

Funciones y Cartera de Servicios Instituto Nacional Del Diabetico

El Instituto Nacional del Diabético creado constitucionalmente mediante el Artículo 148 de la Constitución de la República de 1982, estableciendo que se regirá por una Ley Especial, la cual fue emitida a través del Decreto Legislativo Número 144-2013 y publicado en diario oficial la Gaceta N° 33246.

Sección A Acuerdos y Leyes

La Gaceta REPÚBLICA DE HONDURAS - TEGUCIGALPA, M. D. C., 5 DE OCTUBRE DEL 2013 No. 33,246

Poder Legislativo

DECRETO No. 144-2013

EL CONGRESO NACIONAL,

CONSIDERANDO: Que la Constitución de la República en su Artículo 145 reconoce el derecho de protección de la salud y el deber de promover su preservación aplicando políticas y ejecutando planes consistentes y oportunos.

CONSIDERANDO: Que la Ley de la Administración Pública contempla disposiciones para la creación de entidades desconcentradas, entre ellas los institutos públicos, con independencia funcional y administrativa, exclusividad de la competencia para garantizar la satisfacción de necesidades públicas.

CONSIDERANDO: Que la enfermedad de la Diabetes ocupa uno de los primeros diez (10) lugares como causa de consulta clínica y de mortalidad relacionada en la población, ya que crea una condición que da lugar al desarrollo de otras enfermedades o padecimientos y que la prevención y la detección oportuna evita que se produzcan estas secuelas médicas, entre ésta, la insuficiencia renal crónica.

CONSIDERANDO: Que corresponde al Congreso Nacional, la potestad constitucional de crear, decretar, reformar, derogar e interpretar las leyes.

POR TANTO,

DECRETA:

La siguiente:

LEY ORGÁNICA DEL INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

**CAPÍTULO I
CONSTITUCIÓN**

ARTÍCULO 1.- CREACIÓN. Créase el "INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO" Doctor Jesús Orlando Molina G, en adelante denominado "INADI", como una entidad desconcentrada adscrita a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, la cual funcionará con personalidad jurídica y patrimonio propio, autonomía administrativa, presupuestaria y financiera.

En su funcionamiento el Instituto Nacional del Diabético (INADI), se rige por las disposiciones del Código de Salud, de esta Ley y su reglamentación y por otras leyes aplicables.

Las disposiciones de esta Ley, son de orden público y de interés social.

ARTÍCULO 2.- DOMICILIO. El Instituto Nacional del Diabético (INADI), tiene su domicilio en la capital de la República, pudiendo para el cumplimiento de sus fines, establecer unidades operativas en todo el territorio nacional.

**CAPÍTULO II
OBJETIVOS**

ARTÍCULO 3.- OBJETIVOS. El Instituto Nacional del Diabético (INADI), se constituye con la finalidad de llevar a cabo actividades integrales de investigación, prevención, promoción, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la diabetes.

Para el logro de estos objetivos tiene las funciones siguientes y atribuciones:

- 1) Diseñar y proponer para su formulación, aprobación y ejecución por medio de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, las políticas, estrategias, planes, programas y metas particulares derivadas de sus funciones;
- 2) Formular los instrumentos administrativos presupuestarios y de planificación anual y plurianual correspondientes a sus actividades para su inserción en los correspondientes ejercicios fiscales del Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República y los Planes Operativos Anuales y plurianuales;
- 3) Ejecutar programas de tratamiento de pacientes y de procedimientos clínicos, facilidades de laboratorio y acciones para el diagnóstico especializado y la atención integral de la diabetes en consultas médicas, exámenes y otros tratamientos clínicos;
- 4) Llevar a cabo en forma directa o indirecta actividades de investigación y experimentación clínica y farmacéutica, de control y registros estadísticos, que permitan identificar la naturaleza, factores de riesgo, incidencia cultural, demográfica, eficacia en el tratamiento de los pacientes y otros aspectos de orden científico, cultural y social que contribuyan a la curación o disminución de las enfermedades y sus secuelas;
- 5) Establecer programas especiales y campañas preventivas encaminadas a reducir factores de riesgo que generan la

incidencia de las enfermedades. Promover la educación de la población en cuanto a los hábitos saludables, especialmente los de orden alimenticio, cuidados generales y control médico preventivo que conduzcan a la detección temprana de la enfermedad de diabetes;

