MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA





Milson

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 29 de 11

de 2017

VISTO: El expediente N° 28109-2017, con Oficio N° 203-2017-DMEFR/HCH e Informe N° 113-2017-OEPE/HCH, sobre aprobación del Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 203-2017-DFAR/HCH, de fecha 18 de setiembre de 2017, la Jefe del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, adjunta el Proyecto del Manual de Procesos y Procedimientos de Medicina Física Rehabilitación del citado departamento;

Que, a través del Informe N° 113-2017-OEPE/HCH, la Directora de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, emitió opinión favorable para la aprobación del Proyecto del Manual de Procesos y Procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, al encontrarse acorde a la Directiva N° 007-MINSA/OGPE-V.02;

Que, en virtud de los dispuesto en el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestación de salud a la población, en términos aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, por Resolución Ministerial Nº 603-2006-SA/DM, se aprueba la Directiva Nº Q07-MINSA/OGPE-V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional sus modificatorias, estableciendo en su numeral 5.6.5 las unidades orgánicas de segundo nivel organizacional, identificaran las actividades de los sub procesos o procesos que les corresponde, así como los procedimientos para su desarrollo, solicitando asistencia técnica a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico;

Que, de acuerdo al artículo 57° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado con Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA, el Departamento de Medicina Física y Rehabilitación es el órgano encargado de desarrollar la atención especializada e integral ejecutando los procedimientos y acciones destinados a recuperar a su nivel máximo las potencialidades físicas, mentales y sociales; depende de la Dirección General;

Que, con Resolución Directoral N° 329-2014-HCH/DG, de fecha 30 de junio de 2014, se aprobó el Manual de Organización y Funciones del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia;

Que, de lo glosado anteriormente se advierte que efectivamente resulta necesario aprobar el proyecto del Manual de Procesos y Procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, con la finalidad de brindar tratamiento integral y especializado medico, proporcionando la oportuna atención de salud a pacientes con trastornos musculo esqueléticos que tiene por finalidad la recuperación integral del paciente;

Que, estando a los documentos de Visto, y lo opinado por la Oficina de Asesoría Jurídica en el Informe Nº 881-2017-OAJ-HCH, mediante el cual opina que procede aprobar el citado Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia;

Con el visado del Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Jefa del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación y Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;





En uso de las atribuciones conferidas por el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado por Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- APROBAR el Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, que en anexo aparte se adjunta y que forma parte de la presente resolución.

ARTICULO 2º.- Disponer que la Jefe del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, realice el seguimiento de las funciones establecidas en el Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, aprobado en el artículo 1º de la presente resolución.

ARTICULO 3º.- Encargar a la Oficina de Comunicaciones la publicación de la presente resolución en la página web del Hospital Cayetano Heredia.

Registrese y comuniquese.

ACRPR/BIC/MEGF

Cc: Dirección General Direcc. Planeam. Estrat. Dpto. de Medicina Física y Rehabilitación

Oficina de Asesoría Jurídica (Archivo: Planeam. Estrat.) MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAVETANO HEREDIA

Dra. AIDA CECILIA PALACIDS RAMIREZ DIRECTORA GENERAL C.M.P. 23579 R:N:E: 9834

> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HERED EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPA FIEL DEL ORIGINAL

> > 3.0 NOV. 2017

EMILIANO ELIAS BUAPEZA

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



AÑO 2017

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Dirección General: Dra. Aida Palacios Ramírez Directora General

Dr. Manuel Alberto Díaz de los Santos Director Adjunto

Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico: Econ. Claudia Pacheco Rivera Jefe de Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

Departamento de Medicina Física y Rehabilitación Dra. Gladys Bao García Jefe de Departamento de Medicina Física y Rehabilitación

Elaborado por:

Rosa Canseco Vergara Jefe de la Unidad de Organización

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







Hospital Cayetano Heredia
OPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CONTRACTOR A CARCIA

DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

IEFA DE DEPARTAMENTO





CAPITULO I			
Introducción			3
		2.0	
CAPITULO II			
Objetivo del Manual			6
Alcance del Manual			6
CAPITULO III			
Base Legal			7
Responsable			7
CAPITULO IV			
Procesos			10
CAPITULO V			
Procedimientos			14
		*0	

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

ANEXO







DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



HOSpital Cayetano Hesedia
OPTO. DE MEDICINA FISICA Y DEHABITITACIÓN

M.C. Glady's Bay García JEFA DE DEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14566

CAΡÍΤULO I

Introducción

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



Hospital Cayetano Heredia

M.C. GladysBay García JEFA DE DEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14565

INTRODUCCIÓN

El Manual de los procesos y procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, es un documento técnico normativo de gestión que contiene la descripción detallada de la secuencia de acciones que se siguen en la ejecución de las actividades, procesos y subprocesos organizacionales por una o más unidades orgánicas para la atención del paciente, contemplando los cargos o puestos de trabajo que intervienen durante su ejecución, precisando las responsabilidades y participación durante su desarrollo.

La elaboración del manual, está de acuerdo a la Directiva Nº 007-MINSA/OGPP-V-02-2006 "Directiva para la Formalización de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional", aprobada con Resolución Ministerial N°603-2006/MINSA y su modificatoria.

La metodología empleada para la actualización de los procesos y procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación, ha sido la observación de las acciones realizadas diariamente por el personal, entrevistas con las personas involucradas en el procedimiento y el levantamiento de información según la normatividad vigente.

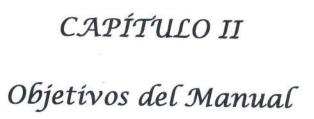
DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Hospital Cayetano Heredia









OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

Und Organización

R. Carjenco V.





DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



Hospital Cayetang Heradia OPTO. DE MEDICINA FISICA REHABILITION

M.C. Glariya Bao Gardia JEFA DI DEPRATIMENTO CMP. 18753 RNE: 18566



2.1. Objetivo del Manual

El Manual de Procesos y Procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación, es un documento técnico de sistematización normativo de gestión institucional tiene como objetivo:

- ✓ Determinar y estandarizar criterios técnicos administrativos para el funcionamiento operativo de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Cayetano Heredia, estableciendo de manera formal los métodos y técnicas de trabajo a aplicarse, precisando las responsabilidades del personal y promover el aprovechamiento racional de los recursos económicos, humanos, materiales y tecnológicos disponibles.
- ✓ Definir las actividades, tipo, producto, usuario y base legal en los procedimientos a través de la descripción por cada una de las actividades en el procedimiento.

2.2. Alcance del Manual

Los criterios técnicos y demás disposiciones del Manual de Procedimiento del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, son de aplicación obligatoria del personal profesional, técnico, alumnos y/o practicantes que forman parte del equipo de trabajo, así como las unidades orgánicas involucradas en el proceso.

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN



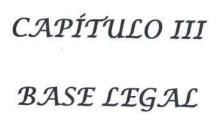




DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



I.C. Gladys Bas Garcí JEFA DE HEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14566



OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



HOSpital Cayetano H. redia

3.1 Base Legal

Para la actualización de los procedimientos se ha considerado la siguiente base legal:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley del Ministerio de Salud N° 27657 y su Reglamento Decreto Supremo N° 013-2002-SA.
- Ley N° 27658 Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado.
- Ley N° 28716 Ley de Control Interno de las Entidades del Estado.
- Ley N° 29344 Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Ley N° 29414 Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 27050 Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Decreto Legislativo N° 559 Ley del Trabajo Médico.
- Decreto Supremo N° 013-2009-SA, que aprueba el "Texto Único de Procedimientos Administrativo del Ministerio de Salud – TUPA".
- Resolución Ministerial N° 751-2004, que aprueba la N.T.N° 018-MINSA/DGS´-V.01 "Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contrareferencia de los Establecimientos de Salud".
- Resolución Ministerial N° 603-2006/MINSA, que aprueba la Directiva N° 007-MINSA/OGPP-V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Cayetano Heredia.
- Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que aprueba el documento técnico "Sistema de Gestión de la Calidad de la Atención en Salud".
- Resolución Ministerial N° 095-2012/MINSA, aprobar "Guía Técnica para la Elaboración de Proyectos de Mejora y la Aplicación de Técnicas y

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

Und Organización R. Cariseco V.









Herramientas para la Gestión de la Calidad".

 Resolución Ministerial N° 308-2009/MINSA, aprobar NTS N°079-MINSA/DGSP-INR V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Salud de Medicina de Rehabilitación".

3.2 Responsables

El Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, es responsable de la actualización de los procesos y procedimientos con el asesoramiento técnico de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

La Jefatura del Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, es responsable de visar los procedimientos de su competencia y enviar para su aprobación, asimismo tiene la responsabilidad de su implementación en coordinación con la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.

El Director General es responsable de la aprobación de los procesos y procedimientos mediante Acto Resolutivo.

