

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

40-8.15

Ciudad Santiago de Arma de Rionegro.

**COMUNICADO**

PARA: GERENTES EPS, IPS, ARL, DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR Y  
COMUNIDAD EN GENERAL

DE: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO

Asunto: Portafolio Servicios de Salud Año 2022

De acuerdo con el asunto de referencia el Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro da a conocer su Portafolio de Servicios actualizado:

**Sede Jorge Humberto González Noreña:**

| GRUPO            | CÓDIGO | SERVICIO                                          |
|------------------|--------|---------------------------------------------------|
| Internación      | 120    | Cuidado Básico Neonatal                           |
| Internación      | 129    | Hospitalización Adultos                           |
| Internación      | 130    | Hospitalización Pediátrica                        |
| Quirúrgicos      | 203    | Cirugía General                                   |
| Quirúrgicos      | 204    | Cirugía Ginecológica                              |
| Quirúrgicos      | 205    | Cirugía Maxilofacial                              |
| Quirúrgicos      | 207    | Cirugía Ortopédica                                |
| Quirúrgicos      | 208    | Cirugía Oftalmológica                             |
| Quirúrgicos      | 209    | Cirugía Otorrinolaringología                      |
| Quirúrgicos      | 212    | Cirugía Pediátrica                                |
| Quirúrgicos      | 213    | Cirugía Plástica y Estética                       |
| Quirúrgicos      | 215    | Cirugía Urológica                                 |
| Quirúrgicos      | 245    | Neurocirugía                                      |
| Consulta Externa | 301    | Anestesia                                         |
| Consulta Externa | 302    | Cardiología                                       |
| Consulta Externa | 304    | Cirugía General                                   |
| Consulta Externa | 306    | Cirugía Pediátrica                                |
| Consulta Externa | 308    | Dermatología                                      |
| Consulta Externa | 310    | Y Realización de Procedimientos de Dermatológicos |
| Consulta Externa | 312    | Endocrinología                                    |
| Consulta Externa | 316    | Enfermería                                        |
| Consulta Externa | 316    | Gastroenterología                                 |
| Consulta Externa | 316    | Endoscopias Digestivas, Rectosigmoidoscopia,      |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

|                                                    |     |                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                    |     | Colonoscopia Total                                                                                                                        |
| Consulta Externa                                   | 320 | Ginecobstetricia                                                                                                                          |
| Consulta Externa                                   | 327 | Medicina Física y Rehabilitación<br>Fisiatría<br>Electrodiagnóstico                                                                       |
| Consulta Externa                                   | 329 | Medicina Interna                                                                                                                          |
| Consulta Externa                                   | 333 | Nutrición y Dietética                                                                                                                     |
| Consulta Externa                                   | 335 | Oftalmología                                                                                                                              |
| Consulta Externa                                   | 335 | Retinología                                                                                                                               |
| Consulta Externa                                   | 337 | Optometría                                                                                                                                |
| Consulta Externa                                   | 339 | Ortopedia y/o Traumatología                                                                                                               |
| Consulta Externa                                   | 340 | Otorrinolaringología                                                                                                                      |
| Consulta Externa                                   | 342 | Pediatría                                                                                                                                 |
| Consulta Externa                                   | 344 | Psicología                                                                                                                                |
| Consulta Externa                                   | 345 | Psiquiatría                                                                                                                               |
| Consulta Externa                                   | 355 | Urología                                                                                                                                  |
| Consulta Externa                                   | 361 | Cardiología Pediátrica                                                                                                                    |
| Consulta Externa                                   | 369 | Cirugía Plástica y Estética                                                                                                               |
| Consulta Externa                                   | 387 | Neurocirugía                                                                                                                              |
| Consulta Externa                                   | 396 | Odontopediatría                                                                                                                           |
| Consulta Externa                                   | 411 | Cirugía Maxilofacial                                                                                                                      |
| Consulta Externa                                   | 420 | Vacunación<br>Sede: Gilberto Mejía Mejía                                                                                                  |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 706 | Laboratorio clínico                                                                                                                       |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 712 | Toma de Muestras de Laboratorio<br>Clínico                                                                                                |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 714 | Servicio farmacéutico<br>Medicamentos e Insumos<br>Intrahospitalarios                                                                     |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 717 | Laboratorio Citología Cervico – Uterinas<br><br><b>898001</b> Estudio de Coloración Básica<br>en Citología Vaginal Tumoral o<br>Funcional |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 728 | Terapia Ocupacional                                                                                                                       |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 729 | Terapia Respiratoria                                                                                                                      |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 739 | Fisioterapia                                                                                                                              |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 740 | Fonoaudiología y/o Terapia de Lenguaje                                                                                                    |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 742 | Diagnóstico Vascular                                                                                                                      |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 744 | Imágenes Diagnosticas – Ionizantes<br>Radiología e Imágenes Diagnosticas                                                                  |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 745 | Imágenes Diagnosticas – No Ionizantes<br>Ultrasonido –<br><b>881435</b> Doppler Obstétrica con<br>Evaluación Placentaria Fetal            |
| Apoyo Diagnostico y<br>Complementación Terapéutica | 746 | Gestión Pre-Transfusional                                                                                                                 |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

|                                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 |      | <b>Transfusión Sanguínea y Banco de Sangre</b><br>Pruebas Adicionales según Ministerio de Salud Y protección Social<br><b>Resolución 437 de Febrero 2014:</b><br><br><b>906232 HTLV I/II:</b> Pruebas de Anticuerpos contra el Virus Linfotrópico de Células T Humanas<br><br><b>906220 Anti HBc:</b> Detección de Anticuerpos contra el Antígeno Core del Virus de la Hepatitis B. |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 747  | Patología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 749  | Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas<br><br><b>892901</b> Toma No Quirúrgica de Muestra o Tejido Vaginal para Estudio Citológico (Sede: Gilberto Mejía Mejía)                                                                                                                                                                                                         |
| Atención Inmediata                              | 1101 | Atención del Parto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Atención Inmediata                              | 1102 | Urgencia<br><br>Valoraciones Servicio de Urgencias.<br>Consulta de Urgencias.<br>Consulta Médica Especializada: (Cirugía General, Ginecoobstetricia, Pediatría, Medicina Interna, Ortopedia, Urgentología)                                                                                                                                                                          |
| Atención Inmediata                              | 1102 | <b>ATENCIÓN TRIAGE IV Y V</b><br><br><b>890701</b> Consulta de urgencias por medicina general                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Sede Gilberto Mejía Mejía - Primer Nivel:**

| GRUPO            | CÓDIGO | SERVICIO                   |
|------------------|--------|----------------------------|
| Internación      | 129    | Hospitalización Adultos    |
| Internación      | 130    | Hospitalización Pediátrica |
| Consulta Externa | 312    | Enfermería                 |
| Consulta Externa | 320    | Ginecobstetricia           |
| Consulta Externa | 328    | Medicina General           |
| Consulta Externa | 329    | Medicina Interna           |
| Consulta Externa | 333    | Nutrición y Dietética      |
| Consulta Externa | 334    | Odontología General        |
| Consulta Externa | 337    | Optometría                 |
| Consulta Externa | 344    | Psicología                 |
| Consulta Externa | 420    | Vacunación                 |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

|                                                 |      |                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 712  | Toma de Muestras de Laboratorio Clínico                                                                                                                                     |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 714  | Servicio farmacéutico                                                                                                                                                       |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 739  | Fisioterapia                                                                                                                                                                |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 744  | Imágenes Diagnosticas – Ionizantes Radiología e Imágenes Diagnosticas                                                                                                       |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 748  | Radiología Odontológica                                                                                                                                                     |
| Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica | 749  | Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas<br><br><b>892901</b> Toma No Quirúrgica de Muestra o Tejido Vaginal para Estudio Citológico (Sede: Gilberto Mejía Mejía) |
| Atención Inmediata                              | 1101 | Atención del Parto                                                                                                                                                          |
| Atención Inmediata                              | 1102 | Urgencia<br><br>Valoraciones Servicio de Urgencias. Consulta de Urgencias.                                                                                                  |
| Atención Inmediata                              | 1102 | <b>ATENCIÓN TRIAGE IV Y V</b><br><br><b>890701</b> Consulta de urgencias por medicina general                                                                               |
| Atención Inmediata                              | 1103 | Transporte Asistencial Básico<br><br>Solo Paciente Urgente y de acuerdo a disponibilidad                                                                                    |

