No 196-2017-HCH/DG

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima 23 de Mayor de 2017

Visto el Expediente Nº 7364/2017, con Informe Nº 034-2017-OEPE/HCH, de la Dirección Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Informe N° 034-2017-OEPE/HCH, de fecha 29 de marzo de 2017, la Dirección Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, emite opinión favorable y recomienda la conformación de las Unidades funcionales del Servicio de traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital Cayetano Heredia, indican que cumplen con lo dispuesto en el acápite 5.4.5, Criterios para la conformación de áreas funcionales, conforme a la Directiva N° 007-MINSA/OGPE-V.02; adjunta el memorando N° 39-2017-DCI-HCH, del Jefe del Departamento de Cirugía, con el sustento técnico para la conformación de las citadas Unidades;

Que, en virtud de lo dispuesto en el numeral VI del Título Preliminar dé la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones 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 007-MINSA/OGPE-V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional" y sus modificatorias dadas a través de Artículo Primero de la Resolución Ministerial Nº 809-2006-MINSA, publicada el 31 agosto 2006, Artículo 1º, 2º y 3º de la Resolución Ministerial Nº 205-2009-MINSA, publicada el 01 abril 2009 y Artículo 1º de la Resolución Ministerial Nº 011-2014-MINSA, publicado el 10 enero 2014, estableciendo en su numeral 5.4.6 los procedimientos para la formulación de los manuales de organización y funciones;

Que, el artículo 37º del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado con Resolución Ministerial Nº 216-2007/MINSA, establece la estructura orgánica del Hospital Cayetano Heredia, encontrándose al Departamento de Cirugía como Órgano de Línea; encargado de brindar atención a los pacientes con procedimientos quirúrgicos para su recuperación y rehabilitación, observándose que en su estructura no existen las Unidades Funcionales del Servicio de traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva;

Que, por Resolución Directoral Nº 098-2014/II-HCH/DG, se aprobó el Manual de Organización y Funciones del el Servicio de Traumatología y Cirugia Plástica y Reconstructiva, acorde a la estructura orgánica vigente establecido en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia, aprobado por Resolución Ministerial Nº 216-2007/MINSA; Que, de la evaluación de los documentos, se advierte que efectivamente resulta necesario aprobar la Creación de las Unidades Funcionales del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva, del Departamento de Cirugía del Hospital Cayetano Heredia, con la finalidad de obtener los más altos niveles de eficiencia en el cumplimiento de sus funciones;

Que, estando a los documentos de Visto, suscritos por el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y lo opinado por la Oficina de Asesoria Jurídica en el Informe Nº 283-2017-OAJ-HCH;

Con la visación del Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y 3efes del Departamento de Cirugia y de de la Oficina de Asesoria Jurídica;

De conformidad con lo previsto en el artículo 6º, literal e) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Cayetano Heredia, aprobado por Resolución Ministerial Nº 216-2007/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR la Creación de las "Unidades Funcionales del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva", dependiente del Departamento de Cirugía del Hospital Cayetano Heredia, como a continuación se detalla:

Unidad Funcional de Cadera - Pelvis y Cirugía de Rodilla
Unidad Funcional de Cirugía de Mano - Miembro Superior y Ortopedia Infantil
Unidad Funcional de Trauma
Unidad Funcional de Cirugía Plástica y Reconstructiva
Unidad Funcional de Ortogeniatría.

Artículo 2ª - Disponer que el Jefe del Departamento de Cirugia del Hospital Cayetano Heredia, realice el seguimiento de las funciones a cumplir por las Unidades aprobadas 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.

Registrese y comuniquese.

SCAM/FRAC/BIC/BIC Cit.
Dirección Goneral
Dirección Goneral
Dirección Hancom Estras
Dirección Comunicativa de C DR SEGUNDO ACHO MEGO

MINISTERIO DE SALUD HOBPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

2 3 MAYD 2017

EMILIANO ELIAS SUAPEZ QUISP

CREACIÓN DE UNIDADES FUNCIONALES DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA:

✓ Unidad Funcional de Cadera – Pelvis y Cirugia de Rodilla

Unidad Funcional de Cirugia de Mano – Miembro Superior y Ortopedia Infantil

✓ Unidad Funcional de Trauma

Unidad Funcional de Cirugia Plástica y Reconstructiva

✓ Unidad Funcional de Ortogeriatría

SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

Es la unidad orgánica encargado de brindar atención médico quirúrgica especializada e integral a los daños que afecten al aparato locomotor del paciente y con trastornos que requieran cirugía reparadora o estética, mejorando su calidad de vida; depende del Departamento de Cirugía.

II. INTRODUCCIÓN

La organización del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva está orientada principalmente a dar respuesta a las necesidades cambiantes y diferentes de los pacientes con patología del aparato locomotor y de cirugía plástica y reconstructiva, facilita la actividad asistencial tanto de sus profesionales médicos como de enfermería y rehabilitación con criterios de calidad, eficiencia y sostenibilidad, a potenciar la formación continuada de los especialistas en formación, a permitir la incorporación gradual de nuevas técnicas y de sistemas de trabajo y finalmente la introducción de la cultura de evaluación de los resultados encaminada a la mejora en la atención percibida por los pacientes.

