

INFORME MENSUAL ACUMULATIVO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN: TERAPIA FÍSICA DE LA CFSE.

MES DE OCTUBRE: AÑO FISCAL 2015-16

CONCEPTOS	ARECIBO		SAN JUAN		MAYAGUEZ		HUMACAO		PONCE		BAYAMON		CAROLINA		CAGUAS		AGUADILLA		TOTALES		
	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	ACTUAL	ACUM.	
I. MOVIMIENTO LESIONADOS: (A+B-D=E)																					
A. En tratamiento al finalizar el mes anterior	176	125	74	96	62	41	184	205	230	160	132	109	129	96	205	144	150	131	1,342	1,107	
B. Admitidos durante el mes	349	1,457	226	1,018	168	602	398	1,377	489	1,925	251	1,069	272	983	310	1,453	251	990	2,714	10,874	
C. Total asignado para tratamiento (A+B)	525	1,582	300	1,114	230	643	582	1,582	719	2,085	383	1,178	401	1,079	515	1,597	401	1,121	4,056	11,981	
D. Dados de alta del servicio	363	1,420	244	1,058	159	572	389	1,389	509	1,875	255	1,050	272	950	349	1,431	248	968	2,788	10,713	
E. Total en tratamiento a fin de mes (C-D)	162	162	56	56	71	71	193	193	210	210	128	128	129	129	166	166	153	153	1,268	1,268	
II. ASISTENCIA DE LESIONADO A TRATAMIENTO (A+B)	3,404	12,964	2,083	8,847	1,362	4,854	3,522	12,679	4,367	16,379	2,283	9,485	2,324	8,251	3,008	11,817	2,714	10,071	25,067	95,347	
A. Asistencia de lesionados atendidos por Terapeuta Físicos	2,887	11,174	1,972	8,420	1,039	3,795	2,840	10,578	3,412	13,201	2,139	9,010	2,324	8,251	2,696	10,760	2,415	8,954	21,724	84,143	
B. Asistencia de lesionados atendidos por Asistentes T. Físicos	517	1,790	111	427	323	1,059	682	2,101	955	3,178	144	475	-	-	312	1,057	299	1,117	3,343	11,204	
III. PORCIENTO (%) DE COMPARENCIAS AL SERVICIO (A+B)	95%	93%	95%	94%	89%	90%	98%	97%	96%	96%	92%	92%	92%	92%	96%	95%	90%	90%	94%	94%	
A. Lesionados citados a tratamiento de Terapia Física	3,473	13,892	2,194	9,462	1,524	5,382	3,603	12,995	4,564	16,565	2,484	10,361	2,526	8,962	3,227	12,717	3,015	11,208	26,610	101,544	
B. Lesionados que asistieron a su tratamiento de Terapia Física	3,313	12,874	2,083	8,847	1,362	4,854	3,522	12,660	4,371	15,904	2,283	9,485	2,324	8,261	3,106	12,036	2,714	10,071	25,078	94,992	
IV. ASISTENCIA DE LESIONADOS PARA ADIESTRAMIENTO (A+B+C)	73	304	162	479	237	714	290	1,029	267	662	58	271	134	506	69	276	119	410	1,409	4,651	
A. Dispositivos, Asistencia, Apoyo y Protección	50	229	63	256	131	456	85	318	74	254	39	138	134	506	68	275	61	214	705	2,646	
B. Programa Tratamiento en el Hogar	-	2	5	15	-	-	147	491	-	1	3	16	-	-	1	1	29	98	185	624	
C. Escuela de Espalda	23	73	94	208	106	258	58	220	193	407	16	117	-	-	-	29	98	519	1,381	1,381	
V. COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES (A+B+C)	191	745	28	179	185	801	18	59	240	779	607	2,140	281	966	83	259	193	669	1,826	6,597	
A. Lesionados referidos a Centros por Contrato	187	741	15	112	181	792	7	27	239	772	594	2,083	255	891	82	246	191	661	1,751	6,325	
B. Lesionados referidos a Regiones, Dispensarios y HI	4	4	13	67	4	9	11	32	1	7	13	57	26	75	1	13	2	8	75	272	
C. Visitas de Jefes de Terapia Física (a centros contratados o dispensarios regionales)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
VI. LESIONADOS EN LISTA DE ESPERA	-	3	-	5	23	77	3	5	85	432	-	-	28	148	-	-	92	262	231	231	
VII. LESIONADOS REFERIDOS A TERAPIA FÍSICA	573	2,234	416	1,679	403	1,607	625	2,331	680	2,874	904	3,253	710	2,729	416	1,799	423	1,523	5,150	20,029	
VIII. EVALUACIONES (A+B+C)	706	2,730	1,397	5,278	574	1,963	783	2,687	1,465	6,095	1,416	5,593	526	1,945	1,114	5,203	955	3,665	8,936	35,159	
A. Evaluaciones Realizadas (Iniciales, Reevaluaciones) (CFSE 1365)	702	2,713	450	1,986	287	979	727	2,508	927	3,731	534	2,203	500	1,780	618	2,667	419	1,632	5,164	20,199	
B. Documentación (CFSE 1009)	4	17	947	3,292	287	984	56	179	538	2,364	882	3,390	26	165	496	2,536	536	2,033	3,772	14,960	
C. Pruebas R.O.M. Determinación de Incapacidad (CFSE 1365)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
IX. TRATAMIENTO (MODALIDADES)	23,348	91,159	21,654	88,332	5,559	20,182	36,651	129,207	31,395	106,069	20,323	79,182	19,722	69,776	19,172	75,947	17,498	64,708	195,322	724,562	

Fuente de Información: Informes Mensuales de las Oficinas Regionales y Dispensarios de la CFSE.

Persona Responsable: Carlos A. Acevedo Ibarra, Director Asociado

Correo Electrónico: cacevedo@fondopr.com

Dirección Postal: PO BOX 365028, San Juan, P.R. 00936-5028

Dirección Física: Carr. Estatal # 21 Esq. Ave De Diego, Urbanización La Riviera, Rio Piedras PR 00936

Teléfono: (787) 793-5959 exts. 5138, 5139 y 5174

Fecha de Publicación: Mensualmente Fax: (787) 774-8444

Fecha Esperada de Publicación: Primeros cinco (5) días del siguiente mes.

Fuente de información: Las estadísticas presentadas provienen de los datos recopilados de las diferentes áreas y oficinas por la Oficina de Planificación y Estadísticas de la CFSE.

Marco Legal: Estos datos estadísticos se preparan y mantienen para cumplir con la Ley Orgánica de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, 11 LPRA, Secc.1 b-3. (p), la cual dispone sobre la recopilación de datos estadísticos para informes anuales a someterse a la Rama Ejecutiva y a la Junta de Directores.

Para obtener una copia: Visite nuestras oficinas de lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm para obtener una copia física. También puede acceder a la página "Web" de la CFSE: www.fondopr.com

Además, pueden acceder al Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <http://www.estadisticas.gobierno.pr/iepr/inventario.aspx>.



Oficina de Planificación

Preparado por: DDT