

**Plan. Normativas. Propuestas.**  
**Servicio de Rehabilitación**  
**Kinesiología y Fisiatría**  
**Hospital Público G.D. "San Bernardo"**  
**Salta**

**Autora: Lic. en Kinesiología y Fisioterapia**  
**Ana María Abram de García**

**INTRODUCCION**

El presente contenido tiene como finalidad perfeccionar la Organización del Servicio de Rehabilitación - Kinesiología y Fisioterapia – del Hospital Público de G. D. "San Bernardo", a fin de adecuarlo a su reciente complejidad, dinámica de Equipo de Salud que periódicamente acrecienta sus Ofertas creando la obligación de Satisfacer con **Calidad** la gran demanda de la comunidad.

Surge por lo tanto, la necesidad permanente de proponer **Objetivos, Metas, Estrategias, Recursos Humanos** en Capacitación y Perfeccionamiento Científico constante, como así también en **Cantidad Suficiente**, tratando de demostrar que en la mayoría de las prestaciones Fisiokinésicas, tanto en Consultorio Externo como en las diferentes Áreas de Internación incluyendo la Atención Domiciliaria, el tiempo necesario para obtener el efecto terapéutico esperado **supera ampliamente los treinta minutos**; más aún si no se omite el **tiempo profesional Docente y Administrativo**: Registro diario - Ficha Kinésica - Evaluación - Protocolo de Tratamiento - Evolución diaria - Valoración de la recuperación.

Se logró mucho, pero existen aún gran número de necesidades insatisfechas, causa por la cual, como todos los años solicito a través de **Propuestas**, la adecuación de la Planta Física, Cantidad de Recurso Humano, Actualización de Equipamiento y Elementos Terapéuticos, según normativas existentes y aprobadas por el Programa Nacional de Garantía de Calidad.

## **FUNDAMENTACION**

Definiremos **Rehabilitación** como el resultado de la interacción del Equipo de Salud destinada a lograr la **Recuperación, Reeducación, Readaptación y Reinserción** como miembro útil y provechoso, por medio de **un conjunto de técnicas sistematizadas** destinadas a **disminuir o suprimir su incapacidad**.

El número de pacientes que puede acogerse a este principio **es inagotable**. Prácticamente en cualquier campo de la medicina hay **una fase de convalecencia** por la que todos los enfermos pasan, cuya duración sobrepasa, muchas veces, **la fase crítica y aguda de la enfermedad**. No cabe duda de que, aquí, el **acortamiento** de esta fase **representa una ventaja desde muchos puntos de vista**, en el que desempeña un rol muy importante **la asistencia Físio-Kinésica**.

## **DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN**

**La gran demanda**, el insuficiente **número de Recurso Humano** y el **reducido espacio físico de Consultorio Externo**, lleva a **disminuir el tiempo de las prestaciones Físio-Kinésicas**, imposibilitando brindar más de 120 turnos (mañana y tarde) cada 10 días hábiles, destinar más profesionales a cada área de prestación en Internados y participar activamente en el **Programa de Atención Domiciliaria**. Así mismo, **altera la secuencia de la Actividad Docente Programada**.

## **OBJETIVOS**

Siendo el perfil de la Institución, el de un Hospital de Agudos (393 camas) Nivel III Alto Riesgo, el Servicio de Rehabilitación – Kinesiología y Fisioterapia posee los siguientes objetivos:

### **Objetivo General:**

**Optimizar y aumentar los Recursos Humanos y materiales existentes**, a fin de lograr con Equidad, Solidaridad, Eficacia, Eficiencia y Calidad, la **Evaluación, Promoción, Prevención, Conservación, Tratamiento y Recuperación de la capacidad física de las personas**, mediante la Kinesioterapia, Fisioterapia y Kinefilaxia.