| SERVICIOS                                                   | OBSERVACIONES                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicios Profesionales Intrahospitalarios Y/O Ambulatorios | Consulta Especializada (Ambulatoria, Urgencias, Hospitalización, Rondas Diarias, y Cuidados Diarios) |

| PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 890502                        | Participación en Junta Médica o Equipo Interdisciplinario por Medicina Especializada y Caso (Paciente) / por Especialista que participe en la Junta<br>Para las especialidades de Neurocirugía, Cirugía General, Medicina Interna, Ortopedia, Pediatría, Ginecobstetricia, Oftalmología, Urología, Dermatología. |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA |                     |
|----------------------------|---------------------|
| CÓDIGO CUPS                | DESCRIPCIÓN         |
| 892001                     | Urodinamia Estándar |

| PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO |                                                                                 |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                        | DESCRIPCIÓN                                                                     |
| 861411                                             | Inyección de Material Miorelajante (Toxina Botulínica) – No incluye Medicamento |

| OTROS PROCEDIMIENTOS |                                                                                      |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS          | DESCRIPCIÓN                                                                          |
| 998001               | Monitoreo y Control de Hipotermia Perioperatoria con Uso de Cobijas Convectivas      |
| 998002               | Monitoreo y Control de Hipotermia Perioperatoria con Uso de Calentadores de Líquidos |

| PROCEDIMIENTOS RECUPERACION EN LA ARTICULACION |                                                                             |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                    | DESCRIPCIÓN                                                                 |
| 819201                                         | Inyección de Sustancia Terapéutica dentro de la Articulación o el Ligamento |
| 839600                                         | Inyección o Infiltración de Sustancia Terapéutica Dentro de Bursa Sod       |
| 839700                                         | Inyección o Infiltración de Sustancia Terapéutica Dentro de Tendón Sod      |

| PROCEDIMIENTOS DE SALUD VISUAL |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                     |
| 169006                         | Inyección Intravítrea de Sustancia Terapéutica (Valor Unilateral)<br><b>Incluye:</b> Honorarios médicos, derechos de sala y material médico.<br><b>No incluye:</b> medicamento. |
| 951302                         | Ecografía Ocular Modo A Y B (Valor Unilateral)                                                                                                                                  |
| 952001                         | Biometría Ocular (Valor Unilateral)                                                                                                                                             |
| 952501                         | Paquimetría (Valor Unilateral)                                                                                                                                                  |
| 950101                         | Evaluación Ortóptica                                                                                                                                                            |

| PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS |               |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CODIGO                                               | PROCEDIMIENTO | INCLUYE                                                                                                                                                                              |
| 879901                                               | ANGIOTAC      | El resultado de la suma del valor de:<br>Una Tomografía de Tórax extendido al abdomen superior +<br>Una tomografía de reconstrucción tridimensional, agregar a la tarifa de estudio. |
| 879430                                               | UROTAC        | El resultado de la suma del valor de:<br>Una Tomografía de abdomen y pelvis –abdomen total- +                                                                                        |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

|  |                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | Una tomografía de reconstrucción tridimensional, agregar a la tarifa del estudio |
|--|----------------------------------------------------------------------------------|

| PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION CARDIACA |                                          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                               | DESCRIPCIÓN                              |
| 933601                                    | Terapia de Rehabilitación Cardiovascular |
| 933501                                    | Terapia de Rehabilitación Pulmonar       |
| 894402                                    | Prueba de Caminata de 6 Minutos          |

**Paquete No.1: Programa Integral Rehabilitación Cardíaca Código P10106**

| PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION CARDIACA<br><i>Programa Integral Rehabilitación Cardíaca</i> |                                                             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| CÓDIGO CUPS                                                                                   | DESCRIPCIÓN                                                 | CANTIDAD |
| 890228                                                                                        | Consulta de primera vez por Especialista en Cardiología     | 1        |
| 894402                                                                                        | Prueba de Caminata de 6 Minutos (al Inicio del Programa)    | 1        |
| 894402                                                                                        | Prueba de Caminata de 6 Minutos (al final del Programa)     | PLUS     |
| 933601                                                                                        | Terapia de Rehabilitación Cardiovascular                    | 24       |
| 890206                                                                                        | Consulta de primera vez por Nutrición y Dietética           | 1        |
| 890306                                                                                        | Consulta de control y seguimiento por nutrición y Dietética | 1        |
| 890208                                                                                        | Consulta de primera vez por Psicología                      | 1        |
| 890308                                                                                        | Consulta de control y seguimiento por psicología            | 1        |
| PLUS                                                                                          | Actividades Educativas durante el Programa                  | PLUS     |

**Paquete No.2: Programa Integral Rehabilitación Pulmonar Código P10107**

| PROCEDIMIENTOS DE REHABILITACION CARDIACA<br><i>Programa Integral Rehabilitación Pulmonar</i> |                                                              |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| CÓDIGO CUPS                                                                                   | DESCRIPCIÓN                                                  | CANTIDAD |
| 890266                                                                                        | Consulta de primera vez por Especialista en Medicina Interna | 1        |
| 894402                                                                                        | Prueba de Caminata de 6 Minutos (al Inicio del Programa)     | 1        |
| 894402                                                                                        | Prueba de Caminata de 6 Minutos (al final del Programa)      | PLUS     |
| 933501                                                                                        | Terapia de Rehabilitación Pulmonar                           | 24       |
| 890206                                                                                        | Consulta de primera vez por Nutrición y Dietética            | 1        |
| 890306                                                                                        | Consulta de control y seguimiento por nutrición y Dietética  | 1        |
| 890208                                                                                        | Consulta de primera vez por Psicología                       | 1        |
| 890308                                                                                        | Consulta de control y seguimiento por psicología             | 1        |
| PLUS                                                                                          | Actividades Educativas durante el Programa                   | PLUS     |

**Programa Integral Rehabilitación Cardíaca y Pulmonar**

**Incluye:** Lo especificado en el paquete

**No incluye:** Complicaciones y las no especificadas en el paquete, Servicios adicionales que requiera el usuario al ser revisado integralmente por los profesionales de salud.  
En caso de no ejecutarse en su totalidad el paquete, se facturarán cada una de las actividades a tarifas pactadas.

Se debe generar una sola autorización con el **Código P10106** correspondiente a la descripción Programa Integral Rehabilitación Cardíaca o el **Código P10107** correspondiente a la descripción



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

Programa Integral Rehabilitación Pulmonar; la cual seremos responsables como IPS de agendar y atender lo comprendido dentro del paquete.

| PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA |                                                                                  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                   | DESCRIPCIÓN                                                                      |
| 881202                        | Ecocardiograma Transtorácico Adulto                                              |
| 881202                        | Ecocardiograma Transtorácico Pediátrico                                          |
| 881205                        | Ecocardiograma Transesofágico                                                    |
| 881210                        | Ecocardiograma De Stress Con Prueba De Esfuerzo O Con Prueba Farmacológica       |
| 882112                        | Ecografía Doppler De Vasos Del Cuello                                            |
| 882222                        | Ecografía Doppler De Arterias Renales                                            |
| 882296                        | Ecografía Doppler evaluación flujo sanguíneo e hipertensión portal               |
| 882307                        | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Superiores                     |
| 882308                        | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Inferiores                     |
| 882309                        | Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Superiores                        |
| 882317                        | Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores                        |
| 894102                        | Prueba De Esfuerzo Cardiovascular Adulto-Pediátrico                              |
| 895001                        | Monitoreo Electrocardiográfico Continuo (Holter-24 Horas) Adulto                 |
| 895001                        | Monitoreo Electrocardiográfico Continuo (Holter-24 Horas) Pediátrico             |
| 895004                        | Monitoreo Ambulatorio De Presión Arterial Sistémica (Holter-24 Horas) Adulto     |
| 895004                        | Monitoreo Ambulatorio De Presión Arterial Sistémica (Holter-24 Horas) Pediátrico |
| 890228                        | Consulta de primera vez por especialista en cardiología adulto                   |
| 890228                        | Consulta de primera vez por especialista en cardiología pediátrico               |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

