



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

**Director General de Atendimiento
Referencial y Urgencias**

**Director de Servicios de
Atención Médica de Urgencias**

R.J N° 315-2016/IGSS

Que aprueba la “Cartera de Servicios de
Salud 2016 y el Catálogo de
Procedimientos de la DSAMUE.



Resolución Jefatural

Lima, 24 de abril de 2016

VISTO:



El Expediente N° 16-004897-003 que contiene el Informe N° 049-2016-UFMG-OPP/IGSS - Proveído N° 161-2016-UFMG-OPP/IGSS de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, el Expediente N° 16-004897-002 que contiene el Memorandum N° 287-2016-DSAMUE/IGSS, de la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias y el Memorandum N° 057-2016-OGCyDP/IGSS, de la Oficina de Gestión de la Calidad y Derechos de las Personas y el Informe N° 284-2016-OAJ/IGSS de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto de Gestión de Servicios de Salud; y,

CONSIDERANDO:



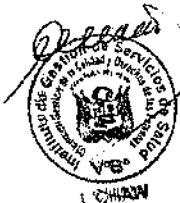
Que, mediante Decreto Legislativo N° 1167 se creó el Instituto de Gestión de Servicios de Salud como un órgano público ejecutor adscrito al Ministerio de Salud, competente para la gestión, operación y articulación de las prestaciones de servicios de salud de alcance nacional pre hospitalarios y prestaciones de servicios de salud hospitalarios en los Institutos Especializados y Hospitales Nacionales, así como la prestación de servicios de salud de los establecimientos de Lima Metropolitana;



Que, mediante Informe N° 049-2016-UFMG-OPP/IGSS, de fecha 31 de marzo de 2016, el Director General de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, concluye en su Informe que, teniendo en cuenta la opinión favorable de la Oficina de Gestión de la Calidad y Derechos de las Personas, la Unidad Funcional de Modernización de la Gestión, considera procedente la aprobación correspondiente de los documentos denominados: "Cartera de Servicios Médicos y Catálogo de Procedimientos de la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias;



Que, el numeral 5.5 de la precitada Directiva establece que una vez definida la Cartera de Servicios de Salud de un establecimiento de salud, ésta debe ser aprobada mediante acto resolutivo por la Dirección Regional de Salud (DIRESA), Gerencia Regional de Salud (GERESA) o la Dirección de Salud (DISA) o la que haga sus veces, según corresponda;



Que, la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Legislativo N° 1167 transfirió al Instituto de Gestión de Servicios de Salud, las funciones que desarrolla el programa nacional denominado "Sistema de Atención Móvil de Urgencias – SAMU", en tanto se apruebe el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto, el SAMU continuará desarrollando sus funciones, como un programa adscrito al Instituto de Gestión de Servicios de Salud;

Que, asimismo, el artículo 39° del Reglamento de Organización y Funciones, establece que la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias, es el órgano de línea dependiente de la Jefatura, encargado de gestionar los servicios de atención móvil pre – hospitalario, de urgencias y emergencia a nivel nacional;

Que, en ese contexto, siendo la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias, un órgano de línea del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, corresponde al Jefe Institucional de la entidad, emitir el acto resolutivo correspondiente;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 173-2016-MINSA, se reconoció a la abogada Rosario Esther Tapia Flores, Secretaria General del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, como Jefe Institucional interina de la citada entidad, en tanto se designe a su titular; por tanto;

Contando con el visto bueno de Secretaría General, la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Gestión de la Calidad y Derechos de las Personas y la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto de Gestión de Servicios de Salud;

De Conformidad con el Decreto Legislativo N° 1167, que crea el Instituto de Gestión de Servicios de Salud; y su Reglamento de Organización y Funciones, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2014-SA;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR la Cartera de Servicios de Salud 2016 y el Catálogo de Procedimientos de la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias – DSAMUE, que en 12 folios incluidos los anexos 01 y 02 y en 04 folios respectivamente, forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°.- DISPONER que la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias – DSAMUE, realice el desarrollo del costeo de los documentos señalados en el párrafo precedente.