### **Objetivos Específicos:**

1. Brindar atención Fisió-Kinésica a pacientes afectados en su sistema **osteomioarticular, neurológico**, como así también con otros tipos de patologías, principalmente **insuficiencias respiratorias y cardiorrespiratorias**, cuya recuperación **debe lograrse en la mayor brevedad posible**.
2. **Asistir a los paciente que son derivados** de la propia Institución, de los Centros de Salud, Puestos Sanitarios, Hospitales del Interior, Consultorios médicos p0rivados de nuestro medio, etc., para su **Evaluación y Terapia correspondiente** en Consultorio Externo e Internados.
3. **Detección precoz de discapacidades y prevención de complicaciones secundarias** a una patología primitiva.
4. **Participación en el Programa de Internación Domiciliaria.**
5. **Realización de Jornadas-Taller** en Establecimientos Educativos, Centros Vecinales, Clubes, etc., a fin de **prevenir patologías osteomioarticulares, respiratorias, etc. Capacitación en Centros de Salud**, a fin de lograr una **descentralización**.

## 6. Integración activa en la Actividad Docente Hospitalaria.

### METAS

- **Rendimiento**: aumentar el número de prestaciones logradas en la actualidad.
- **Suficiencia**: tiempo necesario para brindar calidad de atención.
- **Oportunidad**: satisfacer los requerimientos de atención con la prontitud necesaria.
- **Complejidad del Servicio**: elevar su nivel, adecuándolo a los avances tecnológicos y científicos a fin de brindar tratamientos específicos adecuados en calidad y cantidad a las enfermedades, con riesgo discapacitante en casos agudos, subagudos y crónicos, mediante la utilización de agentes Electro-Físicos-Kinésicos.

### LIMITES

#### **Cobertura Fisio-Kinésica:**

Cabe destacar que además de los pacientes de la Institución, Centros de Salud del Área Capital, se absorbe un número considerable proveniente del interior, por no existir asistencia fisio-kinésica hospitalaria en sus lugares bde origen, problemática que debe ser considerada, a fin de evitar la erogación que significa para dicha población su traslado diario o permanencia durante 10 (diez) días hábiles como mínimo, según su patología.

### UNIVERSO DE TRABAJO

Las prestaciones Fisio-Kinésicas del Servicio, están destinadas a pacientes de **15 y más años**, siendo el grupo etáreo más característico de **20 a 75 años**.

## **NORMAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO** **Kinesiología y Fisioterapia**

### **Actividades en Relación a los Objetivos**

- A. Por Kinesioterapia** se entiende la *administración de masajes, percusión, movilización, manipulación, técnicas de relajación, tracciones, reeducación respiratoria motriz, reeducación psicomotriz y neurológica, reeducación cardiovascular, gimnasia terapéutica, la aplicación e indicación de técnicas evaluativos funcionales y cualquier otro tipo de movimiento manual o instrumental que tenga finalidad terapéutica, así como la evaluación y planificación de las formas y modos de aplicar las técnicas pertinentes.*
- B. Por Kinefilaxia** se entiende *el masaje y la gimnasia preventiva higiénica y estética, los juegos, deportes y atletismo, entrenamientos deportivos, exámenes kinésicos funcionales y todo tipo de movimiento metodizado, con o sin aparatos, en establecimientos públicos o privados, integrando gabinetes de educación física en establecimientos educacionales y laborales, como así también lo realizado en gabinetes de belleza, gimnasios y toda institución dedicada al mejoramiento físico con fines estéticos.*
- C. Por Fisioterapia** se entiende *el uso y empleo, con fines terapéuticos, de los agentes físicos, luz, calor, agua, etc., que el hombre ha transformado o no en Aparatología, mediante Electromedicina. Son de uso, dominio de la Fisioterapia, las ondas cortas, ultrasonidos, corrientes galvánicas y farádicas en cualquiera de sus formas (electroestimulación, galvanización, galvanopalpación, faradización, iontoforesis, etc.), magnetoterapia, laserterapia, microondas, infrarrojo, onda de Bier, parafina, hidroterapia, humidificación, nebulizaciones (comunes y ultrasónicas), presiones positivas y negativas, instilaciones y aspiraciones, y todo otro agente físico reconocido que tenga finalidad terapéutica y cuando forma parte de un tratamiento de reeducación, rehabilitación y habilitación fisiokinésica.*