**Paquete No.1: Revisión (Reprogramación) de Marcapasos:**

| PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA<br>Revisión (Reprogramación) de Marcapasos |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                                              | DESCRIPCIÓN                                                                 |
| 890228                                                                   | Consulta de Primera vez por Especialista en Cardiología (Electrofisiología) |
| 895100                                                                   | Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SOD                             |
| 378501                                                                   | Revisión (Reprogramación) de Marcapasos                                     |

**Paquete No.2: Revisión (Reprogramación) de Resincronizador Cardíaco:**

| PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA<br>Revisión (Reprogramación) de Resincronizador Cardíaco |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                                                            | DESCRIPCIÓN                                                                 |
| 890228                                                                                 | Consulta de Primera vez por Especialista en Cardiología (Electrofisiología) |
| 895100                                                                                 | Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SOD                             |
| 378502                                                                                 | Revisión (Reprogramación) de Resincronizador Cardíaco                       |

**Paquete No.3: Revisión (Reprogramación) de Cardioversor (Desfibrilador):**

| PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA<br>Revisión (Reprogramación) de Cardioversor (Desfibrilador) |                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                                                                | DESCRIPCIÓN                                                                 |
| 890228                                                                                     | Consulta de Primera vez por Especialista en Cardiología (Electrofisiología) |
| 895100                                                                                     | Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SOD                             |
| 378503                                                                                     | Revisión (Reprogramación) de Cardioversor (Desfibrilador)                   |

**Paquete No.4: Revisión (Reprogramación) de Cardioversor (Desfibrilador):**

| PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA<br>Revisión (Reprogramación) De Cardioversor (Desfibrilador) Con Resincronizador (Cardioresincronizador) |                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                                                                                                                            | DESCRIPCIÓN                                                                                           |
| 890228                                                                                                                                 | Consulta de Primera vez por Especialista en Cardiología (Electrofisiología)                           |
| 895100                                                                                                                                 | Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SOD                                                       |
| 378504                                                                                                                                 | Revisión (Reprogramación) De Cardioversor (Desfibrilador) Con Resincronizador (Cardioresincronizador) |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| PROCEDIMIENTOS DE AUDIOLOGIA |                                                                                   |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                  | DESCRIPCIÓN                                                                       |
| 954107                       | Audiometría de tonos puros aéreos y óseos con enmascaramiento [audiometría tonal] |
| 954301                       | Logaudiometría                                                                    |
| 954302                       | Inmitancia acústica (impedanciometría)                                            |
| 954801                       | Evaluación y adaptación de prótesis y ayudas auditivas                            |
| 965201                       | Lavado e irrigación de oídos                                                      |

| PROCEDIMIENTOS DE FONOAUDIOLOGIA |                                                                                              |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                      | DESCRIPCIÓN                                                                                  |
| 937000                           | Terapia fonoaudiológica integral                                                             |
| 937101                           | Terapia Fonoaudiológica para Problemas Evolutivos y Adquiridos del Lenguaje Oral y Escrito   |
| 937201                           | Terapia Fonoaudiológica del Habla                                                            |
| 937202                           | Terapia Fonoaudiológica de la Voz                                                            |
| 937203                           | Terapia Fonoaudiológica de la Deglución                                                      |
| 937300                           | Terapia Fonoaudiológica para Desórdenes Auditivos Comunicativos                              |
| 937400                           | Terapia Fonoaudiológica para Desórdenes Cognitivo Comunicativo                               |
| 937502                           | Adaptación de Otros Dispositivos de Comunicación                                             |
| 954401                           | Pruebas Clínicas de la Función Vestibular (sin equipo)                                       |
| 954601                           | Emisiones Otoacústicas (Recién Nacidos Y Todas Las Edades)                                   |
| 954610                           | Liberación y Reposicionamiento Canalicular (Terapia de Rehabilitación Vestibular Periférica) |
| 954629                           | Potenciales Evocados Auditivos de Corta Latencia con Curva Función Intensidad-Latencia       |

| PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO CUPS                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                       |
| 906340                        | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO                                                                                                                                                    |
| 908856                        | Identificación de Otro Virus (Específica) por Pruebas Moleculares                                                                                                                 |
| A30002-1                      | Toma Intrahospitalaria de muestra para <b>RT-PCR COVID-19</b><br><b>Incluye:</b> Toma, Insumos y Recurso Humano, Elementos de Protección, Transporte al Laboratorio de Referencia |

| DERMATOLOGIA - FOTOTERAPIA |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| CUPS                       | DESCRIPCIÓN              |
| 998303                     | Fototerapia Intermitente |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| PROCEDIMIENTOS CUIDADO DE LA PIEL |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CUPS / CODIGO PROPIO              | DESCRIPCIÓN                                                                             | INCLUYE (POR SESIÓN)                                                                                                                                                                                                                 | EXCLUYE                                                                                                                                        |
| Propio 8902CP                     | Consulta Especialista Interconsulta Especialista<br><br>(Para definir esquema y manejo) | Consulta o Interconsulta                                                                                                                                                                                                             | Complicaciones y las especificadas en la oferta                                                                                                |
| Propio 8695CB                     | CURACION BASICA (Por Sesión)                                                            | Salino 100 cc.<br>Gasa estéril 10*10.<br>Gasa Estéril No trenzada.<br>Guantes Estéril #7.<br>Aguja18.<br>Fixumull tejido autoadhesivo<br>Hipoalergénico.<br>Hoja de bisturí.<br>Clorhexidina 4% x30cc . Vendaje.                     | Complicaciones y las especificadas en la oferta<br><br>Los insumos adicionales como el apósito especializado que se requieran, entre otros.    |
| Propio 8695CA                     | CURACION AVANZADA (Por Sesión)                                                          | Salino 250 cc.<br>Gasa Estéril 10*10.<br>Gasa Estéril no trenzada.<br>Guantes Estéril #7.<br>Aguja18.<br>Hoja Bisturí.<br>Fixomull tejido autoadhesivo<br>Hipoalergénico.<br>Clorhexidina 4% x30cc . Vendaje.                        | Complicaciones y las especificadas en la oferta<br><br>Los insumos adicionales como el apósito especializado que se requieran, entre otros.    |
| Propio 8695CC                     | CURACION COMPLEJA (Por Sesión)                                                          | Salino 500 cc.<br>Gasa Estéril 10*10.<br>Gasa Estéril 70*45.<br>Gasa Estéril No trenzada.<br>Guantes Estéril #7.<br>Aguja18.<br>Hoja Bisturí.<br>Fixumull tejido autoadhesivo<br>Hipoalergénico.<br>Clorhexidina 4% x30cc . Vendaje. | Complicaciones y las especificadas en la oferta<br><br>Los insumos adicionales como el apósito especializado que se requieran, entre otros.    |
| Propio 8695CO                     | CURACION OSTOMIA (Por Sesión)                                                           | Salino 100 cc.<br>Gasa * 3.<br>Aguja 18.<br>Bolsa de Colostomía 57 cm.<br>Pinza de Colostomía.<br>Barrera de Colostomía 57 cm.<br>Stomagesive.<br>Polvo Stomagesive.<br>Clorhexidina 4% x30cc .                                      | Complicaciones y las no especificadas en la oferta<br><br>Los insumos adicionales como el apósito especializado que se requieran, entre otros. |
| Propio 8695CL                     | CURACION COLOSTOMIA (Por Sesión)                                                        | Salino 100 cc.<br>Gasa * 3.<br>Aguja 18.<br>Bolsa de Colostomía 70 cm.<br>Pinza de Colostomía<br>Barrera de Colostomía 70 cm.                                                                                                        | Complicaciones y las especificadas en la oferta<br><br>Los insumos                                                                             |