El Departamento de Medicina Física y Rehabilitación es responsable directo de velar por el cumplimiento de los procesos y procedimientos aprobados.













CAPÍTULO IV

PROCESO

Gestión de la Atención Especializada en Salud

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN













SUB-PROCESO:

Afecciones Músculo Esqueléticas

PROCEDIMIENTOS

Lesiones Neurológicas Rehabilitación Pediátrica



PACIENTE CON NECESIDAD DE ATENCIÓN



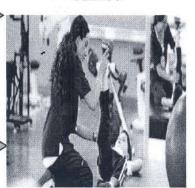
Atención Médica en Medicina Física Rehabilitación

Atención de Interconsulta solicitadas de Hospitalización.



Atención de Sesiones Terapéuticas

PACIENTE SATISFECHO CON BUEN TRATO



Atención de Procedimientos Médicos: Aplicación de laser – infiltraciones intra-extrarticulares

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN











Proceso Nivel 1:

Gestión de la Atención Especializada en Salud

Proceso misional orientado a organizar e implementar actividades relacionadas al cumplimiento del modelo de atención de salud, en consulta externa, hospitalización, atención de urgencias y emergencias, que afiancen las prestaciones recuperativas y de rehabilitación en concordancia con actividades preventivo promocional en respuesta a la demanda de las necesidades del individuo, familia y comunidad.

Procesos Nivel 2:

2.1 Gestión de Rehabilitación de Afecciones Músculo Esqueléticos

Se encarga de brindar tratamiento integral y especializado médico, proporcionando la oportuna atención de salud a pacientes con trastornos musculo esqueléticos que tiene por finalidad la recuperación integral del paciente.

2.2 Gestión de Rehabilitación de Lesiones Neurológicas

Se encarga de brindar tratamiento integral y especializado médico, proporcionando la oportuna atención de salud a pacientes con lesiones neurológicas, permitiendo compensar las alteraciones existentes y estimular la recuperación estructural y funcional de la actividad nerviosa dañada o enferma.

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN









MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



2.3 Gestión de Rehabilitación Pediátrica

Se encarga de brindar tratamiento integral y especializado médico, proporcionando la oportuna atención de salud a pacientes pediátricos con limitaciones funcionales agudas y crónicas, que tiene por finalidad la recuperación integral del paciente.

Nivel 3:

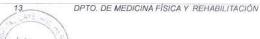
PROCEDIMIENTOS

- 1. Consulta Médica en Medicina Física y Rehabilitación.
- 2. Atención de Interconsulta solicitadas de Hospitalización.
- 3. Atención de Sesiones para Terapias.
- 4. Atención de Procedimientos Médico (Aplicación de Laser, Infiltración intra o extrarticular.
- 5. Certificado de Discapacidad.
- 6. Certificado Médico de Incapacidad para el Otorgamiento de Pensión de Invalidez.

Hospital Cayetano Heredia







CAPÍTULO V PROCEDIMIENTOS

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

Hasclonal Caretono





DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



M.C. Glady Bas Garcia
JESA DE DEPARTAMENTO
CMP. 18753 RNE: 14566



PROCEDIMIENTOS

Hospital

Cayetano Heredia

	Ficha N°
(1) OFICINA / DIRECCIÓN (2° Nivel Organizacional)	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
(2) OFICINA / DIRECCIÓN (3° Nivel organizacional)	(Rec

N° Orden (3)	Procedimiento y/o Documento de Origen (4)	Denominación del Procedimiento (5)	Resultado / Producto (6)	Usuario (7)	Base Legal (8)
1	Tiket de Cita	Consulta Médica en Medicina Física y Rehabilitación	Formato de programación de Sesiones	Paciente	NG
2	Formato de Solicitud de Interconsulta	Atención de Interconsulta solicitadas en Hospitalización	Formato de programación de Sesiones	Paciente	NG
3	Formato de Citas Programadas	Atención de Sesiones para Terapias	Paciente Atendido	Paciente	NG
4	Formato de Citas Programadas	Atención de Procedimientos Médico (Aplicación de Laser, Infiltración intra o extrarticular	Paciente Atendido	Paciente	NG
4	Formato de Citas Programadas	Certificado de Discapacidad	Paciente Atendido	Paciente	NG
4	Formato de Citas Programadas	Certificado Médico de Incapacidad para el otorgamiento de pensión de Invalidez	Paciente Atendido	Paciente	NG

En la columna "Base Legal" anotar según corresponda lo siguiente:
NG – Si tiene Norma General
ND – Con Directiva o Norma de detalle

S/N - Sin base legal o norma

FIRMAY SELLO DEL DIRECTOR

FECHA.....-...

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

onal Cayet Organización R. Cansaco V.





DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



M.C. Gladys Bay Gercía JEFA DE DEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14566

FICHA TÉCNICA DE PRODUCTOS

O ₁	atos Generales	D				El altitude de la company		
-	ombre:	Departament	o de Consulta E	xterna	and the second second			
	irgo;	Jefe de Departam						
C		sele de Departam	ento					
ód Pr	Denominación de	ón de Procedimiento	Indicador(es) de	Antecedente	Antecedente al Proceso (entrada)		Consecuencia del Proceso (Salida)	
oc oc		Consulta Médica	medición	Documento de entrada	Órgano, Unidad Orgánica o área donde Proviene	Documento o	Órgano, Unida Orgánica o áro	
	los Servicios para la Atención Especializada Sub Proceso: Gestión de la Atención Especializada en Salud	en Medicina Física y Rehabilitación	N° de Atenciones de Consulta Ext. / Total de Horas Médicas efectivas x 100	Ticket de Cita	Módulo de Citas de Rehabilitación	Paciente Atendido	donde se dirig Módulo de Cita de Rehabilitación	
	Proceso: Gestión de los Servicios para la Atención Especializada Sub Proceso: Gestión de la Atención Especializada en Salud	Atención de Interconsulta solicitadas de Hospitalización	Interconsultas contestadas / Total Interconsultas solicitadas x 100	Interconsultas solicitadas	Órganos / Unidades Orgánicas	Interconsulta Atendida	Formato de programación de sesiones.	
	Proceso: Gestión de los Servicios para la Atención Especializada Sub Proceso: Gestión de la Atención Especializada en Salud	Atención de Sesiones para Terapias	Sesiones Atendidas / Total Sesiones Programadas x 100	Formato de citas de sesiones	Módulo de citas de Rehabilitación	Paciente Atendido	Módulo de Atención	
	Proceso: Gestión de los Servicios de Apoyo para la Atención Especializada Sub Proceso: Gestión de los Servicios de Apoyo para el Diagnóstico y Tratamiento	Atención de Procedimientos Médico (Aplicación de Laser, Infiltración intra o extrarticular	% de Procedimientos Médico de Aplicación de Laser o Infiltración intra o extrarticular.	Formato de citas de sesiones	Módulo de citas de Rehabilitación	Paciente Atendido	Módulo de Atención	
	Proceso: Gestión de los Servicios de Apoyo para la Atención Especializada Sub Proceso: Gestión de los Servicios de Apoyo para el Diagnóstico y Tratamiento	Atención de Procedimientos Médico (Aplicación de Laser, Infiltración intra o extrarticular	N° de Certificado de Discapacidad Atendida / Total de solicitudes recibidas x 100.	Formato de citas de Procedimient os	Módulo de citas de Rehabilitación	Paciente Atendido	Módulo de Atención	
I	para la Atención	Atención de Procedimientos Médico Laserterapia	N° CMCI atendidas / Total de solicitudes recibidas x 100	Formato de citas de sesiones	1	A	Módulo de Atención	

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







Hospital Cayetano H. odia OPTO. DE MEDICINA FISICA REMARIITACION

DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

M.C. Giadys Bad Garcia JEFF DE GENETIAMENTO CMP. 18753-8NE: 14566



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Manual de Procedimientos Versión : 2.0

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

	para la Atención Especializada /Gestión de la Atención Especializada	

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	Consulta Médica en Medicina Física y Rehabilitación	FECHA:	Setiembre 2017	
TOMBRE BEET KOCEBINIENTO		CODIGO	DMEFR-01	
PROPÓSITO:	Realizar la atención médica especializada en Medicina de Rehabilitacion interconsulta médica de las diferentes especialidades, a fin de con	ntribuir al restablecimiento e	to ou onlyd	
ALCANCE:	Departamento y Servicios Médicos. Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Oficina de Seguros, Calidad, Estadística e Informática y otros.			
MARCO LEGAL	Ley N° 26842 – Ley General de Salud			
	Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud	A.		
	Decreto Supremo Nº 013-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27657- Ley del Ministerio de Salud.			
	Resolución Ministerial Nº 603-2006-MINSA – Aprueba la Directiva Nº 0 de documentos técnicos normativos de gestión institucional	07-MINSA/OGPE-V.01 - D	irectiva para la formulaci	

