



PERÚ

Ministerio
de Salud

Oficina General
de Estadística e Informática

*Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa
Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz*

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD
MENTAL Y CULTURA DE PAZ**

2012



ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ DIAGNÓSTICOS Y ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES

Código Diagnóstico / Actividad

Síndromes del Maltrato

- T740 Negligencia o Abandono
- T741 Abuso Físico
- T742 Abuso sexual
- T743 Abuso psicológico
- T748 Otros síndromes de maltrato (formas mixtas)

Negligencia y Abandono

- Y060 Negligencia y Abandono por esposo o pareja
- Y061 Negligencia y Abandono por padre o madre
- Y062 Negligencia y Abandono por Conocido o Amigo
- Y068 Negligencia y Abandono por otra Persona Especificada

Otros Síndromes de Maltrato

- Y070 Síndrome de Maltrato por esposo o pareja
- Y071 Otros Síndromes de Maltrato por Padre o Madre
- Y072 Otros Síndromes de Maltrato por Conocido o Amigo (Bullying).
- Y073 Otros Síndromes de Maltrato por Autoridades Oficiales
- Y078 Otros Síndromes de Maltrato por otra Persona Especificada.

Secuelas de lesiones autoinflingidas intencionalmente, agresiones y eventos de intención no determinada

- Y870 Secuelas de Lesiones Autoinflingidas
- Y871 Secuelas de Agresiones.

Otros problemas relacionados con la crianza del niño.

- Z624 Problemas relacionados con el abandono emocional del niño
- Z626 Problemas relacionados presiones inapropiadas de los padres y otras anormalidades en la crianza.

Otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, inclusive circunstancias familiares

- Z630 Problemas en la relación entre esposos o pareja
- Z631 Problemas relacionados con padres o familia política
- Z632 Soporte familiar inadecuado
- Z633 Ausencia de miembro de la familia
- Z634 Desaparición o muerte de miembro de la familia
- Z635 Ruptura familiar por separación o divorcio
- Z636 Familiar dependiente necesitado de cuidado en el hogar
- Z637 Problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y la casa

Código Diagnóstico / Actividad

- Z653 Problemas relacionados con otras circunstancias legales, incluye: arrestos, juicios, litigios
- Z654 Víctima de crimen o terrorismo, incluyendo tortura
- Z655 Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades

Problemas relacionados con el estilo de vida

- Z720 Problemas relacionados con el uso de tabaco
- Z721 Problemas relacionados con el uso de alcohol
- Z722 Problemas relacionados con el uso de drogas
- Z728 Otros problemas relacionados con el estilo de vida
- Z733 Problemas relacionados con el estrés, no clasificados en otra parte

Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos

- F00.- Demencia en la enfermedad de Alzheimer (G30.-+)
- F01.- Demencia vascular
- F02.- Demencia en otras enfermedades clasificadas en otra parte
- F03X Demencia, no especificada
- F04X Síndrome amnésico orgánico, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas
- F05.- Delirio, no inducido por alcohol o por otras sustancias psicoactivas
- F06.- Otros trastornos mentales debidos a lesión y disfunción cerebral, y a enfermedad física
- F07.- Trastornos de la personalidad y del comportamiento debidos a enfermedad, lesión o disfunción cerebral

Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes

- F20.- Esquizofrenia
- F21X Trastorno esquizotípico
- F22.- Trastornos delirantes persistentes
- F23.- Trastornos psicóticos agudos y transitorios
- F24X Trastorno delirante inducido
- F25.- Trastornos esquizoafectivos
- F28X Otros trastornos psicóticos de origen no orgánico

Trastornos del Humor (afectivos)

- F30.- Episodio maníaco
- F31.- Trastorno afectivo bipolar
- F32.- Episodio depresivo
- F33.- Trastorno depresivo recurrente
- F34.- Trastornos del humor [afectivos] persistentes
- F38.- Otros trastornos del humor [afectivos]

**Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el stress y trastornos somatomorfos**

- F40.- Trastornos fóbicos de ansiedad
- F41.- Otros trastornos de ansiedad
- F42.- Trastorno obsesivo-compulsivo
- F43.- Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación
- F44.- Trastornos disociativos [de conversión]
- F45.- Trastornos somatomorfos
- F48.- Otros trastornos neuróticos

Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos

- F50.- Trastornos de la ingestión de alimentos
- F51.- Trastornos no orgánicos del sueño
- F52.- Disfunción sexual no ocasionada por trastorno ni enfermedad orgánicos
- F53.- Trastornos mentales y del comportamiento asociados con el puerperio, no clasificados en otra parte
- F54X Factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastornos o enfermedades clasificados en otra parte
- F55X Abuso de sustancias que no producen dependencia

Trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos

- F60.- Trastornos específicos de la personalidad
- F61X Trastornos mixtos y otros trastornos de la personalidad
- F62.- Cambios perdurables de la personalidad, no atribuibles a lesión o a enfermedad cerebral
- F63.- Trastornos de los hábitos y de los impulsos
- F64.- Trastornos de la identidad de género
- F65.- Trastornos de la preferencia sexual
- F66.- Trastornos psicológicos y del comportamiento asociado con el desarrollo y con la orientación sexuales
- F68.- Otros trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos.

Retraso mental

- F70.- Retraso mental leve
- F71.- Retraso mental moderado
- F72.- Retraso mental grave
- F73.- Retraso mental profundo
- F78.- Otros tipos de retraso mental

Trastornos del desarrollo psicológico

- F80.- Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje
- F81.- Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares
- F82X Trastorno específico del desarrollo de la función motriz
- F83X Trastornos específicos mixtos del desarrollo
- F84.- Trastornos generalizados del desarrollo
- F88X Otros trastornos del desarrollo psicológico

Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez u en la adolescencia

- F90.- Trastornos hipercinéticos
- F91.- Trastornos de la conducta
- F92.- Trastornos mixtos de la conducta y de las emociones
- F93.- Trastornos emocionales de comienzo específico en la niñez
- F94.- Trastornos del comportamiento social de comienzo específico en la niñez y en la adolescencia
- F95.- Trastornos por tics
- F98.- Otros trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia

Lesiones autoinfligidas intencionalmente

- X60.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos
- X61.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas no clasificadas en otra parte
- X62.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte
- X63.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo
- X64.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y los no especificado
- X65.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición al alcohol
- X66.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por y exposición a disolventes orgánicos e hidrocarburos halogenados y sus vapores
- X67.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otros gases y vapores
- X68.- Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a plaguicidas
- X70.- Lesión autoinfligida intencionalmente por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación
- X71.- Lesión autoinfligida intencionalmente por ahogamiento y sumersión
- X72.- Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de arma corta
- X73.- Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de rifle, escopeta y arma larga
- X74.- Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de otras armas de fuego, y las no especificadas
- X75.- Lesión autoinfligida intencionalmente por material explosivo
- X76.- Lesión autoinfligida intencionalmente por humo, fuego y llamas



| | | | |
|---|---|-------|--|
| X77.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por vapor de agua, vapores y objetos calientes | U112 | Sesión con club psicosocial |
| X78.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante | U1241 | Capacitación Agentes Comunitarios |
| X79.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto romo o sin filo | U1242 | Capacitación personal salud |
| X80.- | Lesión autoinfligida intencionalmente al saltar desde un lugar elevado | U1252 | Sesión de entrenamiento en Habilidades Sociales |
| X81.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por arrojarse o colocarse delante de objeto en movimiento | U1292 | Campaña Educativa |
| X82.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por colisión de vehículo de motor | U140 | Tamizaje |
| X83.- | Lesión autoinfligida intencionalmente por otros medios especificados. | U145 | Sesión de Intervención en crisis |
| | | U1471 | Psicoterapia familiar |
| | | U153 | Visita familiar integral |
| | | U158 | Visita en Comunidad |
| | | Z046 | Examen psiquiátrico general solicitado por una autoridad |
| | | Z133 | Examen de pesquisa especial para trastornos mentales y del comportamiento. |
| | | Z504 | Psicoterapia Individual |
| | | Z734 | Problemas relacionados con habilidades Sociales inadecuadas |
| | | C0009 | Sesión psicoeducativa |
| | | C0012 | Sesión de grupo de ayuda mutua |
| | | 99404 | Consejería en salud mental |
| Códigos de otras actividades que se realizan en salud mental | | | |
| R456 | Problemas relacionados con violencia. | | |
| U0066 | Actividades de Salud Mental | | |
| U0102 | Actividades Emergencia y Desastres | | |
| U100 | Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales. | | |

Nota:

El punto y guión (._) indica que puede ser cualquier subcategoría.

Cualquier sugerencia por favor remitirla a los correos:

jjordan@minsa.gob.pe; rcruz@minsa.gob.pe; pvasquez@minsa.gob.pe; lvaleriano@minsa.gob.pe; mbardalese@minsa.gob.pe.



INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ

La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Mental y Cultura de Paz desarrolla actividades de prevención y atención en problemas y trastornos de Salud Mental.

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

A. ATENCIÓN DE SALUD

Los ítems referidos al día, historia clínica, DNI, financiador, pertenencia étnica, distrito de procedencia, edad, sexo, establecimiento y servicio se registran siguiendo las indicaciones planteadas en el capítulo de Aspectos Generales del presente Documento Técnico.

En el ítem: Tipo de diagnóstico se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones al momento de registrar: Marcar con un aspa (X)

P: (Diagnóstico presuntivo) Únicamente cuando no existe certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

D: (Diagnóstico definitivo) Cuando se tiene certeza del diagnóstico por evaluación clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo evento (episodio de la enfermedad cuando se trate de enfermedades agudas y solo una vez para el caso de enfermedades crónicas) en un mismo paciente.

R: (Diagnóstico repetido) Cuando el paciente vuelve a ser atendido para el seguimiento de un mismo episodio o evento de la enfermedad en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

Si son más de tres (03) los diagnósticos y/o actividades los que se van a registrar, continúe en el siguiente registro y trace una línea oblicua entre los casilleros de los ítems día hasta servicio y utilice los siguientes tres (03) ítems del campo “diagnósticos y/o actividades” para completar el registro de la atención.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

EN LA CONSULTA MÉDICA

Anote de la siguiente manera:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente el diagnóstico establecido en el momento de la atención.

Todas las Actividades Procedimientos se registran con Tipo de Diagnóstico Definitivo (D)

TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL

Problemas de violencia familiar, violencia social y política, maltrato infantil, consumo de sustancias y otras adicciones. También se consideran los trastornos del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas, los trastornos afectivos y el síndrome o trastorno psicótico.

TAMIZAJE DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNO DE SALUD MENTAL

Actividad realizada a la población usuaria de los establecimientos de salud por el personal de salud capacitado, con el fin de detectar problemas de Salud Mental y realizar intervenciones pertinentes de acuerdo al nivel de resolución.

Definición Operacional: Aplicación de un cuestionario de evaluación con la finalidad de hacer una detección temprana y oportuna de los problemas y/o trastornos de Salud Mental en la población.

El paquete de atención para esta actividad, es el siguiente:

- **Tamizaje de Salud Mental**, es un proceso que permite identificar oportunamente personas en riesgo de presentar problemas y/o trastornos de salud mental. Es un procedimiento breve que consiste en la aplicación de una ficha por un personal de salud con competencias, según lo establecido en las guías de práctica clínica reconocida por el Ministerio de Salud. El tiempo de aplicación es de 10 minutos.
- **Consejería en Salud Mental**, es un procedimiento terapéutico mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a determinados problemas de salud mental. Tiene una duración de 15 minutos y se realiza inmediatamente después de efectuado el tamizaje. Es desarrollada en el establecimiento de salud por un profesional de la salud con competencias.