En América Latina la transición demográfica es heterogénea: incipiente, moderada, plena y avanzada. El Perú se encuentra en la etapa de envejecimiento moderado y como en todos los países, se proyecta a tener un envejecimiento avanzado. La OMS para el año 2000 estimaba que habria 600 millones de personas mayores de 60 años, con un incremento para el 2025 y 2050 de 1.2 billones a 2 billones de personas de este grupo etario. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) informó que al 2015, la población adulta mayor (60 y más años de edad) en el Perú asciende a 3 millones 11,050 personas que representan el 9,7% de la población. De este total, 1,606,076 son mujeres (53.3%) y 1,404,974 son hombres (46,6%).

Según los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) del año 2014, el 39,1% de los hogares lo integra algún adulto mayor de 60 y más años de edad y en el 8,1% de los hogares vive alguno de 80 y más años de edad.



Av. Honorio Nº 262 Urb. Ingenieria San Martin de Portes Lima 31, PERÚ Telf. (511) 462-0402 Fax 482-1410

Según lugar de residencia, se aprecia que en Lima Metropolitana los hogares con adultos mayores alcanzaron el 40.6%, en el área urbana 36,4% y en la zona rural 42,0%. Es necesario destacar que, en muchos hogares los adultos mayores constituyen un soporte fundamental para su funcionamiento, en el 2014 de acuerdo con la ENAHO, el 33,4% de los hogares peruanos son conducidos por un adulto mayor, alcanzando un porcentaje en Lima de 34,3% y en el área rural el porcentaje de familias con un jefe adulto mayor se incrementó a 37,0%.

Esta realidad, conlleva a la necesidad de reformular los sistemas de prestación sanitaria para atender a este creciente grupo de personas que por sus características demográficas y epidemiológicas nos plantean el reto de adaptar y acondicionar los servicios de salud existente como respuesta a las nuevas demandas de servicios de salud de este grupo poblacional.

Sabemos todos que una fractura de cadera es un tragedia no solo para quien la padece (generalmente una persona anciana), sino toda la familia o las personas que rodean a este anciano ya que de manera brusca e inesperada le va a cambiar su estilo de vida, muchas veces de ser una persona activa e independiente pasa de un momento a otro a ser una persona pasiva y dependiente de otras personas.

La fractura de cadera es común en los adultos mayores con implicancia grave en cuanto a morbimortalidad. Más del 85% de las fracturas de cadera ocurre en mayores de 65 años, estando en aumento debido a que la población de adultos mayores ha ido creciendo en las últimas décadas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado para el año 2050 un total de 6 millones de fractura de cadera por año en el mundo, teniendo como consecuencia mayor demanda hospitalaria.

Se calcula que el 12 al 16% de las mujeres mayores de 50 años sufrirá fractura de cadera que son atendidos en hospitales del Ministerio de Salud en el Perú. Un estudio realizado en el año 2000 en Lima, determinó una tasa de mortalidad anual del 23,2% después de una fractura de cadera.

En un estudio realizado en el Hospital Cayetano Heredia durante el año 2013, el 62% de pacientes adultos mayores con fractura de cadera tuvieron complicaciones médicas (neumonía intrahospitalaria, infección del tracto urinario, úlcera de presión, deterioro cognitivo). Los pacientes con tratamiento quirúrgico tuvieron menos porcentaje de complicaciones 47% que los que no recibieron tratamiento quirúrgico 94%, así como menos estancia hospitalaria. La media de estancia hospitalaria en los pacientes con tratamiento quirúrgico fue de 26 días y los que no recibieron tratamiento quirúrgico fue de 41 días.



III. OBJETIVO DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

Programar, dirigir, coordinar, controlar y evaluar los procesos y etapas de la prestación de servicios especializados en la atención preventiva promocional, detección precoz, diagnóstico, tratamiento especializado, rehabilitación y cuidados paliativos de enfermedades traumatológicas y cirugía plástica y reconstructiva en el hospital, en el marco del tratamiento multidisciplinario.

IV. BASE LEGAL

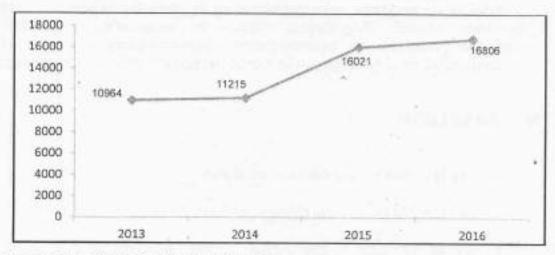
- Ley No 26842, "Ley General de Salud".
- Ley No 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- R.C.N. Nº 5295 CN CMP 2007 aprueba el Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú.
- Ley N° 28343, que declara de interés y necesidad pública la descentralización de los Servicios Médicos Oncológicos
- Decreto Supremo Nº 024-2001-SA que aprueba Reglamento de la Ley de Trabajo Medico.
- Decreto Supremo N° 009-2012-SA, declaran de interés Nacional la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Accesó a los Servicios Oncológicos en el Perú y dictan otras medidas.
- Resolución Ministerial Nº 216-2007/MINSA que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia.
- Resolución Ministerial N° 526 2011 SA/MINSA, aprueba las Normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud.
- Resolución Directoral N°004-2008-SA-HNCH/DG que aprueba el Reglamento del Comité Hospitalario de Residentado Médico.