- 6) Promover la celebración de congresos, conferencias, enclaves científicos y otros eventos que contribuyan al logro de los objetivos de esta Ley;
- 7) Realizar en coordinación y en apoyo a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, actividades de inspección relacionada a sus funciones y objetivos en establecimientos de atención clínica públicos y privados e informar a esa Institución sobre lo actuado; asimismo, denunciar cualquier irregularidad o violación a disposiciones legales sanitarias de las cuales tenga conocimiento y en lo procedente solicitarle su intervención para subsanar las irregularidades detectadas;
- 8) Planificar y establecer el ordenamiento de los recursos humanos, las facilidades técnicas, la tecnología apropiada y otros recursos disponibles a nivel nacional en el sector público y privado a efecto de brindar la atención apropiada y reducir los índices de incidencia en forma integral;
- 9) Emitir opinión previa a la autorización de la instalación y funcionamiento de establecimientos clínicos, hospitales, unidades de atención, laboratorios y otros establecimientos públicos y privados comprendidos en la especialización de esta Ley;
- 10) Preparar un informe anual para la Presidencia de la República sobre los avances y resultados de sus operaciones y del contexto del control de las enfermedades de diabetes. Asimismo establecer un sistema de información electrónica para la ciudadanía;
- 11) Establecer acuerdos y programas de coordinación interinstitucional con las municipalidades y entidades del sector público en cuanto a las actividades y planes relacionados a sus objetivos; en el mismo sentido, suscribir convenios con otros organismos nacionales e internacionales;
- 12) Reglamentar su funcionamiento interno. Establecer clínicas, salas, laboratorios para diagnósticos y otras facilidades propias en el territorio nacional;
- 13) Licitarse la adquisición de sus propios bienes, servicios científicos y clínicos y participar emitiendo opinión técnica en procesos de licitación de otras dependencias públicas vinculadas a las disposiciones de esta Ley; y,
- 14) Otras afines a sus objetivos que determine la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud.

CAPÍTULO III ADMINISTRACIÓN

ARTÍCULO 4.- ÓRGANOS. Para su administración, dirección y ejecución el Instituto Nacional del Diabético (INADI), se apoyará en los órganos siguientes:

- 1) Junta Directiva; y,
- 2) Dirección General

En el cumplimiento de sus fines, el Instituto Nacional del Diabético (INADI), será apoyado por todos los organismos y entidades de la Administración Pública; en especial de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, demás entidades que integran su Junta Directiva y de aquellas otras entidades públicas vinculadas a sus objetivos.

ARTÍCULO 5.- DE LA JUNTA DIRECTIVA. La Junta Directiva es el órgano de dirección superior que orienta la administración general del Instituto Nacional del Diabético (INADI), está integrada por cinco (5) miembros, en la forma siguiente:

- 1) El titular de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud;
- 2) El titular de la Secretaría de Estado en el Despacho de Educación;
- 3) El titular de la Secretaría de Estado en el Despacho de Desarrollo Social;
- 4) El Presidente de la Asociación de Municipios de Honduras (AHMON), o el miembro de la Junta Directiva que él designe; y,
- 5) El Rector de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) y en su ausencia el Decano de la Facultad de Medicina.

La Junta Directiva será presidida por el titular de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud o su sustituto legal; los demás Secretarios de Estado podrán delegar su representación en el Subsecretario vinculado a la actividad del Instituto Nacional del Diabético (INADI).

Complementan la Junta Directiva en calidad de asesores, con derecho a voz únicamente:

- 1) Un miembro designado del Colegio Médico de Honduras;
- 2) Un miembro designado por las Universidades Privadas;
- 3) Un miembro designado por la Sociedad de Endocrinología;

- 4) Un miembro designado por la Fundación Hondureña de Diabetes; y,
- 5) Un miembro designado por la Asociación Nacional de Diabéticos de Honduras.

En las votaciones de la Junta Directiva, si hubiere empate, el Secretario de Estado en el Despacho de Salud quien actúe como Presidente, tendrá doble voto. El Director Ejecutivo del Instituto Nacional del Diabético (INADI), actuará como Secretario de la Junta Directiva con derecho a voz únicamente.

Ningún miembro de la Junta Directiva del Instituto Nacional del Diabético (INADI), propietario o suplente designado por una entidad pública, recibirá dietas por su asistencia a sesiones ni ningún otro tipo de remuneración por servicios personales prestados a la Institución.