### **Atención de Internados:**

- a) Control Postural
- b) Reeducción músculoesquelética. Osteomioarticular.
- c) Reeducción neuro-muscular. Técnicas de facilitación neuro-muscular Propioceptiva Kabat. Método Bobath. Estimulación placa motriz. Castillo Morales. Vojta. Etc.
- d) Kinesioterapia respiratoria pre y post-operatoria y en insuficiencias respiratorias obstructivas y restrictivas. Aerosolterapia. Humidificación. Nebulizaciones. Reeducción respiratoria. Percusión. Maniobras torácicas. Drenaje postural. Tos asistida. Aspiración orotraqueal o nasotraqueal.
- e) Informes evaluativos y evolutivos en H.C. elaboración de la planilla o ficha kinésica.

### **Atención en Consultorio Externo:**

- a) Examen Analítico que implica:
  - *Examen de la estática*
  - *Examen de la musculatura*
  - *Examen de los trastornos tróficos*
  - *Examen articular*
  - *Examen respiratorio*
- b) Examen Funcional.
- c) Examen Subjetivo.

d) Kinesioterapia: Masoterapia. Movilización. Ejercicios Terapéuticos. Gimnasia médica. Tracción Cervical y Lumbar. Técnicas de relajación.

e) Fisioterapia. Electroterapia.

- Termoterapia Superficial: Infrarrojo.
- Onda Corta
- Ultrasonido. Iontoforesis. Electroestimulación. Miorelajación. Magnetoterapia.

### **DISTRIBUCION DE LAS ACTIVIDADES POR AREAS**

**Area 1:**

**Consultorio Externo:** Electroterapia, Kinesioterapia: osteomioarticular, neurología, respiratoria y cardiorrespiratoria.

**Área 2:**

**Traumatología:** Kinesioterapia Osteomioarticular.

**Area 3:**

**Quemado:** Kinesioterapia osteomioarticular – respiratoria.

**Area 4:**

**Neurología. Neurocirugía. Clínica Médica. Cirugía General. Especialidades:** Kinesioterapia Neurológica y Osteomioarticular.

**Área 5:**

**Servicio de Emergencia. Clínica Médica. Cirugía General. Especialidades. Neurología. Neurocirugía:** Kinesioterapia respiratoria y cardiorrespiratoria.

**Area 6:**

**Cirugía de Tórax y Cirugía Cardiovascular:** Kinesioterapia respiratoria y cardiorrespiratoria, pre y post operatoria.

**Area 7:**

**Unidad de Terapia Intensiva:** Kinesioterapia respiratoria, cardiovascular, neurológica.

**Area de Emergencia:** Los profesionales responsables de esta área deberán observar estrictamente las frecuencias de atenciones y tiempo promedio que cada caso requiera según su complejidad.

**Complejidad 1:** Pacientes con factor de bajo riesgo.

**Frecuencia de atenciones:** 3 veces diarias (1 TM, 1 TT, 1 TN).

**Tiempo promedio:** 20 minutos.

**Complejidad 2:** Post-operatorios, torácicos, abdominales altos y bajos, politraumatizados, sin ARM, etc.

**Frecuencia de atenciones:** 4 veces diarias (2 TM., 1 TT, 1 TN).

**Tiempo Promedio:** 20 minutos.

**Complejidad 3:** Pacientes con factor de alto riesgo (coma, traqueotomizados, neurológicos con ARM, insuficiencias cardiorrespiratorias agudas, etc.).

**Frecuencia de atenciones:** 8 veces diarias (3 TM, 3 TT, 2 TN).

**Tiempo promedio:** 20 minutos o más.



#### **Estrategia para el Objetivo N° 4:**

Se evaluará un Proyecto conjunto con el Servicio de Fonoaudiología y Psicología a fin de poder efectuar en forma secuencial y sistemática, el seguimiento de los pacientes incluidos en el Programa de Internación Domiciliaria, siendo la población más numerosa los A.C.V. (frecuencia de atención 2 o 3 veces semanales, según la severidad de la patología lo requiera).