**HOSPITAL**  
San Juan de Dios  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

|  |  |                                                               |                                                                                   |
|--|--|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | Stomagesive.<br>Polvo Stomagesive.<br>Clorhexidina 4% x30cc]. | adicionales como el<br>apósito especializado<br>que se requieran,<br>entre otros. |
|--|--|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

| PROGRAMA FAMILIA CANGURO                                                                                                                                                                  |        |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------|
| ETAPA                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                |
| <b>ETAPA I:</b><br><br><b>INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA:</b> Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud, hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos. | A11111 | ETAPA I FASE I             |
|                                                                                                                                                                                           | A11112 | ETAPA I FASE II            |
| <b>ETAPA II:</b><br><br><b>INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA:</b> Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregido.                               | A11113 | ETAPA II FASE 00-03 MESES  |
|                                                                                                                                                                                           | A11114 | ETAPA II FASE 03-06 MESES  |
|                                                                                                                                                                                           | A11115 | ETAPA II FASE 06-09 MESES  |
|                                                                                                                                                                                           | A11116 | ETAPA II FASE 09-12 MESES  |
| <b>ETAPA III:</b><br><br><b>INTERVENCIONES TERCERA ETAPA:</b> Desde los 12 meses hasta los 24 meses de edad gestacional corregida                                                         | A11117 | ETAPA III FASE 12-18 MESES |
|                                                                                                                                                                                           | A11118 | ETAPA III FASE 18-24 MESES |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FACTURACIÓN<br><br>Proceso Interno<br>Entre la<br>IPS - EPS | <b>Etapa I:</b><br>Se generaran dos (2) autorizaciones por parte de la EPS así:<br>1- Una Autorización al Ingreso del Programa Familia Canguro, ETAPA I FASE I.<br>2- Una Autorización al Ingreso ETAPA I FASE II                                                                                                          |
|                                                             | <b>Etapa II:</b><br>Se generaran dos (4) autorizaciones por parte de la EPS así:<br>1- Una Autorización al Ingreso ETAPA II FASE 0- 3 Meses<br>2- Una Autorización al Ingreso ETAPA II FASE 3-6 Meses<br>3- Una Autorización al Ingreso ETAPA II FASE 6-9 Meses<br>4- Una Autorización al Ingreso ETAPA II FASE 9-12 Meses |
|                                                             | <b>Etapa III:</b><br>Se generaran dos (2) autorizaciones por parte de la EPS así:<br>1- Una Autorización al Ingreso ETAPA III FASE 12-18 Meses<br>2- Una Autorización al Ingreso ETAPA III FASE 18-24 Meses                                                                                                                |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

## PROGRAMA FAMILIA CANGURO

El método Canguro es un método médico-pediátrico para el cuidado de bebés que nacen antes de tiempo (menos de 37 semanas de edad gestacional) y/o de bajo peso (menos de 2.500 gramos al nacer).

En nuestro programa ofrecemos además atención a los pacientes recién nacidos expuestos a factores de riesgo peri o posnatales que los hacen susceptibles a lesiones si no reciben un seguimiento y manejo adecuados. Dichos factores de riesgo se resumen así:

- Encefalopatía neonatal (incluyendo convulsiones). sin importar la causa: Asfixia Apgar <5 a los 5 minutos
- RN de término con asistencia respiratoria mecánica >24 horas
- Lesiones neurológicas: Hemorragia intracraneana. Leucomalacia periventricular. Hidrocefalia.
- Cardiopatías Congénitas: Cianóticas, de resolución quirúrgica
- Malformaciones congénitas, cerebrales, genéticas síndromes o errores innatos del metabolismo que afectan los resultados del desarrollo neurológico.
- Pérdidas auditivas: Tamizaje auditivo neonatal con resultado "No pasa"
- Infección SNC: Cultivo de líquido cefalorraquídeo con desarrollo bacteriano. Meningitis, encefalitis.
- Cromosomopatías: Síndrome de Down
- Cirugías complejas: Cerebrales, hernia diafragmática, atresia de esófago, gastrosquisis, etc. Cirugías por enterocolitis necrotizante, ductus arterioso persistente, traqueostomía u otras.
- Hiperbilirrubinemia grave: Necesidad de exanguinotransfusión, BT > 23,39 mg/dl o evidencia clínica de kernicterus.
- Displasia broncopulmonar: Oxígeno a las 36 semanas post- concepcionales. Oxígeno a los 28 días de vida.
- Lactantes que requieran equipos especiales después del alta de terapia intensiva: Oxigenoterapia domiciliaria. Ostomías. Alimentación por sonda.
- Otros factores de riesgo que el neonatólogo considere pertinente.

Este método funciona poniendo a los bebés en contacto piel a piel con su madre, padre y/o cuidador las 24 horas del día los 7 días de la semana hasta que puedan mantener su temperatura y estén en un peso ideal que garantice su crecimiento físico y su desarrollo neuromotor. Además incluye un seguimiento multidisciplinar intensivo por pediatría, enfermería, psicología y otras especialidades.

Una vez adaptado a la vida extrauterina y después de alcanzar la estabilidad hemodinámica y respiratoria, el niño prematuro y su madre, inician un entrenamiento, en el hospital, preparándose para la alimentación materna, la posición canguro, y la salida precoz. Una vez adaptado a la posición canguro, después de alcanzar una ganancia de peso y técnicas de alimentación adecuadas y con sus padres o cuidadores entrenados, el recién nacido se da de alta permaneciendo en contacto directo piel a piel las 24 horas del día, en el pecho de su madre, padre u otro miembro de su familia, recibiendo lactancia materna exclusiva



cuando es posible, con un horario estricto y con el compromiso de asistir a la consulta de seguimiento, muy rigurosa, donde se detectaran las desviaciones en su desarrollo psicomotor, su visión, su audición y su crecimiento somático. Este seguimiento permite detectar estas alteraciones de forma temprana y actuar rápidamente para evitar, hasta donde sea posible, la aparición de secuelas.

**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Así es por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

Está demostrado según la literatura Internacional que las intervenciones con el Método Madre Canguro disminuyen a corto plazo la morbilidad y mortalidad Neonatales, las infecciones nosocomiales y la estancia hospitalaria; y a mediano plazo mejoran el crecimiento en peso y talla, el perímetro cefálico, las tasas de lactancia materna y el apego madre e hijo, produciendo esto un poderoso impacto económico y social, con beneficios para los niños, sus familias y el sistema de salud.

Con este Paquete de Atención se busca implementar una serie de intervenciones específicas fundamentadas en el Método Madre Canguro dado que:

- La mortalidad neonatal en nuestra Institución en el año 2019 fue de 24 casos de 2.614 partos atendidos, con una tasa de mortalidad de 9,18 casos por cada 1.000 nacidos vivos.
- De los nacidos vivos en el Hospital San Juan de Dios en el año 2019, 48 fueron prematuros (1,8%) y 133 (5%) fueron de bajo peso, teniendo en cuenta que en nuestra institución se deben atender partos de bajo riesgo ya que no contamos con Unidad de cuidado intensivo neonatal.
- En el departamento de Antioquia, según cifras del DANE del año 2018, el 21% de los nacimientos se produjo a las 37 semanas o menos de gestación. Y el 21.7 en el municipio de Rionegro.
- En el departamento de Antioquia en el 2019, según cifras del DANE, 9,5% de los niños nacieron con peso inferior a 2500 gramos y en el municipio de Rionegro en este mismo año un 12.4% de los recién nacidos.

El paquete comprende en su estructura un conjunto integral de servicios distribuidos por cada etapa de atención según la edad del niño, que incluyen consultas, interconsultas, pruebas de tamizaje, apoyo diagnóstico, y medicamentos. Adicionalmente incluye actividades como la oximetría dinámica, talleres de estimulación, formulación de planes familiares de manejo casero, educación grupal por parte de enfermería, visita domiciliaria para los casos identificados con riesgo psicosocial, direccionamiento y seguimiento prioritario vía celular, transporte, alojamiento y alimentación para casos específicos, fajas para la madre y padre u otro cuidador, carné y papelería requerida. Para cada una de estas actividades se describe la frecuencia de cumplimiento entendida como el número de actividades para realizar con cada niño incluida la madre o cuidador. El objetivo del paquete de atención es generar estrategias institucionales que permitan garantizar la adherencia al seguimiento, tratamiento y rehabilitación para el niño prematuro y/o con bajo al nacer e incentivar la búsqueda activa de estos casos, en las instituciones de salud donde se atienden partos con el fin de brindar una atención oportuna y mayor cobertura.

**JUSTIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL RECIÉN NACIDO PREMATURO Y/O DE BAJO AL NACER DESDE EL AÑO DE EDAD CORREGIDA HASTA EL SEGUNDO AÑO DE EDAD CORREGIDA**



**HOSPITAL**  
San Juan de Dios  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
Siempre por la Vida  
TEL: 890.907.254-7

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 10% de la población de cualquier país está constituida por personas con algún tipo de discapacidad. Si a esto se suma el porcentaje de niños que se encuentran en riesgo durante su desarrollo, nos encontramos ante la presencia de una problemática que es necesario abordar prioritariamente. Los trastornos del desarrollo en su conjunto afectan al 10% de los niños, por lo cual es poco alentador que el 25% de ellos, aún en casos severos, sean diagnosticados tardíamente, después de los 3 años de edad. Estos trastornos incluyen distintas alteraciones neurológicas o sensoriales que pueden afectar el curso del desarrollo infantil.

El 75% de la morbilidad presente en los niños de bajo peso al nacer extremos (<1500 gramos) o prematuros extremos (<32 semanas), se evidencia después del primer año de vida, generando una serie de dificultades en su desempeño escolar, familiar, social, etc. Estos problemas disminuyen la calidad de vida de los niños, sus familias y generan costos elevados al sistema de seguridad social en salud y a la sociedad.

La necesidad de realizar un seguimiento integral más allá del año de edad corregida, donde se apliquen evaluaciones longitudinales realizadas por profesionales idóneos que identifiquen problemas "sutiles" en esta población, permite planear, diseñar e intervenir oportunamente, disminuyendo así los efectos de la prematuridad o el bajo peso al nacer que inciden en el comportamiento y la integración social de estos pequeños en la edad adulta.

Acciones que se reafirman con el establecimiento del nuevo modelo integral de atención en salud (Ministerio de Salud y Protección Social 2016) que pretende la integralidad en la atención individual y colectiva por grupos de riesgo, en servicios especiales de salud para lograr cobertura de acciones continuas, en el marco del *plan de acción mil primeros días de vida 2012-2021*, para la atención del recién nacido prematuro y/o con bajo peso al nacer.

Por lo anterior en la actualización de los Lineamientos Técnicos para implementación del Programas Madre Canguro en Colombia, se estableció bajo la evidencia científica y el consenso de expertos una serie de parámetros e intervenciones multidisciplinarias, continuas e integrales definidas por etapas.

1. Etapa 0: Etapa Intrahospitalaria
2. Etapa 1: Seguimiento ambulatorio hasta las 40 semanas de edad gestacional.
3. Etapa 2: Seguimiento ambulatorio desde las 40 semanas de edad gestacional hasta un año de edad corregida.
4. Etapa 3: Seguimiento ambulatorio desde 1 año de edad corregida hasta los 2 años de edad corregida.

Por lo anterior el Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro presenta a su Institución el Programa Familia Canguro reestructurado en TRES ETAPAS, así:

#### ETAPA No.1:

**INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA:** Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos.

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresarial del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos. |                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                              |                              | FASE I   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FASE II  |                                                                                                                                                                                                                               |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS                  | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                   |
| Consultas                                                                                                                    | Pediatría<br>890202 y 890302 | 3 a 6    | Consultas colectivas periódicas, a través de las cuales se evalúa el progreso del recién nacido en términos de desarrollo neurológico y crecimiento somático. A partir del ingreso se realiza de forma diaria, hasta que se logre una ganancia de peso 15 gramos/kilo/día por 3 días consecutivos. | 3 a 6    | A partir del logro de la ganancia de peso mínima hasta que se cumplan las 40 semanas (en el caso del prematuro) y se llegue a 2.500 gramos (en el caso del prematuro o nacido a término con bajo peso al nacer).              |
|                                                                                                                              | Psicología<br>890208         | 1        | Intervención individual por psicología. Apoyo en el proceso de educación y adaptación, de ajuste social, emocional y físico de la madre y la familia. Intervenciones adicionales según se identifiquen problemas específicos.                                                                      | 0-1      | Intervención individual por psicología. Apoyo en el proceso de educación y adaptación, de ajuste social, emocional y físico de la madre y la familia. Intervenciones adicionales según se identifiquen problemas específicos. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida o 2.500 gramos. |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                              |             | FASE I   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FASE II  |                                                                                                                                               |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                   |
| Enfermería                                                                                                                   | 890205      | 1 a 3    | Adaptación canguro ambulatoria.<br><br>Todos los niños(as) pasan por una primera sesión de adaptación canguro el primer día ambulatorio y luego durante los siguientes días si la madre lo solicita o si la ganancia de peso es inadecuada o hay dificultades en la técnica de alimentación. | 0 a 3    | Readaptación ambulatoria en caso de ganancia de peso es inadecuada o hay dificultades en la técnica de alimentación.                          |
| Interconsultas                                                                                                               | 890202      | 1-3      | Se realiza después de las 31 a 32 semanas de Edad Gestacional Corregida, a los 28 días de vida.<br><br>Se le realiza a todos los niños prematuros (<37 semanas) o >37 semanas con factores de riesgo.<br><br>Seguimiento según concepto de oftalmólogo hasta que la retina este madura.      | 0        | No se realiza Oftalmología Ambulatoria a los niños nacidos de más de 37 semanas de edad gestacional, sin factores de riesgo para retinopatía. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresarial del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |                           |          |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida o 2.500 gramos. |                           |          |                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                              |                           | FASE I   |                                                                               | FASE II  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS               | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                   | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Trabajo social                                                                                                               | 890209                    | 0 a 1    | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. | 0 a 1    | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Apoyo Diagnóstico                                                                                                            | Ecografía Transfontanelar | 881112   | 1                                                                             | 0-1      | Se ordena al ingreso del Programa Familia Canguro. Para tener una imagen del cerebro del niño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Medicamentos                                                                                                                 | Multivitaminas            | No pos   | 1                                                                             | 0-1      | <p>A partir de la primera semana hasta las 40 semanas suministrar dosis suplementaria de vitaminas.</p> <p>La dosis objetivo es:</p> <p>*Vitamina A (2000-2500 UI/día),<br/>*Vitamina E (25 UI/día)<br/>*Vitamina D (400-600 UI/día).</p> <p>Las reservas de las vitaminas liposolubles se hacen en el último trimestre del embarazo, razón por la cual deben ser suplementadas en los niños nacidos prematuros o de bajo peso.</p> |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos. |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                              |             | FASE I   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FASE II  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                              |             |          | nacidos prematuros o de bajo peso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| sulfato ferroso Gotas                                                                                                        | No pos      | 0 a 1    | Desde el primer mes de vida hasta el año.<br><br>Hierro elemental 2mg/kg/día                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 a 1    | Desde el primer mes de vida hasta el año.<br><br>Hierro elemental 2mg/kg/día                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Vitamina E                                                                                                                   | No pos      | 2        | A partir de la primera semana hasta las 40 semanas suministrar dosis suplementaria de Vitaminas.<br><br>La dosis objetivo es:<br><br>*Vitamina A (2000-2500 UI/día),<br>*Vitamina E (25 UI/día)<br>*Vitamina D (400-600 UI/día).<br><br>Se adiciona Vitamina E, al preparado comercial de multivitaminas para alcanzar la dosis diaria recomendada | 0-2      | A partir de la primera semana hasta las 40 semanas suministrar dosis suplementaria de Vitaminas.<br><br>La dosis objetivo es:<br><br>*Vitamina A (2000-2500 UI/día),<br>*Vitamina E (25 UI/día)<br>*Vitamina D (400-600 UI/día).<br><br>Se adiciona Vitamina E, al preparado comercial de multivitaminas para alcanzar la dosis diaria recomendada |
| Vitamina K                                                                                                                   | No pos      | 0-5      | Adición de Vitamina K semanalmente hasta las 40 semanas en los niños con alimentación predominante mente                                                                                                                                                                                                                                           | 0-5      | Adición de Vitamina K semanalmente hasta las 40 semanas en los niños con alimentación predominantemente basada en leche materna. Siguiendo las recomendaciones                                                                                                                                                                                     |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos. |             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                              |             | FASE I      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FASE II     |                                                                                                                                                                                                                                         |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                              |             |             | basada en leche materna. Siguiendo las recomendaciones basadas en la evidencia científica, se sugiere altamente suministrar por vía oral la Vitamina K, evitando una intervención invasiva y posibles complicaciones (sangrado tardío). La dosis semanal oral es de 2 mg hasta las 40 semanas. |             | basadas en la evidencia científica, se sugiere altamente suministrar por vía oral la Vitamina K, evitando una intervención invasiva y posibles complicaciones (sangrado tardío). La dosis semanal oral es de 2 mg hasta las 40 semanas. |
| Oximetría Dinámica (Oxígeno - Dependientes)                                                                                  | No pos      | A necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxígeno dependientes, hasta el destete completo del oxígeno.<br><br>Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                                                                                    | A necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxígeno dependientes, hasta el destete completo del oxígeno.<br><br>Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                             |
| Intervención en Salud por Psicología<br><br>(Taller de Contención Emocional)                                                 | 944904      |             | Taller de contención emocional. Se realiza tras el ingreso al programa con el objetivo de tranquilizar y estimular la confianza de la                                                                                                                                                          | 0-1         | Taller de contención emocional. Se realiza tras el ingreso al programa con el objetivo de tranquilizar y estimular la confianza de la familia canguro, que se encuentra afectada por la crisis                                          |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida o 2.500 gramos. |             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                              |             | FASE I   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FASE II  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                              |             |          | familia canguro, que se encuentra afectada por la crisis emocional generada por el nacimiento y necesidades especiales de cuidado del prematuro. Detección de situaciones problemáticas particulares para su intervención oportuna.                                                                                                                    |          | emocional generada por el nacimiento y necesidades especiales de cuidado del prematuro. Detección de situaciones problemáticas particulares para su intervención oportuna.                                                                                                                                                                             |
| Educación Grupal por Enfermera                                                                                               | 990104      | 1 a 3    | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del Recién Nacido en cada una de las etapas de su desarrollo: masaje canguro, signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, Extracción de leche materna, manejo de equipo para pacientes oxígeno-dependiente, prevención de caídas. | 1 a 3    | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del Recién Nacido en cada una de las etapas de su desarrollo: masaje canguro, signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, Extracción de leche materna, manejo de equipo para pacientes oxígeno-dependiente, prevención de caídas. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresarial del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                 |                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y 2.500 gramos. |                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                              |                                                       | FASE I      |                                                                                                                                                                                                                                           | FASE II     |                                                                                                                                                                                                                                           |
| ACTIVIDAD                                                                                                                    | CÓDIGO CUPS                                           | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                               |
| Complemento Lácteo al Menor                                                                                                  | No pos                                                | A necesidad | Según protocolo establecido se brinda como máximo un 30 % de los requerimientos diarios para lograr una adecuada ganancia de peso, hasta lograr la lactancia materna exclusiva idealmente a las 40 semanas de Edad Gestacional Corregida. | A necesidad | Según protocolo establecido se brinda como máximo un 30 % de los requerimientos diarios para lograr una adecuada ganancia de peso, hasta lograr la lactancia materna exclusiva idealmente a las 40 semanas de Edad Gestacional Corregida. |
| Direccionamiento Prioritario vía celular                                                                                     | No aplica cups                                        | A necesidad | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro.                                                                                                                            | A necesidad | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro.                                                                                                                            |
| Consulta Prioritaria (No Urgencia)                                                                                           | No aplica cups                                        | A necesidad | Sólo hasta las 40 semanas de Edad Gestacional Corregida y dentro del horario de atención establecido.                                                                                                                                     | A necesidad | Sólo hasta las 40 semanas de Edad Gestacional Corregida y dentro del horario de atención establecido.                                                                                                                                     |
| Medición de Bilirrubina Transcutánea                                                                                         | A necesidad                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Entrega de Monitoreo de Calidad                                                                                              | Se entregara a las Aseguradoras un informe Semestral. |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
| Exclusiones                                                                                                                  | Consultas especializadas no expresas en el paquete    |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                              | Hospitalización                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                              | Atención de Urgencias                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                           |



