UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE MEDICINA

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA**

Acreditación Institucional de Alta Calidad por 8 años

Resolución 6189 del 22 de mayo de 2013 del M.E.N

**PROGRAMA MEDICINA**

Creado según Acuerdo 012 de Julio 6 1977

Con código SNIES 276, Resolución de Registro Calificado Número 10542 del 23 de diciembre de 2009 y de Renovación de la Acreditación por 8 años según Resolución 1962 del 28 de febrero 2013.

**MICROCURRICULUM 2017-2**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICACIÓN** |
| **NOMBRE DE LA ASIGNATURA**  | **PROGRAMAS DE SALUD lll** |
| **CÓDIGO** | **ME 812** |
| **SEMESTRE** | **8°** |
| **DEPARTAMENTO** | **MEDICINA COMUNITARIA** |
| **ÁREA** |  |
| **HORAS TEÓRICAS SEMANALES**  | **1** |
| **HORAS PRÁCTICAS SEMANALES** | **2** |
| **SEMANAS DE DURACIÓN** | **18** |
| **HORAS SEMESTRALES** | **108** |
| **NÚMERO DE CRÉDITOS ACADÉMICOS** | **2** |
| **DIRECCIÓN DEL BLOG O PÁGINA WEB. MOODLE-REDES SOCIALES** | [Rehabilitación basada en la comunidad (RBC) http://www.fundaccion.com/](http://www.fundaccion.com/)Programasdesalud3.utp@gmail.com |
| **REQUISITOS** | Haber aprobado las asignaturas de Séptimo semestre |

**PERFIL DEL MEDICO DE LA UTP** (Dpto. Comunitaria 1-10-14)

El médico general egresado de la Universidad Tecnológica de Pereira, es un profesional con formación integral, científica, investigativa, ética, humanística y social, para la comprensión e intervención de la salud y la enfermedad individual y colectiva, con enfoque bio-psico-social. Con pensamiento crítico que le permite entender la situación de salud nacional y global, cuestionar y participar en los procesos socio-económicos, legislativos, administrativos, ecológicos y políticos que inciden en la salud y la vida, capaz de convertirse en un agente de cambio para la transformación social. Capaz de comunicarse efectivamente y trabajar en equipo, con el personal de salud, el paciente, la familia, y la comunidad. Posee suficiencia en una segunda lengua y gestiona su aprendizaje a lo largo de la vida.

**2. JUSTIFICACIÓN**

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnológica de Pereira concibe la formación integral del médico egresado en sus componentes bio-sico-social, teniendo como eje la docencia, investigación y extensión; el estudio de los condicionantes y la determinación social de la salud y la enfermedad, en los contextos individual, familiar y comunitario, para que  posibiliten adquirir durante su proceso de formación conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas necesarias en el desarrollo de su práctica profesional, como agente de cambio, con solvencia técnico-científica y sensibilidad social.

En el ciclo clínico encontramos en octavo semestre del Programa de Medicina, las asignaturas de Clínicas Quirúrgicas y Programas de salud III, que continúan con el proceso de formación integral en los niveles de atención del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Normalmente, el médico frente a una persona enferma, encausa su estudio y tratamiento, tomando como base la multicausalidad con un profundo énfasis biologísta, relegando a un segundo plano, lo psicológico y lo social.  Pretende la asignatura de Programas de salud III, brindar al estudiante de Medicina herramientas conceptuales, metodológicas y técnicas, necesarias para comprender e intervenir los diferentes y variados riesgos asociados con la discapacidad, realizando el diagnóstico, diseño, ejecución y evaluación de acciones de prevención en la comunidad.

Se incorpora la rehabilitación basada en la comunidad (RBC) como estrategia que busca ayudar a las personas que por consecuencia de la enfermedad ya sea de origen común u laboral se encuentran en situación de discapacidad o pérdida de capacidad en la esfera bio-psico-social.

**3. OBJETIVOS**

3.1 OBJETIVO GENERAL

Desarrollar habilidades para conceptualizar, diagnosticar, diseñar, ejecutar y evaluar acciones de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y control de los principales factores de riesgo para la salud de los seres humanos con discapacidad, haciendo énfasis en el componente de rehabilitación física y social en su entorno familiar y comunitario.

**3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

·         Reflexionar sobre la dimensión bioética en relación al derecho al trabajo, a la seguridad social, una remuneración justa, al descanso y la recreación, a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, a la rehabilitación física, psicológica y social en los trabajadores y seres humanos  en situación de discapacidad.

