MINISTERIO DE SALUD Dirección de Salud II Lima Sur Hospital "MARIA AUXILIADORA"



## Resolución Directoral

San Juan de Miraflores, 3 0 NOV. 2012

### **VISTO:**

El **MEMORANDUM Nº 555-2012-HMA-OEPE**, emitido por la Oficina Ejecutiva y Planeamiento Estratégico, mediante el cual solicita la aprobación del "Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Pediatría del Hospital María Auxiliadora".

### **CONSIDERANDO:**

Que, mediante **Ley Nº 27657** se promulga la Ley del Ministerio de Salud y mediante **Decreto Supremo Nº 013-2002-SA** se aprueba su Reglamento;

Que, mediante **Resolución Ministerial Nº 603-2006/MINSA**, se aprueba la Directiva Nº 007-MINSA/OGPP-V.02 "Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional":

Que, mediante **Resolución Ministerial Nº 342-2012/MINSA**, se aprueba el Cuadro para Asignación de Personal (CAP) del Hospital María Auxiliadora;

Que, mediante **Resolución Ministerial Nº 177-2012-HMA-DG,** se aprueba la modificación del Cuadro para Asignación de Personal (CAP) por ordenamiento de cargos del Hospital María Auxiliadora;

ojue, mediante **Resolución Directoral Nº 548-2012-HMA-DG,** se aprueba el Manual de igranizaciones y Funciones del Departamento de Pediatría del Hospital María Auxiliadora;

R. CARRANZA Que, el "Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Pediatría del Hospital María Auxiliadora", el cual tiene como objetivos: a). Gestionar y orientar a toda la organización basándose en la interrelación de procesos mediantes vínculos causa – efecto y seguimiento de una metodología uniforme para cumplir con la misión y objetivos institucionales establecidos y contribuyendo así conjuntamente a ejercer un mayor control sobre los resultados de las actividades realizadas; b). Incrementar la eficiencia y eficacia, reducir costos, mejorar la calidad de los servicios, reducir los tiempos de su prestación, definiendo objetivos en términos de una mejor atención a los usuarios internos y externos del hospital; c). reducción y eliminación de actividades sin valor añadido a través de la reducción de etapas y tiempos de ciclo de las actividades, que permita la ampliación de las funciones y responsabilidades del personal; d). determinar métodos para asegurar que la operación y control de procesos sean eficaces a través de su seguimiento medición, análisis y mejora continua;

Que, el Manual de Procesos y Procedimientos de la unidad orgánica se deberá realizar de acuerdo a la Directiva Nº 007-MINSA/OGPP-V.02, Directiva para la formulación de documentos técnicos normativos de gestión institucional, aprobada según Resolución Ministerial Nº 603-2006/MINSA, en su Numeral 5.6 propuesto por su despacho para su aprobación mediante el documento de la referencia se adecua a la Directiva referida en el numeral precedente el Departamento de Pediatría;

Que, estando a la propuesta efectuada mediante documento de visto, y teniendo en cuenta lo señalado en los considerandos precedentes, la misma que cuenta con la opinión favorable de la Oficina de Asesoría Jurídica, según Opinión Nº 335-2012-HMA, de fecha 28 de Noviembre del 2012, por lo que corresponde emitirse el acto resolutivo con dicho fin:

De conformidad con las facultades conferidas por Resolución Ministerial Nº 860-2003-SA/DM, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital María Auxiliadora, con la visación de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico. Departamento de Pediatría, y la Oficina de Asesoría Jurídica:

### SE RESUELVE:

Artículo 1º: APROBAR, el "MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA", el mismo que en documento adjunto forman parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 2°: ENCARGAR, al Departamento de Pediatría, la supervisión y cumplimiento del Manual aprobado por la presente resolución.

R. CARRANZA L Artículo 3º: DEJAR sin efecto toda disposición que se oponga a la presente Resolución.



() Dirección Ejecutiva de Administración

() Oficina Ejecutiva de planeamiento Estratégico

() Oficina de Asesoría Jurídica

() Departamento de Pediatría

() Archivo.

JFNV/RCL/WSS.



REGISTRESE V COMUNIQUESE

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

Dr. José F. Waveda Valladares DIRECTOR GENERAL

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA ( OFICIMA DE ASESCRIA JURIDICA

0 6 DIC. 2012





# MANUAL de PROCESOS y PROCEDIMIENTOS DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA



DIRECTOR EJECUTIVO DE LA O.E.P.E. Economista Luis Enrique Ronquillo Soto. Unidad de Organización - OEPE

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Dr. Hugo Rojas Olivera

ELABORACIÓN
Lic. Adm. Raúl Alfonso Garma Acuña.

**LIMA - PERÚ** 2012



### INDICE

		Pág.
CAPITULO I	Introducción	2
CAPITULO II	Objetivo del Manual	3
CAPITULO III	Base Legal Inventario de Procedimientos	4
	Carátula de Identificación de Procesos y Subprocesos indicando los procedimientos que lo conforman	5
CAPITULO IV	Procedimientos Carátula de Identificación de Procesos y Procedimientos, agrupados por proceso por áreas unidades debidamente jerarquizadas	
	Procedimientos y Componentes: Propósito, Alcance, Marco Legal, Indicadores, Normas, Descripción del Procedimiento, Entradas, Salidas, Definiciones, Registros de Control, Politicas y Normas	7

Servicio de Pediatría

- Atención Pediátrica en Consulta Externa.
- Atención Pediátrica en Emergencia.
- Atención Pediátrica en Hospitalización.
- Atención de Solicitud de Interconsultas.
- Alta del paciente de pediatría

Servicio de Neonatología

- Atencion en consulta externa de Neonatologia 6.-
- Ingreso de paciente a hospitalizacion referido o ingreso
- Ingreso de paciente a hospitalizacion propio
- Alta del paciente 9.-

### **ANEXOS**

Mapeo del Proceso Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria Caracterización del Proceso Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria Flujogramas



### **CAPITULO I**

### INTRODUCCION

El Manual de Procesos y Procedimientos del Departamento de Pediatria del Hospital María Auxiliadora, es un documento técnico de sistematización normativa dirigido a todos los profesionales implicados en el tema, que contiene la descripción detallada de la secuencia de acciones de ejecución de los procesos ó actividades, en los que intervienen una ó más unidades operativas. Debe ser utilizado como un instrumento y herramienta util para la sistematización de los flujos de información y funciones.