| INTERVENCIONES PRIMERA ETAPA                                                                                                   |             |                                                    |             |          |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|-------------|----------|-------------|
| Desde la salida de la Institución Prestadora de Salud hasta que el menor cumpla 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos. |             |                                                    |             |          |             |
|                                                                                                                                |             | FASE I                                             |             | FASE II  |             |
| ACTIVIDAD                                                                                                                      | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD                                           | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN |
|                                                                                                                                |             | Terapias Físicas, ocupacionales y de Lenguaje      |             |          |             |
|                                                                                                                                |             | Oxígeno Domiciliario                               |             |          |             |
|                                                                                                                                |             | No incluye medicamentos no expresos en el paquete. |             |          |             |

**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

## ETAPA No.2:

**INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA:** Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregido

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregido |                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                               |                       | 0- 3 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                | 6-9 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9- 12 MESES |                                                                                                                                                                                                            |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS           | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                    | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                |
| Consultas                                                                                     | 890202<br>y<br>890302 | 2          | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor.<br><br>Citas cada 6 semanas.<br>Realización de test neuromotor a los 3 meses de edad corregida.<br><br>En caso de hallazgos anormales, el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento | 2         | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor.<br><br>Citas cada 6 semanas.<br><br>Realización de test neuromotor a los 6 meses de edad corregida.<br><br>En caso de | 2         | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor.<br><br>Citas cada 6 semanas.<br>Realización de test neuromotor a los 9 meses de edad corregida.<br><br>En caso de hallazgos anormales, el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento según | 2 a 3       | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor.<br><br>Citas cada 6 semanas.<br><br>Realización de test neuromotor a los 12 meses |



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
9-12 MESES  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregida |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                               |             | 0- 3 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6-9 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9-12 MESES |                                                                                                                                                                                                                              |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                       | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                               |             |            | según necesidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | hallazgos anormales, el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento según necesidad.                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | de edad corregida. En caso de hallazgos anormales, el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento según necesidad.                                                                                               |
| Neuro - Psicológica                                                                           | 890208      | 0-1        | Se hace valoración del Neuro desarrollo aplicando la escala de desarrollo mental de Griffiths y la escala Bayley de desarrollo infantil.<br><br>Según criterio médico se puede aumentar la cantidad de valoraciones.<br><br>Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados.<br><br>En caso de anomalía el niño se envía | 1         | Se hace valoración del Neuro desarrollo a los 6 meses de Edad Gestacional Corregida, aplicando la escala de desarrollo mental de Griffiths y la escala Bayley de desarrollo infantil.<br><br>Según criterio médico se puede aumentar la cantidad de valoraciones. | 0-1       | Se hace valoración del Neuro desarrollo aplicando la escala de desarrollo mental de Griffiths y la escala Bayley de desarrollo infantil.<br><br>Según criterio médico se puede aumentar la cantidad de valoraciones.<br><br>Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados.<br><br>En caso de anomalía el niño se envía |            | Se hace valoración del Neuro desarrollo a los 12 meses de Edad Gestacional Corregida, aplicando la escala de desarrollo mental de Griffiths y la escala Bayley de desarrollo infantil.<br><br>Según criterio médico se puede |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
9-12 MESES  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |             |            |                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregida |             |            |                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                               |             | 0- 3 MESES |                                                                 | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                                  | 6-9 MESES |                                                                 | 9- 12 MESES |                                                                                                                                                                                                                                               |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                     | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                      | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                     | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                               |             |            | a terapias integrales y se le hace seguimiento según necesidad. |           | Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados.<br><br>En caso de anomalía el niño se envía a terapias integrales y se le hace seguimiento según necesidad. |           | a terapias integrales y se le hace seguimiento según necesidad. |             | aumentar la cantidad de valoraciones.<br><br>Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados.<br><br>En caso de anomalía el niño se envía a terapias integrales y se le hace seguimiento según necesidad. |
| Interconsulta                                                                                 | Optometría  | 890207     |                                                                 | 1         | A partir de los 3 meses edad Gestacional corregida, realizado por optómetra entrenado.                                                                                                           |           |                                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                               | Enfermería  | 890205     | 0 a 1                                                           |           | Readaptación ambulatoria en caso de ganancia de                                                                                                                                                  |           |                                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                               |