Cuando el resultado del Tamizaje es NEGATIVO

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: "Tamizaje de Salud Mental"

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre "D"

En el ítem: Lab anote la sigla correspondiente al motivo por el cual se está haciendo la entrevista:

- EP = Por Psicosis
- AD = Alcohol y Drogas
- VIF = Violencia Intrafamiliar
- TD =Trastornos Depresivos

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 15 | 9545 | 1 | 80 | Lima | 31 A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | VIF | U140 |
| | 10070662 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |
| | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | | |

Cuando el resultado del Tamizaje es POSITIVO para violencia, el tipo de diagnóstico es "D"

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 12 | 2345 | 1 | 80 | Rimac | 27A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | U140 |
| | 12548741 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Problemas relacionados con violencia | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | R456 |
| | | | | | | | R | R | 3. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |

Cuando el resultado del Tamizaje es POSITIVO para consumo de alcohol u otras drogas, el tipo de diagnóstico es "D"

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 18 | 3546 | 1 | 80 | Villa El Salvador | 32 A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | AD | U140 |
| | 54847415 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Problemas relacionados con el uso de drogas | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | Z722 |
| | | | | | | | R | R | 3. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |

Para el caso de Tamizaje POSITIVO para trastorno depresivo; coloque en el campo lab "TD"

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 15 | 9545 | 1 | 80 | Camaná | 27 A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | TD | U140 |
| | 22945530 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Pesquisa de problemas relacionados a la salud mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | Z133 |
| | | | | | | | R | R | 3. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |



Para el caso de Tamizaje positivo para el síndrome y/o trastorno psicótico; coloque en el campo lab "EP"

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 15 | 4572 | 1 | 80 | Camaná | 45 A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | EP | U140 |
| | 14508455 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Pesquisa de problemas relacionados a la salud mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | Z133 |
| | | | | | | | R | R | 3. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |

Para el caso de Tamizaje positivo a víctimas de violencia política; coloque en el campo lab "AD"

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 15 | 9545 | 1 | 80 | Camaná | 27 A | M | N | N | 1. Tamizaje de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | AD | U140 |
| | 10070662 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Problemas relacionados con el uso de drogas | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | Z722 |
| | | | | | | | R | R | 3. Consejería en Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | 99404 |
| | | | | | | M | N | N | 1. Víctima de crimen o terrorismo, incluyendo tortura | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | Z654 |
| | | | | | | | C | C | 2. | P | D | R | | |
| | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

Para el caso del tamizaje de problemas o trastornos de salud mental (Violencia, depresión, adicciones y psicosis) a usuarios considerados como víctimas de violencia política y están registrados en el Registro Único de Víctimas, se adicionará el código Z654, De igual forma para el usuario que es considerado víctima de desastre, se adicionará el código Z655 (Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades).

Se considera persona atendida por tamizaje en Salud Mental, cuando recibe básicamente las siguientes atenciones:

- 01 Tamizaje en Salud Mental
- 01 Consejería en Salud Mental



TRATAMIENTO INTEGRAL DE PACIENTES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

Definición Operacional: Es el tratamiento integral que reciben los usuarios del establecimiento de salud que tuvieron un tamizaje positivo en problemas de violencia familiar, violencia social y política, maltrato infantil, consumo de sustancias y otras adicciones en situaciones de riesgo.

El paquete de atención para esta actividad, es el siguiente:

- **Consejería en Salud Mental**, es un procedimiento terapéutico mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a problemas de violencia, abuso de alcohol y consumo de drogas. Con una duración de 15 minutos por sesión, desarrollada en el establecimiento de salud y realizada por un profesional de la salud con competencias. Esta actividad se realiza en 3 sesiones.
- **Psicoterapia Individual**, es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo o profesional de la salud con formación psicoterapéutica y está dirigida a abordar los problemas de violencia, abuso de alcohol y consumo de drogas. Esta actividad se realiza en 06 sesiones, tiene una duración de 45 minutos cada sesión y se desarrolla en establecimientos de salud del segundo nivel de atención. Para el primer nivel de atención se denominara Intervención terapéutica, esta actividad será desarrollada por un profesional de la salud con competencias.
- **Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM)**, dirigida a grupos de 07 a 12 integrantes para buscar solución a problemas de violencia, abuso de alcohol y consumo de drogas, con una duración de 80 minutos, desarrollada en el establecimiento de salud del II nivel de atención en adelante y realizada por un profesional de la Salud Mental con competencias. Esta actividad se realiza en 12 sesiones.

Número de Atenciones por período según Paquete de Atención

| Código | Actividad | 1º Mes | 2º Mes | 3º Mes | 4º Mes | 5º Mes | 6º Mes | 7º Mes | 8º Mes | 9º Mes |
|--------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 99404 | Consejería en Salud Mental a nivel individual (I nivel) | 2 | 1 | | | | | | | |
| Z504 | Psicoterapia Individual (Intervención terapéutica) | 2 | 2 | 2 | | | | | | |
| C0012 | Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM) | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

CONSEJERÍA EN SALUD MENTAL A NIVEL INDIVIDUAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: El problema de salud mental.

- En el 1º Casillero Problemas relacionados con el uso de drogas 772
- En el 2º Casillero Consejería en Salud Mental 99404

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º Casillero el diagnóstico se registra con "R"
- En el 2º Casillero el diagnóstico se registra con "D"
- En el ítem: Lab anote:
- En el 1º Casillero no se registra Lab.
- En el 2º Casillero se registra el número de Sesión de Consejería 1, 2 ó 3... según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | SEXO | ES-TABLE | SER-VICIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|-------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|------|----------|-----------|---|---------------------|---|---|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 22 | 98222 | 1 | 80 | San Juan de Lurigancho | 27 A | M | N | N | 1. Problemas relacionados con el uso de drogas | P | D | R | | 772 |
| | 2. Consejería en Salud Mental | | | | | | | | P | D | R | 2 | 99404 | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | | |
| | 85246750 | | | | | F | R | R | | P | D | R | | |



PSICOTERAPIA INDIVIDUAL / INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA INDIVIDUAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: El problema de salud mental.

- En el 1º Casillero Abuso psicológico T743
- En el 2º Casillero Psicoterapia Individual Z504

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º Casillero el diagnóstico se registra con "R"
- En el 2º Casillero el diagnóstico se registra con "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º Casillero va en blanco
- En el 2º Casillero se registra el número de Sesión de Psicoterapia 1, 2... ó 6 según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 23 | 12210 | 1 | 80 | Otuzco | 31 A | M | N | N | 1. Abuso psicológico | P | D | R | | T743 |
| | 61052492 | | | | | | | | 2. Sesión de Psicoterapia Individual | P | D | R | 5 | Z504 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

SESIONES DE GRUPOS DE AYUDA MUTUA (GAM)

En el ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar registre el código del grupo humano al que se realiza la actividad.

