1. Introducción

Se ha diseñado el procedimiento para la "Pre-evaluación Médica para Pre Ingreso a la Categoría de Trabajadores(as) Independientes o Autónomos ", con la finalidad de contar con un instrumento que defina las instancias que intervienen en dicho proceso.

Este procedimiento identifica la actividad general del proceso y el grado de detalle de los mismos, describe en orden cronológico el conjunto de operaciones que deben realizarse para efectuar el proceso de pre evaluación médica para pre ingreso a la categoría de trabajadores (as) independientes o autónomos, identificando el responsable de cada actividad

El grado de detalle con el que fue elaborado, es útil para actividades de capacitación e Inducción, sobre todo cuando se trata de empleados de reciente ingreso al Instituto y Permite tener un instrumento homogéneo de aplicación uniforme a nivel institucional

2. Objetivo

Establecer los mecanismos necesarios para efectuar la pree valuación medica para pre ingreso a la categoría de trabajadores(as) independientes o autónomos.

Contar con un proceso Administrativo que identifique las instancias y defina la norma para realizar el procedimiento de Pre evaluación Médica de Pre ingreso a la categoría de trabajadores independientes o autónomos.

3. Alcance

Este documento es aplicable a nivel central en Tegucigalpa y nivel regional en la Dirección Regional Noroccidental en San Pedro Sula y Regional de la Ceiba.

4. Definiciones

IHSS, INSTITUTO: Instituto Hondureño De Seguridad Social

EVALUACION MEDICA: Es el criterio medico que se practica al paciente en diferentes exámenes médicos para determinar el estado de salud de una persona

EVALUACION MEDICA DE PRE INGRESO: Es la evaluación que se realiza el médico para determinar las condiciones d salud física, mental y social del trabajador antes de su contratación

5. Referencias

Documentos Internos:

- Ley y Reglamento del Seguro Social
- Reglamento de la Categoría de Trabajadores independientes o Autónomos
- Boleta de cita médica
- Formato de Pre evaluación medica de pre ingreso
- Hoja de Evolución

6. Responsabilidad y Autoridades

Son responsables de la supervisión y velar por la correcta implementación de este procedimiento el/la Gerente de Clínica Periférica responsable

Son responsables de la correcta implementación de este procedimiento, el/los médico(s) asistenciales y el personal operativo que participan en la ejecución del proceso.

La Unidad de Auditoria Interna de Tegucigalpa y San Pedro Sula efectuará fiscalizaciones para verificar que el mismo se efectúa correctamente.

Procedimiento

TRABAJADOR(A) INDEPENDIENTE O AUTONOMO

7.1 *Se presenta al área del Régimen Especial y de Afiliación Progresiva con boleta de cita Medica*

7.1.1 El/la trabajador(a) independiente se presenta y le muestra la boleta de cita Medica al/la Auxiliar de Afiliación en el área del Régimen Especial y de Afiliación progresiva

AREA REGIMEN ESPECIALY AFILIACION PROGRESIVA

Auxiliar de Afiliación

7.2 *Revisa boleta de cita médica, traslada al/la trabajador(a) independiente al área medica Donde le practicaran la pre-evaluación medica de pre ingreso, y entrega en*

*la clínica del médico, el Formato de pre-evaluación medica de pre ingreso en original y dos Copias (**cita médica, formato de pre evaluación médica de pre ingreso)***

7.2.1 Revisa que la cita médica tenga estipulado la jornada, numero de turno, fecha hora de la consulta, número de la clínica, nombre del médico que realizara la Pre-evaluacion medica de pre ingreso

La cita médica contiene la información siguiente:

a.- Nombre del Empleado(a)

b.- Numero de Identidad

c.- Centro de Atención

d.- Fecha de cita: Día _____Mes _____Año_____ Hora_____

e.- Nombre del Medico_____

f.- Firma y sello representante de Régimen Especial y de Afiliación Progresiva

7.2.2 Traslada al/la trabajador(a) independiente a la clínica periférica, con la Enfermera de preclínica, en consulta de medicina general, donde elaboran la hoja de evolución y le toman los signos vitales

7.2.3 Entrega el formato de pre-evaluación medica de pre ingreso de la categoría de Trabajadores(as) independientes, original y dos copias, con todos los datos del Trabajador(a) independiente a la Enfermera de pre-clínica de medicina general, En libro de control quien firma de recibido

El formato de pre-evaluación medica de pre-ingreso de la categoría de Trabajadores independientes contiene la información siguiente:

a.- Lugar y fecha

b.- Nombre del médico

c.- Medicina General

d.- Clínica Periférica No.