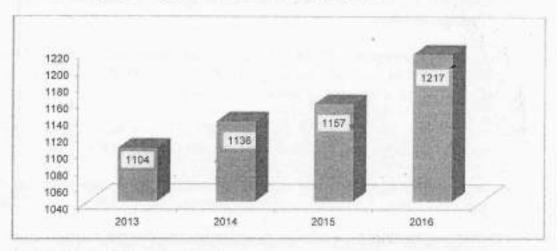
V. PRODUCCIÓN

En el cuadro siguiente se puede observar la demanda de pacientes que han acudido a la consulta externa en el Servicio de Traumatología y Cirugla Plástica y Reconstructiva, así como se ha incrementado en el tiempo y la tendencia es a mantener una curva ascendente:



Fuente: Hoja HIS - Oficina de Estadística e Informática

En el cuadro siguiente se puede observar el número de Intervenciones Quirúrgicas realizadas en sala de operaciones por años por el Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.



Fuente: Oficine de Estadística e Informática



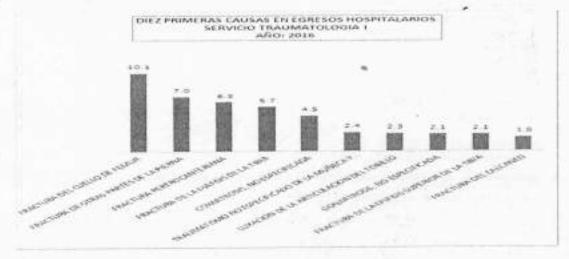
VI. MORBILIDAD

El siguiente cuadro corresponde a las patologías más frecuentes, atendidas en hospitalización del Servicio de Traumatología por etapa de vida (adolescente, adulto y adulto mayor) del Hospital Cayetano Heredia, del año 2016.

All the state of t		200	201	Delta.	11111	201		Distance of the last	-	100	No.	THE REAL PROPERTY.		ANTINAS MINISTER			-	200
	THE PL	MIO		HILL	<i>I</i> ORTI	9.666	Sec. V	0.17	PARTS.	1000	no u					TALIS	1000	HE P
	11	12-17 afes		18-29 a Krs		3059 afer		60 g+sfigs		5321	電視機			3/				
DALBAS	BAB.	22	8.6		100	1			20.00	M	鏂				概念	35.10	103	100.00
FEED COMPANY OF THE SAME	20	-6	35	113	35	346	227	325	202	320	149	309	487	572	355	42.2	842	100.0
PRICTURA DEL CUELLO DE PENTUR	9	4	2	4	2	1	9	1		28	54	77	10	3.8	11	5.5	23	10.5
FRACTURA DE CITRAS PARTES DE LA PIERRIA	1	8	7	1	0.3	at.	12	11	34	:			15	3.0	24	12	11	2.6
FRICTURA PERTROCANTERIANA	1	3	1	2	ě.	0	2	1	4	14	24	+8	12	10	.29	4.2	13	6.7
RACTURA DE LA DIAPISIS DE LA TIBIA	9		\$	26	0	21	17	3	##	1.	9	10.	76	48	15	1.4	48	9.7
COXAXTROSIS, NO ESPECIFICADA	0	0	0	1	0	1	10		19	9	17	17	17	2.0	21	11	14	85
TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE LA MUÑECA 1		1	4	±		7		0	1	1	ij.	2	10	14	.0	0.0	20	2.49
UKACION DE LA ARTIQUACION DEL TOBILLO	1	1	.1	1	1	t	4	1	7	1	+	7	TÈ	12		14	49	2.3
CONFRENCISIS, NO ESPECIFICADA	0	2		2	1	t	. 1	1	¥	9	8	15		1.0	12	12	11	11
PRACTURA DE LA ERIFISIS SUPERIOR DE LATIBIA	2	3	2	1	2	1	. 1	3	12	2	3	5	12	14	+	4.5	311	2.4
RACTURA DEL CALCANEO	2	5	3	=	1	1		4			1	1:	13	15	2	41	15	2.6
OTRAS OSTEOMIELTIS CRONICAS	21	1	1	1	8	2	10	1	11		0	1	12	14	2	11	10	77
PRACTURA SUBTROCANTERIANA	3			1	0		4			1		22	1	15	6	27	14	17
RACTURA DB. FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	0			¥	1		1	4	1	1	10	1	+	1.1		46	1#	17
OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	2	5	.0	1	8	1	1	-	1	1	1.	3	+	27	. 2	0.0	11	15
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	4			0.	0	0	-	1	1	3	1	4	1	11	4	11	18	25
Tops/accemacerternedades	11		-21	11	13	42	181	67	188	42	62	100	251	00.3	144	11.1	431	47.6

FUENTE EGRESOS HOSPITALANIOS

Las principales causas de egresos hospitalarios de Traumatología adultos con el 57.8% representa al sexo masculino y el 42.2% al sexo femenino. La primera causa es fractura del cuello de fémur con el 10.1%, seguido de fractura de otras partes de la pierna con el 7.0%.