·         Adquirir competencias médicas y personales para apoyar los procesos sociales y de salud que se orientan hacia la inclusión social y el equiparamiento de oportunidades de la persona en situación de discapacidad o desventaja laboral.

·         Realizar actividades de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, en el contexto bio-psico-social de la comunidad en situación de discapacidad, de acuerdo a los riesgos a los que se hallan expuestos o frente a los cuales sufre deterioro o menoscabo de su salud.

**4. PROGRAMACIÓN.**

**ACTIVIDADES TEÓRICAS- PRÁCTICAS** (Todos los viernes de 2-5 pm.)

|  |  |
| --- | --- |
|  **JULIO 28**EDIFICIO 14 SALON 209 | **JULIO 28**EDIFICIO 14 SALON 209 |
| INDUCCIÓN – Historia Clínica, Ejercicio Terapéutico I  | INDUCCIÓN – Historia Clínica, Ejercicio Terapéutico I  |
| **AGOSTO** LAGO LA PRADERA DOSQUEBRADAS (Grupo 1)  | **AGOSTO** LOS NARANJOS - DOSQUEBRADAS CENTRO DE DISCAPACITADOS (Grupo 2)  |
| 4 RBC Ejercicio Terapéutico II (Reflexión bioética)Práctica con paciente FELIPE – LINA | 4RBC Ejercicio Terapéutico II (Síndrome de inmovilidad)Práctica con paciente MARITZA - BLANDON |
| 11 HidroterapiaFELIPE – LINA | 11ACV-AFASIAS JOSE FERNANDO LÓPEZ  |
| 18 CinesiterapiaFELIPE – LINA | 18 TEC JOSE FERNANDO LÓPEZ  |
| 25Medios FísicosFELIPE – LINA | 25 IMOCMARITZA |
| **SEPTIEMBRE** | **SEPTIEMBRE** |
| 1EVALUACIÓN PACIENTE NEUROLÓGICOFELIPE – LINA | 1AMPUTADOSBLANDON  |
| 8TÉCNICAS DE NEURO-REHABILITACIÓN FELIPE – LINA | 8ORTOPÉDICASMARITZA  |
| 15NEURO-ESTIMULACION EN NIÑOS (Reflejos SNC). FELIPE – LINA | 15TRAUMA RAQUIMEDULAR JOSE FERNANDO LÓPEZ  |
| 22 DEPORTE PARALIMPICO, MANEJO DE LA ESPASTICIDAD.FELIPE – LINA | 22MARCHAS PATOLÓGICAS PARKINSONJOSE FERNANDO LÓPEZ  |
| **CAMBO DE ROTACIÓN DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE NOVIEMBRE** |
| **NOVIEMBRE 24 EVENTO DEPORTIVO SEDE LOS NARANJOS** |
| **DICIEMBRE 01 EXAMEN FINAL ESCRITO – Auditorio CHE Edificio 14** |

**5. METODOLOGÍA GENERAL**

Clases magistrales, valoraciones por fisiatra, fisioterapeuta y médico general, demostraciones y simulación de casos, talleres sobre los aspectos teóricos utilizando referencias bibliográficas pertinentes y lecturas dirigidas, se realizarán visitas de campo, mediante actividades prácticas de identificación de riesgos e intervención específica en rehabilitación y ejercicio terapéutico, en los cuales se implementen actividades de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y remisión. Se documentarán las actividades prácticas con medios audiovisuales y registros de la información con análisis, interpretación y elaboración final de resultados. Finalmente se compartirán las experiencias colectivamente.

**5.1 GRUPO DE PACIENTES A EVALUAR**: Los pacientes que se van a valorar deberán pertenecer principalmente a los siguientes grupos:

1. Pacientes con secuelas de ACV.
2. Amputaciones por diabetes, traumáticas u otras causas.
3. Artritis con deformidad.
4. Trauma raquimedular
5. Pacientes con prótesis de miembros superiores e inferiores
6. Parálisis cerebral (IMOC)
7. Secuelas de trauma craneoencefálico.