La metodología seguida para la elaboración del Manual, plantea en primer lugar determinar el Mapeo y Caracterización de cada Proceso involucrado, identificando los procesos proveedores que alimentan al proceso con insumos, documentos y/o procedimientos; y los clientes y/o pacientes que reciben los productos que se elaboran en el proceso analizado, utilizando la formatología establecida por el Ministerio de Salud, asi como los procedimientos propios de la elaboración del manual.

Se ha determinado el inventario de procedimientos que abarcan los procesos; dichos procedimientos a su vez tienen sus entradas y salidas, es decir los documentos o procedimientos que alimentan y los productos que se elaboran en el procedimiento analizado; se debe tener en cuenta a que proceso y sub proceso pertenecen, de tal manera asignarles el codigo correspondiente de identificación.

Finalmente se ha elaborado cada uno de los procedimientos de cada subproceso, identificando los indicadores y sus fuentes, la descripción de las actividades que la comprenden, las entradas y salidas de los mismos, sus fuentes, registros, así como los registros utilizados en el procedimiento; el flujograma y las normas y requisitos que regulan el mismo, teniendo en cuenta los plazos, y responsabilidades de los documentos emitidos.



### CAPITULO II

### OBJETIVOS del MANUAL de PROCESOS y PROCEDIMIENTOS

En el Hospital María Auxiliadora la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico es un órgano de asesoría que depende directamente de la Dirección General, es la Unidad Orgánica encargada de promover, identificar y establecer los procedimientos que se realizan en el Departamento de Pediatría en el marco de las normas establecidas.

Conocer de que manera ó como ejecutar estas funciones basado en un enfoque de procesos es el propósito fundamental de éste documento de gestión

### 1. OBJETIVO DEL MANUAL

El Manual de Procesos y Procedimientos en un documento técnico normativo de gestión Institucional, tiene los siguientes objetivos:

- a.-Gestionar y orientar a toda la organización basándose en la interrelación de procesos mediante vínculos causa - efecto y siguiento una metodologia uniforme para cumplir con la misión y objetivos institucionales establecidos contribuyendo asi conjuntamente a ejercer un mayor control sobre los resultados de las actividades realizadas.
- b.- Incrementar la eficiencia y eficacia, reducir costos, mejorar la calidad de los servicios, reducir los tiempos de su prestación, definiendo objetivos en términos de una mejor atención a los usuarios internos y externos del hospital.
- c.- Reducción y eliminación de actividades sin valor añadido a través de la reducción de etapas y tiempos de ciclo de las actividades, que permita la ampliación de las funciones y responsabilidades del personal

Determinar métodos para asegurar que la operación y control de procesos sean eficaces través de su seguimiento, medición, análisis y mejora continua NISTERIO DE SALVANISTERIO DE SALVANISTER



TRojas Glivera

HUGO ROJA DE PEDIATRY DIRECTOR DETO, DE SESSES

### **CAPITULO III**

### **BASE LEGAL**

El presente Manual se formula en base a los siguientes dispositivos legales.

1 Norma Legal

Ley Nº 27657

Denominación:

Ley del Ministerio de Salud

29 de Enero del 2002

2 Norma Legal

Decreto Supremo Nº 013-2002-SA

Denominación :

Aprueba el Reglamento de la Ley 27657-Ley del Ministerio de Salud

3 Norma Legal

Lev Nº 27658

Denominación :

Ley Marco de Modernización de Gestión del Estado

4 Norma Legal

Ley 27444

Denominación :

Ley del Procedimiento Administrativo General

5 Norma Legal

R.M. Nº 860-2003-SA /DM

Denominación :

Aprueba Reglamento de Organización y Funciones y el Cuadro de

Asignación de Personal del Hospital María Auxiliadora.

6 Norma Legal

Directiva Nº 007-MINSA / OGPP-V.02

Denominación :

Directiva para la formulación de Documentos Técnicos Normativos de

Gestión Institucional.

7 Norma Legal

DS Nº 166-2005-EF

Denominación:

Medidas complementarias para la aplicación de la Ley Nº 27072.

8 Norma Legal

Decreto Supremo Nº 043-2006-PCM

Denominación:

Lineamientos para la elaboración y aprobación del Reglamento de Organización y Funciones - ROF por parte de las entidades de la

Administración Pública.

9 Norma Legal

Resolución de Contraloría Nº 072 - 98 - CG

Denominación :

Normas Técnicas de Control Interno para el Sector

Público.

10 Norma Legal : Denominación :

MANIA AUXILIADORA

Resolución Directoral Nº 307-2005-HMA-DG

Aprueba el Manual de Organización y Funciones del

Departamento de Pediatría del Hospital María

Auxiliadora

OUILIO

### INVENTARIO DE PROCEDIMIENTOS.

PROCESO : Recuperación y Rehabilitación de la Salud en Pediatría.

SUB-PROCESOS

DEPARTAMENTO : Pediatría SERVICIO : Pediatría

N°	Codigo	Procedimiento y/o documento de origen	Denominación	Resultado / Producto	Usuario	L
1		· Sub P. de Admisión. · Sub P. Pago derechos ó · Proc. Exoneración por SIS	Atención Pediátrica en Consulta Externa	<ul> <li>Paciente tratado, citado ó transferido ó referido ó contrareferido ú hospitalizado</li> </ul>	Cliente Externo menor 15 años	١
2		· Sub P. de Admisión. · Sub P. Pago derechos ó · Proc. Exoneración por SIS	Atención Pediátrica en Emergencia y UCPTIN	<ul> <li>Paciente tratado, citado ó transferido ó referido ó contrareferido ú hospitalizado</li> </ul>	Cliente Externo menor 15 años	
3		·P. Atención en Emergencia ó Consultorio, con H.C.	Atención Pediatrica en el Área de Hospitalización.	· Paciente hospitalizado.	Cliente Externo menor 15 años	
4		P. Atención en Emergencia ó Consultorio, ú Hospitalización.	Solicitud de Interconsultas	· Respuesta escrita a la Interconsulta.	Profesional Interconsultor y paciente.	
5		·Papeleta de Alta, HC	Alta del Paciente de Pediatría	· Paciente de alta	Cliente Externo menor 15 años	١