e.- Instituto Hondureño de Seguridad Social

Por este medio solicito a Usted, realizar la pre-evaluación medica de pre ingreso Del trabajador(a) independiente a_____, con tarjeta de identidad no._____, a quien se Solicito inscripción a la categoría de trabajadores independiente a partir del_____, quien asistirá a consulta médica en Periférica no._____, su evaluación será el día_____,

Atentamente

_____

Sello y Firma Autorizada

Representante Subgerencia de Afiliación

NOTA DE EVALUACION

Por este medio comunico a la Subgerencia de Afiliación que a la (el) paciente Arriba descrito, se le ha realizado la Pre-evaluación médica de pre ingreso el Día _____de_____, tiene embarazo De _____meses, o se le diagnostico enfermedad de Preexistencia de_____

Por lo que deberá cotizar al fondo de Enfermedades de alto costo o Catastróficas

_____

Firma y sello del medico

Original *ventanilla de Afiliación Progresiva*
cc. *Expediente clínico*
cc. *Archivo del medico*

TRABAJADOR(A) INDEPENDIENTE

7.3 *Se presenta en área de pre clínica con la boleta de cita medica*

7.3.1 Entrega la boleta de cita médica a la Enfermera del área de pre clínica de Medicina General

MEDICINA GENERAL
AREA DE PRE CLINICA
Enfermera

7.4 *Recibe y revisa el formato de pre-evaluación medica de pre ingreso y la Boleta de cita médica, elabora hoja de Evolución y anexa formato, toma Signos vitales*

7.4.1 Revisa el formato de pre-evaluación médica de pre ingreso y boleta de cita medica

7.4.2 Elabora hoja de Evolución del trabajador(a) independiente, anota los Datos del Formato de pre-evaluación médica de pre ingreso.

La hoja de evolución del paciente contiene la información siguiente:

a) Numero de Historia Clínica
b) Numero de Afiliación
c) Nombres

d) Apellidos
e) Servicio
f) Numero de cama
g) Fecha
h) Medico/Fecha
i) Curso Clínico

7.4.4 Toma los signos vitales
a.- Temperatura
b.- Presión Arterial
c.- Peso
d.- Talla
Anota los resultados en la hoja de evolución

7.4.5 indica al trabajador(a) independiente pasar a la clínica del medico Asignado y esperar a ser llamado por el medico

7.4.6 Traslada la hoja de evolución a la clínica del medico

MEDICO GENERAL

7.5 *Realiza evaluación médica, entrevista al trabajador(a) independiente, efectúa examen Físico, llena formato de pre-evaluación médica de pre ingreso y anota resultados en la Hoja de evolución* ***(hoja de evolución, Formato de Pre-evaluación médica).***

7.5.1 El médico efectúa entrevista al trabajador(a) independiente, y pregunta:

- *Si es la primera vez que se presenta a pre-evaluación o si es subsiguiente*
- *Si tiene antecedentes personales, como:*
  - *a.- Asma*
  - *b.- Diabetes*
  - *c.- Presión Arterial*
  - *d.- Hipertensión arterial*
  - *e.- Reumatismo*
  - *f.- Insuficiencia renal*
  - *g.- Embarazo u otros*
- *Por antecedentes alérgicos como:*
  - *a.- Rinitis*
  - *b.- Medicamentos*
  - *c.- Alimentos*
- *Por antecedentes quirúrgicos, si se ha sometido a alguna operación quirúrgica o si tiene alguna cirugía pendiente*

7.5.2 Efectúa examen físico completo en ambos ya sea mujer o hombre y determina si hay embarazo en la trabajadora independiente

7.5.3 Anota en la hoja de Evolución los resultados de la evaluación

7.5.4 *Llena el formato de pre-evaluación medica de pre ingreso con el diagnostico en la parte que corresponde llenar al médico (Nota de Evaluación)*

7.5.5 Firma y sella la nota de evaluación del formato de pre-evaluación de pre ingreso

7.5.6 Separa dos copias del formato adjuntando a la hoja de evolución una copia Para archivo del expediente clínico y otra copia para el archivo personal del Medico

7.5.7 Entrega el formato original con la evaluación medica, firmada y sellada al Trabajador(a) independiente para que lo entregue en el área del Régimen Especial y de Afiliación Progresiva

TRABAJADOR (A) INDEPENDIENTE

7.6 Recibe traslada y entrega el formato de pre-evaluación medica de pre ingreso en el Área del Régimen Especial y Afiliación Progresiva

7.6.1 Entrega en el área del Régimen Especial y Afiliación Progresiva el Formato de Pre-evaluación medica de pre ingreso

AREA DEL REGIMEN ESPECIAL Y DE AFILIACION PROGRESIVA

7.7 Recibe y revisa formato de pre-evaluación medica de Pre ingreso, archiva en expediente Administrativo del solicitante ***(Expediente Administrativo)***