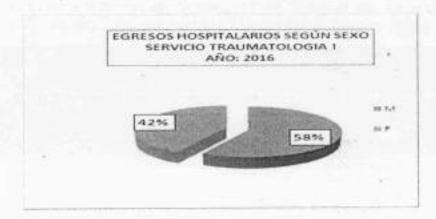


Av. Honorio Nº 262 Urb. Ingeniería San Martin de Porres Lima 31, PERÚ Telf.: (511) 482-0402 Fax 482-1410

Hospital Cayetano Heredia

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Como se puede observar el mayor porcentaje de pacientes hospitalizados en traumatología son de sexo masculino con 58% y femenino de 42%



Las principales causas de egresos hospitalarios de traumatología riños, corresponde el 70.9% al sexo masculino y el 29.1% al sexo femenino. La primera causa de morbilidad corresponde a fractura de epifisis inferior del humero con el 13.9%, seguido de fractura de la diáfisis del cubito y del radio con el 9.1%.

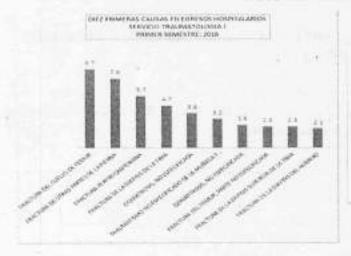
PRINCIPALES	CAL		RVIC	10 D	E TR	MUM	ITAL IATOI RE 20	LOGI		OR E	FAPA	DE.	VIDA					
(A) 建加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加加	10	ACQUESCENTE			JONEN .		ADULTO 30-89 eños		100	ADULTO MAKOR		TOTALIS						
	1	12-17 alloy		16-29 años		01			ios			TOTALES						
CAUSAS	M	100	107	Ms		T	м	7		M	200	Til.	M	0.75	紀治	800		
	14		10	67	27	94	136	65	201	62	96	158	270	59.2	192	40.5	471	100.00
FRACTURA DEL CUELLO DE PEMUA			0	1		1	3.	1		12	24	30	16	24	28.	1.5	45.	8.7
PRINCELINA DE CYRAL PARTES DE LA MERILL	1	4	1		. 2	14	7.	35	19	10	1	1	14	30	11	+7.	36	7.8
PRACTURA FERTROCANTERIANA		.0				4	2	2	4	3	26	22	3	1.9	16.	3.6	23	4.7
FRACTURE DE LA DIAPISIS DE LA TIBIA	4	9	10	. 9	- 20	1	7.	3	30	4	2	2	17	3.6	15	1.1	12	4.5
CONAPTRODE NO EFFECIACADA					: 0		+	4	- 2	4	8.	30	1	1.7	10	2.1	76	11
ткашмытнымо но верволяського общем ийбеска общаниа	4	.0	4	3	. 0	- 5	5	2	+	1	ď	1	15	22	2	22	13	3.7
DOSARTHOMS, NO ESPECIPICADA	1	.0	. 2		4	1	0	1.	1	9	. 9	90	9	22		1.5	#	23.
FEACTURA DEL PEVUE, PARTENE EMPEDIFICADA		0				. 1	4	3	7.	9	1	1	3	1.9		54	11	12
PRINCIPAR DE LA SPIPINS SUPERIOR DE LA TIBIA	1	- 0		.0	0		. 5	10	2	2	2	+	3	11	4	2.1	11	2.2
FRACTURA DELA CHARGE DEL HUMERO			. 0	. 2	. 2	. 0		4	7	7	1	*	2	2.8	2	21	10	11
FRACTURA DE LA EPIDEIS INPENIGRI DEL RADIO.	1	30	1.1	-		1		1		.2	2	- 2	4.	4.8	4	5.3	+=	2.1
MACTURA DR. CALCANSO	1	1	- 0	-	1	2	+			4	. 5	2	1	13	1	52	10	#1
FRACTURA DE LA POTULA		- 2	. 0		2	2	2	1	1	2	-2	14		2.5	.5	1.1	7	12
CUNACION DE LA ARTICULACION DEL TORRILLO		+	-2	.0	-2	4.	1.	2	1	1	3	-	1	20	3	1.0	1	47
ETRAS ESTSOMIBLITIS CHENTCAS	2		-	1	. 1	1		- 1		0	2			1.1	1	0.3		13
Todas las demas entermedades	7	3	10	-31	13	15	33	32	110	25	30	:65	148	210	21.	16.6	224	47.6

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2016



Hospital Cayetano Heredia

"Año del Buen Servido al Ciudadano"





VII. INDICADORES

En cuadro siguiente se puede observar que en el año 2016 la concentración de traumatología en la consulta es de 2.9, teniendo un promedio de permanencia de 14.7, con un intervalo de sustitución de 2.4 y un grado de uso de 85.3%.