- APP140 Actividades con Niños
- APP141 Actividades con Adolescentes
- APP143 Actividades con Adulto Mayor
- APP146 Actividades con Padres
- APP151 Actividades en Mujeres
- APP152 Actividades en Gestantes
- APP153 Actividades en Puérperas
- APP136 Familia y Vivienda
- APP162 Actividades con Jóvenes

Los ítems; documento de identidad, financiador, pertenecía étnica, edad, sexo y condiona al establecimiento y al servicio NO SE REGISTRAN por tratarse de Actividad Preventivo Promocional.

En el ítem Distrito de Procedencia (considerar si la residencia del usuario es mayor o igual a 06 meses)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º Casillero Sesión de Grupo de Ayuda Mutua

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre "D"

En el ítem: Lab anote el número de participantes a la sesión (beneficiarios).

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | APP141 | | | La Victoria | | M | N | N | 1. Sesión de grupo de ayuda mutua | P | D | R | VIF | C0012 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de Salud Mental | P | D | R | 10 | U0066 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |



Para el caso de la atención de problemas de salud mental (Violencia familiar / maltrato infantil, consumo de alcohol y otras drogas) a usuarios considerados como víctimas de violencia política y están registrados en el Registro Único de Víctimas, se adicionará el código Z654, De igual forma para el usuario que es considerado víctima de desastre, se adicionará el código Z655 (Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades).

Se considera Persona Atendida por problemas de Salud Mental, cuando el paciente recibe básicamente las siguientes atenciones:

- 03 sesiones de consejería en Salud Mental (Nivel I-1 y I-2)
- 06 sesiones de psicoterapia individual ó 06 consulta psicológicas (nivel I-3 en adelante).

TRATAMIENTO AMBULATORIO DEL TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Definición Operacional: Es la atención que se brinda a pacientes con trastornos de Salud Mental y del comportamiento debido al consumo de psicotrópicos (se considera la clasificación del CIE10- del F10 al F19 con tamizaje positivo, realizado en el establecimiento de salud.

| Causa | CIE10 | Descripción |
|--|-------|---|
| Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Sustancias Psicoactivas | F10 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol. |
| | F11 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de opiáceos. |
| | F12 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de Cannabinoides. |
| | F13 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sedantes o hipnóticos. |
| | F14 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de cocaína. |
| | F15 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de otros estimulantes incluida la cafeína. |
| | F16 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alucinógenos. |
| | F17 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de tabaco. |
| | F18 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de disolventes volátiles. |
| | F19 | Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas. |

La atención integral de este problema de salud incluye el desarrollo de las siguientes actividades:

- **Consejería en Salud Mental**, es un procedimiento terapéutico mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a determinados problemas de salud mental. Con una duración de 15 minutos por sesión, desarrollada en el establecimiento de salud y realizada por un profesional de la salud con competencias. Esta actividad se realiza en 3 sesiones.
- **Consulta ambulatoria de Salud Mental**, realizada en el establecimiento de salud por un médico psiquiatra o médico capacitado para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de un paciente que presenta trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 40 minutos la primera consulta y las 05 restantes de una duración de 20 minutos cada una.
- **Psicoterapia Individual**, es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo o profesional de la salud con formación psicoterapéutica y con competencia en el tratamiento de los trastornos del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas. Esta actividad se realiza en 06 sesiones, tiene una duración de 45 minutos cada sesión y se desarrolla en el establecimiento de salud del II nivel de atención en adelante. Para el primer nivel de atención se denominara Intervención terapéutica, esta actividad será desarrollada por un profesional de la salud capacitado en adicciones.
- **Sesión de Psicoterapia Familiar**, actividad dirigida para la familia: madre, padre e hijos o bien solamente con las parejas para promover el buen desarrollo de estas, la intensificación de las relaciones entre los integrantes o subsanar algunos conflictos y diferencias que hayan surgido producto de la convivencia con el familiar con trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas. Es realizado por un profesional especialista o con competencias en terapia familiar, en el establecimiento de salud desde el nivel II en adelante. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 45 minutos cada una.
- **Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM)**, actividad grupal realizada con 8 a 12 integrantes dirigida a personas con trastornos de comportamiento debidos al consumo de psicoactivas. Esta actividad se realiza en 12 sesiones con una duración de 80 minutos realizado en el establecimiento de salud y dirigida por un profesional especialista o capacitado de salud, (para EESS desde el nivel II en adelante).

- **Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral)**, actividad dirigida a la familia del paciente, para fortalecer la red de soporte familiar. Esta actividad se realiza en 03 ocasiones con un tiempo de 90 minutos, realizada por un profesional de Salud Mental con competencias.

Número de Atenciones por período según Paquete de Atención

| Código | Actividad | 1º Mes | 2º Mes | 3º Mes | 4º Mes | 5º Mes | 6º Mes | 7º Mes | 8º Mes | 9º Mes |
|---------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 99404 | Consejería en Salud Mental a nivel individual | 2 | | | 1 | | | | | |
| F10-F19 | Consulta ambulatoria de Salud Mental | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Z504 | Psicoterapia Individual (Se registra con Historia Clínica) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Z504 | Psicoterapia Familiar (Se registra con Historia Clínica) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| C0012 | Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM) | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 99344 | Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral) | 1 | | 1 | | | 1 | | | |

CONSULTA AMBULATORIA DE SALUD MENTAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: El diagnóstico de la morbilidad presentada.

- En el 1º casillero Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso nocivo de alcohol F101

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "R" (su primer diagnóstico se registró durante el tamizaje)

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|--|---------------------|---|--------------|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 10 | 98956 | 2 | 80 | Cabana | 21 A | M | N | N | 1. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso nocivo de alcohol | P | D | R | | F101 |
| | | | | | | | | | P | D | R | | | |
| | | | | | | | | | P | D | R | | | |

PSICOTERAPIA FAMILIAR

Este procedimiento es grupal y por excepción se registra con la Historia Clínica del paciente.

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: El diagnóstico del trastorno mental.