Rojas Oliver Rojas Depediate Appro De PEDIATE

### INVENTARIO DE PROCEDIMIENTOS.

PROCESO : Recuperación y Rehabilitación de la Salud en Pediatría

SUB-PROCESOS

DEPARTAMENTO : Pediatria SERVICIO : Neonatologia

·			PROCEDIMIENTO	S		
N°	Codigo	Procedimiento y/o documento de origen	Denominación	Resultado / Producto	Usuario	Base Legal
1		cupo de atención historia clinica	Atencion en consulta externa de Neonatologia	· Paciente atendido siendo Hospitalizado o transferido	paciente Externo	N.D.
2		Paciente en atencion consultorio y hospitalización	Ingreso de paciente a hospitalizacion.referido o ingreso.	· Paciente es hospitalizado y recibe servicio	paciente Externo	
3		Paciente con factores de riesgo,nace con alguna patologia recibe atencion	Ingreso de paciente a hospitalizacion propio	recibe servicio hospitalizacion	paciente.	
4	DE SA	Indicacion de alta de hospitalizacion	Alta del paciente	Paciente Egresado, transferencia externa	paciente.	







### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso Sub Proceso	Recuperación y Rehabilitación     1.1 Consulta externa	n de la Salud: Pedia	ıtria	
2.Procedimiento	Atención Pediátrica en Const	ulta Externa.	3. Fecha 4. Codigo.	Noviembre 2012 <b>1</b>
5. Propósito  Atención Integral de la Salud con enfasis en recuperación y rehabilitación brindada en forma ambulatoria al menor de quince años.				
6. Alcance	* Dirección General     * O.E.Planeamiento Estratégico     * Of. Gestión de la Calidad	* Departamento * Departamento		es
7. Marco Legal	Ley 26842, Arts.13, 15     Ley General de la Salud     Ley N° 27657     Ley del Ministerio de Salud.	* D.S. N° 017-20 Reglamento * Ley N° 27444, Ley de Proced	del MINSA. Arts. 44 y 45	nistrativo Gen.

	8. INDICADORES							
ı	8a.	Indicador / Fórmula	8b.Und.Méd.	8c. Fuente	8d. Responsables.			
	Eficiencia	Nº Atenciones brindadas Nº Atenciones programadas	%	Parte Diario Consulta E. Archivo de Epicrisis Censo diario pacientes	Médicos Asistentes de los Servicios de Pediatría.			

 9. NORMAS				
 R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión			
R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.			
R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.			
R D 177-2012-HMA-DG	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora			

		10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
Unidad Orgánica	Nº	Cargo y Actividad	
<i>Estadística</i> Admisión	1.	Téc. Administrativo entrega cupo de atención; previo pago de derechos el paciente e presenta al consultorio.	
	2, 3	Técnica Enfermera registra en Historia: peso, talla, edad, temperatura axilar ó rectal, fecha, nombres	
Pediatría		Verifica presencia de resultados de exámenes, referencia SIS etc.	
consultorio		El diagnóstico ó presunción puede determinar: Interconsulta Transferencia Referencia Hospitalización.	
Laboratorio	4.	Atiende órdenes de exámenes y envía resultados	
<i>Pediatría</i> emeraencia	5.	Para la Transferencia la Enfermera gestiona el traslado al paciente que puede ser a Emergencia de Pediatria ó a otro Servicio Asistencial Intramural.	
Otros Servicios	6, 7	Si el caso es de Contrareferencia la Enfermera coordina con la EE.SS de procedencia y se produce el traslado.	
Pediatría Consultorio	8 - 10	Si se determina Hospitalización la Enfermera con el responsable de Admisión coordinan internamiento, autorizado el internamiento este es ejecutado.	
Pediatría	11	Hospitalización recibe a paciente y lo interna	
hosp.	12	Señala fecha de próxima cita y registra.	

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA TRUETO REPORTATE PEDIATRI DIRECT C. M. J. L. R. G. P. L. R.

L. RONOBALLO

		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenc	11d. Tipo
1.	Admisión de Pacientes	Estadística é I Admisión	Diaria	Mecanizado
2.	Historia Clínica	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Manual

	12. SALIDAS					
	12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenc	12d. Tipo		
Parte Diario de Historia Clínica		Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado		
2.	Parte Diario HIS	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado		

### Caracterización

Grafica que detalla las actividades y controles a gestionar, identifica el objetivo, requisitos, responsable del proceso. Detalla los procesos proveedores y sus elementos de entrada, así como los procesos clientes y sus elementos de salida.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Consentimiento Informado.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno Original (O) remitido al Departamento Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Registro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### POLITICAS Y NORMAS

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de aseo.
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

Elaboración QEPE/Pediatria/Garma



8

### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso	1 Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria
Sub Proceso	1.1 Emergencia

2.P	rocedimiento	Atausića Badićtajas an Emanagasia	3. Fecha	Noviembre 2012
		Atención Pediátrica en Emergencia.	4. Codigo.	2
1			<u> </u>	

5. Propósito	Atención de emergencias en menores de quince años según demanda y observación de casos hasta por 24 horas en la UCPTIN.	
6. Alcance	* Dirección General	Departamento de Pediatría Servicio de Emergencia. Departamentos Asistenciales
7. Marco Legal	* Ley 26842, Arts 13, 16 * Ley General de la Salud  * Ley Nº 27657 * Ley del Ministerio de Salud.	D.S. № 017-2005-SA Reglamento del MINSA. Ley № 27444, Arts. 44 y 46 Ley de Procedimiento Administrativo Gen.