INDICADORES DE TRAUMATOLOGÍA AÑO:2016

INDICADORES	FORMULA DE CALCULO	AÑO:2016		
MORESOS TRAUMATOLOGIA	INGRESOS	RRO		
INGREDOS TRAUNIATOLOGIA MINOS	• · ·	153		
INGRESOS FRAUMATOLOGIA ADULTOS		835		
PRODUCTIVIDED EN CONSULTA MEDICA SERVICIO DE TRAVIMATOROGIA	NE DE EQUIPATAL MEDICAL NE DE HORAS MEDICO PADSKANACAS	13,470 + 3.8 3,548		
CONCENTRACION EN CONSULTAS SERVICIO DE TRAUMATCLIDAIA	NE DE CONSUSTAS MEDICAS EN UN PERIODO DETER	13,470 - 2.9 4,591		
PROMEDIO DE PERMANENCIA ELPVICIO DE TRAUMATOLORIA	_TOTAL DE PERMANENCIAS NE DE EDMENDS	14.823 = 14.7 1,007		
INTERVALO DE SUSTITUCION. SERVICIO DE TRAUMATOLDOIA	DOME DATON DING FACTORITYS	2,444 = 2.4 1,007		
GRADO DE USO	NOTE DEPACIENTES DIAS X 100	14,157 = 85.3 16,601		
SERVICIO DE TRELIMATOLOGIA	TOTAL DEEGRESSE NO DE CAMAS	1,007 = 1.8 45		
N DE MORTALIDAD BRUTA SERVICIO TRAUMISTOLOGIA	NETGTAL DEFALLECIONS K 100	5 + 0.5 1,007		
HIDE MORTALIDAD NETA SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA	NY TOTAL DE FALLECISION SERE/ X 100	3 = 0.1 1,007		

FUENTE: DATOS ADMISION-HOSPITALIZACION, HOJA HIS



Av. Honorio Nº 262 Urb. Ingeniería San Martin de Porres Lima 31, PERÚ Telf. (511) 482-0402 Fax 482-1410

VIII. RECURSOS HUMANOS(MÉDICO, ENFERMERA, TÉCNICO DE ENFERMERÍA, SECRETARÍA)

El presente departamento cuenta con recursos humanos Médicos Especialistas, Enfermera, Técnico en Enfermería, Médicos Residentes, tal como se muestra en el siguiente cuadro:

Cuadro de Personal			TOTAL		
Servicio de Traumatologia y Ciru Plástica y Reconstructiva	gía	CAP	CAS/otros		
Jefe de Servicio		1	0	1	
Secretaria		1	1	2	
Médico especialista		15	5	20	
Medico Geriatra			1	1	
Médico Residente			14	14	
Enfermera especialista			1	19	
Técnico de enfermería (hosp. y cons. ext.)			5	24	
Técnico de Informes		1		1	
	TOTAL	55	27	82	

IX. CONCLUSIONES

El Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva, es la unidad orgánica encargado de brindar atención médico quirúrgica especializada e integral a los daños que afecten al aparato locomotor del paciente y con trastomos que requieran cirugía reparadora o estética, mejorando su calidad de vida; depende del Departamento de Cirugía.

Para facilitar la asistencia especializada, el Servicio de Traumatologia y Cirugía Plástica y Reconstructiva ha dividido en Unidades Funcionales la atención al paciente, brindando de esta manera una atención de calidad:

Unidad Funcional de Cadera – Pelvis y Cirugía de Rodilla, es la unidad funcional encargada de brindar atención especializada en cirugía de cadera – pelvis y cirugía de rodilla, para pacientes quirúrgicos electivos y de emergencia de acuerdo a las guías de atención de la unidad, depende del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.





- ✓ Unidad Funcional de Cirugía de Mano Miembro Superior y Ortopedia Infantil, es la unidad funcional encargada de brindar atención especializada en cirugía de mano — miembro superior y ortopedia infantil para pacientes quirúrgicos electivos y de emergencia de acuerdo a las guías de atención de la unidad, depende del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.
- Unidad Funcional de Trauma, es la unidad funcional encargada de brindar atención especializada en cirugía traumatológica, para pacientes quirúrgicos electivos y de emergencia de acuerdo a las guías de atención de la unidad, depende del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.
- ✓ Unidad Funcional de Cirugía Plástica y Reconstructiva, es la unidad funcional encargada de brindar atención especializada en cirugía plástica y reconstructiva, para pacientes quirúrgicos electivos y de emergencia de acuerdo a las guías de atención de la unidad, depende del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.
- Unidad Funcional de Ortogeriatría, es la unidad funcional encargada de brindar atención especializada en cirugía para pacientes adulto de 60 años o más con patología quirúrgicas electivas y de emergencia de acuerdo a las guías de atención de la unidad, depende del Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva.