Artículo 3°.- PUBLICAR la presente Resolución en el Portal Institucional del Instituto de Gestión de Servicios de Salud: www.igss.gob.pe.

Regístrese, comuníquese y archívese



ROSARIO ESTHER TAPIA FLORES

Jefa Institucional (I)

Instituto de Gestión de Servicios de Salud





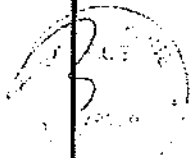
PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión de
Servicios de Salud

**CARTERA DE SERVICIOS DE LA
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS Y
EMERGENCIAS (DSAMUE) DEL IGSS**

144



San Isidro - Perú



PERU

Ministerio
de Salud

CARTERA DE SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÓVIL DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (DSAMUE) DEL IGSS

I. OBJETIVO

Establecer los Servicios Médicos de la Atención Pre Hospitalaria que brinda la Dirección de servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias-DSAMUE.

II. ALCANCE

El presente documento (Cartera de Servicios de la DSAMUE – IGSS) es de aplicación a nivel de Lima Metropolitana y de referencia a nivel Nacional para las DIRESAS y GERESAS que prestan atención pre hospitalario y transporte asistido.

III. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Legislativo N° 1167, Ley de creación del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.
- Decreto Supremo N° 016-2014-SA, que aprueba Reglamento de Organización y Funciones del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.
- Resolución Ministerial N° 953-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma Técnica de Salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Resolución Ministerial N° 581-2005/MINSA, que aprueba la NTS N° 065-MINSA/OGDN-V.01 Norma Técnica de Salud para el transporte asistido de pacientes por vía aérea- ambulancias aéreas.
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V01 Norma Técnica de salud de los Servicios de Emergencia.
- Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-V.01 Directiva Administrativa que establece la cartera de servicios de salud.

IV. DEFINICIONES OPERATIVAS

- 4.1 Ambulancia:** vehículos con equipos apropiados para el transporte asistido de pacientes
- 4.2 Ambulancia Tipo II:** para el transporte asistido de pacientes, en estado crítico, cuenta con capacidad de asistencia médica
- 4.3 Ambulancia Tipo III:** para el transporte asistido de pacientes en estado crítico inestables que requieren asistencia médica especializada.



PERÚ

Ministerio
de Salud

- 4.4 Ambulancias aérea:** Aeronave configurada para el transporte de personas que padecen lesiones orgánicas o enfermedades y que por su estado requieren de equipos, personal y atenciones especiales durante el vuelo, los cuales no son ofrecidos por las empresas de transporte público regular o no regular. Una ambulancia aérea está equipada con equipos, materiales médicos y fármacos necesarios para dar soporte a los diferentes niveles de cuidado, personal médico capacitados y entrenado calificado en medicina aeronáutica, personal de enfermería y técnicos en procedimientos de evacuación Aeronáutica.
- 4.5 Atención pre – hospitalaria:** atención de problemas médicos urgentes y comprende todos los servicios de salvamento, atención médica y transporte de accidentados o enfermos fuera de un establecimiento de salud o servicio médico de apoyo.
- 4.6 Cartera de Servicios de Salud:** Es el conjunto de diferentes prestaciones que brinda un establecimiento de salud y responde a las necesidades de salud de la población y las prioridades de políticas sanitarias sectoriales.
- 4.7 Centro regulador:** Es el responsable de la regulación médica y coordinación de los flujos de atención pre hospitalaria en situaciones de emergencia individual, masiva y/o desastres en el ámbito nacional con la finalidad de brindar atención médica oportuna las 24 horas del día, todos los días del año.
- 4.8 Despachador:** personal responsable de despachar y/o enviar la unidad móvil u otro recurso de salud
- 4.9 Evacuación Aeromédica:** Desplazamiento que se efectúa por vía aérea en una ambulancia aérea que debe contar con personal asistencial médico a bordo, así como los equipos, medicamentos e insumos necesarios para movilizar personas enfermas o lesionadas.
- 4.10 Foco:** Lugar o escenario de localización de la situación de emergencia o urgencia.
- 4.11 Regulación médica :** acción que consiste en la recepción de la llamada, el análisis de la demanda, la decisión de la asignación de recursos para la intervención en relación a la disponibilidad de medios, apoyo médico a los equipos de intervención, decisión de destinación y preparación a la recepción en la Unidad de emergencia
- 4.12 Triage:** Es el proceso de selección y clasificación de pacientes por prioridades basado en la condición clínica para su direccionamiento al área con capacidad resolutoria para su atención