ARTÍCULO 6.- ATRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA. Son atribuciones de la Junta Directiva del Instituto Nacional del Diabético (INADI):

- 1) Ejercer la Administración General del Instituto conforme a esta Ley y sus reglamentos, ejercer la representación legal del Instituto Nacional del Diabético (INADI) y delegarla en el Director General o conforme lo estime conveniente;
- 2) Aprobar el Plan Operativo al ejercicio de que se trate, juntamente con el Presupuesto Integral para su inserción en el Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República;
- 3) Conocer y emitir opinión sobre el Proyecto de Reglamento de esta Ley que será emitido por el Poder Ejecutivo, por medio de la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud;
- 4) Autorizar los contratos del Instituto de acuerdo a las leyes del país;
- 5) Aprobar legados, herencias, donaciones, traspasos, permutas, contratos y adquisiciones de bienes muebles e inmuebles del Instituto de acuerdo con las leyes;
- 6) Aprobar si procede, los proyectos, programas y planes que le presente el Director General para el cumplimiento de los fines del Instituto;
- 7) Proponer al Presidente de la República el nombramiento o la remoción en el cargo, del Director y Subdirector del Instituto;
- 8) Aprobar la reglamentación interna que sea necesaria para el funcionamiento y cumplimiento de los objetivos del Instituto; y,
- 9) Todas las demás que de acuerdo con los fines del Instituto, no corresponden de manera exclusiva a otros órganos del Estado.

ARTÍCULO 7.- DE LA DIRECCIÓN GENERAL. La Dirección General es el órgano ejecutivo responsable de la administración inmediata del Instituto Nacional del Diabético (INADI) y ante la Junta Directiva por el funcionamiento correcto y eficiente del mismo. Estará a cargo de un Director General asistido por un Subdirector General en las funciones que el primero conforme a esta Ley le designe. El Subdirector asumirá las funciones en caso de ausencia del Director.

ARTÍCULO 8.- NOMBRAMIENTO DEL DIRECTOR GENERAL Y SUBDIRECTOR GENERAL. REQUISITOS.

El Director y Subdirector General serán nombrados por el Presidente de la República, por un periodo hasta de cuatro (4) años, a propuesta de la Junta Directiva, pudiendo ser nombrados en periodos sucesivos.

Ambos directivos ejercerán su función a tiempo completo y no podrán desempeñar otro cargo, excepto aquellos de orden asistencial de salud y los de docencia que no interfieran con las horas laborables del Instituto.

Para ser Director y Subdirector se requiere:

- 1) Ser hondureño por nacimiento y hallarse en el pleno goce de sus derechos civiles y políticos;
- 2) Poseer título de educación superior que tenga relación con el campo social y los fines del Instituto;
- 3) Poseer experiencia de cinco años en el campo de su profesión y tres años como mínimo de experiencia administrativa;
- 4) Médico internista con diplomado y experiencia clínica en diabetes, preferentemente Endocrinólogo.

ARTÍCULO 9.- FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL DIRECTOR GENERAL. Son atribuciones de la Dirección General:

- 1) Velar por el estricto cumplimiento de esta Ley y sus Reglamentos, ejecutar planes operativos anuales del Instituto y dar cumplimiento a los acuerdos y resoluciones de la Junta Directiva;
- 2) Elaborar en el mes de mayo de cada año, el proyecto de Plan Operativo Anual juntamente con el Anteproyecto de Presupuesto correspondiente al periodo siguiente y someterlo a la aprobación de la Junta Directiva;
- 3) Elaborar el Anteproyecto de Reglamento de esta Ley, de los Reglamentos Especiales y de los Reglamentos Internos y someterlos a la Junta Directiva;