La Unidades de Ortogeriatría (UOG) son unidades funcionales de rehabilitación integral conformadas por equipos interdisciplinarios, que van a tratar al paciente que ha presentado una fractura principalmente de cadera, desde la etapa preoperatoria, pasando por la etapa post operatoria hasta el alta médica, e incluso haciendo seguimiento de su rehabilitación extra hospitalaria, para continuar con la rehabilitación integral del paciente hasta reinsertarlo dentro de lo posible en su comunidad.

Desde el ingreso y previamente a la intervención quirúrgica el paciente debe de ser evaluado por el médico geriatra, quien le va a realizar una Valoración Geriátrica Integral para detectar no solo los diagnósticos médicos conocidos, sino detectar otros problemas no reconocidos. Se debe de realizar una adecuada medicación, compensar al paciente si es que presenta un problema agudo que lo descompense como por ejemplo una infección, un trastorno



Av. Honorio Nº 262 Urb. Ingenieria San Martin de Porres Lima 31, PERÙ Teif.: (511) 482-0402 Fax 482-1410

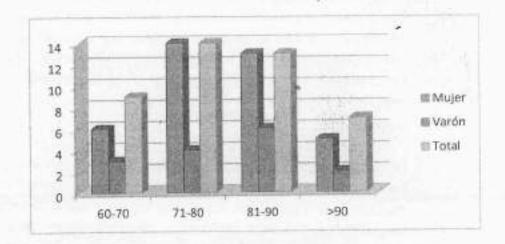


del medio interno o trastorno metabólico; condiciones que en la mayoría de los casos precipitan la caída, así como el adecuado tratamiento del dolor entre otros.

Luego de la operación dentro de las acciones inmediatas, el paciente que pertenece a una UOG, donde se deberán de controlar los problemas post operatorios si es que los existiera, promover la movilización precoz, y aplicar un programa de rehabilitación integral y sobretodo programar el plan alta hospitalaria. Luego del alta hospitalaria, los cuidados continúan, se deben de realizar los objetivos terapéuticos, supervisar la medicación, tratar la osteoporosis, e inmediatamente entrar en un programa paralelo de prevención de futuras caídas e idealmente reincorporar al paciente a sus actividades previas a la fractura.

Desde las primeras comparaciones de la intervención geriátrica con la asistencia tradicional en el tratamiento de pacientes con fractura de cadera en fase aguda se fue teniendo noticia de una serie de ventajas clínicas para los enfermos y de mejoras asistenciales para el sistema sanitario.

Frecuencia de acuerdo grupo etario y género de pacientes adultos mayores Hospitalizados por Fractura de Cadera en el servicio de Traumatología del Hospital Cayetano Heredia Primer Semestre 2016.

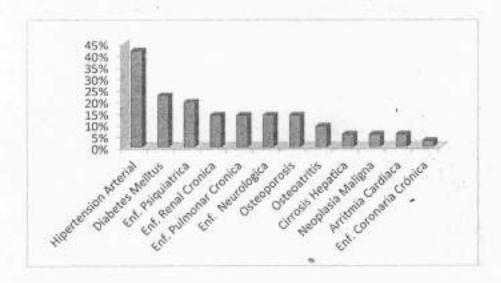




Porcentaje de pacientes adultos mayores Hospitalizados por Fractura de Cadera en el servicio de Traumatología del Hospital Cayetano Heredia Primer Semestre 2016. (n=43)

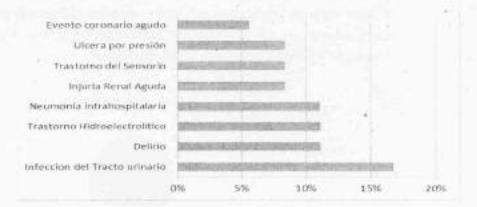


Frecuencia de comorbilidades en pacientes adultos mayores Hospitalizados por Fractura de Cadera en el servicio de Traumatología del Hospital Cayetano Heredia Primer, Semestre 2016.



Frecuencia de Eventos Adversos intrahospitalarios en pacientes adultos mayores Hospitalizados por Fractura de Cadera en el servicio de Traumatología del Hospital Cayetano Heredia, Primer Semestre 2016.





Los resultados avalados por un mayor número de estudios son que este tipo de intervenciones interdisciplinarias obtiene en sus pacientes una reducción de las complicaciones, mayor tasa de cirugía o cirugía más precoz, reducción de la mortalidad, mejoría de la situación funcional al alta o a largo plazo y acortamiento dela estancia media hospitalaria. Por lo tanto se justifica la creación de la Unidad de Ortogeriatria.