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |             |            |                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                            |             |                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregido |             |            |                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                            |             |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                               |             | 0- 3 MESES |                                                                                                                                                                                            | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                            | 6-9 MESES |                                                                                                                                                                                            | 9- 12 MESES |                                                                                                                                                                                            |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                |
|                                                                                               |             |            | peso inadecuada o si hay dificultades en la técnica de alimentación.                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                                                                            |             |                                                                                                                                                                                            |
| Trabajo Social                                                                                | 890209      | 0 a 1      | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa | 0 a 1     | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa | 0-1       | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa | 0-1         | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa |
| Psicología                                                                                    | 890208      | 0 a 1      | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis, puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                               | 0 a 1     | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis, puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                               | 0 a 1     | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis, puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                               | 0 a 1       | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis, puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                               |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |                                           |            |             |                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                |             |                                                                                              |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregida |                                           |            |             |                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                |             |                                                                                              |                                |
|                                                                                               |                                           | 0- 3 MESES |             | 3-6 MESES                                                                                                                                                                 |             | 6-9 MESES                                                                                                                                                      |             | 9- 12 MESES                                                                                  |                                |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS                               | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD                                                                                                                                                                  | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD                                                                                     | DESCRIPCIÓN                    |
|                                                                                               |                                           |            |             |                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                |             |                                                                                              | pautas de crianza, duelo, etc. |
| Apoyo dx                                                                                      | Potenciales Evocados Auditivos            | 954622     | 1           | Se realiza tamizaje auditivo con Potenciales Evocados Auditivos de tallo cerebral más Otoemisiones Acústicas, entre las 38 y las 44 semanas de Edad Gestacional Corregida | 0-1         | Evaluación con Potenciales Evocados Auditivos (BERA), antes de los 6 meses, en caso de no haberse realizado tamizaje a las 40 semanas o de haber sido anormal. | 0           |                                                                                              | 0                              |
|                                                                                               | Rx de Caderas Comparativas                | 873412     |             | No Aplica                                                                                                                                                                 |             | No Aplica                                                                                                                                                      | 1           | Detección de displasia de cadera en población de riesgo.                                     | No Aplica                      |
| Medicamentos                                                                                  | sulfato ferroso Gotas                     | No pos     | 1           | Desde el primer mes de vida hasta el año. Hierro elemental 2mg/kg/día                                                                                                     | 0-1         | Desde el primer mes de vida hasta el año. Hierro elemental 2mg/kg/día                                                                                          | 0-1         | Desde el primer mes de vida hasta el año. Hierro elemental 2mg/kg/día                        | 0-1                            |
| Varios                                                                                        | Oximetría Dinámica (oxígeno dependientes) | No pos     | A necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxígeno dependientes, hasta el destete completo del oxígeno.                                                                              | A necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxígeno dependientes, hasta el destete completo                                                                                | A necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxígeno dependientes, hasta el destete completo del oxígeno. | A necesidad                    |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregida |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                               |             | 0- 3 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6-9 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 9- 12 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                               |             |            | Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                                                                                                                                                                                                                          |           | del oxígeno.<br><br>Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                                                                                                                                               |           | Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                                                                                                                                                                                                                          |             | destete completo del oxígeno.<br><br>Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes                                                                                                                                                                                                     |
| Educación Grupal por Psicología                                                               | 990106      | 1          | Talleres de estimulación temprana con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin de potenciar las capacidades, facilitando su desarrollo físico, emocional y social.<br><br>Detección de dificultades específicas del desarrollo y propuestas de manejo en casa con control trimestral. | 1         | Talleres de estimulación temprana con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin de potenciar las capacidades, facilitando su desarrollo físico, emocional y social.<br><br>Detección de dificultades específicas del desarrollo | 1         | Talleres de estimulación temprana con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin de potenciar las capacidades, facilitando su desarrollo físico, emocional y social.<br><br>Detección de dificultades específicas del desarrollo y propuestas de manejo en casa con control trimestral. | 1           | Talleres de estimulación temprana con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin de potenciar las capacidades, facilitando su desarrollo físico, emocional y social.<br><br>Detección de dificultades específicas del desarrollo y propuestas de manejo en casa con control trimestral. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregida |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                               |             | 0- 3 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3-6 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6-9 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9- 12 MESES |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                               |             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | y propuestas de manejo en casa con control trimestral.                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |             | es específicas del desarrollo y propuestas de manejo en casa con control trimestral.                                                                                                                                                                                      |
| Educación Grupal por Enfermera                                                                | 990104      | 1 a 2      | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del lactante en cada una de las etapas de su desarrollo: signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, alimentación complementaria, higiene oral, etc. | 1 a 2     | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del lactante en cada una de las etapas de su desarrollo: signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, alimentación complementaria, higiene oral, etc. | 1 a 2     | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del lactante en cada una de las etapas de su desarrollo: signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, alimentación complementaria, higiene oral, etc. | 1 a 2       | Talleres educativos dictados por personal de enfermería sobre aspectos específicos del cuidado del lactante en cada una de las etapas de su desarrollo: signos de alarma en casa, lavado nasal, reanimación por cuidador, alimentación complementaria, higiene oral, etc. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



| INTERVENCIONES SEGUNDA ETAPA                                                                  |                                           |                                                    |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde las 40 semanas de edad corregida y/o 2.500 gramos hasta el primer año de vida corregido |                                           |                                                    |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | 0- 3 MESES                                         |                                                                                                               | 3-6 MESES                                             |                                                                                                               | 6-9 MESES |                                                                                                               | 9- 12 MESES |                                                                                                               |
| ACTIVIDAD                                                                                     | CÓDIGO CUPS                               | CANTIDAD                                           | DESCRIPCIÓN                                                                                                   | CANTIDAD                                              | DESCRIPCIÓN                                                                                                   | CANTIDAD  | DESCRIPCIÓN                                                                                                   | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                   |
|                                                                                               | No aplica cups                            |                                                    | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro |                                                       | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro |           | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro |             | Línea de atención telefónica las 24 horas para asegurar la resolución oportuna de dudas de la familia canguro |
|                                                                                               | Dirección amiento Prioritario vía celular |                                                    |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
| Entrega de Monitoreo de Calidad                                                               |                                           |                                                    |                                                                                                               | Se entregara a las Aseguradoras un informe Semestral. |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
| Exclusiones                                                                                   |                                           | Consultas Especializadas no Expresas en el Paquete |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | Hospitalización                                    |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | Atención de Urgencias                              |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | Terapias Físicas, ocupacionales y de Lenguaje      |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | Oxigeno Domiciliario                               |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |
|                                                                                               |                                           | No incluye medicamentos no expresos en el paquete  |                                                                                                               |                                                       |                                                                                                               |           |                                                                                                               |             |                                                                                                               |