5.**2 PRÁCTICA DE CAMPO**

 5.2.1 **ROTACIONES:** Se realizarán 2 rotaciones de 8 semanas en dos centros de atención a discapacitados LOS NARANJOS Y LAGO LA PRADERA, en las que se harán las siguientes actividades: **Evaluación por médico general y Fisiatra**, se hará evaluación de pacientes discapacitados para realizar historia clínica, proponer programas de apoyo y terapéutica. **Ejercicio terapéutico**, puesta en marcha de los planes de manejo establecidos por el fisiatra. **Visita Familiar- Inclusión Social**, para realizar Seguimiento e intervención en casa.,Análisis de accesibilidad y barreras de los casos encontrados a través de la CIF, Red de apoyo, ruta de oportunidades, y Propuestas de inclusión**.**

1. **RECURSOS GENERALES**

6.1 HUMANOS DOCENTES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos | Nivel de formación (Especialidad, maestría o doctorado)  | Tipo de vinculación  | Correo electrónico |
| Guillermo Lagos Grisales | Médico magister en Salud Pública, en Salud Ocupacional, especialista en Docencia Universitaria. | Asistente, Planta tiempo completo | glagos@utp.edu.co |
| Jose F. López H. | Medico Fisiatra; MD especialista en Salud Ocupacional-medicina del dolor | Asociado | jflopez@etp.net.co |
| Carlos Felipe Gómez | Fisioterapeuta y kinesiologo – Profesional del Deporte y la Recreación.Especialista en discapacidad motriz | Transitorio | cafe434@hotmail.com |
| Andrés Felipe Blandon Ocampo | Fisioterapeuta y kinesiologo – Profesional del Deporte y la Recreación.Especialista en discapacidad motriz | Transitorio | afblandon@utp.edu.co |
| Maritza Vera | Fisioterapeuta y kinesiologo – Profesional del Deporte y la Recreación.Especialista en discapacidad motriz | Transitorio | maritzavera@gmail.com |
| Lina Martinez R | Fisioterapeuta y kinesiologo – Profesional del Deporte y la Recreación.Especialista en discapacidad motriz | Transitorio | linamarimartinez@utp.edu.co |

6.2 HUMANOS ADMINISTRATIVOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos | Cargo  | Correo electrónico |
| Maria Teresa Valencia | Auxiliar Administrativa | mariate@utp.edu.co |

6.3 FÍSICOS

Salón de clase, consultorio médico, sala para ejercicio terapéutico, tablero, video beam computador portátil colchonetas, chalecos distintivos, equipos médicos para el examen clínico de los pacientes

**7. EVALUACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEMANA** | **ACTIVIDAD EVALUATIVA** | **PORCENTAJE** |
| 1 a 18 | Práctica en terreno  | 60%  |
| Semana 16 | Informe de práctica trabajo final | 20 % |
| Semana 18 | Examen Final escrito | 20 % |
|  | Total | 100% |

1. **BIBLIOGRAFÍA**

**SALUD OCUPACIONAL**

1. ARSEG, Compendio de normas legales sobre salud ocupacional, Bogota DC. Junio de 2015. arseg.com.co
2. Constitución Política de Colombia 1991.
3. Ley 1562 del 11 de julio de 2012 (Modificación al sistema de Riesgos Profesionales)
4. Decreto 1295 de 1994 (Sistema General de Riesgos Profesionales), actualizada mediante ley 15 62 de 2012.w
5. Decreto 2566 de 2009 (Definición de enfermedad profesional)
6. Decreto 1843 de 1991 (Uso y manejo de plaguicidas)
7. Resolución 1016 de 1989. Ministerio del Trabajo, Programas de salud ocupacional.
8. Decreto 2566 de2009. Ministerio de la protección social, Tabla de enfermedades Profesionales.
9. Decreto 917 de 1999 Ministerio del Trabajo y seguridad social, tabla para la calificación de invalidez
10. Factores de Riesgo Locativos R.A Buitrago B.L. Buitrago Universidad del Quindio 1994.
11. Gestión de Residuos Tóxicos MD La Grega P.L. Buckingham- J.C.Evans –Mc Graw Hill Madrid 1996 Vol. I y II.
12. Ley 09 de 1979 (Código Sanitario Nacional).
13. Ley 100 de 1993 (Régimen de Seguridad Social)
14. Los Riesgos del Trabajo y la Salud Ocupacional en Colombia- Legis G.A. Monsalve Bogotá 1986
15. Los Plaguicidas en América Latina colección: Salud, Ambiente y Desarrollo tomos I y II Minsalud Santafé de Bogotá 1992
16. Manual de Seguridad en el Trabajo Fundación Mapfre Madrid 1992.
17. Manual de Higiene Industrial, Fundación Mapfre Madrid 4ª edición 1996.
18. Protocolos de Vigilancia Epidemiológica Dirección Seccional de Salud de Antioquia oficina Epidemiológica 1994
19. Riesgos del Trabajo del Personal Sanitario Gestal Otero. 2ª edición Interamericano Mc Graw. Hill Madrid 1993.
20. Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Ruido ARP-ISS Santafé de Bogotá 1995
21. Toxicología Médica Clínica y Laboral J.Ladrón de Guevara. V.Moya Pueyo. Interamericana McGraw Hill. Madrid 1995.