#### **Estrategia para el Objetivo N° 5:**

Programar para desarrollar Jornadas-Taller en Establecimientos Educativos, Centros de Salud (capacitación), Centros Vecinales, Clubes, a fin de efectuar prevención, con la participación de Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas, Asistentes Sociales y Psicológicas.

**Grupo etáreo destinatario: 15 a 60 años.**

#### **Actividades para el Objetivo N° 6:**

- Participar en Pases de Salas, en los distintos servicios correspondientes a cada área de prestación.
- Participar en Ateneos Centrales y Cursos de educación Continua.
- Realización de Ateneos internos. Días miércoles 08:00 a 09:30 hs.
- Informes evaluativos en H.C. ante derivación de pacientes.
- Informes evolutivos periódicos en H.C.
- Revista de Sala Interna (quincenal), exposición de casos y empleo de técnicas coadyuvantes actualizadas. Comentarios y debates.
- Supervisión e Instrucción de Concurrentes y Estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia: Prácticamente durante 9 meses según convenio con Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.
- Registros correspondientes de evaluación, tratamiento de distintas patologías, evolución en Consultorio Externo e Internados.
- Incorporación en las H.C. de la Ficha – Estado actual Kinésico – Evaluación Inicial – Protocolo de Tratamiento – Evolución diaria – Valoración de la recuperación.

- Prescripción, dirección y supervisión de los procedimientos terapéuticos en cada caso.
- Ejecución de Programas presentados: Curso para Enfermería y Auxiliares, Jornadas de Actualización y perfeccionamiento en Electroterapia, Curso de Actualización en Kinesioterapia Respiratoria, etc.

**Actividades en relación al Objetivo Complementario:**

- a.** Planificar conjuntamente, ya que esto constituye la “piedra fundamental” del trabajo en equipo.
- b.** Cada profesión tendrá una específica contribución para brindar y cada miembro del equipo estará calificado y preparado para hacer un valioso aporte.
- c.** El trabajo en equipo será de proceso dinámico cuando los esfuerzos individuales sean coordinados.

## Recursos

### *Recurso Humano – Carga Horaria Actual*

#### Profesionales Planta Permanente

- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia -Jefa de Servicio -..... 30 hs.
- ❖ 3 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TM ..... 30 hs.
  
- ❖ 1 Fisioterapeuta TM ..... 18 hs.
- ❖ 1 Terapeuta Física TM..... 30 hs.
  
- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TM  
Mayor Jornada 13 a 16 hs..... 44 hs.  
Guardia días Sábados ..... 14 hs.
- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TM  
Mayor Jornada 20,30 a 23 hs. .... 44 hs.  
Guardia días Domingo ..... 14 hs.
- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TT ..... 30 hs.
- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TT ..... 30 hs.

#### Contratados

- ❖ 3 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TM ..... 30 hs.
- ❖
- ❖ 2 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TT ..... 30 hs.
  
- ❖ 1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia TM  
Afectada a Atención Domiciliaria ..... 30 hs.



## Producción del Servicio

Evaluada en Unidades de Producción Kinesiológica (U.P.K.)

Mes Testigo – Agosto 2005

Turnos	Atenciones	Prestaciones
	<u>Consultorio Externo</u>	
Mañana	1.264	3.692
Tarde	1.104	3.312
	<u>Internados Traumatología</u>	
Mañana	185	360
	<u>Quemado</u>	
Mañana	146	292
	<u>Neurología</u>	
Mañana	280	560
	<u>Kinesioterapia Respiratoria, Servicio Emergencia e Internados</u>	
Mañana	279	558
	<u>Cirugía de Tórax</u>	
Mañana y Tarde	370	740

	<u>Cirugía Cardiovascular</u>	
Mañana y Tarde	28	56
	<u>Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia</u>	
Mañana	219	657
Tarde	200	600

#### **Guardias – Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia**

<b>Días</b>	<b>Horario</b>	<b>Atenciones</b>	<b>Prestaciones</b>
Sábados (4)	08 a 22 hs.	148	444
Domingos (4)	08 a 22 hs.	102	306

**Total de Atenciones: 4.325**

**Total de Prestaciones: 11.577**

Promedio diario de Atenciones: 196 pacientes

Promedio diario de Prestaciones: 526 Físio – Kinésicas y Técnicas Especiales

#### **Guardias**

<b>Sábados</b>	Promedio diario de Atenciones	25 pacientes
	Promedio diario de Prestaciones	74 K.T.R.
<b>Domingos</b>	Promedio diario de Atenciones	24 pacientes
	Promedio diario de Prestaciones	72 K.T.R.