8. INDICADORES				
8a. Indicador / Fórmula	8b.Und.Méd.	8c. Fuente	8d. Responsables.	
Nº Atenciones brindadas Eficiencia Nº Atenciones demandadas	%	Libro de Registro de Atenciones Emergencias	Equipo de salud de turno de Emergencia	

### 9. NORMAS

R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02 F R.M.860-2003-S.A./DM:

R.D. 307-2005-HMA-D.G. R.D.177-2012-HMA-DG. Formulación Documentos Técnicos de Gestión Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora. Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A. Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

		10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Unidad Orgánica	N°	Cargo y Actividad
<i>Emergencia</i> Tópico	1 2	Paciente ingresa a tópico de emergencia en compañía de familiar y con ticket de caja condición excluyente por Ley de Emergencia.
Equipo de Guardia / Laboratorio.	3 al 7	El equipo de guardia pediátrica se realiza anamnesis y examen físico , plantea diagnóstico , solicita exámenes auxiliares.
<i>Pediatría</i> emeraencia	8	Para la Transferencia la Enfermera gestiona el traslado al paciente que puede ser a Emergencia de Pediatria ó a otro Servicio Asistencial Intramural.
Otros Servicios	9	Si el caso es de Contrareferencia la Enfermera coordina con a EE.SS de procedencia y se produce el traslado.
Pediatría Admisión	10 12	Si se determina Hospitalización la Enfermera con el responsable de Admisión coordinan internamiento, autorizado el internamiento este es ejecutado.
Pediatría hosp.	13	Hospitalización recibe a paciente y lo interna
Pediatría	14	Señala fecha de próxima cita y registra.





		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.	Admisión de Pacientes	Estadística é Informática - Admisión	Diaria	Mecanizado
2.	Historia Clínica	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Manual

			12. SALIDAS		
_		12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
Г	1.	Parte Diario de Historia Clínica	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado
	2.	Parte Diario HIS	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado

### Caracterización

Grafica que detalla las actividades y controles a gestionar, identifica el objetivo, requisitos, responsable del proceso. Detalla los procesos proveedores y sus elementos de entrada, así como los procesos clientes y sus elementos de salida.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Consentimiento Informado.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la compersona que recibe la misma.

Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma

WISTERNAMA







### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso	1 Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria
Sub Proceso	1.1 Hospitalización.
	T

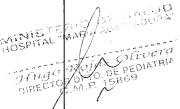
2.Procedimiento	Ataurián Badiátulas on Hamitalimasián	3. Fecha	Noviembre 2012
	Atención Pediátrica en Hospitalización.	4. Codigo.	3

5. Propósito	Atención de la salud del paciente multidisciplinario.	pediátrico hospitalizado por equipo de saluc
6. Alcance	* Dirección General     * O.E.Planeamiento Estratégico     * Of. Gestión de la Calidad	<ul><li>Departamento de Pediatría</li><li>Departamentos Asistenciales</li></ul>
7. Marco Legal	Ley 26842, Arts.13, 17     Ley General de la Salud     Ley N° 27657     Ley del Ministerio de Salud.	<ul> <li>D.S. N° 017-2005-SA         Reglamento del MINSA.     </li> <li>Ley N° 27444, Arts. 44 y 47         Ley de Procedimiento Administrativo Gen.     </li> </ul>

8. INDICADORES						
8a. Indicador / Fórmula 8b. Und. Méd. 8c. Fuente 8d. Responsables.						
Nº Atenciones brindadas Eficiencia Nº Atenciones programadas	%	Parte Diario Consulta E. Archivo de Epicrisis Censo diario pacientes	Médicos Asistentes de los Servicios de Pediatría.			

9. NC	PRMAS
R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión
R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.
R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.
R.D.177-2012-HMA-DG.	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

		10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Unidad Orgánica	N°	Cargo y Actividad
Pediatría emergencia	1/ 3	Hospitalización de paciente desde Emergencia ó Consulta Externa con HC, indicaciones y consentimiento. <i>Enfermera</i> recibe y registra a paciente en el Libro de Ingresos y Egresos. Elabora Nota de ingreso e HC de hospitalización.
	4, 5	Médico Asistente solicita exámenes auxiliares. Laboratorio atiende las órdenes de exámenes y envía resultados
Equipo de Guardia / Pediatrica	3 al 7	El equipo de guardia pedíatrica, realiza anamnesis y examen físico, plantea diagnóstico, solicita exámenes auxiliares que son atendidos por los servicios de apoyo al diagnóstico y al tratamiento.
Otros Servicios	9	Si el caso es de Contrareferencia la Enfermera coordina con la EE.SS de procedencia y se produce el traslado.
Pediatría 10 Admisión 12		Si se determina Hospitalización la Enfermera con el responsable de Admisión coordinan internamiento, autorizado el internamiento este es ejecutado.
Pediatría hosp.	13	Hospitalización recibe a paciente y lo interna
Pediatría	14	Señala fecha de próxima cita y registra.





[		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.	Admisión de Pacientes	Estadística é Informática - Admisión	Diaria	Mecanizado
2.	Historia Clínica	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Manual

	12. SALIDAS						
	12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo			
1.	Parte Diario de Historia Clínica	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado			
2.	Parte Diario HIS	Estadística é Informática- Archivo	Diaria	Mecanizado			

### Caracterización

Grafica que detalla las actividades y controles a gestionar, identifica el objetivo, requisitos, responsable del proceso. Detalla los procesos proveedores y sus elementos de entrada, así como los procesos clientes y sus elementos de salida.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Consentimiento Informado.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Registro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

\* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de aseo.

Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

Elaboración OEPE/Pediatria/Garma

MISTEL



12

Ley General de la Salud

Ley del Ministerio de Salud.

Ley Nº 27657

Reglamento del MINSA.

Ley Nº 27444, Arts. 44 y 48

Ley de Procedimiento Administrativo Gen.

7. Marco Legal

### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso Sub Proceso	Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Ped     1.1	diatria	
2.Procedimiento	Atención de Solicitud de Interconsultas.	3. fecha 4. Codigo.	Noviembre 2012 4
5. Propósito	Proporcionar al paciente atención de calidad, integral y subespecialistas que el caso requiera.	global con la	participación de
6. Alcance	* Dirección General		
p	* Lev 26842, Arts.13, 18	005-SA	

8. INDICADORES					
8a. Indicador / Fórmula 8b. Und. Méd. 8c. Fuente 8d. Responsables.					
Nº Interconsultas Resueltas Eficiencia Nº Interconsultas Solicitadas	%	Libro de Registro de Interconsultas	Médicos y enfermeras de los Servicios de Pediatría.		