FUNCIONES DE CADA UNIDAD FUNCIONAL







www.hospitalcayetano.gob.pe

Av, Honorio Nº 262 Urb, Ingenieria San Martin de Porres Lima 31, PERÚ Telf.: (511) 482-0402 Fax 482-1410

UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE CADERA Y PELVIS

CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA

1. FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral a pacientes con patología de cadera y pelvis en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con dalidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de la Unidad de Cadera - Pelvis y Cirugla de Rodilla, en la referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad.
- De coordinación con los Jefes de Departamento de Consulta Externa y Emergencia.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- 4.1 Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Cadera pelvis y cirugía de rodilla, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 4.2 Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de cadera pelvis y cirugia de rodilla, electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 4.3 Realizar visitas médicas terapéuticas a los pacientes hospitalizados.
- 4.4 Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- 4.5 Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, hospitalización, interconsultas, juntas médicas, emergencia y sala de operaciones, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- 4.6 Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su participación.
- 4.7 Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- 4.8 Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad.
- 4.9 Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.10 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- 4.11 Cumplir y vigilar durante sus atenciones la correcta segregación de los residuos sólidos.
- 4.12 Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de su competencia.
- 4.13 Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la solución de problemas que aquejan a la comunidad.











- 4.14 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.15 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de tumos y otros de la unidad.
- 4.16 Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad.
- 4.17 Las demás funciones que le asigne el Jefe de la Unidad.

Educación

- Título Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Traumatología y Ortopedia.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Actitud crítica y propositiva.
- · Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario intemo y externo.











UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE CIRUGÍA DE MANO - MIEMBRO SUPERIOR Y ORTOPEDIA INFANTIL

CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA

FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral de Cirugía de Mano - Miembro Superior y Ortopedia Infantil en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de Unidad.
- Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad
- De coordinación con los Jefes de Departamento de Consulta Externa y Emergencia.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Cirugia de Mano Miembro Superior y Ortopedia Infantil, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de Cirugia de Mano Miembro Superior y 4.2 Ortopedia Infantil, electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 4.3 Realizar visitas médicas terapéuticas a los pacientes hospitalizados.
- Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan 4.4 enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, 4.5 hospitalización, interconsultas, juntas médicas, emergencia y sala de operaciones, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su 4.6
- Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias 4.7 Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad. 4.8
- Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, 4.9 procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.10 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Cumplir y vigilar durante sus atenciones la correcta segregación de los residuos sólidos. 4.11
- Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de 4.12
- Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la 4.13 solución de problemas que aquejan a la comunidad.











- 4.14 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.15 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de turnos y otros de la unidad.
- 4.16 Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la unidad.
- 4.17 Las demás funciones que le asigne el Jefe de la Unidad.

Educación

- Título Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Traumatologia o.
- Título de especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- · Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Actitud critica y propositiva.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.







UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE TRAUMA CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA

1. FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral de Trauma en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de la Unidad.
- Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad
- De coordinación con los Jefes de Departamento de Consulta Externa y Emergencia.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- 4.1 Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Trauma, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 4.2 Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de Trauma, electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 4.3 Realizar visitas médicas terapéuticas a los pacientes hospitalizados.
- 4.4 Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- 4.5 Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, hospitalización, interconsultas, juntas médicas, emergencia y sala de operaciones, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- 4.6 Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su participación.
- 4.7 Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- 4.8 Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad.
- 4.9 Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.10 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- 4.11 Cumplir y vigilar durante sus atenciones la correcta segregación de los residuos sólidos.
- 4.12 Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de su competencia.
- 4.13 Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la solución de problemas que aquejan a la comunidad.







- 4.14 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.15 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de turnos y otros de la Unidad.
- 4.16 Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la Unidad.
- 4.17 Las demás funciones que le asigne el Jefe de la Unidad.

Educación

- Título Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Traumatología y Ortopedia.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- · Actitud critica y propositiva.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.







UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA

1. FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral de Cirugía Plástica y Reconstructiva en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de Unidad.
- Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad.
- De coordinación con los Jefes de Departamento de Consulta Externa y Emergencia.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- 4.1 Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 4.2 Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de Cirugia Plástica y Reconstructiva, electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 4.3 Realizar visitas médicas terapéuticas a los pacientes hospitalizados.
- 4.4 Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- 4.5 Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, hospitalización, interconsultas, juntas médicas, emergencia y sala de operaciones, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- 4.6 Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su participación.
- 4.7 Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- 4.8 Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad.
- 4.9 Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.10 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- 4.11 Cumplir y vigilar durante sus atenciones la correcta segregación de los residuos sólidos.
- 4.12 Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de su competencia.
- 4.13 Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la solución de problemas que aquejan a la comunidad.







- 4.14 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.15 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de turnos y otros de la Unidad.
- 4.16 Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la Unidad.
- 4.17 Las demás funciones que le asigne el Jefe de Unidad.

Educación

- Titulo Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA.
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Actitud crítica y propositiva.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.











UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA

CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA

1. FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral de Ortogeriatria al paciente adulto mayor de 60 años a más en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirurgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de la Unidad.
- Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad.
- De coordinación con geriatría en lo referente al paciente adulto mayor hospitalizado.
- De coordinación con los Jefes de Departamento de Consulta Externa y Emergencia.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- 4.1 Brindar atención médica y procedimientos en la especialidad de Ortogeriatría, de acuerdo a su programación en consulta externa, hospitalización, emergencia y centro quirúrgico, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- 4.2 Ejecutar procedimientos e intervenciones quirúrgicas de Ortogeriatría, electivas y de emergencia, asegurando un tratamiento eficiente y oportuno.
- 4.3 Realizar visitas médicas terapéuticas e integral a los pacientes hospitalizados.
- 4.4 Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- 4.5 Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en consulta externa, hospitalización, interconsultas, juntas médicas, emergencia y sala de operaciones, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- 4.6 Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su participación.
- 4.7 Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- 4.8 Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad.
- 4.9 Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.10 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- 4.11 Cumplir y vigilar durante sus aténciones la correcta segregación de los residuos sólidos.
- 4.12 Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de su competencia.
- 4.13 Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la solución de problemas que aquejan a la comunidad.









- 4.14 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.15 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de turnos y otros de la Unidad.
- 4.16 Velar por la seguridad interna en salvaguarda de los documentos, equipos y/o recursos asignados a la Unidad.
- 4.17 Las demás funciones que le asigne el Jefe de la Unidad.

Educación

- Título Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Traumatología y Ortopedia.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Actitud critica y propositiva.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.











UNIDAD FUNCIONAL: UNIDAD DE ORTOGERIATRÍA

CARGO CLASIFICADO: MÉDICO ESPECIALISTA (GERIATRA)

1. FUNCION BÁSICA

Brindar atención médica especializada e integral de Ortogeriatría al paciente adulto mayor de 60 años a más en hospitalización, con calidad y respeto a las normas de ética médica, así como actividades de docencia e investigación.

2. RELACIONES DEL CARGO

Relaciones internas:

- Depende directamente y reporta el cumplimiento de sus funciones al Jefe de la Unidad de Geriatria.
- Coordina y ejecuta acciones con otros profesionales de la salud en lo referente a la labor asistencial, docencia e investigación en la especialidad.
- De coordinación con traumatología en lo referente al paciente adulto mayor hospitalizado.
- De coordinación con el Jefe de Servicio de Traumatología y Cirugía Plástica y Reconstructiva y Jefe de la Unidad de Ortogeriatria.

3. ATRIBUCIONES DEL CARGO

No le corresponde.

- 4.18 Brindar atención médica (evaluación clínica y valoración preoperatoria) y procedimientos en la unidad de Ortogeriatria , de acuerdo a su programación en hospitalización, con calidad y respeto a las normas de ética médica.
- Realizar visitas médicas terapéuticas e integral a los pacientes hospitalizados en coordinación con el médico traumatológico de la Unidad de Ortogeriatría.
- 4.20 Elaborar la historia clínica, nota de ingreso o de evolución según corresponda que permitan enfocar y/o diagnosticar, elaborar un plan de trabajo coherente con la realidad del paciente y los recursos institucionales, interpretar los resultados obtenidos y prescribir las indicaciones correspondientes no farmacológicas y farmacológicas, según las normas institucionales en hospitalización.
- 4.21 Efectuar los registros de las atenciones brindadas a los pacientes en hospitalización, interconsultas, juntas médicas, utilizando la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionadas con la Salud.
- 4.22 Cumplir con las actividades de Junta Médica e interconsultas cuando sea solicitada su participación.
- Participar en campañas y acciones preventivos promocionales, incluyendo las Estrategias 4:23 Sanitarias dentro de sus competencias de acuerdo a los Lineamientos de Política vigente.
- Elaborar informes médicos relacionados con la especialidad. 4.24
- 4.25 Participar en la elaboración, actualización, implementación de las Guías de Práctica Clínica, procedimientos de atención y consentimiento informado, necesarios para la atención del paciente.
- 4.26 Aplicar las normas y medidas de bioseguridad para evitar las infecciones intrahospitalarias o infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Cumplir y vigilar durante sus atenciones la correcta segregación de los residuos sólidos. 4.27
- 4.28 Cumplir las normas y directivas para la ejecución de la investigación biomédicas en el campo de su competencia.
- Participar de acuerdo con sus posibilidades en actividades de investigación, enfocados a la 4.29 solución de problemas que aquejan a la comunidad adulto mayor.









- 4.30 Cumplir con las actividades de extensión docentes en actualización profesional y de difusión a la comunidad científica y general.
- 4.31 Cumplir la programación del rol de trabajo, vacaciones, cambios de turnos y otros de la Unidad.
- 4.32 Las demás funciones que le asigne el Jefe de la Unidad de Geriatría.

Educación

- Título Profesional de Médico Cirujano.
- Título de especialista en Geriatría.
- Haber realizado SERUMS o SECIGRA
- Contar con los Registros de Especialistas del Colegio Médico del Perú.

Experiencia

- Experiencia mínima de 03 años en la especialidad.
- Experiencia en la ejecución de actividades asistenciales, investigación y docentes en su área.

- Capacidad de coordinación, organización y control de los recursos asignados.
- Capacidad de liderazgo orientado al logro de objetivos institucionales.
- Capacidad para trabajar en equipo.
- Capacidad de innovación y aprendizaje.
- Actitud crítica y propositiva.
- Actitud proactiva y con orientación a resultados.
- Actitud de atención y servicio al usuario interno y externo.

	56	