		INDICES DE PER	FORMANCE
INDICADOR	UNID. DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Rendimiento Hora Médico en Consulta Externa	N°	Hoja HIS	
Rend. Hora Médico en C.Ext. =	Atenciones de Consu	DA STANDARD TO	Oficina de Estadística e Informática
rveno. Hora inedico en C.Ext. =	Total de Horas Médio		

NORMAS

1 - N.T.N° 079-MINSA/DGSP-INR-V.01, Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación.
2 - Mediante Resolución Directoral N° 143-SA-DS-HNCH/DG-2010, aprueba la Directiva N° 001-HNCH/DCE-V.01 - "Disposiciones para mejorar la atención de los usuarios externos en la atención ambulatoria"

	DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS
Inicio	Paciente viene del procedimiento de cita o caja
Paciente	Viene el día de su cita con interconsulta médica a ser atendido.
Dpto Enfermeria / Serv.Enf.C.	 Recibe comprobante de pago (Paciente Pagante). FUA (Paciente SIS), tiket de cita e interconsulta y busca la historia clínica recibida.
Externa / Módulo Atención Rehabilitación / Téc Enfermería	Indica al paciente que acuda a sala de espera para ser llamado
Renabilitacion / Tec.Enfermena	4. Ordena la historia clínica por orden de llegada, coloca sello y fecha, elabora ficha de tratamiento con datos generales del paciente, si fuera continuador busca ficha de tratamiento en el archivo y adjunta a la historia clínica.
Dpto. Medicina Física y Rehabilitación / Médico Especialista	5. Revisa la historia clínica, evalua a paciente y registra datos en la historia clínica, hoja HIS, FUA, informe médico si es caso especial, (SOAT) carta de garantia ó procedimientos no tarifados, firma, sella, realiza indicaciones de terapias en la ficha correspondiente, indicando si fuera necesario apoyo al diagnóstico, interconsulta y receta médica.
Paciente	 Recibe y entrega formato de programación de sesiones de terapias o procedimientos médicos, receta y/o órdenes de exámenes auxiliares y se dirige a admisión (rehabilitación) y entrega, en caso tuviese orden de procedimientos va a Cta. Cte., para ingreso al SIGEHO.
Dpto MFR/ Módulo Atención / Téc Rehabilitación	 Recepciona formato para programación de sesiones de terapias o procedimientos médicos y coloca la citas que corresponde según indicación médica y entrega al paciente.
Dpto Enfermeria / Módulo Rehabilitación / Téc Enfermeria	Ordena las historias clínicas y entrega con cargo al personal del archivo. Va al procedimiento de archivo
Fin	a de la composição de processmento de archivo

	ENTRADAS		
possesse NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Usuario citado	Historia Clínica	diaria	mecanizado

	SALIDAS		
NOMBRE NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Usuario atendido	módulo de cita y/o ayuda Dx.	diaria	mecanizado

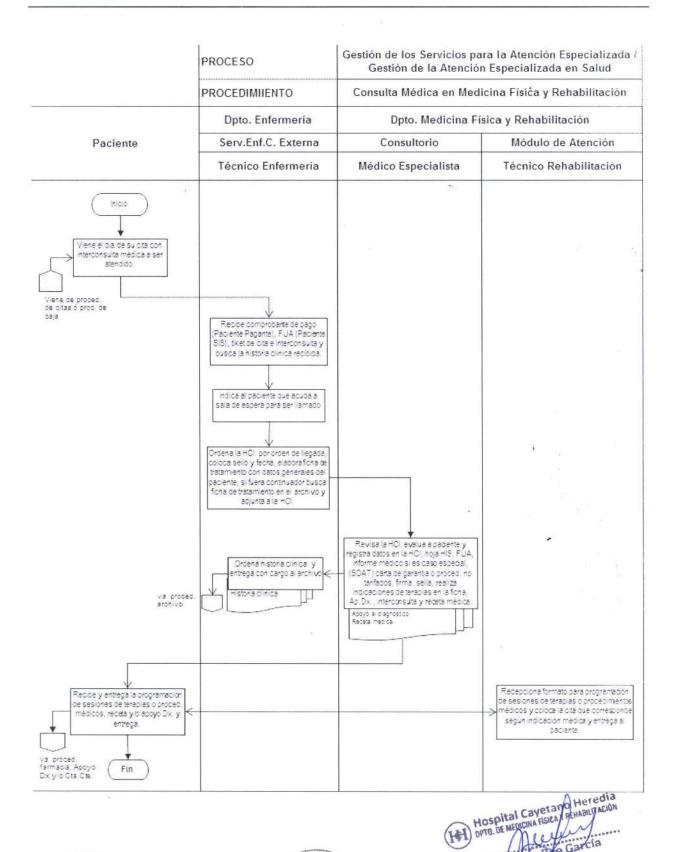
DEFINICIONES:	Rehabilitación, es el proceso medicante el cual con el uso coordinado y combinado de medidas médicas, educativas y vocacionales, se ayuda a los individuos discapacitados (con limitaciones físicas, sensoriales o mentales) a alcanzar los más altos níveles funcionales posibles y a integrarse a la sociedad.
REGISTROS	Cuaderno de registro
ANEXOS	1. Flujograma 2. Formato

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN









OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIGAD DE ORGANIZACIÓN

Crganización

R. Carlego V



M.C. dialys pro Garcia
M.C. dialys pro Garcia
DPTO DE REDICINA PISICA Y REHABILITACIÓN

Manual de Procedimientos Versión : "2.0

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

PROCESO: Gestión de los Servicios para la Atención Especializada /Gestión de la Atención Especializada en Salud FECHA: Atención de Interconsulta solicitadas de Hospitalización Setiembre 2017 NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO CODIGO: DMEFR-02 Realizar la evaluación. diagnóstico, indicar tratamiento especializado, emitir opinión y/o sugerencias de la PROPÓSITO ALCANCE Departamento y Servicios Médicos Ley N° 26842 – Ley General de Salud. Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud Decreto Supremo Nº 013-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley N° 27657- Ley del Ministerio de Salud MARCO LEGAL 26842 respecto a la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencia y partos. Resolución Ministerial N° 603-2006-MINSA – Aprueba la Directiva N° 007-MINSA/OGPE-V.01 - Directiva para la formulación de documentos técnicos normativos de gestión institucional

		INDICES DE PERFORMAN	ICE
INDICADOR	UNID. DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
% de Interconsulta	%	Interconsultas contestadas	Dpto. Medicina Física y Rehabilitación

NORMAS

- 1 N.T.Nº 079-MINSA/DGSP-INR-V.01, Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación
- 2 Al recepcionar las interconsultas verificar los datos correctos y colocar sello de recibido con hora, fecha y firma.
- 3 El médico deberá resolver dos (2) interconsultas por hora, cumpliendo las normas del llenado

	DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS		
Inicio	Viene de procedimiento de Hospitalización		
Dpto. Medicina Física y Rehabilitación / Secretaria	Recepciona interconsulta de hospitalización, revisa datos (N°HC., N° cama, Nombre completo del paciente, edad, servicio), sella el cargo e ingresa en cuaderno de reporte de interconsulta.		
Dpto. Medicina Física y Rehabilitación / Médico Especialista	 De acuerdo a la programación, recogen interconsultas solicitadas de paciente hospitalizado y acuden a la atención solicitada 		
	 Evalua al paciente según guía clínica, registra atención en interconsultà y hoja HIS, da indicaciones médicas elabora ficha de tratamiento, firma, sella. 		
Dpto. Medicina Física y Rehabilitación / Tecnólogo Médico	De acuerdo a lo programado recoge ficha de tratamiento, firma en el cuaderno de interconsulta, realiza las terapias correspondientes y llena la hoja His.		
Fin			

NOMBRE	FUENTE	EDEOUELOU	TIDA
	POENIE	FRECUENCIA	TIPO
nterconsulta	Formato de Interconsuta	diaria	manual
	SALIDAS		
NOMBRE	DESTINO	EDECHENOLA	TIDO
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO

ENTRADAS

DEFINICIONES:	Rehabilitación, es el proceso medicante el cual con el uso coordinado y combinado de medidas médicas, educativas y vocacionales, se ayuda a los individuos discapacitados (con limitaciones físicas, sonsoriales o mentales) a alcanzar los más altos niveles funcionales posibles y a integrarse a la sociedad.		
REGISTROS	Cuaderno de registro		
ANEXOS:	1. Flujograma 2. Formato		