V. CARTERA DE SERVICIOS

Es el documento técnico, dinámico y flexible que define las prestaciones que brinda la DSAMUE- IGSS que responde a la capacidad resolutoria y capacidad de oferta. El cual deberá estar en permanente revisión y actualización para la incorporación o

Página N° 3



eliminación de servicios en relación a los avances tecnológicos en salud y su capacidad resolutiva.

Son tres los servicios que brinda la DSAMUE, siendo éstos:

5.1 ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA

Este servicio comprende desde la recepción de la llamada telefónica al 106, la atención médica en foco con o sin traslado las 24 horas del día, los 365 días del año; la DSAMUE mediante su central reguladora gestiona todas las llamadas que se reciben desde este número clasificándolas, asignándoles una prioridad y ofreciendo la respuesta más apropiada en cada situación. (Ver gráfico del ANEXO N°1)

• Recepción y gestión de llamadas 106

Ingresa la llamada al 106, en un primer momento el operador de la central reguladora de urgencias y emergencias médicas recibe la llamada, crea la ficha de atención; registra los datos básicos del notificante incluyendo el número de DNI, teléfono, distrito, referencia y motivo de la llamada. Verifica la veracidad y filtra las llamadas que requieran atención médica y las deriva al médico regulador.

• La consejería médica telefónica de urgencia

Una vez transferida la llamada, el médico del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias realiza el triaje, mediante este se determina si la atención solicitada corresponde a una emergencia o urgencia.

En la consejería médica telefónica de urgencia, el médico regulador atiende las consultas que sean solicitadas y continua el llenado de la ficha esta vez con los datos del paciente, el tipo de seguro; mediante el interrogatorio, la impresión diagnóstica y brinda la información y/o indicaciones terapéuticas que se precisen sin necesidad de enviar una ambulancia.

La consejería médica telefónica de urgencia supone un aumento de la eficiencia del servicio ya que; el usuario o el paciente no distingue, en la mayor parte de las ocasiones, si su demanda es o no una Emergencia, por lo que a través del médico del centro regulador, es quien le orienta y emite la respuesta más adecuada.

Un porcentaje de las demandas se resuelven sin necesidad de desplazarse a un centro de salud, ni de movilizar una ambulancia, siendo la consulta médica telefónica de urgencia la respuesta más adecuada a diferentes tipos de demandas.

• Asistencia médica en foco

El médico de la central reguladora de urgencias y emergencias después de realizar el triaje vía telefónica, asigna la prioridad, determina el tipo de ambulancia (tipo II o tipo III) y el personal a enviar al foco o lugar del evento,



PERÚ

Ministerio
de Salud

en paralelo da soporte médico indicando medidas necesarias a fin de evitar daños secundarios.

El despachador recibe la indicación por parte del médico regulador y es el encargado de coordinar el envío mediante geo referencial y realiza el seguimiento de la ambulancia hasta su llegada a foco, donde se realizara la atención medica "In situ".

▪ Traslado primario

Producida la atención médica en foco, el médico de la ambulancia determina el traslado del paciente en coordinación con la central reguladora (médico regulador) el cual coordina con el área de referencias (si lo hubiera) de los hospitales en MINSA o directamente con los jefes de guardia en el caso de ESSALUD, Clínicas, etc. Una vez que el traslado es Aceptado; el despachador es el encargado de coordinar la unidad y el seguimiento de esta desde el sitio de ocurrencia hasta la recepción del paciente en el centro asistencial. (Ver gráfico del ANEXO N°2)

Componentes del servicio:

- 01 despachador
- 01 medico regulador
- 01 ambulancia II-III con equipamiento
- 01 equipo asistencial completo (médico, enfermera, conductor)

Tipo de ambulancias:

Tipo II

- Equipamiento completo de acuerdo a NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico, enfermera, conductor capacitado en reanimación básica).