- 4) Preparar el informe anual de las actividades y estados financieros del Instituto;
- 5) Preparar los proyectos de programas que deba conocer la Junta Directiva para el cumplimiento de los fines y planes del Instituto;
- 6) Proponer a la Junta Directiva los aumentos de sueldos y los proyectos de gastos y de viáticos de los funcionarios y personal del Instituto;
- 7) Nombrar, contratar y en su caso remover o sancionar al personal bajo su dependencia, de conformidad con esta Ley y sus reglamentos y demás disposiciones legales aplicables;
- 8) Efectuar previa autorización de la Junta Directiva, la apertura o clausura de depósitos y cuentas bancarias del Instituto, así como las erogaciones que éste realice a través del Departamento Administrativo;
- 9) Ejercer la representación legal del INADI, por delegación de la Junta Directiva;
- 10) Supervisar el funcionamiento y solicitar la clausura de centros de atención a enfermos diabéticos conforme lo dispone esta ley e informar a la Junta Directiva en su próxima sesión sobre las acciones tomadas para su aprobación definitiva; llevar un registro de los establecimientos autorizados;
- 11) Informar a la Junta Directiva en sus sesiones Ordinarias, sobre los asuntos más importantes relacionados con el funcionamiento del Instituto y de la marcha de sus planes y programas;
- 12) Desempeñar las funciones de Secretario de la Junta Directiva y participar en sus deliberaciones sin derecho a voto;
- 13) Ejercer las demás funciones y facultades que le otorga esta Ley, sus reglamentos y las resoluciones de la Junta Directiva.

ARTÍCULO 10.- FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL SUBDIRECTOR: El Subdirector tiene las siguientes funciones:

- 1) Sustituir al Director General en caso de ausencia;
- 2) Dirigir, coordinar y supervisar la formulación del Plan Operativo Anual y Presupuesto del Instituto;
- 3) Coordinar y dar seguimiento al interior del Instituto, el cumplimiento de las actividades técnicas administrativas, operativas y presupuestarias;
- 4) Coordinar la elaboración de la memoria sobre las actividades técnicas, administrativas y financieras realizadas por el Instituto;
- 5) Proponer al Director, los proyectos de normas, directrices y disposiciones necesarias para el buen funcionamiento del Instituto;

- 6) Representar al Instituto en las reuniones nacionales o internacionales que el Director General disponga;
- 7) Decidir sobre los asuntos cuyo conocimiento le delegue el Director General;
- 8) Las demás que el Director General le asigne, el Subdirector será nombrado y removido por el Presidente de la República a propuesta del Director General y deberá tener los mismos requisitos para ser Director General.

ARTÍCULO 11.- DE LOS EMPLEADOS. El personal del Instituto será nombrado o contratado y en su caso, removido del cargo por la Dirección General bajo los requisitos, obligaciones y derechos que señala esta Ley y los que establezcan sus reglamentos, el alcance de las demás leyes y códigos del régimen laboral y administrativo.

CAPITULO IV REGIMEN ECONOMICO Y FINANCIERO

ARTÍCULO 12.- DEL PATRIMONIO. El patrimonio del Instituto estará formado por:

- 1) La aportación anual que se le asigne en el Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República, que no será inferior a Cuarenta Millones de Lempiras (L.40,000,000.00);
- 2) Los ingresos que perciba por los servicios que preste;
- 3) Las aportaciones que le hagan otros organismos gubernamentales o privados, nacionales o del exterior;
- 4) Las donaciones, legados, herencias y bienes, sus productos y ventas que le transfiera el Estado y personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, por cualquier título traslativo de dominio;
- 5) La transferencia de fondos y equipo de instituciones públicas o privadas, así como, las provenientes de la suscripción de convenios de asistencia técnica y financiera con organismos de cooperación internacional;
- 6) Cualesquiera otros que se asignen de conformidad con la Ley.

Las herencias, legados y donaciones que se hagan al Instituto estarán exentos del pago de impuestos.

CAPITULO V DISPOSICIONES FINALES, TRANSITORIAS Y DEROGATORIAS

ARTÍCULO 13.- DE LOS REGLAMENTOS. El Reglamento de esta ley deberá ser elaborado dentro de los seis (6) meses siguientes a partir de la vigencia de la misma.

ARTÍCULO 14.- DE LA TRANSICIÓN. A partir de la entrada en vigencia de la presente ley, los bienes, recursos financieros, presupuestarios y cualquier otro recurso del Hospital General San Felipe asignado al Centro del Diabético, pasará a integrar el Patrimonio del INADI.

ARTÍCULO 15.- DEL TRASLADO DEL PERSONAL. Del personal que resulte desplazado o trasladado por la reestructuración institucional ordenada en el presente decreto, conservará su antigüedad y demás derechos laborales adquiridos.