9. NORMAS				
R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión			
R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.			
R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.			
R.D.177-2012-HMA-DG.	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora			

10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO				
Unidad Orgánica	Nº	Cargo y Actividad		
HOSPITALIZACI ÓN/ Otro Servicio	1,2,3.	Médico solicita Interconsulta IC en formato, Enfermera remite solicitud de IC . Médico interconsultado sugiere tratamiento.		
HOSPITALIZACI ÓN/ Servicio Social ó SIS	4,4a,4 b	Si es para transferencia SIS ó Servicio Social coordinan transferencia de paciente. Alta del servicio de orígen e ingreso al servicio de destino.		
Servicio Social ó SIS / Oficina de Comunicaciones	5,5a,5 b	Si es caso de referencia: coordinación: Servicio Social, SIS, Oficina de Comunicaciones de hospital de orígen y de destino. Interconsulta, formulario y nota de referencia.		
HOSPITAL DE ORIGEN/ HOSPITAL	6,7.	Si el traslado es definitivo se le da de alta del establecimiento de orígen e ingresa al de destino.		
HOSPITAL ORIGEN/ HOSPITAL	8/11.	Va al hospital referido para evaluación y procedimiento al cual se le traslada en ambulancia con familiar y personal del servicio; luego de la atención retorna al hospital con resultados.		





	11. ENTRADAS.		
11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.Manual Procedimientos de Atención de	O D D l'att	Diaria	Mecanizado
paciente	Servicio y Dpto. de Pediatría	Diaria	Manual
	12. SALIDAS		
12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
		Diaria	Mecanizado

### Caracterización

1.Interconsulta redactada y respondida

Grafica que detalla las actividades y controles a gestionar, identifica el objetivo, requisitos, responsable del proceso. Detalla los procesos proveedores y sus elementos de entrada, así como los procesos clientes y sus elementos de salida.

Historia Clínica del paciente

Diaria

Mecanizado

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Consentimiento Informado.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Libro de Registro de Interconsultas

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

- 15a. Flujograma: Se adjunta
- 15b. Politicas y Normas
- 15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

AINISTERIO AUXILIADON Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma

Hugo Kojas Nivera DIHECTOR DPTO. DE PEDIATRI DIHECTOR DPTO. DE PEDIATRI

Hugo Kojas

L. RONQUILLO

14





### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

	FICHA DE DESCRIPCION D	EE 1 ROOEDIMIZEI VI O
Proceso     Sub Proceso	1 Recuperación y Rehabilitaci 1.1 Hospitalización	ión de la Salud: Pediatria
2.Procedimiento	Alta del Paciente de F	Pediatría  3. Fecha Noviembre 20 4. Cadigo. 5
5. Propósito	Proporcionar al paciente atención de subespecialistas que el caso requiera.	e calidad, integral y global con la participación
6. Alcance	* Of. Gestión de la Calidad     * Of. Economía     * Of. Estadística e Informática	<ul> <li>* Of. Seguros</li> <li>* Departamento de Pediatría</li> <li>* Departamentos Asistenciales</li> </ul>
7. Marco Legal	Ley 26842, Arts.13, 18     Ley General de la Salud     Ley Nº 27657     Ley del Ministerio de Salud.	<ul> <li>D.S. N° 017-2005-SA</li> <li>Reglamento del MINSA.</li> <li>Ley N° 27444, Arts. 44 y 48</li> <li>Ley de Procedimiento Administrativo Gen.</li> </ul>

8. INDICADORES				
8a. Indicador / Fórmula 8b. Und. Méd. 8c. Fuente 8d. Responsables.				
Eficiencia	Nº de egresos programados/ejecutados	%	Historia Clínica	Médicos y enfermeras de los Servicios de Pediatría.

9. NORMAS				
R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión			
R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.			
R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.			
R.D.177-2012-HMA-DG.	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora			

10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO					
Unidad Orgánica	Nº Cargo y Actividad				
inicio	Médico del servicio evalúa al paciente e indica su condición de alta				
Dpto. Pedatria HOSPITALIZACI ÓN/ / Enfermera	Elaboran, firman y sellan Papeleta de Alta, Informe de Alta, recetas, Epicrisis y Contrarreferencia. Remite papeleta de alta a Ctas Ctes				
Of. Estadística e Informática/ Tec. Adm.	La historia clínica es remitida a la Oficina de Estadística e Informática para su envío a su registro y luego al archivo de historias clínicas.				
Of. Economía/ Tec. Adm.	La papeleta de alta es remitida al Area de Cuentas Corrientes para procesar y emitir la Hoja de Liquidación de los procedimientos realizados al paciente. Se verifica si debe sangre, de ser así se debe regularizar su devolución al laboratorio Bco. de				
Of, Economía/ Tec. Adm.	Si el paciente tiene SIS acude a la Of. De Seguros para continuar con el trámite, caso contrario se cancela en caja el costo de los procedimientos señalados en la hoja de liquidación				
Of. Seguros/ Tec. Adm.	El Tec. De SIS supervisa los documentos de afiliación, formatos SIS y la hoja de liquidación, coordina con Cuentas Corrientes sobre alguna irregularidad y emite una hoja de alta SIS para la salida del paciente.				
Of. Economia/ Tec. Adm.	El Tec. Adm. Del Area de cuentas corrientes recibe ticket de pago en caja y emite boleta y/o factura para la salida de paciente.				
Of. Serv. Gries y Mant./ Tec. Adm.	El personal vigilancia en corrdinación con el Servicio de Pediatría solicita los documentos de alta. Paciente sale de alta cumpliendo los requisitos establecidos.				
MARIA AUXILIADOR					
DE 15869					

Elaboración:OEPE/Pediatria/Garma



	11. ENTRADAS.		
11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
		Dii-	Mecanizado
Indicación de alta por el médico del servicio	Historia Clínica del paciente	Diaria	Manual
	12. SALIDAS		
12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
	The second second	Dissis	Mecanizado
1.Paciente de Alta	Historia Clínica del paciente	Diaria	Manual

Grafica que detalla las actividades y controles a gestionar, identifica el objetivo, requisitos, responsable del proceso. Detalla los procesos proveedores y sus elementos de entrada, así como los procesos clientes y sus elementos de salida.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Alta de Paciente

Proceso mediante el cual el usuario hospitalizado para diagóstico, tratamiento o seguimiento correspondiente, tiene indicación de salir de hospitalización y del hospital luego de cumplir con todos los Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Libro de Reaistro de Altas

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

- El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad Signification de la cuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clinica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos
  - \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.



Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma

Ley Nº 27657

Ley del Ministerio de Salud.

Ley Nº 27444, Arts. 44 y 45

Ley de Procedimiento Administrativo Gen.



7. Marco Legal



### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso Sub Proceso	Recuperación y Rehabilitació     1.1 Consulta externa	n de la Salud: Nec	onatol	ogia	
2.Procedimiento	Atencion en consulta externa d	e Neonatologia	3. 4.	Fecha Codigo.	Noviembre 2012 <b>6</b>
5. Propósito	pósito Lograr adecuada y oportuna atencion en la consulta externa de Neonatologia.				
6. Alcance	* Consulta Externa de Neonatoli     * Caja admision     * Dpto ayuda Dx	* Dpto patologia * Dpto Apoyo tra			nacia
7 Marco Legal	* Ley 26842, Arts.13, 15 Ley General de la Salud	* D.S. Nº 017-20 Reglamento			

8. INDICADORES						
8a. Indicador / Fórmula 8b. Und. Méd. 8c. Fuente 8d. Responsables.						
Nº de atenciones ejecutadas Eficiencia Nº Atenciones programadas	%	Reporte de la Oficina de Estadis e informatica.	Jefe de Servicio de Neonatologia			

9. N	IORMAS
R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión
R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.
R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.
R.D.177-2012-HMA-DG.	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

	10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
Unidad Orgánica	N°	Cargo y Actividad
tap		Paciente nuevo y/o continuador consulta externa de Neonatologia.
		Tap, realiza la atencion
Area funcional		Tecnica de enfermeria: medicion de peso y talla al paciente y orientacion.
		Medico encargado realiza la consulta o procedimiento e indica examenes.
Laboratorio		Tecnologo Medico realiza examenes auxiliares
Farmacia		quimico farmaceutico dispensa medicamentos

MINIS MARIA AUXILIADORA HOSPITAL MARIA ORVERO DIRECTOR APTO DE PEDIATRO DIRECTOR APPORTO DE PEDIATRO DIRECTOR APPORTO DE PEDIATRO DIRECTOR APPORTO DE PEDIATRO DIRECTOR APPORTO DE PEDIATRO DIRECTOR DIRECTOR



		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.	Paciente requiere el servicio	Consultorio externo de neonat.	Diaria	manual
		12. SALIDAS		
	12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
1.	Paciente atendido	Hospitalizacion, transferencia,casa	Diaria	manual

### Neonatologia

Rama de la pediatría dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ser humano durante los primeros 28 días de vida, desde la atención médica del recién nacido en la sala de partos, el período hebdomadario (los primeros 7 días) hasta los 28 días de vida del niño, posterior a los cuales se le considera como "lactante" entrando ya al campo de la pediatría propiamente dicha.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Atencion en consulta externa en Neonatologia

Consulta Medica ambulatoria para pacientes de 0 a 28 dias, y seguimiento de pacientes de alto riesgo.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

\* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de

\* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben, ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma



Hospitalizacion

Ley Nº 27657

Ley 26842, Arts.13, 15

Ley General de la Salud

Ley del Ministerio de Salud.

D.S. Nº 017-2005-SA

Reglamento del MINSA.

Ley Nº 27444, Arts. 44 y 45

Ley de Procedimiento Administrativo Gen.

7. Marco Legal

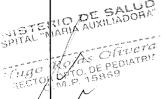
### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso Sub Proceso	Recuperación y Rehabilitación de la     1.1 Consulta externa	a Salud:	Neonatología	
2.Procedimiento	Ingreso de paciente a hospitalizacion. ingreso.	referido	o 3. Fecha 4. Codigo.	Noviembre 2012
5. Propósito	Lograr adecuada y oportuna atencion en e neonatología.	l area de	hospitalizacion	en el servicio de
6. Alcance		•	nto de Ayuda Dx ntos Asistenciale	s

		8. INDICAD	ORES	
8a.	Indicador / Fórmula	8b.Und.Méd.	8c. Fuente	8d. Responsables.
Eficiencia	Nº Atenciones programadas en hospitalizacion	egreso registrado	Reporte de la Oficina de Estadis e informatica.	Jefe de Servicio de Neonatologia

9. NORMAS
R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02 Formulación Documentos Técnicos de Gestión
R.M.860-2003-S.A./DM: Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.
R.D. 307-2005-HMA-D.G. Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.
R.D.177-2012-HMA-DG. Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

	10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Unidad Orgánica	Nº Cargo y Actividad
Estadística	paciente solicita atencion por emergencia o consulta externa: paciente nuevo o
Admisión	continuador.
Area funcional	Medico programado realiza consulta medica y solicita hospitalizacion
Serv Social	Asistental Social evalua Categorizacion
Laboratorio	Medico programado elabora historia clinica.
emeraencia	recepcion, enfermera y tecnica de emrgencia
Laboratorio	Medico de guardia evaluacion de paciente e indicacion del Rp
Emergencia	enfermera de emergencia efectiviza analisis
Dpto	tecnólogo medico realiza examenes auxiliares
diaanostico	translado de paciente por la tecnica enfermera





		11. ENTRADAS.				
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo		
1.	paciente solicita la atencion de Hosp por emergencia o consul ext	emergencia o consultorio externo de neonatologia	Diaria	Manual		
		12. SALIDAS				
12a. Nombre 12b. Destino 2c. Frecuenci 12c						
1.	paciente hospitalizado	Hospitalizacion en el servicio	Diaria	manual		

### Neonatologia

Rama de la pediatría dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ser humano durante los primeros 28 días de vida, desde la atención médica del recién nacido en la sala de partos, el período hebdomadario (los primeros 7 días) hasta los 28 días de vida del niño, posterior a los cuales se le considera como "lactante" entrando ya al campo de la pediatría propiamente dicha.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Paciente a hospitalizacion referido o ingreso

Proceso por medio del cual un paciente que solicita atencion en consulta externa o Emegencia es hospitalizado dadas las características de su cuadro clínico.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### **POLITICAS Y NORMAS**

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de aseo.
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben ser registradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