- En el primer casillero el diagnóstico del trastorno mental
- En el segundo casillero el procedimiento de psicoterapia familiar

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el primer casillero el tipo de diagnóstico se registra con "R"
- En el segundo casillero el procedimiento de psicoterapia familiar se registra con "D"

En el ítem: Lab anote el número de sesión de psicoterapia.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|--|---------------------|---|--------------|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | 4102 | 2 | 80 | Catac | 32 | M | N | N | 1. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso nocivo de alcohol | P | D | R | | F101 |
| | | | | | | | | | P | D | R | 4 | U1471 | |
| | | | | | | | | | P | D | R | | | |

VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL (VISITA FAMILIAR INTEGRAL)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el trastorno mental que motiva la visita F141
- En el 2º casillero Visita Familiar Integral 99344



En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero "R" (paciente diagnóstica durante el tamizaje)
- En el 2º casilleros siempre "D" por tratarse de una activad (visita familiar)

En el ítem: Lab, anote:

- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2 ó 3, según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|--|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 6 | 84526 | 2 | 80 | Huánuco | 31A | M | N | N | 1. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso nocivo de cocaína | P | D | R | 1 | F141 |
| | 50452537 | | | | | | | | 2. Visita Familiar Integral | P | D | R | | 99344 |
| | | | | | | | | | | | P | D | | R |

Para el caso de la atención del tratamiento ambulatorio del trastorno del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas a usuarios considerados como víctimas de violencia política y están registrados en el Registro Único de Víctimas, se adicionará el código Z654, De igual forma para el usuario que es considerado victima de desastre, se adicionará el código Z655 (Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades).

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | 4102 | 2 | 07 | Catac | 45A | M | N | N | 1. Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso nocivo de alcohol | P | D | R | 4 | F101 |
| | 07426993 | | | | | | | | 2. Víctima de crimen o terrorismo, incluyendo tortura | P | D | R | | Z654 |
| | | | | | | | | | | 3. | P | D | | R |

Se considera Persona Tratada por Trastorno del Comportamiento debido al Consumo de Sustancias Psicoactivas, cuando el paciente recibe básicamente las siguientes atenciones:

- 06 Consultas Ambulatorias
- 06 Sesiones de Psicoterapia Individual
- 01 Visita Domiciliaria Integral



TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SALUD MENTAL DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS (EPISODIO DEPRESIVO Y CONDUCTA SUICIDA) Y EL TRASTORNO DE ANSIEDAD

Definición Operacional: Atención que se brinda ambulatoriamente a pacientes con trastornos afectivos, detectados con tamizaje positivo, los que presentan: episodio depresivo CIE10 F32, F33 y F34 y por Conducta Suicida CIE 10 X60 al X84, realizado en el establecimiento de salud. Para los diagnósticos relacionados a ansiedad serán: CIE10 F40 y F41

| Causa | CIE10 | Descripción |
|--------------------|---|--|
| Episodio Depresivo | F32 | Episodio depresivo |
| | F33 | Trastorno depresivo recurrente |
| | F34 | Trastorno del Humor (afectivo persistente) |
| Conducta Suicida | X60 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por y exposición a analgésicos no narcóticos, antipiréticos y antirreumáticos |
| | X61 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a drogas antiepilépticas, sedantes, hipnóticas, antiparkinsonianas y psicotrópicas no clasificadas en otra parte |
| | X62 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a narcóticos y psicodislépticos [alucinógenos], no clasificados en otra parte |
| | X63 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas que actúan sobre el sistema nervioso autónomo |
| | X64 | Envenenamiento autoinfligido intencionalmente por, y exposición a otras drogas, medicamentos y sustancias biológicas, y los no especificado |
| | X65 | Envenenamiento auto inflingido intencionalmente por exposición al alcohol. |
| | X68 | Envenenamiento auto inflingido intencionalmente por y exposición a plaguicidas. |
| | X69 | Envenenamiento auto inflingido intencionalmente por exposición a otros productos químicos y sustancias nocivas y los no especificados |
| | X70 | Lesión autoinfligida intencionalmente por ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación. |
| | X71 | Lesión autoinfligida intencionalmente por ahogamiento o sumersión |
| | X72 | Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de arma corta. |
| | X73 | Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de rifle, escopeta y arma larga. |
| | X74 | Lesión autoinfligida intencionalmente por disparo de otras armas de fuego |
| | X75 | Lesión autoinfligida intencionalmente por material explosivo |
| | X76 | Lesión autoinfligida intencionalmente por humo, fuego y llamas |
| | X77 | Lesión autoinfligida intencionalmente por vapor de agua, vapores y objetos calientes |
| | X78 | Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto cortante |
| | X79 | Lesión autoinfligida intencionalmente por objeto romo o sin filo |
| | X80 | Lesión autoinfligida intencionalmente al saltar desde un lugar elevado |
| | X81 | Lesión autoinfligida intencionalmente por arrojarse o colocarse delante |
| | X82 | Lesión autoinfligida intencionalmente por colisión de vehículo de motor |
| | X83 | Lesión autoinfligida intencionalmente por otros medios especificados |
| | X84 | Lesión autoinfligida intencionalmente por medios no especificados |
| | Ansiedad | F40 |
| F400 | | Agorafobia. |
| F401 | | Fobias sociales |
| F402 | | Fobias específicas (aisladas). |
| F408 | | Otros trastornos de ansiedad fóbica. |
| F41 | | Otros trastornos de ansiedad |
| F410 | | Trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica). |
| F411 | | Trastorno de ansiedad generalizada. |
| F412 | | Trastorno mixto ansioso-depresivo. |
| F413 | | Otro trastorno mixto de ansiedad. |
| F418 | Otros trastornos de ansiedad especificados. | |



La atención integral de este trastorno de salud mental incluye el desarrollo de las siguientes actividades:

- **Consejería en Salud Mental**, es un procedimiento terapéutico mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a determinados problemas de salud mental. Con una duración de 15 minutos por sesión, desarrollada en el establecimiento de salud y realizada por un profesional de la salud con competencias. Esta actividad se realiza en 3 sesiones.
- **Consulta ambulatoria de Salud Mental**, realizada en el establecimiento de salud por un médico psiquiatra o médico capacitado para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de un paciente que presenta un trastorno afectivo (depresión o conducta suicida) o de un trastorno de ansiedad. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 40 minutos la primera consulta y las 05 restantes de una duración de 20 minutos cada una.
- **Psicoterapia Individual**, es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo o profesional de la salud con formación psicoterapéutica y con competencia en el tratamiento de los trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y el trastorno de ansiedad. Esta actividad se realiza en 06 sesiones, tiene una duración de 45 minutos cada sesión y se desarrolla en el establecimiento de salud del II nivel de atención en adelante. Para el primer nivel de atención se denominará Intervención terapéutica, esta actividad será desarrollada por un profesional de la salud capacitado en trastornos afectivos y el trastorno de ansiedad.
- **Sesión de Psicoterapia Familiar**, actividad dirigida para la familia: madre, padre e hijos o bien solamente con las parejas para promover el buen desarrollo de estas, la intensificación de las relaciones entre los integrantes o subsanar algunos conflictos y diferencias que hayan surgido producto de la convivencia con el familiar con trastornos afectivos (episodio depresivo y conducta suicida) y el trastorno de ansiedad. Es realizado por un profesional especialista o con competencias en terapia familiar, en el establecimiento de salud desde el nivel II en adelante. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 45 minutos cada una.
- **Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM)**, actividad grupal realizada con 8 a 12 integrantes dirigida a personas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y el trastorno de ansiedad. Esta actividad se realiza en 12 sesiones con una duración de 80 minutos realizado en el establecimiento de salud y dirigida por un profesional especialista o capacitado de salud, (para EESS desde el nivel II en adelante).
- **Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral)**, actividad dirigida a la familia del paciente, para fortalecer la red de soporte familiar. Esta actividad se realiza en 03 ocasiones con un tiempo de 90 minutos, es realizada por un profesional de Salud Mental con competencias.

Número de Atenciones por período según Paquete de Atención

| Código | Actividad | 1º Mes | 2º Mes | 3º Mes | 4º Mes | 5º Mes | 6º Mes | 7º Mes | 8º Mes | 9º Mes |
|---------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 99404 | Consejería en Salud Mental a nivel individual | 2 | | | 1 | | | | | |
| F32-F34 | Consulta ambulatoria de Salud Mental (Incluye códigos F40, F41, X60 al X84) | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Z504 | Psicoterapia Individual (Se registra con Historia Clínica) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Z504 | Psicoterapia Familiar (Se registra con Historia Clínica) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| C0012 | Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM) | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 99344 | Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral) | 1 | | 1 | | | 1 | | | |

CONSULTA AMBULATORIA DE SALUD MENTAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el primer casillero el diagnóstico de la Agorafobia

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el primer casillero el tipo de diagnóstico se registra con "R"

En el ítem: Lab anote el número de sesión de psicoterapia.



| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 15240 | 2 | 80 | Casma | 31A | M | N | N | 1. Agorafobia | P | D | R | | F400 |
| | 95420745 | | | | | | | | | P | D | R | 6 | |
| | | | | | | | | | | P | D | R | | |

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el primer casillero el diagnóstico del trastorno afectivo
- En el segundo casillero el procedimiento de psicoterapia individual

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el primer casillero el tipo de diagnóstico se registra con "R"
- En el segundo casillero el procedimiento de psicoterapia individual se registra con "D"

En el ítem: Lab anote el número de sesión de psicoterapia.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 15240 | 2 | 80 | Casma | 31A | M | N | N | 1. Episodio depresivo moderado | P | D | R | | F321 |
| | 95420745 | | | | | | | | | P | D | R | 6 | Z504 |
| | | | | | | | | | | P | D | R | | |

VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL (VISITA FAMILIAR INTEGRAL)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el trastorno afectivo que motiva la Visita
- En el 2º casillero Visita Familiar Integral

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero "R" (Diagnóstico definitivo registrado durante el tamizaje)
- En el 2º casilleros siempre "D"

En el ítem: Lab, anote:

- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2 ó 3, según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 6 | 654733 | 2 | 80 | La Merced | 12A | M | N | N | 1. Episodio depresivo moderado | P | D | R | | F321 |
| | 85421775 | | | | | | | | | P | D | R | 1 | 99344 |
| | | | | | | | | | | P | D | R | | |

Para el caso de la atención del tratamiento ambulatorio de salud mental de los trastornos afectivos a usuarios considerados como víctimas de violencia política y están registrados en el Registro Único de Víctimas, se adicionará el código Z654, De igual



forma para el usuario que es considerado víctima de desastre, se adicionará el código Z655 (Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades).

Se considera Persona Tratada por Trastornos Afectivos (episodio depresivo, ansiedad y conducta suicida), cuando el paciente cumple básicamente las siguientes atenciones:

- 06 Consultas Ambulatorias
- 06 Sesiones de Psicoterapia Individual
- 01 Visita Domiciliaria Integral

TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SALUD MENTAL DEL SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO

Definición Operacional: Atención que se brinda a pacientes con síndrome o trastorno psicótico (CIE10 F06.2, F1x.5, F20, F22, F23, F24, F25, F28, F29 y F31.2) con tamizaje positivo, realizado en el establecimiento de salud.

| Código | Descripción |
|--------|---|
| F062 | Trastorno delirante esquizofreniforme orgánico. |
| F105 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, trastorno psicótico. |
| F115 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de opiáceos, trastorno psicótico. |
| F125 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cannabinoides, trastorno psicótico. |
| F135 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sedantes o hipnóticos, trastorno psicótico. |
| F145 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de cocaína, trastorno psicótico |
| F155 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de otros estimulantes, incluida la cafeína, trastorno psicótico. |
| F165 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alucinógenos, trastorno psicótico. |
| F175 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de tabaco, trastorno psicótico. |
| F185 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de disolventes volátiles, trastorno psicótico. |
| F195 | Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, trastorno psicótico. |
| F20 | Esquizofrenia |
| F22 | Trastorno delirante persistente |
| F23 | Trastorno psicótico agudo y transitorio |
| F24 | Trastorno delirante inducido |
| F25 | Trastorno esquizoafectivo |
| F28 | Otros trastornos psicóticos de origen no orgánico. |
| F29 | Psicosis de origen no orgánico, no especificada. |
| F312 | Trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente con síntomas psicóticos. |