## Horario de Atención

- *Consultorio Externo e Internados:*  
07 a 13 hs.  
14 a 20 hs.
  
- *Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia:*  
07 a 23 hs.

## Turnos – Consultorio Externo – TM y TT

Cada 10 días hábiles

Para evitar esperas los turnos se distribuyen:

>> Turnos Matutinos 7,30 hs. – 09 hs. – 11 hs.

>> Turnos Vespertinos 14 hs. – 16 hs. – 18 hs.

## Tiempos Profesionales

- Horas Profesionales Semanales ..... 466 hs.
- Horas Profesionales Mensuales ..... 1.864 hs.
  
- Horas Guardias Sábados y Domingos Semanales ..... 24 hs.
- Horas Guardias Sábados y Domingos Mensuales ..... 96 hs.
  
- Horas Docentes Semanales (docentes y Auxiliares docentes)..... 75 hs.
- Horas Docentes Mensuales (docentes y Auxiliares docentes) ..... 300 hs.

- Horas Administrativas Semanales ..... 82,5 hs.
- Horas Administrativas Mensuales ..... 330 hs.  
(Registro diario, Evaluación, Evolución, Doc. en H.C.)

**Tiempos Profesionales Asistenciales**

- Asistenciales Mensuales (Lunes a Viernes)..... 1.234 hs.
  - Guardias Sábados y Domingos..... 96 hs.
- TOTAL 1.330

hs.

<b>220 días por 3 U.P.K. = 660 U.P.K. por H.K.A.</b>
--

**Producción**

**del Servicio**

La misma fue determinada en U.P.K. (Unidad de Producción Kinésica); definiéndosela como el tiempo necesario para realizar una prestación Kinesiológica, estimada en 20 minutos como mínimo.  
Se evalúa que un profesional podrá realizar 660 U.P.K. por Hora Kinesiológica Anual (H.K.A.).

La fórmula es la siguiente:

En base a este método, se calculó el Recurso Humano necesario para el funcionamiento del Area de Kinesiológica y Fisioterapia de la Institución.  
Según Mes Testigo, Horas Asistenciales (ver Tiempos Profesionales) y considerando que el N° de Atenciones y Prestaciones fueron efectuadas por 15 Profesionales, basándose en la estadística anual 2.005, se concluye que para **una adecuada prestación Fisio – Kinésica se requiere un incremento de 5 profesionales distribuidos en las Áreas de prestación de mayor demanda y tiempo de atención.**



### **Organización y Funcionamiento Actual**

**Turno Mañana:** *Lunes a Viernes de 07 a 13 hs.*

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia – Jefa de Servicio y Responsable Docente.

3 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Consultorio Externo.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia – Contratada – C.E.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Unidad de Terapia Intensiva

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia para KTR (Kinesioterapia Respiratoria) en internados y Servicio de Emergencia.

1 Terapista Física en Traumatología.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia para Patologías Neurológicas en Internados.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Quemado – Contratada .

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Cirugía de Tórax y Cirugía Cardiovascular – Contratado.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia afectada al Programa de Atención Domiciliaria – Contratada.

1 Administrativa.

**Turno Tarde:** *Lunes a Viernes de 14 a 20 hs.*

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Consultorio Externo – P. Permanente.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Consultorio Externo – Contratada.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Unidad de Terapia Intensiva y Terapia Intermedia.

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia en Cirugía de Tórax y Cirugía Cardiovascular – KTR en Internados – Contratada.

1 Administrativa.

### **Guardias Activas:**

*Sábados de 08 a 22 hs. (14 horas).*

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia para KTR (Kinesioterapia Respiratoria) en U.T.I., Terapia Intermedia y Area de Emergencia.