El personal que actualmente labora en el Centro Nacional del Diabético Jesús Orlando Molina G, podrá continuar prestando sus servicios previa evaluación.

ARTÍCULO 16.- DEL PRESUPUESTO. Para la constitución y funcionamiento inicial del Instituto, el Gobierno Central aportará la cantidad de CINCUENTA MILLONES DE LEMPIRAS. La Secretaría de Salud debe tomar providencias para la respectiva consignación en el Presupuesto General de Ingresos y Egresos de la República más inmediato a la promulgación de esta ley.

ARTÍCULO 17.- FONDOS Y FIDEICOMISOS. Se autoriza a la Secretaría de Finanzas para constituir Fondos Especiales y en su caso Fideicomisos para administrar recursos públicos y privados orientados a lograr objetivos de esta ley.

ARTÍCULO 18.- VIGENCIA. El presente Decreto entra en vigencia el día siguiente de su publicación en el Diario Oficial "La Gaceta".

Dado en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, en el Salón de Sesiones del Congreso Nacional, a los veintitrés días del mes de julio de dos mil trece.

MAURICIO OLIVA HERRERA
PRESIDENTE, POR LA LEY

RIGOBERTO CHANG CASTILLO
SECRETARIO

GLADIS AURORA LÓPEZ CALDERÓN
SECRETARIA

Al Poder Ejecutivo.

Por Tanto: Ejecútese.

Tegucigalpa, M.D.C., 30 de septiembre de 2013.

PORFIRIO LOBO SOSA
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

EL SECRETARIO DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUD.

JOSÉ SALVADOR PINEDA PINEDA

Poder Legislativo

DECRETO No. 218-2013

El Congreso Nacional:

CONSIDERANDO: Que mediante Decreto Legislativo No.230-2010 del 4 de Noviembre de 2010, se aprobó el Programa Nacional de Empleo por Hora como un Programa Especial de Emergencia de carácter temporal, con el fin de fomentar el empleo digno, mantener los puestos de trabajo existentes, evitar que se incrementen los índices de desempleo y sub-empleo en la nación, con la ampliación de nuevas oportunidades de trabajo para la población hondureña, en los momentos de crisis económica para el país.

CONSIDERANDO: Que las entidades responsables de la coordinación, supervisión y control del Programa, reportan resultados satisfactorios como consecuencia de su implementación, dado que ha permitido la generación de al menos 157,014 empleos en todo el país, contribuyendo a la reactivación de la economía de las empresas más vulnerables del país que son las micro, pequeña y mediana empresa (MIPYMES) e impactando en los conglomerados poblacionales con más problemas de empleo, tal es el caso de la población joven.

CONSIDERANDO: Que las condiciones actuales de la economía y el mercado de trabajo, y la tasa de desempleo abierto que presenta el país, hacen imperativo, continuar apoyando la ejecución de los programas y proyectos, que por un lado, amplíen las oportunidades de empleo y acceso al trabajo, y por otro, promuevan la reactivación económica integrada, reconociéndolo como el mecanismo más adecuado para dinamizar y ampliar sustancialmente el mercado de trabajo y mejorar las condiciones de vida de los hondureños.

PORTANTO,

DECRETA:

ARTÍCULO 1.- Prorogar hasta el 31 de Diciembre de 2013, la duración del PROGRAMA NACIONAL DE EMPLEO POR HORA, aprobado mediante Decreto Legislativo No.230-2010, de fecha 4 de Noviembre de 2010.

ARTÍCULO 2.- El presente Decreto entrará en vigencia a partir del día de su publicación en el Diario Oficial La Gaceta.

Dado en la ciudad de Tegucigalpa, municipio del Distrito Central, en el Salón de Sesiones del Congreso Nacional, a los seis días del mes de septiembre de dos mil trece.

MAURICIO OLIVA HERRERA
PRESIDENTE, POR LA LEY

RIGOBERTO CHANG CASTILLO
SECRETARIO

GLADIS AURORA LÓPEZ CALDERÓN
SECRETARIA

Al Poder Ejecutivo.

Por Tanto: Ejecútese.

Tegucigalpa, M.D.C., 30 de septiembre de 2013.

PORFIRIO LOBO SOSA
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

EL SECRETARIO DE ESTADO EN LOS DESPACHOS DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL.