**ETAPA No.3:**

**INTERVENCIONES TERCERA ETAPA:** Desde los 12 meses de edad corregida hasta los 24 meses de edad corregida

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES TERCERA ETAPA                                  |                  |                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde los 12 hasta los 24 meses de edad gestacional corregida |                  |                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                               |                  | 12-18 MESES     |          | 18-24 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ACTIVIDAD                                                     |                  | CÓDIGO CUPS     | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CONSULTAS                                                     | Pediatría        | 890202 y 890302 | 2        | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor. Citas cada 3 meses. En caso de hallazgos anormales, el niño se envía a interconsultas pertinentes y se le hace seguimiento según necesidad.                                                      | 2        | Se fundamenta en que los niños canguro son de alto riesgo para alteraciones del crecimiento pondoestatural y psicomotor. Citas cada 3 meses. En caso de hallazgos anormales, el niño se envía a interconsultas pertinentes y se le hace seguimiento según necesidad.                                                      |
|                                                               | Pediatría        | 890202          | 2        | Realización de test Neuromotor a los 18 meses de edad corregida.                                                                                                                                                                                                                                                          | 2        | Realización de test Neuromotor a los 24 meses de edad corregida.                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                               | Terapia física   |                 | 1        | Taller de estimulación dictado por Terapia Física a los 18 meses de edad gestacional corregida                                                                                                                                                                                                                            | 1        | Taller de estimulación dictado por Terapia Física a los 24 meses de edad gestacional corregida                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                               | Neuro Psicología | 890208          | 1        | Realización de Test de Desarrollo Psicomotor a los 18 meses de EGC. Según criterio médico se puede aumentar la cantidad de exámenes. Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados. En caso de anomalía el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento según necesidad. | 1        | Realización de Test de Desarrollo Psicomotor a los 24 meses de EGC. Según criterio médico se puede aumentar la cantidad de exámenes. Se acompaña de entrenamiento a los padres sobre ejercicios en casa individualizados. En caso de anomalía el niño se envía a terapia física y se le hace seguimiento según necesidad. |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES TERCERA ETAPA                                  |                                            |             |             |                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde los 12 hasta los 24 meses de edad gestacional corregida |                                            |             |             |                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                               |                                            | 12-18 MESES |             | 18-24 MESES                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                       |
| ACTIVIDAD                                                     |                                            | CÓDIGO CUPS | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                           | CANTIDAD    | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                           |
| VARIOS                                                        | Enfermería                                 | 890205      | 0 a 1       | Educación en alimentación familiar saludable, hábitos saludables.                                                                                                                                                                     | 0 a 1       | Educación en alimentación familiar saludable, hábitos saludables.                                                                                                                                                                     |
|                                                               | Trabajo social                             | 890209      | 0 a 1       | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa.                                           | 0 a 1       | En caso de requerirlo por la situación socioeconómica del menor y su familia. Apoyo en resolución de dificultades administrativas o locativas que puedan afectar la adherencia al programa.                                           |
|                                                               | Psicología                                 | 890208      | 0 a 1       | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis , puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                                                                         | 0 a 1       | Apoyo psicológico individual según se identifiquen necesidades de la familia. Manejo de crisis , puericultura, pautas de crianza, duelo, etc.                                                                                         |
|                                                               | Oximetría Dinámica (Oxígeno dependientes ) | NO POS      | a necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxigenodependientes, alternado con control por pediatría cada 15 días, hasta el destete completo del oxígeno. Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes | a necesidad | Se realiza cada 8 días en niños oxigenodependientes, alternado con control por pediatría cada 15 días, hasta el destete completo del oxígeno. Se realiza también según concepto clínico de pediatría en niños no oxígeno-dependientes |
|                                                               | Educación Grupal por psicología            | 990106      | 1           | Talleres de estimulación con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin                                                                                                                      | 1           | Talleres de estimulación con actividades específicas según la edad y el nivel de desarrollo del menor con el fin de estimular sus                                                                                                     |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

| INTERVENCIONES TERCERA ETAPA                                  |                                                    |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desde los 12 hasta los 24 meses de edad gestacional corregida |                                                    |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               |                                                    | 12-18 MESES    |          | 18-24 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ACTIVIDAD                                                     |                                                    | CÓDIGO CUPS    | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                               |                                                    |                |          | de estimular sus capacidades y facilitar su desarrollo físico, emocional y social. Detección de dificultades específicas y propuestas de manejo en casa con control trimestral.                                                                                                                 |          | capacidades y facilitar su desarrollo físico, emocional y social. Detección de dificultades específicas y propuestas de manejo en casa con control trimestral.                                                                                                                                  |
|                                                               | Educación Grupal por enfermería                    | 990104         | 1 a 2    | Acompañamiento y seguimiento permanente mediante actividades educativas a la madre, padre y/o familiar de apoyo en forma grupal. Contempla: consejería en nutrición, lactancia materna, diversificación, vacunas, masajes, talleres de prevención y promoción, puericultura y signos de alarma. | 1 a 2    | Acompañamiento y seguimiento permanente mediante actividades educativas a la madre, padre y/o familiar de apoyo en forma grupal. Contempla: consejería en nutrición, lactancia materna, diversificación, vacunas, masajes, talleres de prevención y promoción, puericultura y signos de alarma. |
|                                                               | Entrega de informe semestral                       | NO APLICA CUPS | 1        | Semestral                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1        | Semestral                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Exclusiones                                                   | Consultas Especializadas no Expresas en el Paquete |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               | Hospitalización                                    |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               | Atención de Urgencias                              |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               | Terapias Físicas, ocupacionales y de Lenguaje      |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               | Oxígeno Domiciliario                               |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| No incluye medicamentos no expresos en el paquete             |                                                    |                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

**Sede Jorge Humberto González Noreña:**

**CAPACIDAD FÍSICA E INSTALADA PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

**NÚMERO DE CAMAS HABILITADAS**

| SERVICIO                    | NUMERO DE CAMAS POR SERVICIO |
|-----------------------------|------------------------------|
| Pediatría                   | 9                            |
| Adultos                     | 83                           |
| Obstetricia                 | 23                           |
| Cuidado Intermedio Neonatal | 4                            |
| <b>TOTAL</b>                | <b>119</b>                   |

**NÚMERO DE CONSULTORIOS, SALAS Y CAMILLAS**

| SERVICIO                            | CANTIDAD        |
|-------------------------------------|-----------------|
| Urgencias                           | 36 Camillas     |
| Urgencias Pediátricas               | 4 Cunas         |
| Urgencias                           | 8 sillones      |
| Urgencias                           | 2 Camilla REA   |
| Urgencias Sala de Intoxicados       | 1 Sala          |
| Triage                              | 1 Consultorio   |
| Crue                                | 1 Oficina       |
| Cirugía                             | 5 Quirófanos    |
| Cirugía Sala de Partos              | 1 Sala          |
| Cirugía Sala de Adaptación Neonatal | 1 Sala          |
| Consulta Externa                    | 30 consultorios |
| Consulta Externa Procedimientos     | 8 Salas         |

**Sede Gilberto Mejía Mejía - Primer Nivel:**

**CAPACIDAD FÍSICA E INSTALADA PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

**NÚMERO DE CAMAS HABILITADAS**

| SERVICIO     | NUMERO DE CAMAS POR SERVICIO |
|--------------|------------------------------|
| Pediatría    | 2                            |
| Adultos      | 3                            |
| Obstetricia  | 2                            |
| <b>TOTAL</b> | <b>7</b>                     |

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO  
PORTAFOLIO SERVICIOS DE SALUD  
AÑO 2022.



**HOSPITAL**  
**San Juan de Dios**  
Empresa Social del Estado  
Rionegro - Antioquia  
*Siempre por la Vida*  
NIT. 890.907.254-7

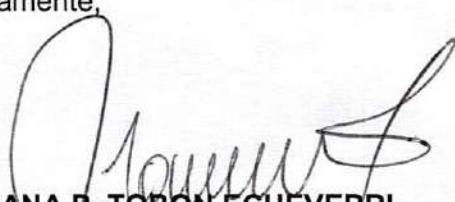
NÚMERO DE CONSULTORIOS, SALAS Y CAMILLAS

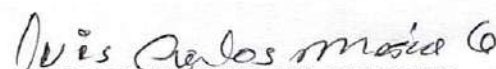
| SERVICIO                          | CANTIDAD       |
|-----------------------------------|----------------|
| Urgencias                         | 8 camillas     |
| Triage                            | 1 Consultorio  |
| Medicina General Urgencias        | 2 Consultorio  |
| Sala de Partos                    | 1 sala         |
| Sala de Procedimientos            | 4 salas        |
| Sala ERA                          | 1 sala         |
| Sala EDA                          | 1 sala         |
| Sala Yesos                        | 1 sala         |
| Sala de Reanimación               | 1 sala         |
| Consulta Externa Medicina General | 5 Consultorios |
| Consulta Externa Enfermería       | 1 Consultorios |
| Consulta Externa Hipertensión     | 1 Consultorios |
| Consulta Externa Odontóloga       | 4 Unidades     |

| DATOS DE LA INSTITUCION |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Representante Legal     | Luis Carlos Mejía Quiceno           |
| Correo Institucional    | eserionegro@hsjdeserionegro.com     |
| Teléfonos               | 5313700 ext. 111                    |
| Fax                     | 5311000                             |
| Dirección               | Carrera 48 No. 56-59 Rionegro (Ant) |

Agradeciendo su atención y colaboración al respecto.

Atentamente,

  
**ADRIANA P. TOBÓN ECHEVERRI.**  
Coordinadora de Contratación

  
**LUIS CARLOS MEJIA QUICENO**  
Gerente

Elaboró: Adriana Tobón  
Revisó y Aprobó: Dr. Luis Carlos Mejía Quiceno