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

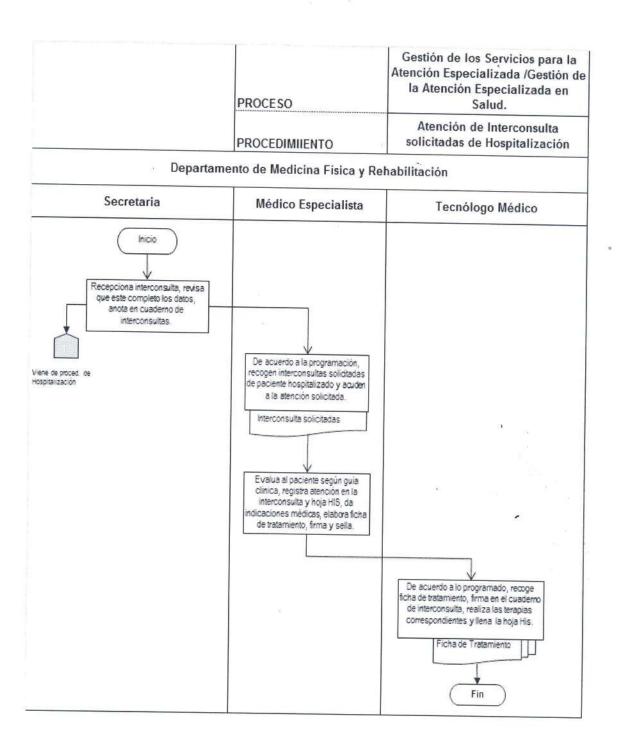
19











OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN









Manual de Procedimientos Versión:

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

PROCESO: Gestión de los Servicios para la Atención Especializada /Gest	stión de la Atención Especializada en Salud
--	---

	Atención de Sesiones para Terapias	FECHA:	Setiembre 2017	
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	The state of the s	CODIGO	DMEFR-03	
PROPÓSITO.	Lograr la recuperación del sistema musculoesquelético, mediante equipos biomédicos y la aplicación de técnicas terapeúticas, par integración a la sociedad.	e un programa de rehabilitación d a lograr la mejor funcionalidad de	que implique el uso d el paciente y su	
ALCANCE	Departamento y Servicios Médicos			
	. Ley N° 26842 – Ley General de Salud.			
	Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud.			
11100015011	Decreto Supremo Nº 013-2002-SA - Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27657- Ley del Ministerio de Salud.			
MARCO LEGAL	D.S. № 016-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27604- que modifica la Ley General de Salud Nº 26842 respecto a la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencia y partos			
	Resolución Ministerial Nº 603-2006-MINSA - Aprueba la Directiva Nº 007-MINSA/OGPE-V.O1 - Directiva para la formulación de documentos técnicos normativos de gestión institucional			

UNID DE INDICADOR MEDIDA FUENTE RESPONSA			
	BLE		
% de Sesiones Terapeúticas % Fichas de tratamiento Doto Medicina Física	Rehabilitación		
% de Sesiones Terapeúticas % Fichas de tratamiento Dpto Medicina Física % Sesiones Terapeúticas = Sesiones atendidas x 100	T		

NORMAS

- 1.- N.T.Nº 079-MINSA/DGSP-INR-V 01, Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación.
- Todo paciente deberá recibir un trato digno, respetuoso y oportuno
 En la ejecución del procedimiento de atención en terapías se deberá de cumplir las normas de bioseguridad
 Se atenderá en dos tumos en el horario de 8.00 am a 7.30 pm.
- 5.- Solo se atenderá al usuano con las fichas de tratamiento previa evaluación médica.

	DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS		
Inicio			
Usuario	1 Viene preparado el día de su cita con formato codificado de atención.		
Of Economia/U Tesoreria / Caja	1.1. En caso no sea paciente SIS, el dia programado se dirige a caja, recibiendo comprobante de pago.		
Dpto Med Física y Rehabilitación / Admision/Técnico en Rehabilitación	2 Recepciona formato codificado de citas y/o comprobande de pago		
	3 Ubica la Ficha de Tratamiento, registra la asistencia en hoja de tratamiento; hoja de programación y entrega la ficha de tratamiento, si es pagante el comprobante de pago al profesional responsable		
Usuano	4. Acude a sala de espera para ser llamado		
Dpto Medicina Física y Rehabilitación / Tecnólogo Médico 5 Recepciona Ficha de Tratamiento, llama al paciente y cumple con las indicaciones médicas. Si fue registra observaciones o sugerencias colocando fecha y firma. Ilena la hoja His			
Dpto Med Física y Rehabilitación / Técnico en Rehabilitación	 Ordena la ficha de tratamiento en el archivo del profesional responsable y si concluyó sus terapias pasa al archivo pasivo en orden alfabético. 		
Fin			

		ENTRADAS		
NOMBRE		FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Usuario citado		cha de Tratamiento	diaria	manual
		SALIDAS		
NOMBRE			FRECUENCIA	TIPO
Usuario atendido		su casa	diaria	manual

DEFINICIONES	renabilitación, es el proceso medicante el cual con el uso coordinado y combinado de medidas médicas, educativas y vocacionales, se ayuda a los individuos discapacitados (con limitaciones físicas, sensoriales o mentales) a alcanzar los más altos niveles funcionales posibles y a integrarse a la sociedad.		
REGISTROS	Cuaderno de registro		
ANEXOS	1. Flujograma 2. Formato		

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

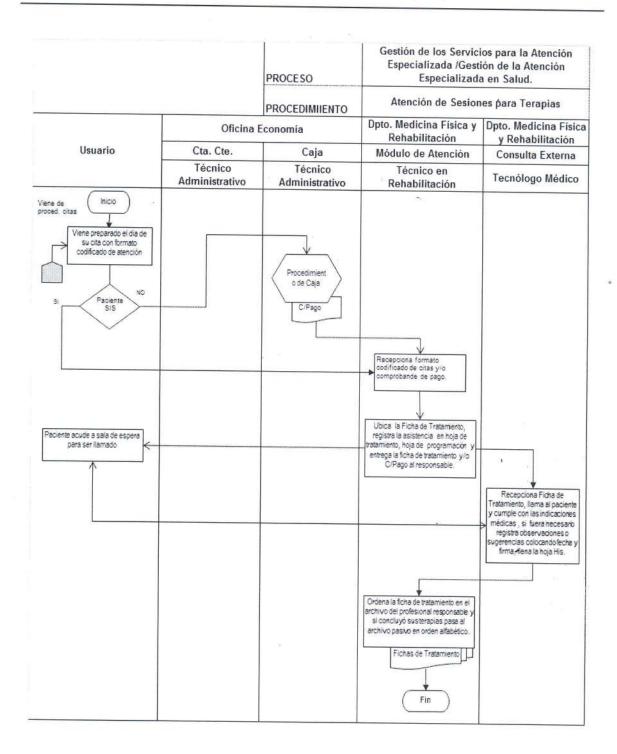
21











OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







22

DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



M.C. Gladys Bao darefa JEFA DE DEPARTAMENTO CMP 18753 RNE: 14566

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Manual de Procedimientos Versión: 2.0

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

PROCESO: Gestión de los Servicios para la Atención Especializada /Gestión de la Atención Especializada en Salud

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	Atención de Procedimientos Médico (Aplicación de Laser, Infiltraciones	FECHA	Setiembre 2017	
	intra o extrarticular).		DMEFR-04	
PROPÓSITO.	Lograr la recuperación del sistema musculoesquelético, mediante un programa d equipos biomédicos y la aplicación de técnicas terapeúticas, para lograr la mejor integración a la sociedad.	e rehabilitación o funcionalidad de	que implique el uso de el paciente y su	
ALCANCE	Departamento y Servicios Médicos.			
	Ley N° 26842 – Ley General de Salud.			
	Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud.			
MARCO LEGAL	Decreto Supremo Nº 013-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27657- Ley del Ministerio de Salud.			
	D.S. Nº 016-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27604- que modifica la Ley General de Salud Nº 26842 respecto a la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencia y partos			
	Resolución Ministerial N° 603-2006-MINSA – Aprueba la Directiva N° 007-MINSA/OGPE-V.O1 - Directiva para la formulació de documentos técnicos normativos de gestión institucional			

			INDICES DE PERFORMANCE	
INDICADOR		UNID. DE MEDIDA FUENTE		RESPONSABLE
% de Procedimientos Médicos		%	Fichas de tratamiento	Dpto. Medicina Física y Rehabilitación
% Aplicación de Laser =	=	N° Aplicación de Laser x 100		
		Total Aplicación de Laser programadas		
% de Infiltraciones =	_	N° Infiltraciones re	alizadas x 100	
	_	Total Infiltraciones	programadas	

- NORMAS

 1.- N T.N° 079-MINSA/DGSP-INR-V.01, Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación.
- 2. Todo paciente deberá recibir un trato digno, respetuoso y oportuno
 3. En la ejecución del procedimiento de atención en terapías se deberá de cumplir las normas de bioseguridad.
- 4 Se atenderá en dos turnos en el horario de 8.00 am a 7.30 pm
- 5.- Solo se atenderá al usuario con las fichas de tratamiento previa evaluación médica

	DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS
Inicio	Viene del procedimiento de citas de rehabilitación
Usuario	Viene preparado el día de su cita con formato codificado de atención
Of Economía/U Tesoreria / Caja	1.1. En caso no sea paciente SIS, el dia programado se dirige a caja, recibiendo comprobante de pago
Dpto. Med Física y Rehabilitación / Admision/Técnico en Rehabilitación	2. Recepciona formato codificado de citas y/o comprobande de pago
	Ubica la Ficha de Tratamiento, registra la asistencia en hoja de tratamiento, hoja de programación y entrega la ficha de tratamiento y/o comprobante de pago al profesional responsable.
Usuario	4. Acude a sala de espera para ser llamado
Dpto Medicina Física y Rehabilitación / Médico	 Recepciona Ficha de Tratamiento, llama al paciente y brinda la atención del procedimiento que corresponde. llena hoja His con firma, sella y entrega ficha de tratamiento.
Dpto. Med Física y Rehabilitación / Técnico en Rehabilitación	 Recoge y ordena la ficha de tratamiento en el archivo del profesional responsable y si el paciente concluyó sus terapias pasa al archivo pasivo en orden alfabético.
Fin	

		ENTRADAS		
NOME	RE	FUÈNTE	FRECUENCIA	TIPO
Usuario citado		Ficha de Tratamiento	diaria	manual
		SALIDAS		
NOME	RE		FRECUENCIA	TIPO
Usuario atendido		su casa	diaria	manual

DEFINICIONES:	Nenabilitación, es el proceso medicante el cual con el uso coordinado y combinado de medidas médicas, educativas y vocacionales, se ayuda a los individuos discapacitados (con limitaciones fisicas, sensoriales o mentales) a alcanzar los más altos niveles funcionales posibles y a integrarse a la sociedad.
REGISTROS:	Cuademo de registro
ANEXOS:	1, Flujograma 2: Formato

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

23

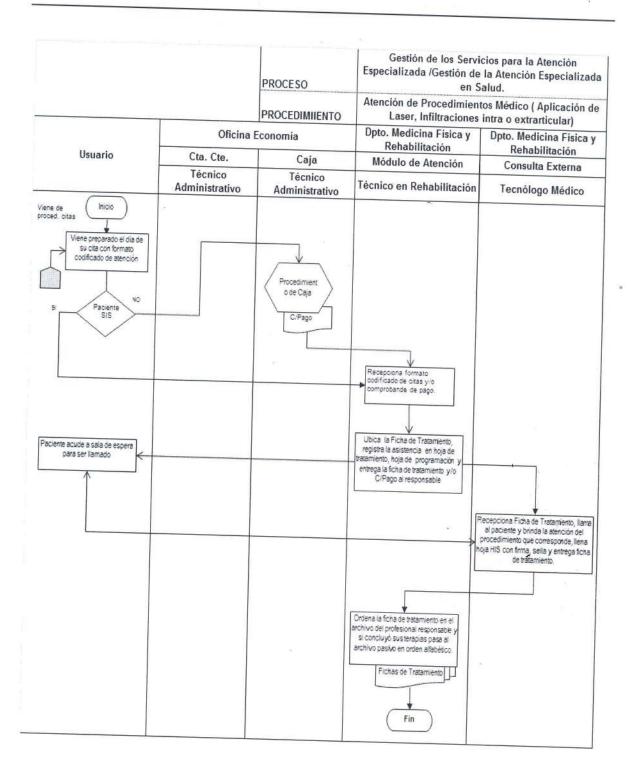








MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Manual de Procedimientos Versión: 2.0

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Gestion de los Servicios	para la Atención Especializada /Gestión de la Atención Especializada en Salud

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	Certificado de Discapacidad	FECHA:	Setiembre 2017
		CODIGO	DMEFR-05
PROPÓSITO:	Reconocimiento administrativo de la discapacidad para compensar las proporcionando acceso a derechos y prestaciones de distinte tiene.	desventajas sociales que la	discapacidad implica
ALCANCE	proporcionando acceso a derechos y prestaciones de distinto tipo, con vistas a equiparar oportunidades. Departamento y Servicios Médicos		
	Ley N° 26842 – Ley General de Salud Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud Decreto		
MARCO LEGAL	Decreto Supremo Nº 013-2002-SA – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27657- Ley del Ministerio de Salud D.S. Nº 016-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27604- que modifica la Ley General de Salud Nº 26842 respecto a la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencia y partos Resolución Ministerial N° 603-2006-MINSA. – Aprueba la Directiva Nº 007-MINSA/OGPE-V. O1 - Directiva para la		

	UNID DE	INDICES DE PERFORMANCE	
INDICADOR	MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Expedientes Atendidos	Nº certificados	Sistema Trámite Documentario	Oficina de Estadística e Informática
% Solicitudes Atendidos	■ Nº Certificado de	Discapacidad atendidos × 100	Onema de Estadística e informatica
	Total de Solicitud	es Recibidas	

NORMAS

1. Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.

2. Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.

3. Cuando el expediente presentado por el usario no esta conforme, a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al en interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dento del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.

4. Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información deberá osta registrada en la página Web del hospital.

5. Antes de iniciar el trámite el usuario deberá acercarse al Dpto Medicina Física y Rehabilitación, según sea el caso de 8 am a 2 pm

5. Antes de iniciar el trámite el usuario deberá acercarse al Dpto Medicina Física y Rehabilitación, según sea el caso de 8 am a 2 pm.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS Inicio Usuario Presenta requisitos de acuerdo al TUPA. DG /U Tram Doc. / Asist Administ Ingresa la solicitud en el sistema de Tramite Documentario, sella y entrega cargo al usuario.
 Registra el ingreso del documento en el sistema tramite documentario y solicita al archivo la historia clínica del Dpto Med Física y Rehabilitación / Asist Profesional OEI / U.Archivo / Téc. Archivo Ubica la historia clínica, registra y deriva. Revisa la historia clínica y los resultados de las pruebas correspondientes, aplica el sistema de avaluación de Baremo y elabora el Certificado de Discapacidad. Dpto Medico / Médico Especialista Dpto Med F y Rehabilitación / Jefe 6. Revisar y visar con V°B° el Certificado de Discapacidad Dpto Med Física y Rehabilitación / Asist Profesional I Registrar, archivar y derivar el Certificado de Discapacidad. Dirección General / Director 8 Recibir, revisar y autorizar el Certificado de Discapacidad. Dpto. Med Física y Rehabilitación / Asist Profesional I 9 Recoge el Certificado de Discapacidad, saca dos copias para los archivos correspondientes y entrega DG./U.Tram.Doc. / Asist.Administ. 10. Recibir, ingresar al sistema de tramite documentario y archivar Certificado de Discapacidad 11 Presenta el cargo de solicitud para recoger documento DG /U.Tram.Doc. / Asist Administ. 12. Ubica, sella y entrega original del Certificado de Discapacidad Fin

	ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO	
Solicitud de Certificado	FUA		TIPO	
	1100	diaria	Mecanizado	
	* *************************************			
Town and the control of the control	SALIDAS		,	
NOMBRE		FRECUENCIA	TIDO	
Certificado de Discapacidad	Later and the second se	TRECOENCIA	TIPO	
and the same of th	Interesado o representante legal	diaria	Macanizado	

DEFINICIONES	Certificado de Discapacidad, documento que registra el diagnóstico de una enfermedad o su secuela que ha originado una limitación física, mental o sensorial, de una persona con la descripción de dicha limitación en el desempeño de un rol.
REGISTROS	Ficha Única de Trámite (FUT) - Solicitud Sistema de Trámite Documentario Sistema de Historia Clínica
ANEXOS	4. Cuaderno de Registro 1. Flujograma 2. Formato - FUT

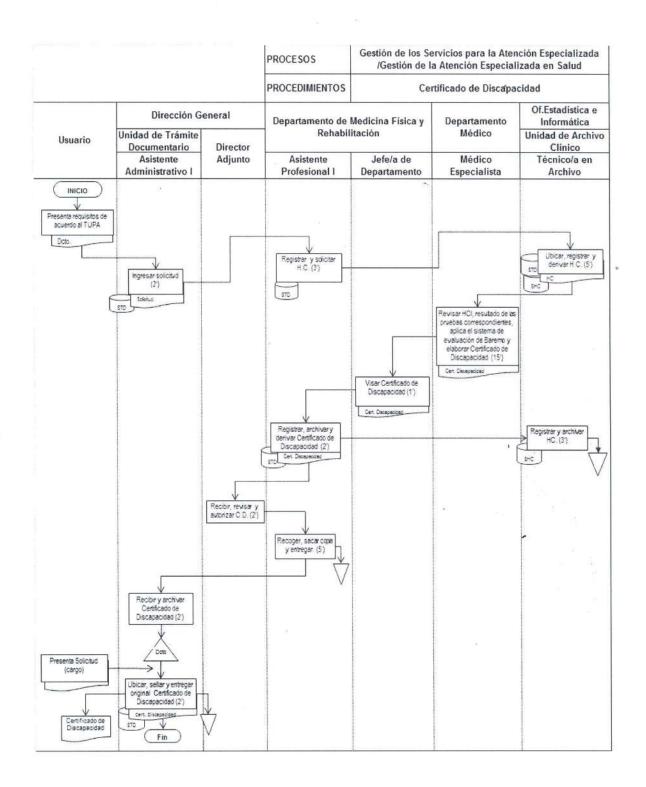
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

> Occanización R. Carigeco V.









OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

Und Organización R. Caspeto V.





26

DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



M.C. Gindy By García JEFA DO DEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14566

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

> Manual de Procedimientos Versión:

FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	Certificado Médico de Incapacidad para el Otorgamiento de Pensión de Invalidez	FECHA	4	Setiembre 2017
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	invalidez			DMEFR-06
PROPÓSITO	Otorgar al solicitante documento que acredita la condición y el grado de incapaci	idad de una n	nerson	5
ALCANCE:	Departamento y Servicios Médicos			
	Ley Nº 26842 - Ley General de Salud			
	Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud			
	Decreto Supremo № 013-2002-SA — Aprueba el Reglamento de la Ley № 27657- Ley del Ministerio de Salud			
MARCO LEGAL	D.S. Nº 016-2002-SA. – Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27604- que modifica la Ley General de Salud Nº 26842 respecto a la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en caso de emergencia y partos			
	Resolución Ministerial N° 603-2006-MINSA – Aprueba la Directiva N° 007-MINSA/OGPE-V O1 - Directiva para la formulación de documentos técnicos normativos de gestión institucional			

		INDICES DE PERFORMANCI	E
INDICADOR	UNID DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Expedientes Atendidos	N° certificados	Sistema Trámite Documentario	Departamento de Medicina Física y Rehabilitación
% Solicitudes Atendidos	N° CMCI atendido	os x 100	
74 Concided 7 Rendidos	Total de Solicitud	les Recibidas	

NORMAS

- 1. Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas
- 1. Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.

 2. Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo estatablecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.

 3. Cuando el expediente presentado por el usuario no esta conforme a la o establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dento del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.

 4. Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costos y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la página Web del hospital.

 5. Antes de siniciar el trámite el usuario deberá escretares al Deza Medicion Efeira, pediciona en la estar registrada en la página Web del hospital.
- 5. Antes de iniciar el trámite el usuario deberá acercarse al Dpto Medicina Física y Rehabilitación según sea el caso de 8 am a 2 pm.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS Inicio Usuano Viene con tiket del Dpto. MFy R y solicita informe a realizar DG /U Tram Doc / Asist Administ Orienta y entrega Formulario con requisitos para evaluación de Informe Social Paciente viene el día de su cita y el trabajador social, revisa expediente, realizar evaluación, elaborar informe social y Dpto Serv Social / Trabajador/a deriva CMCI / Téc. Administrativo 4. Registrar , entregar cita y solicita la historia clínica al archivo OEL/ U Archivo / Téc. Archivo 5. Ubica, registra en el sistema informático la salida de historia clínica y entrega CMCI / Médicos Integrantes Revisan el expediente y entrega interconsuta para la especialidad Recepciona expediente y orienta a paciente para cita médica con Recepciona expediente y orienta a paciente para cita médica con hoja de interconsulta, recoge informe médico y CMCI / Téc Administrativo adjunta al expediente 8. Paciente viene el día de su cita con formato de informe médico, el médico revisa la historia clínica, evalua al paciente y llena el formato de informe médico, firma, sella y entrega al técnico administrativo del CMCI Dpto Médico / Médico Especialista CMCI / Médicos Integrantes Revisa expediente con la historia clínica, califica y elabora el Certificado Médico. CMCI / Téc Administrativo Registrar en cuaderno de actas, proyecta oficio y deriva el Certificado Médico de Incapacidad Dirección General / Asist. Ejecutivo 11. Recibe, registra Certificado Médico de Incapacidad y entrega Autoriza con V' B' el Certificado Médico de Incapacidad y firma oficio. Recibir, ingresar al sistema de tramite documentario, preparar correspondencia y archivar Certificado Médico de Dirección General / Director DG /U Tram Doc. / Asist Administ Incapacidad. 14 Presenta el cargo de solicitud para recoger documento. DG /U Tram Doc / Asist Administ Ubica, sella y entrega original del Certificado Médico de Incapacidad. Fin

	ENTRADAS		
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Solicitud de Certificado	FUA	diana	Mecanizado
	SALIDAS		1
NOMBRE		FRECUENCIA	TIPO
Certificado Médico de Incapacidad			

DEFINICIONES	Certificado Médico de Incapacidad, es la inutilización o reducción de las fuerzas de trabajo de un individuo proveniente de factores psicofisicos. La responsabilidad es de la Comisión Médica Calificadora de la incapacidad, mediante acto resolutivo.
REGISTROS	1 Ficha Única de Tramite (FUT) - Solicitud
	2. Sistema de Trámite Documentario
	3. Sistema de Historia Clínica
	4. Cuaderno de Registro
ANEXOS	1. Flujograma
riterior.	2. Formate - FUT

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN

at Cayeta Organización R. Cansece V.

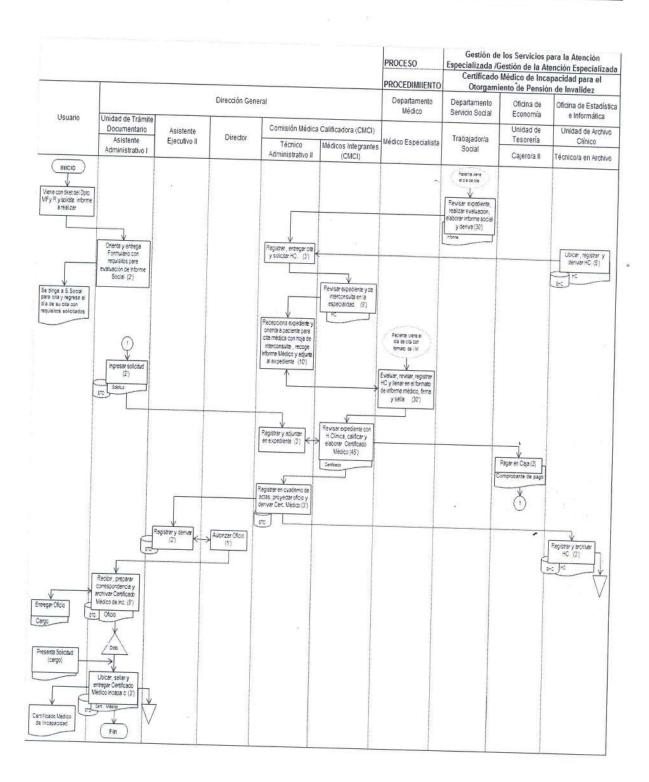




DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

HOSpital Cayetang HA (ilia ppro. DE MEDICINA FÍSICA Y PENAPULTACION

M.C. Glades Bab García JEFA DE DEPARTAMENTO CMP. 18753 RNE: 14006



OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



Hospital Cayetano Heredia DPTO. DE MEDICINA FÍSICA REHAMITACIÓN

M.C. Gladys Byo García JEFA DE DEPARTAMENTO CMP, 18753 RNE: 14566

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO UNIDAD DE ORGANIZACIÓN







DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN



HOSpital Cayetapo Heledia
DPTO. DE MEDICINA FISICAY REHABILITACIÓN

M.C. Gladra Bro García
JEFADE DE PARTAMENTO
CMP 18753 RINE: 14566



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN FICHA DE TRATAMIENTO - NIÑO