JORGE BOGRÁN PERDOMO

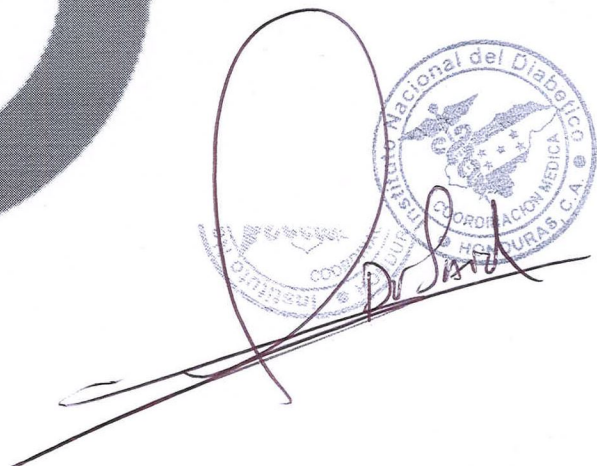
Es entidad desconcentrada adscrita a la Secretaría de Estado en el Despacho de Salud, la cual funcionará con personalidad jurídica y patrimonio propio, autonomía administrativa, presupuestaria y financiera. En su funcionamiento el Instituto Nacional del Diabético (INADI), será rígidamente por las disposiciones del Código de Salud, de esta Ley y su reglamentación y por otras leyes aplicables. Las disposiciones de esta Ley, son de orden público y de interés social. El Instituto tiene su domicilio en la capital de la República, pudiendo para el cumplimiento de sus fines, establecer unidades operativas en todo el territorio nacional.

Con el objetivo principal de llevar a cabo actividades integrales de investigación, prevención, promoción, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la diabetes.



CARTERA DE SERVICIOS

INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO





CARTERA DE SERVICIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DEL DIABÉTICO

Servicio de atenciones médicas:

- Medicina Interna
- Oftalmología
- Neumología
- Nutrición
- Medicina General

Servicios de atenciones no médicas

- Odontología
- Clínica del pie
- Terapia Funcional y Rehabilitación

Servicio no médicos

- Preclínica
- Toma de Glucometrías
- Compensación de pacientes en área de urgencias
- Realización de electrocardiogramas
- Extensión de recetas
- Farmacia



I.- SERVICIO DE ATENCIONES MÉDICAS

1.- MEDICINA INTERNA

El servicio cuenta con 5 especialistas quienes realizan las siguientes funciones.

-Actividad asistencial

Se realiza en el área de consulta externa atendándose en promedio 20 pacientes al día, así como también las urgencias detectadas y refiriendo de ser necesario a un centro de nivel hospitalario.

Dentro de la actividad asistencial se realizan diariamente diversas actividades de prevención desglosadas en tres niveles:

- 1.- Prevención Primaria: Su objetivo es disminuir la probabilidad de enfermar. Se basa en la detección de hábitos de vida no saludable que puedan alterar el estado de salud, realizándose de manera personalizada y comprensible, explicando las modificaciones necesarias para mejorar su estado de salud.
- 2.- Prevención Secundaria: El objetivo es detectar la enfermedad en fase precoz en donde se realizan pruebas para la detección de complicaciones en fase temprana para que pueda tener un efecto marcado sobre la esperanza y calidad de vida.
- 3.- Prevención Terciaria: Su objetivo es retrasar el curso de la enfermedad y atenuar las incapacidades cuando existan.

La actividad propiamente asistencial incluye:

- a) Diagnóstico y manejo de las enfermedades, fundamentalmente complejas y que afectan uno o varios órganos, teniendo en cuenta todas las posibles patologías médicas para así ofrecer solución completa a los problemas que se presentan
- b) Referir al paciente que presente una emergencia médica y requiera ser hospitalizado.



- c) Dar continuidad asistencial asistencial en la consulta externa
- d) Colaboración con el resto de los profesionales de la unidad como consultor de las patologías y comorbilidades de los pacientes.

-Actividad Docente

El especialista en medicina interna, por su proceder clínico participa en la formación global de pacientes, médicos residentes, en servicio social y médicos generales. Las líneas de actuación se dirigen a ofrecer actividades de formación continua que satisfagan las necesidades de los profesionales y garanticen una adecuada opción formativa tanto asistencial como de investigación clínica. Educación en salud a pacientes y familiares mediante charla diaria, organización de congresos médicos, talleres y jornadas de capacitación para el personal de salud.