*Domingos de 08 a 22 hs. (14 horas).*

1 Lic. en Kinesiología y Fisioterapia para KTR (Kinesioterapia Respiratoria) en U.T.I., Terapia Intermedia y Area de Emergencia.

## **Morbilidad**

### **Consultorio Externo**

- 70% Patología Osteomioarticulares.
- 20% Patologías Neurológicas centrales y periféricas.
- 10% Patologías Respiratorias.

### **Internados**

- 50% Patologías Respiratorias y Cardiorrespiratorias.
- 25% Patologías Neurológicas.
- 25% Patologías Osteomioarticulares.

## **Características de la Demanda**

Variables socio – económicas, culturales, de cobertura social y otras.

### **Consultorio Externo**

- 25% Sin Arancelamiento.
- 55% Con Arancelamiento.
- 20% Cobertura Social.

### **Internados**

- 30% Cobertura Social.
- 70% Sin Arancelamiento.

## Norma General

### Estructura Actual del Servicio

*Planta Física:*

#### **Aspecto Físico:**

- Ubicado en planta baja, sin barreras arquitectónicas.
- Iluminación natural y artificial
- Amplios ventanales.
- Buena ventilación.
- Estado actual de Conservación: Regular.
- Se efectuó pintura general año 1.995.
- Refacción del baño, año 2.002, estado bueno.
- Se renovó instalación eléctrica en su totalidad; colocándose llaves térmicas para conservación de aparatología existente. Disyuntor y placa de toma de 6 unidades triples. Noviembre de 2.003.

## Recursos Materiales

### Equipamiento y Elementos Básicos de Trabajo Actuales

1 Onda Corta Continua y Pulsante
2 Ondas Cortas Continuas
4 Ultrasonidos Continuo y Pulsante

1 Magnetoterapia
1 Multiplex Electroestimulación Miorelajación e Iontoforesis
2 Iontoforesis
2 Electroestimuladores
5 Lámparas Rayos Infrarrojos de Pie
1 Lámpara Rayos Infrarrojos de Mesa
8 Camillas
1 Aspirador
4 Nebulizadores
2 Tracciones Cervicales
7 pares de pesas con abrojos
1 Sistema de Polea
1 Espaldar Sueco
1 Rampa
1 Paralela
1 Bicicleta Fija
1 Bicicleta Fija Magnética Computarizada
2 Sillas de ruedas
3 Andadores
Muletas y Bastones
3 Colchonetas
1 Tubo de Oxígeno

1 Manómetro
-------------

### Recursos Humanos

1 Jefe de Servicio .....	30 hs.
6 Profesionales – Planta Permanente .....	30 hs.
1 Profesional – Planta Permanente .....	18 hs.
2 Profesionales – Planta Permanente .....	44 hs.
5 Profesionales – Contratados 3 TM. – 2 TT .....	30 hs.
1 Profesional – Contratada. Afectada a Atención Domiciliaria .....	30 hs.
1 Administrativa TM. ....	24 hs.
1 Administrativa TT .....	30 hs.

### Normas de Funcionamiento

#### Ingreso del paciente

El ingreso, deberá realizarse, mediante un pedido de derivación médica (adjuntado a la orden de práctica) donde figuren los datos personales, el diagnóstico médico y/o breve síntesis de Historia Clínica, con la solicitud evaluativo y/o terapéutica del profesional tratante, ya sea del área de internación y/o consultorios externos. En la orden de práctica debe figurar si es con arancelamiento, sin arancelamiento o con obra social. Una vez registrado el paciente, corresponde al Jefe de Servicio, determinar que profesional del área correspondiente a su patología deberá atenderlo. Como primer paso, se evaluarán los datos volcados en la hoja o ficha de kinesiología que forma parte de la H.C. del paciente.

En el caso que el médico tratante efectuara alguna contraindicación, esta deberá quedar consignada en dicha hoja.

Cuando se trata de Terapia Intensiva, la solicitud de apoyo Kinésico la da el médico especialista a cargo del Area, quedando registrado en la Hoja Kinesiológica y/o Historia Clínica.