	_		-		. 1	1. 1	2.7		-								_																	••••				8
	_				Apel	lidos	y No	mbi	es		_		_		_		Н	isto	ria	Clír	nica	Fe	cha	de :	Nac	imi	ento		Dis	strite	0	F	.I. E	nf	G	de de	Iņst	ruc
SERV	ICI	O DE	REF	ERENCIA	i											DF	Г	1	DS	П		DM				1										·		
																		1			6						ETIC	OLO	GÍA:	:								
DIAC	JN(OSTI	CO:																																			
					•••••																																	
	_			N° de		7																											• • • • •		• • • • •			• ,(
TF T	0	TL	TR	Sesiones	Frec.		CHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
				Sesiones	*/5	71110	E											\vdash						-										- /			30	-71
							F													\vdash				-		\dashv	-				-							
	1						M																			\dashv								-				
-	+						A																			,												
	+	-	\dashv				M		-																													
_	+						J	-	-	-		-						-	_	\dashv	_					_												
	1						A	-	-	\dashv	-					-	\dashv	+	-	+	-	-	\dashv	\dashv	-	-				_				_				
							S		\neg						-			+		+	\dashv	-	\dashv	-	+	-			-	\dashv		-	\dashv	-	-		-	_
	1						0				`				-		_	\exists			1		\forall	1	+	\dashv	_					-		-	-	-	-	\dashv
_	+		-		-		N						-																									
							D																															
.P.P d	le ir	npor	tanci	a y observa	aciones	S:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •									TF:	Tera	apia	Físi	ca:																		
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						••••			•••										0								lea:	rayet	tano	Here	dia		2.53	
	••••		•••••			• • • • • • •		• • • • •	• • • • •				••			TO:	Ter	apia	Oct	ıpac	ional	:						(HA!	HOSP OPTO: 0	E MEDI	TIMA FIS	A-D-	J	1			
: Disc	capa	cidad	Física	a, DS: Disca	apacidad	d Snsor	rial, D	M: I	Disca	pacio	lad N	1enta	ıl			TL:	Tera	apia	Lei	ngua	je: .				<i></i> .					******	L.A	المال	ao G	arch	1			
				=E TL=													Tera																	466			0.000	

INDICACIONES MÉDICAS - NIÑOS

TERAPIA FISICA Objetivo	EVAL.	EVAL.	EVAL.
Posturas de inhibición refleja	-	-	-
Control postural			-
Reacciones de enderezamiento y equilibrio	A Miles		-
Estabilización de cinturas			
Reacciones de equilibrio dinámico			-
Psicomotricidad			
Mejorar CC - CT - gateo – bipedestación			
Mejorar tono muscular			
Estimul. Marcha / Mejorar Patrón marcha			
Integrar hemicuerpo a esquema corporal			
Mejorar rangos articulares			
Fortalecimiento muscular			
Prevención / Manejo de contracturas			
Coordinación visomotora			
Otros:			

EVAL.	EVA /	EVA
- '	/ /	11
		-
		-
	EVAL.	EVAL. EVA

TERAPIA OCUPACIONAL Objetivo	EVAL / /	EVAL.	EVAL.
Estimulación multisensorial – Visual – Háptica		1 / /	///
Iniciativa ideomotriz		-	-
Aproximación		-	
Estimular prensión y Pinza			-
Estimular coordinación	-		
Manejo del complejo orofacial			
Manejo de destreza manual y función de MMSS			-
Independencia en AVD			
- Alimentación			
- Vestido			
- Patrón mano – boca	-	-	
- Higiene menor			
Concentración - Atención			
Estimulación de relaciones espaciales	-		
Integrar esquema corporal		-	
Confección de adaptaciones funcionales			
Otros:	-		

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA Objetivo	EVAL	EVAL	EVAL
Ejercicios de expansión torácica	11	//	//
Control de la respiración			
Higiene Pulmonar			
Técnicas de espiración forzada			of July)
Otros:		100	

1//	
	111
-	-
1	-
-	
	1.41



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

FICHA DE 11	FICHA DE TRATAMIENTO - ADULTO	- ADULTO	0				
N() R() C() Año: H C.E		N° Discapacidad:	Gra	Grado:	Fecha Alta:	-	
D.N.I.:				Teléfono:			
Apellidos y Nombres	Historia Clínica	Edad	Distrito	Ocupación	F. I. Enf.	G° de Instruc.	
						3	
SERVICIO DE REFERENCIA: DF	SO	DM	ETI	ETIOLOGIA:			7
DIAGNÓSTICO:							
				•			
TF TO TL TR Sesiones V/S Año Mes 1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13	14 15 16	47 18 19 20	21 22 23 24	25. 26 27	28 29 30 31	
m :							T
T W							
A			3.				Т
J.V.							
1-7 <							
- A				4			-
0							П
Ζ Ω							_
	TF: Terapia Física:						7
	TO: Terapia Ocupacional:	onal:		Cayetano Heredia Cayetano Heredia	AYETANO HEYED	NOIGN NOIGN	
DF: Discapacidad Fisica, DS: Discapacidad Snsorial, DM: Discapacidad Mental	TL: Terapia Lenguaje:			(FE) DATO OF MEN	or Medical		
TO= O Evaluación=E TL=X Control=C TF=1.2 TR= 1.2	TR: Terapia Respiratoria:	atoria:		M.C. O.W.	A.C. GIAMERATANE, ASSOCIATION OF PRINCE, ASSO		
	STATES OF STATES AND STATES OF STATE						

Tecnólogo Responsable:Informe y/o Sugerencias:	Firma y Sello (Médico)						INDICACIONES:
		Terapia Lenguaje: 31. Terapia Orofacial 32. Habla 33. Voz 34. Lenguaje	Terapia Ocupacional: 26. Terapia Orofacial 27. Entrenam: Funciones superiores 28. Estimulación sensoperceptual 29. Motricidad fina 30. Test de AVD	Test/Otros: 22. Goniometria 23. Test Muscular 24. Test Muscular funcional 25. Confección férulas Miembro superior D I	13.Masoterapia 14.Digitopresión 15. Estiramiento 16.Ejer.pasivo 17.Ejer.activo 18.Ejer.activo 19. Ejerc.resistido 20.Terapia respiratoria 21. Mecanoterapia asistido	Agentes Físicos: 1. Comp. Caliente 2. Comp. Fría 3. Terap. Contraste 4. Infrarojo 5. Parafina 6. Ultrasonido 7. Terapia Combinada 8. Electroterapia 9. Microondas 10. Hidroterapia 11. Onda Corta 12. Magnetoterapia	Procedimiento Médico: Láser BPG IIA IEA A. Ch-Gunn MV Magneto Láser

MINISTERIO DE SALUD

PARTE DIARIO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN

Inefifereion			Mes	-	Г	Dpto Prov. Dist.	Dist. Estbl.	ig.	
Médico v Códiao:			Año	-	The state of the s			П	
	STOREST THE STREET, STOREST ST		The state of the s						2
		of colonial	O Cond		Diagnóstico CIE	Tipo Ac/Dan	Discapacidad	Tiempo Discap.	
Día Hist. Apel	Apellidos y Nombres	Día Proced.	valleccore.	Referencia	Descripción Código	DX.	Código Grav.	Año Mes Día	Alta Pro
	1								+
900	M		N M Hospi.		1	P D			
	l _u		C C Ambul. (')		2	۳ 0 ۳		T.S.T.D.D.	
(') Otros			R Otros (')		Etiolog.	P D R			-
6	****		2000		4.5	POR			H
	E Lu		C C Ambul. (*)		2	PDR		T.S.T.D.D.	-
(7) Otros			R R Otros (')		Etiolog.	P D R			
co.	W	or constant	N N Hospi.		1	P O R			CONTROL OF
	IL.		C (C Ambul. (')		2	O N		T.S.T.D.D.	
(') Otros			R R Otros	-	Etiolog.	P ID R			
V			In In Lines		- 1-	POR			-
	Lu		C C Ambul C		22	P D R		T.S.T.D.D.	-
1				+	Soldier	P D R			
() Gros			R R Daos ()		Edolog.		-		-
9	N. C.		IN IN Hospi.		4	PIDR			
	Iu	= 01	C C Ambul. (7)	0	2	P D R		T.S.T.D.D.	70
(') Otros	Acres de la company de la comp		R R Otros ()	-	Etiolog.	PDR			
							The same of the sa		
9	M	AND THE RESERVE	N N Hospi.	_	1	P C	1		a torne
	L		C C Ambul. (')		2	2 0	1	1.8.1.0.0.	- Alleren
(') Otros		2000	R R Otro		Etiolog.	P O			-
7	M		IN IN BEOSDI.		Charles and the contract of the state of the	PDR	-		-
	Iu		C C Ambul. (')	0	2	POR		T.S.T.D.D.	WORLDW.
(') Otros			R R Otros (')		Eúolog.	PIDR			-
Grado de Instrucción 0. Sin instrucción	7. Sunerior Téc. Completa	(') Referencia	Ilpo de Ac/Daño 1. Enfermedad Profesional		Aita 0. Aun no esta en condición de alta	Productividad 0. No correspond	Estudia:	Productividad Estudia: 0. No corresponde d Ferniand Maleira Renular	Till and a second
1. Educación inicial	8. Superior Técn. Incompleta	propia o marca	2. Accidente de Trabajo		1. Sin discapacidad	Trabajo:	nital Cavetano	EHABILITACION	i g
2. Primaria Completa	9. Superior Univ. Completa	con una "x". Colocar en la	3. Ninguna de las anterlores		2. Independiente	1. No puede Trat	oglast DICINA POLCOR	edio Especial (men	D
3. Primaria Incompleta	10. Superior Univ. Incompleta	casilla de "(')			3. Con discapacidad pero autosuficiente	Toront pan 1 -	The same of the sa	ENTO	
4. Educación Especial	11. Sin Información	Obs." el Servico o establecimiento			4. Dependiente de otra persona	3. Trabaja M.C.	SERVICEPANTES OF SERVICE	a M.C. HOLDEPART B. Estudios Superiores	
5. Secundaria Incompleta		de donde proviene		r.u.u. rempo	Sill Handjal despuce de Discaparida		Nota: Escribir con	Nota: Escribir con letra imprenta y legible	gible
		one remain							