-Actividad Investigadora

Esta actividad va dirigida a dar respuesta de manera prioritaria a los problemas asistenciales propios más relevantes. Las actividades realizadas son sesiones clínicas, revisión de casos clínicos, casos problema, bibliografías, sesiones con metodología de medicina basada en evidencia, asistencia a congresos y publicaciones en monografías y revistas. Estas actividades se realizan durante 3 horas los lunes, martes, miércoles jueves.

2.-OFTALMOLOGÍA

El servicio cuenta con un médico especialista quien realiza las siguientes actividades:

Consulta externa tres días a la semana en los cuales se incluye evaluación oftalmológica completa del paciente diabético la que consta de:

- a) Lectura de resultado de glicemias o glucometría del día y hemoglobina glucosilada para indagar en su condición metabólica; indicados por el médico remitente al servicio de oftalmología.



- b) Toma de agudeza visual (AV)
- c) Determinar la presencia de error de refracción y AV mejor corregida con la graduación pertinente.
- d) Examen en lámpara de hendidura
- e) Toma de presión intraocular (PIO)
- f) Evaluación de fondo de ojo bajo dilatación en casos meritorios o AV menor de 20/60 con su mejor corrección en uno o ambos ojos.

Debido a que la evaluación completa conlleva un tiempo mínimo de 20 minutos se revisan 3 pacientes por hora (aprox. 15 al día)

Día Quirúrgico: Un día a la semana se realizan cirugías mayores, además de cirugías menores en casos pertinentes como ser:

- Extracción de catarata
- Resección de Pterigión
- Cirugía de Estrabismo por parálisis Muscular secundaria a neuropatía diabética.

Además, se dará tratamiento médico invasivo o mínimamente invasivo a pacientes que presenten Retinopatía Diabética Proliferativa; no Proliferativa de alto riesgo; o Edema Macular Diabético, un día a la semana el cual se dedicará a:

- Tratamiento Láser Retiniano
- Colocación de Anti-Angiogénicos Intravítreos (Bevacizumab)



3.- NEUMOLOGÍA

El servicio cuenta con un especialista en el área quien es el encargado de brindar atención integral a los pacientes Diabéticos que presenten complicaciones Respiratorias como ser:

- Bronquitis
- Neumonía
- Tuberculosis
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
- Asma Bronquial

Atendiendo un promedio de 3 pacientes por hora además de participar en las actividades académicas anteriormente descritas.

4.- NUTRICIÓN

El servicio cuenta con un médico especialista en Nutrición Clínica que realiza las siguientes actividades:

- Consulta externa: evaluación nutricional según antropometría, exámenes bioquímicos, clínica realizada por el médico de cabecera y patrón dietético.
- Prescripción de plan alimentario según los determinantes antes mencionados.
- Educación nutricional al momento de la consulta: control de consumo de alimentos y formas de preparación de alimentos.

Una consulta tiene una duración mínima de 30 min por paciente, es decir 2 pacientes por hora (12 al día).



4.- MEDICINA GENERAL

El INADI cuenta con un total de 7 médicos generales capacitados en la atención integral del paciente con Diabetes Mellitus quienes realizan las mismas actividades asistenciales, académicas e investigadoras que el resto del personal médico.

SERVICIOS DE ATENCIONES NO MÉDICAS

1.- ODONTOLOGÍA

En este servicio se encuentra asignada una enfermera auxiliar la cual realiza los siguientes procesos:

- Preclínica de pacientes de este servicio.
- Estar pendiente de que los expedientes de los pacientes de odontología estén listo al momento de iniciar los procedimientos.
- Vigilar que el área este equipada.
- Desinfectar el área antes de empezar la jornada de trabajo
- Apoyo en llenado de ATA
- Circular material a doctora para la realización de los procesos Cobro de la cota recuperada a los pacientes y llevar hoja de pago a administración para firma y sello.
- Tomar signos vitales a todo paciente del servicio de odontología Lavado y esterilización de equipo de odontología



Cada paciente debe ser prelineado y se evalúa su estado de salud previo a cualquier intervención y aplicación de anestesia.