En Consultorio Externo se consigna en la planilla de registro diario la primera atención y ulteriores junto a todos los datos personales del paciente, diagnóstico, protocolo de tratamiento y médico derivante.

### **Hoja de Kinesiología**

- Formará parte de la H.C. del enfermo, donde figura el nombre del médico que lo deriva, diagnóstico, pedido de evaluación y/o terapéutico para cumplir en Sala de Internación o Consultorio Externo.
- Compete al prestador asentar en el inicio la valoración estático-morfológica – valoración de la Psicomotricidad – apreciación sintética estático-funcional kinésica – Protocolo de Tratamiento Fisio-Kinésico y su dosificación.
- Cada sesión de tratamiento quedará registrada en la planilla diaria, señalando su evolución en la Hoja de Kinesiología.
- Valoración de la recuperación estático-funcional en el Alta.
- Se podrá agregar aportes sobre aspectos somatofuncionales, con recomendaciones respecto a las secuelas debidas a la enfermedad tratada mediante informe agregado a la H.C.

## **PROPUESTAS**

Según Normativas existentes y aprobadas por el Programa Nacional de Garantía de Calidad.

### **Planta Física**

- Ampliación del Gimnasio: por la complejidad del Establecimiento, esta considerado como mínimo indispensable un Gimnasio de 30m<sup>2</sup> con amplias puertas de acceso para permitir el cómodo paso de camillas y sillas de ruedas.
- Aumentar 2 boxes a los 4 existentes para poder satisfacer la demanda con calidad.
- Sala para profesionales.
- Un gabinete destinado exclusivamente a atenciones Kinésicas Respiratorias a fin de aislar tubos de O<sub>2</sub>, aspirador y demás elementos para tratamientos Respiratorios (KTR).
- Pisos antiderrapantes.
- Sanitario para pacientes.
- Sala de espera para enfermos con silla de ruedas y/o camillas.
- Depósito para ropa, elementos y aparatos.

### **Recurso Humano**

La cantidad de Recurso Humano necesario depende de los siguientes factores:

1. Nivel de riesgo del Establecimiento (Complejidad).
2. Áreas de Prestación Fisio-Kinésicas (siete áreas).



3. Producción del Servicio, evaluado en Unidades de Producción Kinesiológica (U.P.K.).
4. Horario de Atención del Servicio.
5. Tiempos Profesionales.

Según el ítem N° 3 (ver tiempos profesionales – Mes Testigo Agosto 2.005 – Producción del Servicio de Kinesiológica y Fisioterapia).

Para una adecuada prestación Físio-Kinésica se requiere un incremento de 5 profesionales distribuidos en las distintas Áreas.

**Cada Área de Internación debe estar a cargo de dos Profesionales** principalmente las Áreas Críticas: Terapia Intensiva – Cardiorrespiratoria – Neurología y Neurocirugía – Traumatología y Ortopedia – Consultorio Externo TT – no solo por la demanda, sino para cubrir ausencias por enfermedad y/o licencias.

**Guardias Kinésicas:** 7 profesionales por semana 24 hs. Cada uno (Terapia Intensiva N° de camas: 14 – Terapia Intermedia N° de camas 15).

### **Equipamiento**

- 1 Lámpara U.V. de pie.
- Equipo Láser Infrarrojo.
- Equipo de Láser Infrarrojo.
- TENS Electro analgesia con barrido automático de frecuencia.
- Aparato de Corrientes Diadinámicas.
- Aparato Generador de Corrientes Sinusoidales.
- Camilla para Poleoterapia.
- Mesa para Tracción Pelviana.
- Ruede de pared para Ejercicios Terapéuticos MMSS:
- 4 Elementos para Espirometría Incentivada.
- Unidad para Cold Pack y Hot Pack.
- Aparato de remo regulable.

### **Supervisión**

Estará a cargo de la Jefatura del Servicio de Kinesiológica y Fisioterapia.

### **Coordinación**

Será realizada por la Jefatura de Servicio y Gerencia de Atención a las Personas y/o Unidad de Diagnóstico y Tratamiento.

### **Evaluación**

Todas las atenciones y prestaciones serán volcadas en las planillas existentes para su Evaluación diaria, mensual y anual.

