



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS

Página 1 de 10

Fecha:

Valor DECLARACIÓN JURADA

Nombre de la Institución:

Nombre del Servicio:

Director del Servicio

Dependencia Jerárquica

del Director del Servicio:

1. POBLACIÓN QUE ATIENDE

• **Adultos:**

Rango de edades:

• **Niños:**

Rango de edades:

2. OTRAS INSTITUCIONES QUE DERIVAN O REFERENCIA EL SERVICIO

2.1.¿Existen instituciones externas que derivan o referencian este Servicio?

2.2 En caso afirmativo en el punto 2.1 indique a continuación lo que corresponda:

ASSE:

BPS:

BSE:

Policial:

Militar:

Privados FONASA:

¿Cuáles?

Seguros Integrales:

¿Cuáles?

Otros:

¿Cuáles?



3. TERCERIZACIÓN DE LOS SERVICIOS.

¿La Institución refiere o contrata servicios de rehabilitación física, externos a la misma?

En caso afirmativo indique a continuación:

¿Qué Prestaciones?

¿Con qué instituciones?

4. DEPARTAMENTOS DE PROCEDENCIA DE LOS USUARIOS:

Marque aquellos que correspondan

Artigas

Canelones

Cerro Largo

Colonia

Durazno

Flores

Florida

Lavalleja

Maldonado

Montevideo

Paysandú

Río Negro

Rivera

Rocha

Salto

San José

Soriano

Tacuarembó

Treinta y Tres



5. OPCIONES DEL USUARIO PARA AGENDAR LA PRIMERA CONSULTA:

Personalmente: **Teléfono:** **Web:**

App: **Otros** **¿Cuáles?**

6. ACCESIBILIDAD FÍSICA AL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

- **Accesibilidad con silla de ruedas:**

A baños: **A consultorios:**

A pisos altos: **A gimnasios:**

- **Entrada y circulación en pasillos para sillas de ruedas:**
- **Entrada y circulación en pasillos para personas no videntes:**
- **Señalización para personas no videntes:**
- **Existencia de numeradores auditivos:**

7. ¿CÓMO Y QUIÉN HACE LA RECEPCIÓN DEL PACIENTE?

7.1. Disponibilidad de intérpretes:

¿Cuenta en el personal con intérpretes de lengua de señas o personas hablantes de lengua de señas?

7.2. Prioridad en la Agenda: ¿La Institución cuenta con algún procedimiento específico para asignarle prioridad a la persona con discapacidad en la agenda, o reducirle los tiempos de espera en la consulta?



8. PRIMER CONTACTO CON EL EQUIPO ASISTENCIAL.

¿Quién lo ve por primera vez?

Enfermera:

Médico:

Psicólogo:

Trabajador Social:

Equipo:

Otros:

Especifique:

9. CARACTERÍSTICAS DE LA ATENCIÓN.

9.1 ¿Cómo se realiza la atención?

• Por profesionales en forma individual:

• Por un equipo asistencial interdisciplinario:

9.2 ¿Qué profesionales están habilitados por la Institución para indicar los tratamientos de rehabilitación física?

9.3 Costos

¿Para acceder a los servicios de rehabilitación

física se requiere pagar tickets?

| Tipo de tratamiento | ¿Cuántas sesiones? | Valor del ticket |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Ambulatorio | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Atención en domicilio | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS

Página 5 de 10

9.4 Duración

¿Cuál es el plazo máximo de extensión para los tratamientos de rehabilitación física, que brinda la institución a personas con algún tipo de patología crónica? (Ejemplo: ACV, artrosis, dolor crónico, etc)

9.5. Protocolos que utiliza.

¿El servicio utiliza algún protocolo para el tratamiento de

patologías específicas?

¿Cuáles?

9.6 Evaluación de Resultados.

¿El Servicio utiliza algún método de evaluación de los resultados

de los tratamientos?

¿Cuáles?