Tipo III

- Equipamiento completo de acuerdo a la NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico especialista, licenciado en enfermería entrenado, conductor capacitado en reanimación básica).
- El servicio puede realizarse con o sin traslado del paciente.

5.2 SERVICIO DE TRASLADOS

Traslado Secundario se define como el traslado programado de pacientes adultos, niños y neonatos de un centro o sitio a otro centro o sitio dentro de

Página N° 5



PERÚ

Ministerio
de Salud

Lima o provincias esto es coordinado por la central reguladora (área de referencias) encargada de coordinar con los puntos para el traslado y recepción del paciente; el SAMU brinda cuatro tipos de servicio de traslados según sea lo solicitado.

▪ **Traslado secundario de Ida sin retorno con ambulancia tipo II**

Es el caso de un paciente en estado estable que necesite traslado desde un centro asistencial o de un sitio hasta otro centro o sitio, con el fin de completar el proceso de atención definitiva ejemplo: desde del aeropuerto hacia un hospital etc.

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo II con equipamiento completo de acuerdo a la NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico, licenciado en enfermería, conductor capacitado en reanimación básica).

▪ **Traslado secundario especializado de Ida sin retorno con ambulancia tipo III**

Es el caso de un paciente es estado crítico que necesite el apoyo de algún equipo especializado ejemplo ventilador mecánico etc. y necesite ser trasladado desde un centro asistencial o sitio hasta otro centro o sitio, con el fin de completar el proceso de atención definitiva ejemplo: desde del aeropuerto hacia un hospital etc.

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo III y equipamiento completo de acuerdo a la NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico especialista, licenciado en enfermería entrenado, conductor capacitado en reanimación básica)

▪ **Traslado secundario de Ida con retorno con ambulancia tipo II**

Es el caso de un paciente en estado estable que necesite ser trasladado desde un centro asistencial hasta otro centro o sitio y de este retornar al punto inicial con el fin de completar el proceso de atención definitiva ejemplo; traslados para exámenes por imágenes etc.

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo II y equipamiento completo de acuerdo a NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico, licenciado en enfermería, conductor capacitado en reanimación básica).



PERU

Ministerio
de Salud

▪ **Traslado secundario especializado de Ida con retorno con ambulancia tipo III**

Es el caso de un paciente en estado crítico que necesite el apoyo de algún equipo especializado ejemplo; ventilador mecánico etc. y necesite ser trasladado desde un centro asistencial o sitio hasta otro centro o sitio y ser retornado al punto inicial, con el fin de completar el proceso de atención definitiva.

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo III y equipamiento completo de acuerdo a la NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial completo (médico especialista, licenciado en enfermería entrenado, conductor capacitado en reanimación básica).

Los componentes del servicio son:

- Despachador.
- Médico regulador.
- Ambulancia II -III con equipamiento.
- Equipo asistencial completo (médico especialista, licenciado en enfermería entrenado, conductor capacitado en reanimación básica).

▪ **Traslado de Aero evacuación**

Es el traslado de un paciente crítico o de prioridad I y II en un sistema conocido como "Bed to Bed" o "cama a cama", usando unidades aéreas (puede ser de ala fija o rotatoria dependiendo de la cercanía del lugar a traslado); se cuenta con el personal capacitado y el equipamiento necesario para este tipo de traslados de acuerdo a la NTS N° 065-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía aérea-ambulancias aéreas.

Todos los traslados están sujetos a variación de tarifa por:

- Hora de espera habiendo llegado al lugar destino final.
- Si el paciente a trasladar es un neonato.
- Traslado cancelado después de 10 min. de solicitado el servicio.
- Traslado cancelado habiendo llegado al establecimiento.
- Traslados en zonas fuera del área de influencia.