**EN LA RED.**

1. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/occupationalhealth.html>
2. <http://www.ilo.org/global/lang--es/index.htm>
3. <http://www.prevention-world.com/>
4. <http://www.suratep.com/index.php?option=com_content&task=view&id=60&Itemid=136>
5. <http://www.medicolegal.com.co/portal/pregun_etica.asp>
6. <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/hantavirus-americas.htm>
7. <http://www.minproteccionsocial.gov.co/VBeContent/home.asp>
8. <http://www.fundaccion.com/>

**REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD**

1. SALINAS, D. Fabio. LUGO, A. Luz Helena, RESTREPO, A. Ricardo. Rehabilitación en Salud, Editorial Universidad de Antioquia, 2° edición. Medellín, 2008
2. “Reumatologia de los antioqueños”, CIB. U de Antioquia. Varias ediciones.
3. blog: josefernandolopezfisiatra.blogspot.com
4. [www.scmfr.com](http://www.scmfr.com)
5. [www.amlar.com](http://www.amlar.com)
6. [www.glarp.com](http://www.glarp.com)

Blogg.

<http://academia.utp.edu.co/programas-de-salud-3/comentarios/>

1. **OTROS**

**HISTORIA MÉDICO SOCIAL DEL PACIENTE EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD (Vr.-6).**

**Fecha:** **Numero:**

 **Día Mes Año**

**LUGAR:**

1. **INFORMACION GENERAL**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento de Identidad: CC** **TI**  **RC**  **N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Edad:** **años meses**

**Género: M** **F**

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Hijos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Raza: Afrodescendiente Mulato Indígena Raizales Mestiza Otro:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Régimen Social: Subsidiado Contribuyente EPS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS ACOMPAÑANTE**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telf.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parentesco: Familiar** **No Familiar** **Cual?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVALUACIÓN**

|  |
| --- |
| **SIGNOS VITALES** |
| **FRECUENCIA CARDIACA** | **FRECUENCIA RESPIRATORIA** | **PRESION ARTERIAL** | **TEMPERATURA** |
|  |  |  |  |

**Enfermedad Actual:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES PERSONALES**

**Quirúrgicos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Traumáticos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alérgicos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Patológicos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES FAMILIARES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXAMEN FÍSICO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DIAGNÓSTICO (S) MÉDICO(S) (CIE10):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **BARRERAS Y FACILITADORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo** | **Ítem** | **B** | **F** | **Observaciones** |
| **Productos y Tecnología** | Transporte |  |  |  |
| Comunicación |  |  |  |
| Educación y Adquisición de conocimientos |  |  |  |
| Empleo |  |  |  |
| Arquitectónico |  |  |  |
| **Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana** | Geografía (Pendientes) |  |  |  |
| Luz, sonido, calidad del aire |  |  |  |
| **Apoyo, relaciones y actitudes** | Conocidos, compañeros, comunidad |  |  |  |
| **Servicios, Sistemas y políticas** | Servicios, políticas de empleo |  |  |  |

1. **PLAN DE APOYO EN REHABILITACION**
2. Social:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Para los servicios de salud:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. COMENTARIOS U OBSERVACIONES

|  |
| --- |
| **ESTUDIANTES QUE REALIZA LA EVALUACION.** |
| **Nombre**  | **Código** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**FORMATO EVOLUCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO** |
|  |  |  |
| **DIAGNÓSTICO:** |
| **FECHA** | **EVOLUCION** |
| DIA | MES | AÑO | HORA | ANOTAR EVALUACIÓN ACTUAL, PROGRESOS LOGRADOS Y EJERCICIO TERAPÉUTICO REALIZADO |
|  |  |  |  |  |