Elaboración OEPE/Pediatria/Garma

MUSPITAL



20



### PERÚ Ministerio de Salud

### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

Proceso     Sub Proceso	1 Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Neonatología 1.1 Consulta externa
2.Procedimiento	Ingreso de paciente a hospitalizacion propio  3. fecha Noviembre 2012 4. Cadiga. 8
5. Propósito	Lograr adecuada y oportuna atencion en el area de hospitalizacion en el servicio de neonatologia
6. Alcance	* Centro obstetrico     * Sala de operaciones     * Ambiente de regulares
7. Marco Legal	<ul> <li>* Ley 26842, Arts.13, 15</li> <li>* Ley General de la Salud</li> <li>* Ley N° 27657</li> <li>Ley del Ministerio de Salud.</li> <li>* Ley N° 27444, Arts. 44 y 45</li> <li>Ley de Procedimiento Administrativo Gen.</li> </ul>

	8. INDICAD	ORES	
8a. Indicador / Fórmula	8b.Und.Méd.	8c. Fuente	8d. Responsables.
Eficiencia Nº pacientes programadas	%	Reporte de la Oficina de Estadis e informatica.	Jefe de Servicio de Neonatologia

	9. NO	RMAS
$\vdash$	R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02	Formulación Documentos Técnicos de Gestión
	R.M.860-2003-S.A./DM:	Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora.
	R.D. 307-2005-HMA-D.G.	Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A.
	R.D.177-2012-HMA-DG.	Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

		10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
Unidad Orgánica	N⁰	Cargo y Actividad
Estadística Admisión		RN atendido por medico programado de centro obstetrico, sala de operaciones o ambiente reguales.
Area funcional		Medico indica hospitalizacion  Medico programado elabora historia clinica e indicaciones
emergencia		enfermera efectiviza analisis
Dpto diagnostico		tecnologo medico realiza examenes auxiliares
Dpto diaanostico		translado de paciente por la tecnica enfermera
110		





		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.	Paciente con factores de riesgo,nace con alguna patologia	Centro obstetrico, sala de operaciones, ambiente regulares	Diaria	Manual
		12. SALIDAS		
	12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
1.	Paciente Hospitalizado	Hospitalizacion en el Servicio	Diaria	Manual

### Neonatologia

Rama de la pediatría dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ser humano durante los primeros 28 días de vida, desde la atención médica del recién nacido en la sala de partos, el período hebdomadario (los primeros 7 días) hasta los 28 días de vida del niño, posterior a los cuales se le considera como "lactante" entrando ya al campo de la pediatría propiamente dicha.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Ingreso de paciente a hospitalizacion propio

Proceso por medio del cual un recien nacido es hospitalizado dadas las características de su cuadro clínico.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### POLITICAS Y NORMAS

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de aseo.
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente de deben serpregistradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

DIRECTOR DATO, DE PEDIATRI DIRECTOR DATO, DE PEDIATRI PIRECTOR DATO, DE PEDIATRI Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma

ojas Olivera

HOSPITAL



22





### FICHA DE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

1. Proceso	1 Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Neonatología
Sub Proceso	1.1 Consulta externa

2.Procedimiento	Alka dal masianto	3. Fecha	Noviembre 2012
	Alta del paciente	4. Codigo.	9

5. Propósito	Egreso del paciente Hospitalizado	
6. Alcance	* Hospitalizacion servicio de neon     * cuentas corrientes     * oficina de seguros	atologia caja
7. Marco Legal	* Ley 26842, Arts.13, 15 Ley General de la Salud  * Ley Nº 27657 Ley del Ministerio de Salud.	<ul> <li>D.S. Nº 017-2005-SA Reglamento del MINSA.</li> <li>Ley Nº 27444, Arts. 44 y 45 Ley de Procedimiento Administrativo Gen.</li> </ul>

		8. INDICADOR	RES	
8a.	Indicador / Fórmula	8b.Und.Méd.	8c. Fuente	8d. Responsables.
Eficiencia	Nº de egresos programados/ejecutados	%	historia clinica	Jefe de Servicio de Neonatologia

### 9. NORMAS

R.M.603-2006/MINSA: Directiva 007 V.02 R.M.860-2003-S.A./DM:

R.D. 307-2005-HMA-D.G. R.D.177-2012-HMA-DG. Formulación Documentos Técnicos de Gestión Aprueba el R.O.F. del Hospital M.Auxiliadora. Aprueba el M.O.F. de Pediatría del H.M.A. Modifica el C.A.P.del Hospital M.Auxiliadora

	10. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO		
Ν°	Cargo y Actividad		
	Paciente hospitalizado con indicacion de alta. Nuevo y/o continuador		
	Medico asistente programado indica alta y entrega orden, elabora epicrisis.		
	Enfermera programada recepciona alta,registra kardex y cuaderno de alta		
	Secretaria: digitalizacion en sistema		
	Tramitacion de alta TAP		
	cobro de servicio de hospitalizacion		
Andrews and the Control of the Contr	oficina de seguros sella factura o boleta		
	Enfermera programada recepciona boleta o factura con sello de alta		
	Enfermera programada entrega las indicaciones de alta del Medico.		
	Nº		





		11. ENTRADAS.		
	11a. Nombre	11b. Fuente	1c. Frecuenci	11d. Tipo
1.	Indicacion de alta de hospitalizacion	Historia clinica de paciente hospitalizado	Diaria	Manual
		12. SALIDAS		
	12a. Nombre	12b. Destino	2c. Frecuenci	12d. Tipo
1.	Paciente Egresado	Domicilio Transferencia Externa	Diaria	manual

### Neonatologia

Rama de la pediatría dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ser humano durante los primeros 28 días de vida, desde la atención médica del recién nacido en la sala de partos, el período hebdomadario (los primeros 7 días) hasta los 28 días de vida del niño, posterior a los cuales se le considera como "lactante" entrando ya al campo de la pediatría propiamente dicha.

### Historia Clínica

Documento médico legal, obligatorio y confidencial en el cual se registran cronologicamente las condiciones de salud del paciente, los acto médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención del paciente.

### Procedimiento Administrativo.

Es un conjunto de actos y diligencias tramitados ante el hospital conducentes a la emisión de un acto administrativo que produzca efectos jurídicos individuales ó individualizables sobre intereses, obligaciones ó derechos del administrado sea ésta persona

### Alta del paciente

Proceso a traves del cual el paciente hospitalizado egresa del Hospital.