5.3 SERVICIOS ESPECIALES

Es la cobertura médica en eventos solicitados (caminatas, actos oficiales, ferias, campeonatos deportivos etc.) para la protección de la población asistente, en la



que se disponen de ambulancias (Tipo I-II); la cual cuenta con personal médico, enfermera y conductor, dado el caso también traslade alguna emergencia; el costo por servicio es por hora y un tiempo no menor de 3 horas.

▪ **Servicio especial con ambulancia tipo I**

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo I con equipamiento completo de acuerdo a NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- Equipo asistencial (médico o licenciado en enfermería, conductor capacitado en reanimación básica).

▪ **Servicio especial con ambulancia tipo II**

Este servicio incluye:

- 01 ambulancia tipo II con equipamiento completo de acuerdo a NTS N° 051-MINSA/OGDN-V.01 Norma técnica de salud para el transporte asistido de pacientes por vía terrestre.
- equipo asistencial completo (médico, licenciado en enfermería, conductor capacitado en reanimación básica).

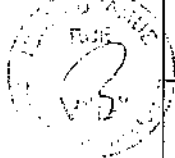
KE





FICHA TÉCNICA DE LAS DESCRIPCIONES DE LAS PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE LA DSAMUE

Nº	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Atención pre hospitalaria con Ambulancia tipo II con o sin traslado	Atención médica de emergencia en foco con o sin traslado.
2	Atención pre hospitalaria con Ambulancia tipo III con o sin traslado	Atención médica de emergencia en foco con traslado.
3	Traslado secundario de Ida sin retorno con Ambulancia tipo II (Adultos)	Traslado desde un centro asistencial o de un sitio hasta otro centro o sitio, con una ambulancia tipo II con el fin de completar el proceso de atención definitiva
4	Traslado secundario especializado de Ida sin retorno con Ambulancia tipo III (Adultos)	Traslado de paciente crítico desde un centro asistencial o de un sitio hasta otro centro o sitio, con una ambulancia III con el fin de completar el proceso de atención definitiva
5	Traslado secundario de Ida con retorno con Ambulancia tipo II (Adultos)	Traslado desde un centro asistencial hasta otro centro o sitio y de este retornar al punto inicial con el fin de completar el proceso de atención definitiva
6	Traslado secundario especializado de Ida con retorno con Ambulancia tipo III (Adultos)	Traslado de paciente que necesite el apoyo de algún equipo especializado desde un centro asistencial o de un sitio y de este retornar al punto inicial con el fin de completar el proceso de atención definitiva.
7	Traslado secundario especializado de Ida sin retorno con Ambulancia tipo III (Neonatos)	Traslado de paciente (neonato) que necesite el apoyo de algún equipo especializado desde un centro asistencial o de un sitio hasta otro centro o sitio, con una ambulancia III con el fin de completar el proceso de atención definitiva