En el servicio se realizan las siguientes actividades:

1. Evaluación dental: Se observa y escribe en el expediente el estado de cada pieza dental: C: Cariado, A: Perdido, O: Obturado, EI: Extracción indicada, M: Movilidad y su grado, se observa si tiene periodontopatías o cualquier otra condición.
2. Proxilaxis dental: Se realiza el detrataje y luego se pule con pasta profiláctica
3. Obturaciones dentales de resina: Se remueve la carie de manera mecánica se hace la cavidad con las características adecuadas para cada pieza dental y se procede a cubrir el nervio y hacer el relleno de la pieza dentaria.
4. Exodoncias (extracciones dentales): Primero valoramos la salud del paciente, si está apto para la exodoncia se procede a levantar la encía y luxar la pieza dental, luego se extrae y se coloca gaza dando instrucciones.
5. Cirugías menores en boca: Dependiendo de la necesidad del paciente se les realiza alveoloplastías, exodoncias de piezas retenidas en hueso, etc.

2.- TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Este servicio cuenta con 2 técnicos en terapia funcional y 1 estudiante en servicio social de la licenciatura en terapia funcional, los cuales realizan las siguientes funciones:

- Evaluación básica del paciente
- Intervención psicosocial
- Consejo sobre la actividad física y entrenamiento



Gobierno de la
República de Honduras

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DEL DIABÉTICO

- Realización de electrodiagnóstico mediante electromiografías y velocidades de neuroconducción por las diferentes secuelas o discapacidades en paciente con diabetes (neuropatía diabética, amiotrofia diabética, neuropatía autonómica, hipotensión ortostática, pie diabético o pie de charcott, insuficiencia vascular y retinopatía diabética).
- Atención a pacientes con: Neuropatía diabética, artrosis de rodillas y cadera, insuficiencia venosa, enfermedad arterial periférica, hombro doloroso, mononeuropatías craneana del III, IV, VI y VII par craneal, lumbalgia mecano postural y otras lesiones musculoesqueleticas agudas.
- Realización de terapias: compresas húmedo-caliente, compresa fría, TENS, ejercicio isométrico, ejercicio activo asistido, ejercicio activo libre, ejercicio con resistencia manual, ejercicio de estiramiento, ejercicio cadman, ejercicio de Burger Allen, ejercicio de frenkel, ejercicios respiratorios, cuidados de piel, movilizaciones pasivas, propiocepción, texturas, ejercicios de Williams, equilibrio y coordinación, reeducación de marcha, tranferencia, uso de aditameintos y fortalecimiento con theraband.

Se estima 30 min de atención por paciente, 2 pacientes por hora (12 por día).

3.- CLINICA DE ULCERAS Y PIE DIABÉTICO

Este servicio es brindado por una enfermera auxiliar, una atención tiene como duración mínima 30 min, es decir 2 pacientes por hora (12 al día) y realizan las siguientes actividades:

- Curaciones de ulceras
- Corte de uñas
- Limpieza de heridas
- Prevención de futuras complicaciones a través de la educación



SERVICIOS NO MÉDICOS

1.- PRECLÍNICA

Se realiza por el personal de enfermería. Actualmente constamos con 2 enfermeras profesionales, y 4 enfermeras auxiliares y 4 auxiliares de enfermería en servicio social de la Escuela Formadora CAE, quienes realizan las siguientes funciones:

1. Toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro abdominal)
2. Toma de signos vitales (presión arterial, frecuencia cardiaca y respiratoria)
3. Distribución de pacientes por médico

2.- TOMA DE GLUCOMETRÍAS

Se realiza por personal de enfermería en el área de urgencia a todo paciente remitido de odontología o por orden médica.

3.- COMPENSACIÓN DE PACIENTES EN ÁREA DE URGENCIAS

Se realiza por personal de enfermería en el área de urgencia a todo paciente remitido por su médico tratante quien detecte estado de descompensación metabólica.

4.- REALIZACIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMAS

Se realiza por personal de enfermería en el área de urgencia a todo paciente remitido por su médico tratante para detección de cualquier patología cardiaca o para valoración cardiológica.

5.- EXTENSIÓN DE RECETAS

Se realiza extensión de receta a los pacientes que diariamente acuden por sus medicamentos. Se atienden por este servicio aproximadamente 100 pacientes diarios.



6.- FARMACIA

Se dispensan los medicamentos del cuadro básico que maneja este servicio a todos los pacientes que asistan a consulta o a los pacientes que únicamente acudan a la institución por sus medicamentos a través de las recetas que extiende su médico tratante.