La atención ambulatoria para pacientes con síndrome o trastorno psicótico incluye el desarrollo de las siguientes actividades:

- **Consejería en Salud Mental**, es un procedimiento terapéutico mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a determinados problemas de salud mental. Con una duración de 15 minutos por sesión, desarrollada en el establecimiento de salud y realizada por un profesional de la salud con competencias. Esta actividad se realiza en 3 sesiones.
- **Consulta ambulatoria de Salud Mental**, realizada en el establecimiento de salud por un médico psiquiatra o médico capacitado para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de un paciente que presenta un síndrome o trastorno psicótico. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 40 minutos la primera consulta y las 05 restantes de una duración de 20 minutos cada una.
- **Psicoterapia Individual**, es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo o profesional de la salud con formación psicoterapéutica y con competencia en el tratamiento del síndrome o trastorno psicótico. Esta actividad se realiza en 06 sesiones, tiene una duración de 45 minutos cada sesión y se desarrolla en el establecimiento de salud del II nivel de atención en adelante. Para el primer nivel de atención se denominara Intervención terapéutica, esta actividad será desarrollada por un profesional de la salud capacitado en el trastorno psicótico



- **Sesión de Psicoterapia Familiar**, actividad dirigida para la familia: madre, padre e hijos o bien solamente con las parejas para promover el buen desarrollo de estas, la intensificación de las relaciones entre los integrantes o subsanar algunos conflictos y diferencias que hayan surgido producto de la convivencia con el familiar con síndrome o trastorno psicótico. Es realizado por un profesional especialista o con competencias en terapia familiar, en el establecimiento de salud desde el nivel II en adelante. Esta actividad se realiza en 06 sesiones con una duración de 45 minutos cada una.
- **Sesiones de Grupos de Ayuda Mutua (GAM)**, actividad grupal realizada con 8 a 12 integrantes dirigida a personas con Síndrome o trastorno psicótico. Esta actividad se realiza en 12 sesiones con una duración de 80 minutos realizado en el establecimiento de salud y dirigida por un profesional especialista o capacitado de salud, (para EESS desde el nivel II en adelante).
- **Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral)**, actividad dirigida a la familia del paciente, para fortalecer la red de soporte familiar. Esta actividad se realiza en 03 ocasiones con un tiempo de 90 minutos, es realizada por un profesional de Salud Mental con competencias.

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote: El síndrome o trastorno psicótico.

- En el 1º casillero Trastorno Esquizoafectivo, de tipo depresivo
- En el 2º casillero Sesión de Psicoterapia Individual

En el ítem: Tipo de diagnóstico:

- En el 1º casillero marque tipo de diagnóstico "R"
- En el 2º casillero marque siempre "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de psicoterapia 1, 2, 3... según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|--------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|------|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 23 | 98956 | 2 | 07 | San Miguel | 21A | M | N | N | 1. Trastorno Esquizoafectivo, de tipo depresivo | P | D | R | 4 | F251 |
| | 2. Sesión de Psicoterapia Individual | | | | | | | | P | D | R | Z504 | | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | | |

Para el caso de la atención del tratamiento ambulatorio de salud mental del síndrome o trastorno psicótico, a usuarios considerados como víctimas de violencia política y están registrados en el Registro Único de Víctimas, se adicionará el código Z654, De igual forma para el usuario que es considerado víctima de desastre, se adicionará el código Z655 (Exposición a desastre, guerra u otras hostilidades).

Se considera Persona Tratada por Síndrome o Trastorno Psicótico, cuando el paciente cumple básicamente las siguientes atenciones:

- 06 Consultas Ambulatorias
- 06 Sesiones de Psicoterapia Individual
- 01 Visita Domiciliaria Integral



ADOLESCENTE Y JOVEN IDENTIFICADO EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA CON FACTOR DE RIESGO DE CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL Y VIOLENCIA QUE RECIBE PAQUETE DE SESIONES PSICOEDUCATIVAS EN HABILIDADES SOCIALES

Definición Operacional: Son todas aquellas instituciones educativas públicas, a nivel nacional, que identifican adolescentes y jóvenes con riesgo en el consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas, así como con conductas violentas, con la finalidad de prevenir problemas y trastornos de salud mental.

El paquete de atención para esta actividad, es el siguiente:

- **Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales** para determinar niveles de las habilidades, aplicado por un personal de la salud capacitado, con una duración de 60 minutos realizado en la institución educativa y/o comunidad.
- **Sesiones Psicoeducativa en Habilidades Sociales (Sesión de entrenamiento en Habilidades Sociales)** para grupos de 8 a 17 participantes en los temas: comunicación, autoestima, control de la ira y toma de decisiones, con una duración de 45 minutos por sesión, desarrollado por un personal de salud capacitado, monitorizado por un especialista en salud mental. Es realizado en el establecimiento de salud y/o la comunidad. Esta actividad será registrada de manera individual.

Para los problemas relacionados a sustancias psicoactivas, se desarrollaran como mínimo:

- Módulo de Comunicación (5 sesiones)
- Módulo de Autoestima (3 sesiones)
- Módulo de toma de decisiones (2 sesiones)

Para los problemas relacionados a violencia, se desarrollaran como mínimo:

- Módulo de Comunicación (5 sesiones)
- Módulo de Control de la Ira (4 sesiones)
- Módulo de Autoestima (3 sesiones)

- **Consejerías de Salud Mental** desarrollada a nivel Individual, es un procedimiento mediante el cual se brinda pautas determinadas que ayudan a la persona a tomar decisiones en relación a determinados problemas de salud mental. Con una duración de 15 minutos por sesión, desarrollada en el establecimiento de salud y realizada por un profesional de la salud con competencias. Esta actividad se realiza en 3 sesiones.

Número de Atenciones por período según Paquete de Atención

| Código | Actividad | 1º Mes | 2º Mes | 3º Mes | 4º Mes | 5º Mes | 6º Mes |
|--------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| U100 | Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales | 1 | | | | | |
| C0009 | Sesión Psicoeducativa (problemas relacionados a sustancias psicoactivas) | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| C0009 | Sesión Psicoeducativa (problemas relacionados a violencia) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 99404 | Consejería en Salud Mental a nivel individual | 1 | | | 1 | | 1 |

APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES

En el ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar registre el código del grupo humano al que se realiza la actividad.