**PERÚ****Ministerio
de Salud**

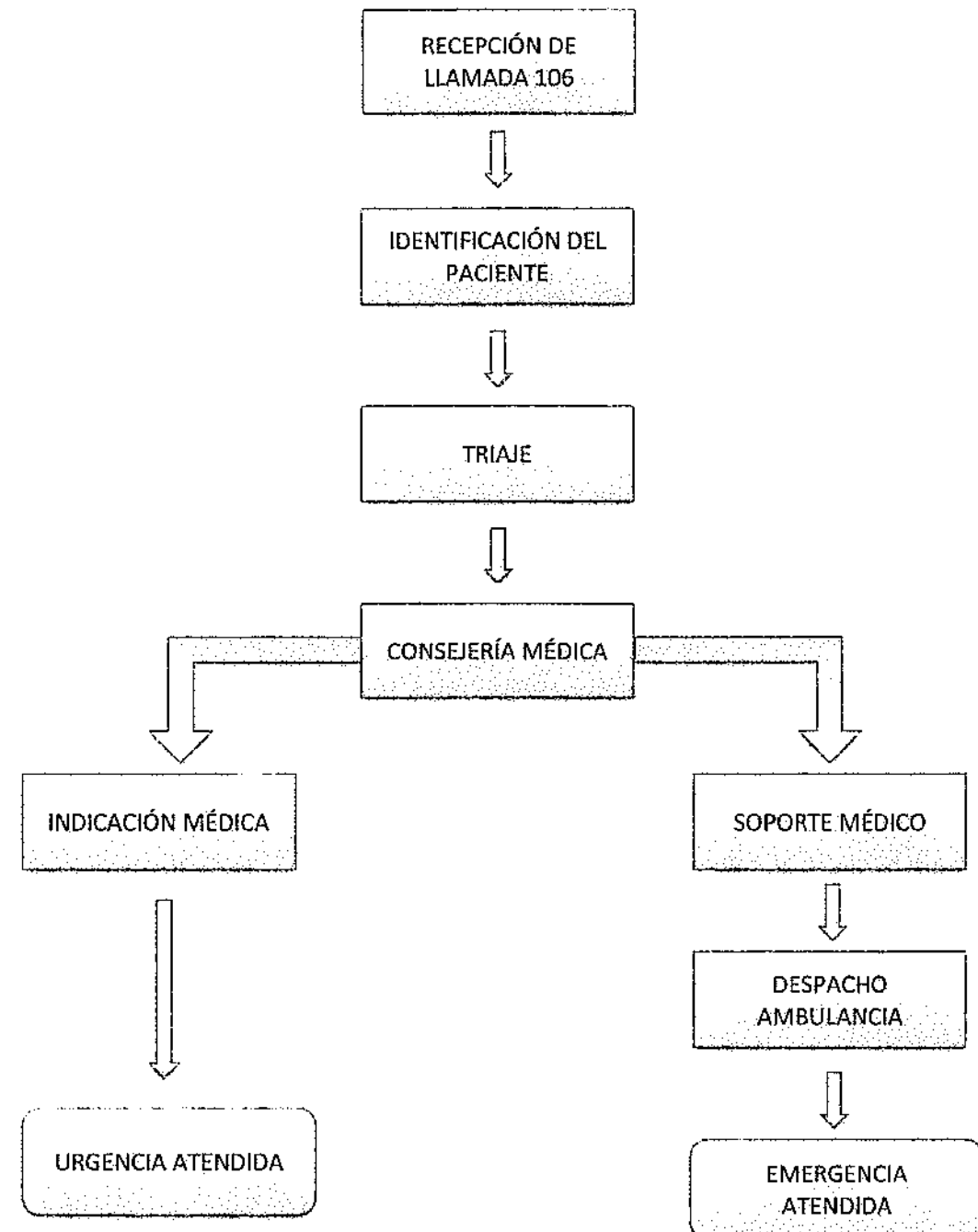
Nº	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
8	Traslado secundario especializado de Ida con retorno con Ambulancia tipo III (Neonatos)	Traslado de paciente (neonato) que necesite el apoyo de algún equipo especializado desde un centro asistencial o de un sitio y de este retornar al punto inicial con el fin de completar el proceso de atención definitiva.
9	Traslado secundario especializado por Aero evacuación de Ida con retorno.	Traslado de un paciente crítico o de prioridad I y II en un sistema conocido como "Bed to Bed" o "cama a cama", usando unidades aéreas.
10	Servicio especial con ambulancia tipo I	Es la cobertura médica con ambulancia tipo I en eventos solicitados (caminatas, actos oficiales, ferias, campeonatos deportivos etc.) para la protección de la población asistente.
11	Servicio especial con ambulancia tipo II	Es la cobertura médica con ambulancia tipo II en eventos solicitados (caminatas, actos oficiales, ferias, campeonatos deportivos etc.) para la protección de la población asistente.





ANEXO N° 01

ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS





PERÚ

Ministerio
de Salud

ANEXO N° 02

TRASLADO PRIMARIO

LLEGADA A FOCO



ANAMNESIS
EXAMEN CLÍNICO



DIAGNÓSTICO



INDICACIÓN TERAPÉUTICA



DECIDE DESTINO
E INFORMA



ESTABILIZACIÓN DEL
PACIENTE



DESPLAZAMIENTO DEL
PACIENTE



PACIENTE RECIBIDO EN
EMERGENCIA HOSPITAL





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Geriatria
San Isidro - Callao

CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS DSAMUE- IGSS

San Isidro - Perú





PERÚ

Ministerio
de Salud

CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS DSAMUE- IGSS

I. OBJETIVO

Estandarizar y alinear de los Procedimientos Médicos que realiza la Dirección de Servicios de Atención Móvil de Urgencias y Emergencias (DSAMUE).