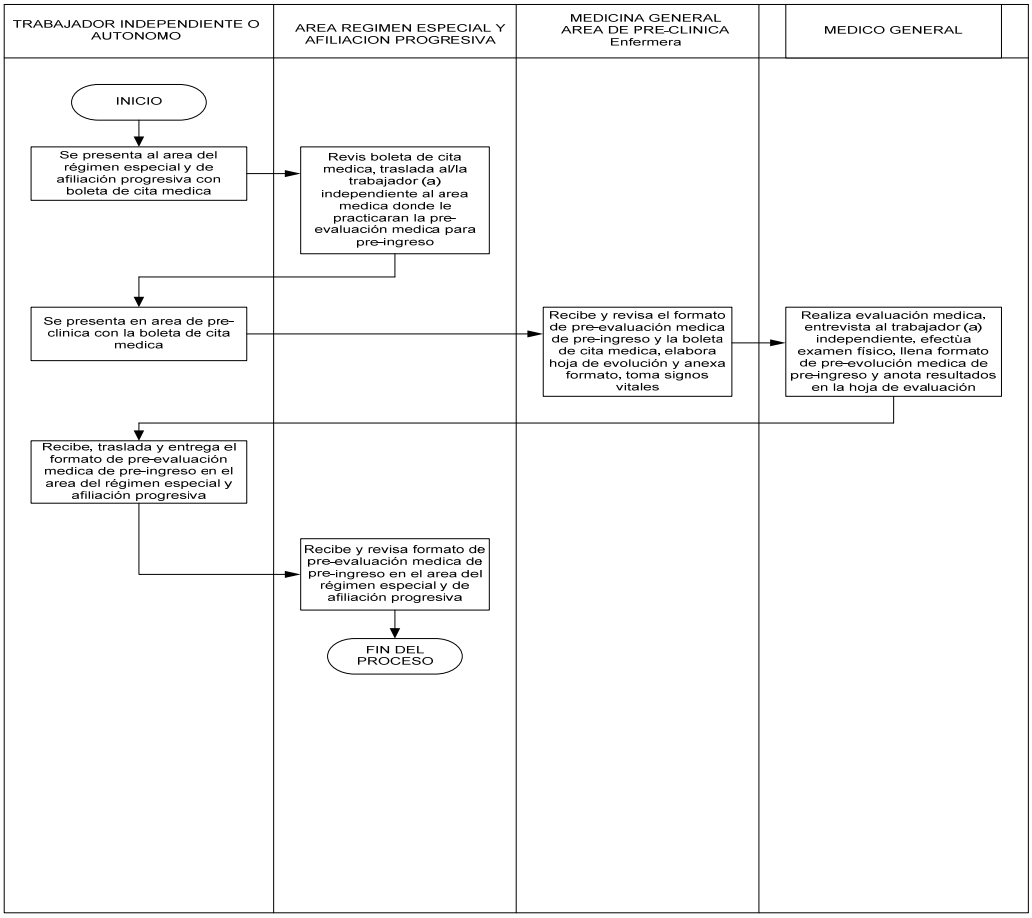
7.7.1 Revisa la evaluación medica del formato de pre-evaluación medica

7.7.2 Archiva formato de pre-evaluación medica en el expediente administrativo del/la solicitante

7.8 FIN DEL PROCEDIMIENTO

8.- Diagrama de Flujo

7.- FLUJOGRAMA PARA EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO
PRE-EVALUACION MEDICA PARA PRE INGRESO A LA CATEOGRIA DE TRABAJADORES (AS)
INDEPENDIENTES O AUTONOMOS



DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y METODOS

9.- Anexos

Elaborado por: Keila Pinto		Supervisado por: Lic. Mercedes Midence Zavala		Refrendado por: Abog. Victor Martinez		Aprobado por: Abog. Victor Martinez		Autorizado por: Ing. Claudia Izaguirre		Edición No.
Cargo: Analista		Cargo: Jefe Depto. De Organización y Métodos		Cargo: Gerente IVM, en memorando No. 1896-RIVM-IHSS-13		Cargo: Gerente IVM, en memorando No. 1896-RIVM-IHSS-13		Cargo: Jefe UPEG, en memorando No. M-416-UPEG-13		
Fecha de Elaboración 30-03-12	Firma	Fecha de Elaboración 9-04-2012	Firma	Fecha de Elaboración 6-08-13	Firma	Fecha de Elaboración: 6-08-13	Firma	Fecha de Elaboración: 03-09-13	Firma	

10.- Historial y revisiones

Revisión No.	Fecha	Descripción y/o ítems modificados	Actualizado por	Autorizado por:
No.1	17/01/12	Actualización	Keila Pinto	