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS

Página 6 de 10

10. RECURSOS HUMANOS CON LOS QUE CUENTA:

| Técnicos/as | Cantidad de profesionales | Horas por semana asignadas |
|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| Médico Rehabilitador | | |
| Otros médicos | | |
| Médico Consultante | | |
| Enfermería | | |
| Fisioterapia | | |
| Terapeuta Ocupacional | | |
| Fonoaudiólogo | | |
| Psicopedagogo | | |
| Psicólogo | | |
| Neuropsicólogo | | |
| Trabajador Social | | |
| Otro ¿Cual? | | |
| Otro ¿Cual? | | |
| Otro ¿Cual? | | |

Elaborado por: Funcionarios de Programa Discapacidad
Fecha: 30/04/2019

Revisado por: Área Calidad y Gestión del Cambio-Mejora Continua
Fecha:06/05/2019

Aprobado por: Director Programa Discapacidad
Fecha:10/05/2019



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS

Página 7 de 10

11. EQUIPOS E INSTALACIONES:

Terapia Física: **Gimnasio Terapéutico:**

Área Terapia Ocupacional AVD: **Piscina:**

Otros:

12. PRESTACIONES QUE OFRECE EL CENTRO:

12.1. Programas de Rehabilitación:

- **Por Patología:**
- **Por Deficiencia:**
- **Por Discapacidad:**

12.2. Provisión de Ortesis:

12.3. Provisión de Prótesis:

12.4. Provisión de Ayudas Técnicas:

12.5. Número total de usuarios atendidos por rehabilitación física en el último año:

12.6. Número total de consultas médicas por rehabilitación física en el último año:



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS

Página 8 de 10

12.7. Número total de sesiones terapéuticas por rehabilitación física en el último año:

Individuales:

Grupales:

Hospitalizaciones:

Ambulatorias:

En domicilio:

12.8. Ubicación geográfica de los servicios de rehabilitación física:

| Nombre del centro | Tipo de Servicios e instalaciones | Departamento | Localidad | Dirección (Calle y número) |
|-------------------|-----------------------------------|--------------|-----------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Elaborado por: Funcionarios de Programa Discapacidad
Fecha: 30/04/2019

Revisado por: Área Calidad y Gestión del Cambio-Mejora Continua
Fecha:06/05/2019

Aprobado por: Director Programa Discapacidad
Fecha:10/05/2019



DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación

FO-13120-008

Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS


Página 9 de 10

| Nombre del centro | Tipo de Servicios e instalaciones | Departamento | Localidad | Dirección (Calle y número) |
|--------------------------|--|---------------------|------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Elaborado por: Funcionarios de Programa Discapacidad
Fecha: 30/04/2019

Revisado por: Área Calidad y Gestión del Cambio-Mejora Continua
Fecha: 06/05/2019

Aprobado por: Director Programa Discapacidad
Fecha: 10/05/2019

| | | |
|---|--|-----------------|
|  | DIGESA-Área Programática Discapacidad y Rehabilitación Relevamiento de Servicios de Rehabilitación física en los Prestadores de Salud del SNIS | FO-13120-008 |
| | | Página 10 de 10 |

13. CARACTERÍSTICAS DEL PRESTADOR DE SALUD:

13.1. Principales problemas de funcionamiento:

13.2. Proyectos de nuevos servicios y desarrollos:

14. RESPONSABLE INSTITUCIONAL DE LA INFORMACIÓN:

Firma por la Institución:

Nombre del responsable:

Cédula de Identidad:

Sello Institucional

La información contenida en este documento está regida por lo dispuesto en el Artículo 239 del código Penal que reza: (Falsificación ideológica por un particular) "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con 3 a 24 meses de prisión"

| | | |
|---|--|---|
| Elaborado por: Funcionarios de Programa Discapacidad Fecha: 30/04/2019 | Revisado por: Área Calidad y Gestión del Cambio-Mejora Continua Fecha: 06/05/2019 | Aprobado por: Director Programa Discapacidad Fecha: 10/05/2019 |
|---|--|---|