- Planillas de Registro Diario Consultorio Externo e Internados.
- Hoja Kinesiológica
- Planillas de Atenciones por 1º vez, Posteriores y Prestaciones mensuales. Se remiten a Estadística. Tabla N° 3.
- Tabla N° 4 para Guardias permanentes: Sábados y Domingos – Guardias Rotativas: Feriados.

### **CONCLUSIONES**

- De lo expuesto surge la necesidad de lograr los **objetivos** fijados a corto plazo, efectivizar las **Propuestas** único camino para concretar las **Metas**.  
A modo de **Fundamentación** de los conceptos vertidos, la Estadística del Año 2005, da como resultante:

#### **Atenciones:**

*Internados:* 23.632  
*C.E.:* 21.640  
*Total:* 45.272

#### **Prestaciones:**

*Internados:* 50.301  
*C.E.:* 74.192  
*Total:* 124.493

- Para poder lograr Calidad en la **Prestación Kinésica el tiempo mínimo necesario debe ser: 30 minutos** en un 60% de patologías que se asisten en este Hospital; criterio basado en Evaluaciones Estadísticas efectuadas durante 34 años de desempeño en esta Institución.  
Los beneficios terapéuticos, de la abundante aparatología de última generación, **no deben ser nunca reemplazar** el contacto directo con el paciente a través de las múltiples técnicas kinésicas existentes, solo son un complemento, que en muchos de los casos **permite acortar el tiempo de Recuperación del paciente.**

Agradezco al Lic. Andrés Felman, el valioso aporte brindado a través de sus disertaciones y fundamentalmente por su Obra: "Organización Hospitalaria"; ejemplo para todos los integrantes del Equipo de Salud.

Gracias por jerarquizar permanentemente nuestra Profesión!!

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Atención de la Salud – Abraam Sonis y Colab..
- Administración Hospitalaria – Gustavo Malagon – Londoño Ricardo Galán Morera – Gabriel Pontón Laverde.
- Organización Hospitalaria – Kinesiología y Fisiatría – Lic. Andrés Felman.
- “Gestión de la Calidad en el Sector Público” Nuevas formas de organizar el trabajo – Elio Rafael Ouani – Juan José Fernández – Luis Alberto Martino.
- Normas de Organización y Funcionamiento de las Areas de Kinesiología y Fisiatría de Establecimientos Asistenciales según niveles de riesgo – Programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica.
- Curso de Post Grado “Planificación en Salud” Escuela de Salud Pública – Facultad de Ciencias Médicas - UNC -
- Curso de Post Grado “Administración Sanitaria” Escuela de Salud Pública – Facultad de Ciencias Médicas – UNC –
- Curso Gestión de la Calidad en la Institución: Hospital San Bernardo – Organizado por la Oficina de Calidad de los Servicios – Secretaría General de la Gobernación – Gobierno de la Pcia. de Salta – Año 2002.

- Curso sobre “Técnicas y Herramientas de Trabajo en Equipo” – Oficina de Calidad de los Servicios – Secretaría General de la Gobernación – Gobierno de la Pcia. de Salta – Año 2004.

## **INDICE**

	<b><u>Pág.</u></b>
▪ Introducción .....	2
▪ Fundamentación .....	3
▪ Diagnóstico de Situación .....	3
▪ Objetivos .....	4
▪ Metas .....	5
▪ Límites .....	5
▪ Universo de Trabajo .....	5
▪ Normas de Organización y Funcionamiento .....	6
▪ Distribución de Actividades por Areas.....	8
▪ Estrategias para Objetivos .....	10

▪ Recurso Humano – Carga Horaria .....	12
▪ Organigrama Funcional .....	13
▪ Producción del Servicio .....	14
▪ Organización y Funcionamiento Actual .....	18
▪ Características de la Demanda .....	20
▪ Estructura Actual del Servicio .....	21
▪ Recursos Materiales .....	21
▪ Recursos Humanos .....	23
▪ Normas de Funcionamiento .....	23
▪ Propuestas .....	25
▪ Conclusiones .....	27
▪ Bibliografía .....	28