II. ALCANCE

El presente documento (Catálogo de Procedimientos de la DSAMUE – IGSS) es de aplicación a nivel de Lima Metropolitana y de referencia a nivel Nacional para las DIRESAS y GERESAS que presten atención pre hospitalario y transporte asistido.

III. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Decreto Legislativo N° 1167, Ley de creación del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.
- Decreto Supremo N° 016-2014-SA, Aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.
- Decreto Supremo N° 024-2005-SA, Aprueban identificación estándar de Datos de Salud.
- Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA, Aprueban Documento Técnico "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud".
- Resolución Jefatural N° 082-2014/SIS Tarifario de Procedimientos Médicos quirúrgicos y estomatológicos (PME) del Seguro Integral de Salud.

IV. CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS

Es el instrumento técnico en el que se consignan todos los procedimientos médicos (listado estandarizado de las denominaciones y codificación) que brinda el personal asistencial de la DSAMUE- IGSS en función a su capacidad resolutive a la población usuaria.

Para la elaboración del presente catalogo se ha tomado como guía base el "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud", aprobado con R.M. N° 689-2006/MINSA; el cual ha sido adaptado a la atención pre hospitalaria, así como, el Tarifario de Procedimientos Médicos quirúrgicos y estomatológicos (PME) del Seguro Integral de Salud, aprobado con R.J. N° 082-2014/SIS, y la codificación utilizada por el *Current Procedural Terminology (CPT) 2014* por ser una codificación internacional elaborada por la Asociación Médica Americana (AMA) y de actualización permanente con una metodología establecida y probada durante muchos años y que permite fácilmente la incorporación o modificación de procedimientos en relación a los avances tecnológicos en salud; además de guardar correspondencia con otros desarrollos que se vienen realizando al interior del Ministerio de Salud.





A continuación se presenta el listado detallado de los procedimientos realizados en la atención pre hospitalario, con sus respectivas descripciones y códigos (CPT).

Listado de Procedimientos Médico Quirúrgicos - DSAMUE

Nº	Código CPT	Denominación
1	12001	Sutura simple de heridas superficiales; 2.5 cm o menos
2	31500	Entubación endotraqueal; procedimiento de urgencia.
3	31605	Traqueostomía; procedimiento de urgencia, membrana Cricotioidea.
4	36680	Colocación de aguja para infusión intraósea
5	53670	Cateterización de uretra simple
6	59409	Parto vaginal
7	82948	Glucosa ; en sangre, tira reactiva
8	90782	Inyección terapéutica o diagnóstica (especifique el material inyectado); subcutánea o intramuscular
9	90784	Inyección terapéutica o diagnóstica (especifique el material inyectado); intravenosa
10	90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)
11	91001	Colocación de sonda nasogástrica
12	91105	Intubación gástrica y aspiración o lavado para tratamiento (p. ej., para venenos ingeridos)
13	92950	Reanimación cardiopulmonar (p. ej., en paro cardíaco)
14	92953	Marcapasos transcutáneo temporario
15	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia, externa
16	93005	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; trazado solamente, sin interpretación e informe
17	94640	Tratamiento por inhalación sin presión para la obstrucción aguda de las vías aéreas
18	94650	Tratamiento de respiración intermitente con presión positiva (IPPB), aire u oxígeno, con o sin medicación nebulizada; demostración inicial y/o evaluación



Nº	Código CPT	Denominación
19	94656	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada; primer día.
20	94760	Oximetría no invasiva de la oreja o de pulso para determinar saturación de oxígeno; una sola determinación
21	97597	Curación de heridas
22	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación
23	99142	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); oral, rectal y/o intranasal
24	99460	Atención inmediata del recién nacido

✓

Handwritten signature and circular stamp

Handwritten signature and circular stamp