- APP93 Colegios / Instituciones Educativas
- APP102 Organizaciones Juveniles
- APP106 Instituto de Educación Superior
- APP145 Actividades con Alumnos
- APP162 Actividades con jóvenes
- APP140 Actividades con Niños
- APP141 Actividades con Adolescentes
- APP142 Actividades con Adultos
- APP143 Actividades con Adulto Mayor

Los ítems documento de identidad, financiador, pertenencia étnica, edad, sexo y condicional al establecimiento y servicio NO SE REGISTRAN

En el ítem: Distrito de Procedencia registre el distrito donde se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales.

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre "D"



En el ítem: Lab anote el número de participantes a los que se le aplica la encuesta:

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 06 | APP93 | | | Cusco | | M | N | N | 1. Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales | P | D | R | 28 | U100 |
| | | | | | | | | | 2. | P | D | R | | |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Los casos que resulten positivos a la aplicación del cuestionario de habilidades sociales se registran individualmente

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|--|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 30 | 2794 04567429 | 2 | 80 | Magdalena | 13 A | M | N | N | 1. Problemas relacionados con habilidades Sociales inadecuadas | P | D | R | | Z734 |
| | | | | | | | | | 2. | P | D | R | | |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

SESIONES DE PSICOEDUCATIVAS

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud registre:

- En el 1º Casillero registrar problemas relacionados con habilidades sociales
- En el 2º Casillero Sesión Psicoeducativa

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º Casillero registrar con "R" el diagnóstico que motiva la actividad.
- En el 2º Casillero siempre "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º Casillero el número de Sesión Psicoeducativa 1, 2, 3... según corresponda.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|--|---------------------|---|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | 65247 65042118 | 2 | 07 | Yungay | 15A | M | N | N | 1. Problemas relacionados con habilidades Sociales inadecuadas | P | D | R | | Z734 |
| | | | | | | | | | 2. Sesión Psicoeducativa (Sesión de entrenamiento en Habilidades Sociales) | P | D | R | 6 | U1252 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Se considera Persona Atendida, cuando el paciente cumple con recibir básicamente las siguientes atenciones:

- 01 Aplicación de Cuestionario de Habilidades Sociales
- Aplicación del 100% de las sesiones de los módulos correspondientes a cada problemática.

Para los problemas relacionados a sustancias psicoactivas, se desarrollaran como mínimo:

- ◆ Módulo de Comunicación (5 sesiones)
- ◆ Módulo de Autoestima (3 sesiones)
- ◆ Módulo de toma de decisiones (2 sesiones)

Para los problemas relacionados a violencia, se desarrollaran como mínimo:

- ◆ Módulo de Comunicación (5 sesiones)
- ◆ Módulo de Control de la Ira (4 sesiones)
- ◆ Módulo de Autoestima (3 sesiones)



FAMILIAS SENSIBILIZADAS PARA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y SOPORTE DEL FAMILIAR CON PROBLEMA Y/O TRASTORNO DE SALUD MENTAL

Definición Operacional: Son aquellas familias que desarrollan acciones para el cuidado responsable en el tratamiento terapéutico del familiar con trastornos de salud mental. Dentro de este grupo familiar se considera “prioritariamente” como objetivo al cuidador o cuidadores, dado que es el que asiste o cuida a la persona que presenta alguna discapacidad en salud mental (trastornos).

El paquete de atención para esta actividad, es el siguiente:

Sesiones Educativas. Esta actividad está orientada a favorecer la adherencia al tratamiento, se puede realizar con el grupo familiar o en grupos multifamiliares que tienen parientes que presentan similar diagnóstico y que es necesario brindar el adecuado soporte y manejo del paciente. Esta actividad es realizada en el establecimiento de salud por un profesional de salud con competencias. Esta actividad se realiza en 04 sesiones y tiene una duración de 45 minutos cada una.

Consejerías de Salud Mental, Esta actividad está orientada a fortalecer la habilidad de afrontamiento del cuidador o cuidadores, esta actividad es realizada en el establecimiento de salud por un profesional de salud con competencias. Esta actividad se realiza en 03 sesiones y tiene una duración de 15 minutos cada una.

Visita Domiciliaria Integral (Visita Familiar Integral), para fortalecer la adherencia al tratamiento en salud mental, con una duración de 90 minutos, desarrollado por un profesional de la salud con competencias. La actividad comprende un total de 03 visitas domiciliarias integrales.

Número de Atenciones por período según Paquete de Atención

| Código | Actividad | 1º Mes | 2º Mes | 3º Mes | 4º Mes | 5º Mes | 6º Mes |
|--------|------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| C0009 | Sesión Educativa | 2 | 1 | 1 | | | |
| 99404 | Consejería de Salud Mental | 1 | 1 | 1 | | | |
| 99344 | Visita Domiciliaria Integral | 1 | | 1 | 1 | | |

SESION EDUCATIVA

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre “D”

En el ítem: Lab anote la sigla correspondiente al motivo por el cual se está realizando la sesión educativa:

- EP = Por Psicosis
- AD = Alcohol y Drogas
- IS = Intento de suicidio
- VIF = Violencia Intrafamiliar
- TD = Trastornos Depresivos

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | E S T A B L E | S E R V I C I O | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|---------------|-----------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | APP136 | | | Cusco | | M | N | N | 1. Sesión educativa | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 10 | C0009 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | EP | U0066 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

CONSEJERIA DE SALUD MENTAL

La consejería dirigida al cuidador del paciente se registra con sus datos personales.

| DÍA | H.C./F.F. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | E S T A B L E | S E R V I C I O | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB. | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|---------------|-----------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 1 | 14789 | 2 | 07 | Lunahuaná | | M | N | N | 1. Consejería de salud mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | 99404 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de Salud Mental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | IS | U0066 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |



Se considera Familia Atendida, cuando el paciente cumple con recibir básicamente las siguientes atenciones:

- 04 Sesión Educativa.
- 03 Consejerías
- 01 Visita Domiciliaria Integral