOS, FERIAS, FESTIVIDADES, CONCENTRACIONES MASIVAS, MARATON Y PASACALLES).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                 |          |





| "CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MAZUKO I - 2" |           |                                                                                                              |                                                                                                                                                           |                   |          |
|-----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| Nº                                                              | ESCENARIO | ACTIVIDAD                                                                                                    | DESCRIPCION                                                                                                                                               | HORAS DE ATENCION |          |
|                                                                 |           |                                                                                                              |                                                                                                                                                           | 6 HORAS           | 12 HORAS |
| 6                                                               | COMUNIDAD | SESION DE GRUPO PARA LA PROMOCION Y FORTALECIMIENTO DE ASOCIACIONES DE USUARIOS QUE PADECEN TRASTORNO MENTAL | PARA LA ORGANIZACIÓN DE GRUPOS USUARIOS DE SOPORTE PUBLICO O PRIVADO, PARA FOMENTAR LA DEFENSA DE SUS DERECHOS Y LA BUSQUEDA DE CALIDAD EN LA ATENCION.   |                   | X        |
| 7                                                               | MUNICIPIO | REUNION DE ABOGACIA                                                                                          | REUNION CON EL CONCEJO MUNICIPAL PROVINCIAL Y DISTRITAL, PARA EXPONER EL DIAGNOSTICO DE LA SITUACION LOCAL ACTUALIZADA SOBRE EL PROBLEMA DE SALUD MENTAL. |                   | X        |