MINISTERIO DE SALUD PARTE DIARIO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN

	AND THE PROPERTY OF THE PROPER			Dato Prov. Dist.	Estbl.
Institución: Médico y Código:		Año			
Z.	w Edad Distrito de	Cond.	Diagnóstico CIE	Ac/Dafi Disca	Discapacidad Tiempo Discap.
Ofa Hist. Apellidos y Nombres Clínica	Día	Instru E 3 Referencia	Descripción Código	Dx. o C	Grav. Año Mes Día Alta Proc
		N N Hospi.	1.	P D R	
	TI I	n	2	PDR	T.S.T.D.D.
(') Otros		R R Otros (')	Etiolog.	PDR	
3		N N Hospi.	₹	P D R	
P	7	C C Ambul. (')	2.	P D R	T.S.T.D.D.
(') Otros		R R Otros (')	Etiolog.	PDR	
3		N N Hospi.	2	P O R	
(C	2	0	T.S.T.D.D.
() Otros		R R Otros (')	Etiolog.	POR	
A	8	N N Hospi.	î	79 10 20	
1	T	n	2	PDR	T.S.T.D.D.
(') Otros		R R Otros (')	Etiolog.	PDR	
	3	N N Hospi.	1	P D R	
		C C Ambul. (1)	13	P D 20	T.S.T.D.D.
(') Otros		R R Otros (')	Etiolog.	P D R	
6	3	N N Hospi.	1	70 D R	
	7		2.	PDR	T.S.T.D.D.
(1) Otros	-	R R Otros (')	Etiolog.	PDR	
77	M	N N Hospi.	1	P D R	
	71	n	2	PDR	T.S.T.D.D.
(¹) Otros		R R Otros (')	Etiolog.	P D R	
Grado de Instrucción 7. Superior Téc. Completa	(') Referencia P = Iniciativa	Tipo de Ac/Daño 1. Enfermedad Profesional	Alta 0. Aun no esta en condición de alta	Productividad 0. No corresponde	Estudia: 4. Escolaridad Básica Regular
5	n. Incompleta propia o marca con una "x".	Accidente de Trabajo Ninguna de las anteriores	1. Sin discapacidad	Trabajo:	5. Colegio Especial (incluye
2. Primeria Completa 9. Superior Univ. Completa	,		3. Con discapacidad pero	2. Puede Trabajar	falleres)
3. Primaria incompleta 10. Superior Univ. Incompleta	iv. Incompleta Obs." el Servico o		autosuficiente	3 Traheia	6 Estudios Superiores
4. Educación Especial 11. Sin Información 12 No corresponde (Menores	ν-		Dependiente de ou a persona S.T.D.D Tiempo sin Trabajar despúes de Discapacidad	o. Heavele	
Secundaria Incompleta	o fue derivado			Nota: Es	Nota: Escribir con letra imprenta y legible



Certificado de Discapacidad

Aplicación de la ley N° 29973

Nro.: 00068623

Establecimiento de Salud

00007633 - NACIONAL CAYETANO HEREDIA

I. APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

Cano, Salinas, Fernando Martin

SEXO	EDAD	ø		l° I.C.	DOCL	UMENTO DE IDENTIDAD
Masculino	Años	Meses	180	02267	DNI	Carnet extranjeria
	54	10			080295	524
¿Cuenta con	certificado	emitido ante	riormer	nte?	No	
II. DIAGNOS	STICO DE DA	ΑÑO			CIE	III. DIAGNOSTICO ETIOLOGICO CIE
OTROS TRA	OPTICAS	EN ENFER			H488*	OTROS TRASTORNOS DEL NERVIO H488* OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
IV. DISCAPA	CIDAD					
De La Condu	cta	0	0	Sin lin	nitación	
De La Comur	nicación	3	1	Realiz	za y mantien	ne la actividad con dificultad pero sin ayuda
Del Cuidado I	Personal	3	2			ne la actividad sólo con dispositivos o ayuda
De La Locom	ocion	3	3			s de asistencia momentánea de otra persona
De La Dispos	icion Corpo	ral 2	4			s de asistencia de otra persona la mayor parte del tiempo
De La Destre	za	3	5			ole de llevar a cabo sin el apoyo de una persona, la cual
De Situacion		0				de un dispositivo o ayuda que le permita asistir.
			6			e puede realizar o mantener aún con asistencia personal
V. GRAVEDA	AD					
Sin Discapaci	dad			0 Si 6	el código es	s 0, la persona no tiene discapacidad
Discapacidad	Leve					s 1, la persona tiene discapacidad leve
Discapacidad	Moderada		×	2- Si		go(s) son 2 ó 3, la persona tiene discapacidad
Discapacidad	Severa	500		6 dis		go(s) son 4, 5 ó 6, en al menos una categoría de por criterio de favorabilidad la persona tiene severa

Hospital Cayetano Heredia
DPTO. DE MEDICINA FÍSICA Y REHABUJTACIÓN

M.C. Gladys Bao García
JEFA DE DEPARTAMENTO
CMP, 18753 RNE: 14566

VI. REQUERIMIENTO DE PRODUCTO	S DE APOYO: AYUDAS	TÉCNICAS, BIOM	ECÁNICAS Y PERSONA	II FS
De apoyo ☐ Para terapia y Mantenimiento mé uso permanente ☐ Otros productos de apoyo Personales		☑ Para marcha		
 □ Para asearse, vestirse, cocinar y □ Para efectos estéticos o cosméticos no requiere □ No requiere 	comer	☐ Dependencia	a de otra persona	
VII. PORCENTAJE DE RESTRICCIÓN	EN LA PARTICIPACIÓN			
49,43 %	¿Es diferido?: No	== 00		
VIII. OBSERVACIONES Y/O RECOME	NDACIONES			
SE RECOMIENDA CONTROLES PER REHABILITACIÓN Este documento tiene una vigencia de				DICINA FÍSICA Y *
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN AV. HONORIO DELGADO 262 URB. INGENIERIA Lima - Lima - San Martín de Porres	19 de Septiembre de 2017	HUELLA DIG EVALUADO	ITAL DEL INDICE DERE	CHO DEL
			a .	<u>ja</u>
APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDIC	O QUE CERTIFICA		N° CMP	N° RNE
RODRIGUEZ DE VELASCO, ANDRES	SARTURO		60645	29963
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE CERTIFICA	FIRMA Y SELLO DE		FIRMA Y SELLO I DIRECTOR DEL	

¿Desea Ud. que la información contenida en su Certificado de Discapacidad sea compartida con otros sectores? (CONADIS, Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, Ministerio de Educación y Ministerio de Trabajo)

	(TAT)
	(IVI)
	CERTIFICADO MEDICO - DS Nº166-2005-EF
	Día Mes Año
	N° de Certificado Médico Fecha
1	CENTRO ASISTENCIAL (Hospital/Instituto)
1.	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
	HOSPITAL CATETANO HEREDIA
11.	DATOS PERSONALES DEL EVALUADO
	Apellido paterno Apellido materno Nombres
	N° de DNI Sexo Edad Fecha nacimiento
	Dirección actual Calle/Jirón/Avenida Block/Manzana/Urbanización
	Calle/Jiron/Avenida Block/Manzana/Urbanización
	Distrito Provincia Departamento
	- Common - C
III.	La Comisión Médica Calificadora de la Incapacidad-CMCI, de acuerdo a sus facultades certifica lo siguiente:
	a. Diagnóstico CIE 10
	b. Característica de la incapacidad
	Naturaleza de la incapacidad
1	Temporal Permanente No incapacidad
	Grado de la Incapacidad
. !	Parcial Total Gran incapacidad
	Porcentaje
	Menoscabo combinado
	Factores Tipo de Actividad
	Complementarios Posibilidad de reubicación laboral
	Edad .
	MENOSCABO GLOBAL
	c. Fecha de Inicio de la incapacidad
	Dia Mes Año No es precisable
15.1	
IV	OBSERVACIONES
11	FIRMA - CELLO
V	FIRMA y SELLO
	PRESIDENTE DEL CMCI MIEMBRO DEL CMCI MIEMBRO DEL CMCI
_	the with Cauctang Hererlia

M.C. Gladys Bao Garcia
JEFA NE DEPARTAMENTO
CMP. 18753 RNE: 14566