### Proceso

Secuencia logica de actividades que permite que los elementos de entrada se transformen en los resultados esperados ó elementos de salida.

### 14. REGISTROS DE CONTROL DEL PROCESO (DOCUMENTOS - FORMATOS)

### Parte Diario HIS

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### Libro de Reaistro de Historias Clinicas.

Emitido por el médico de turno

Original (O) remitido al Departamento

Copia (1): remitido a archivo.

### 15. ANEXOS

15a. Flujograma: Se adjunta

15b. Politicas y Normas

15c. Formatos

### POLITICAS Y NORMAS

- \* El paciente es recepcionado por la enfermera y la Técnica de enfermería en una unidad debidamente preparada de acuerdo a la necesidad del paciente, la enfermera del servicio de procedencia reportará sobre el diagnóstico y estado actual del paciente, entregando la historia clínica actual y antigua si lo tuviera, placas radiográficas, medicinas, soluciones I.V y objetos de aseo.
- \* Las interconsultas enviadas a las diferentes especialidades para una evaluación del paciente deben serregistradas en un cuaderno especificando fecha, hora, destino y nombre de la persona que recibe la misma.

HUSA POPTO DE PEDIATRI Elaboración QEPE/Pediatria/Garma





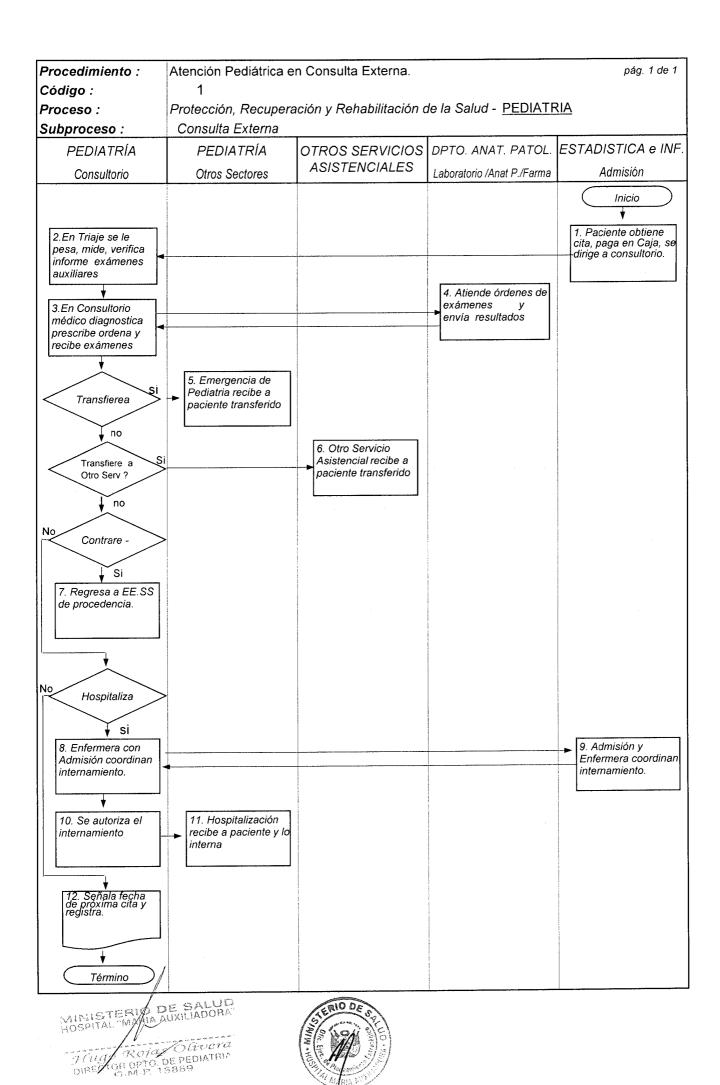


## **ANEXOS**

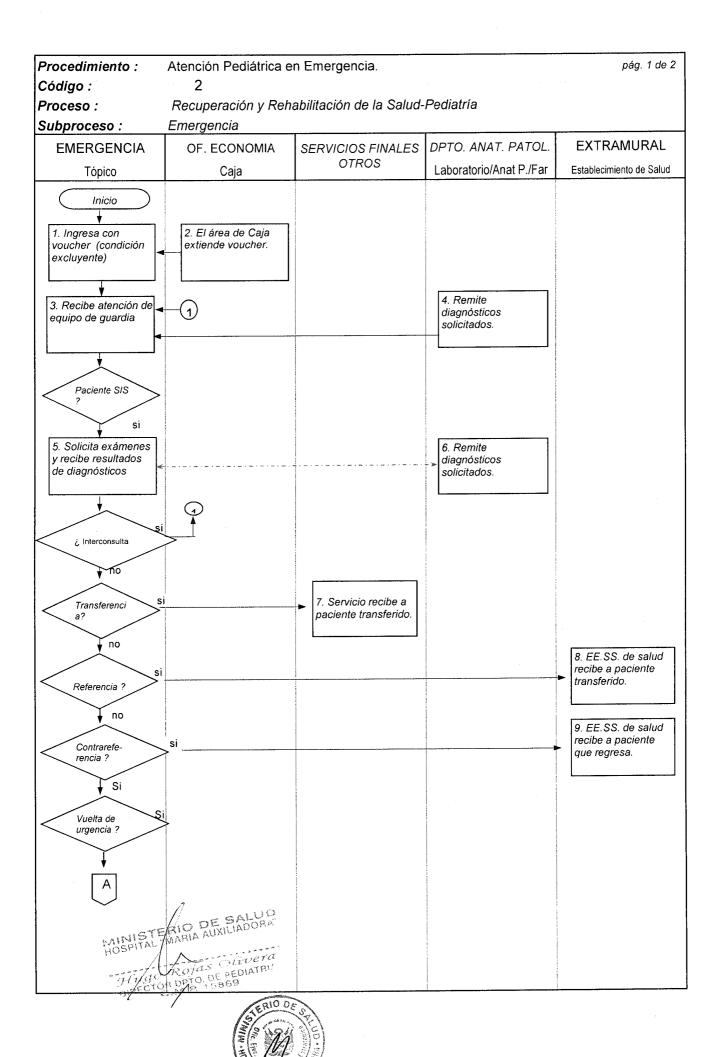
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA







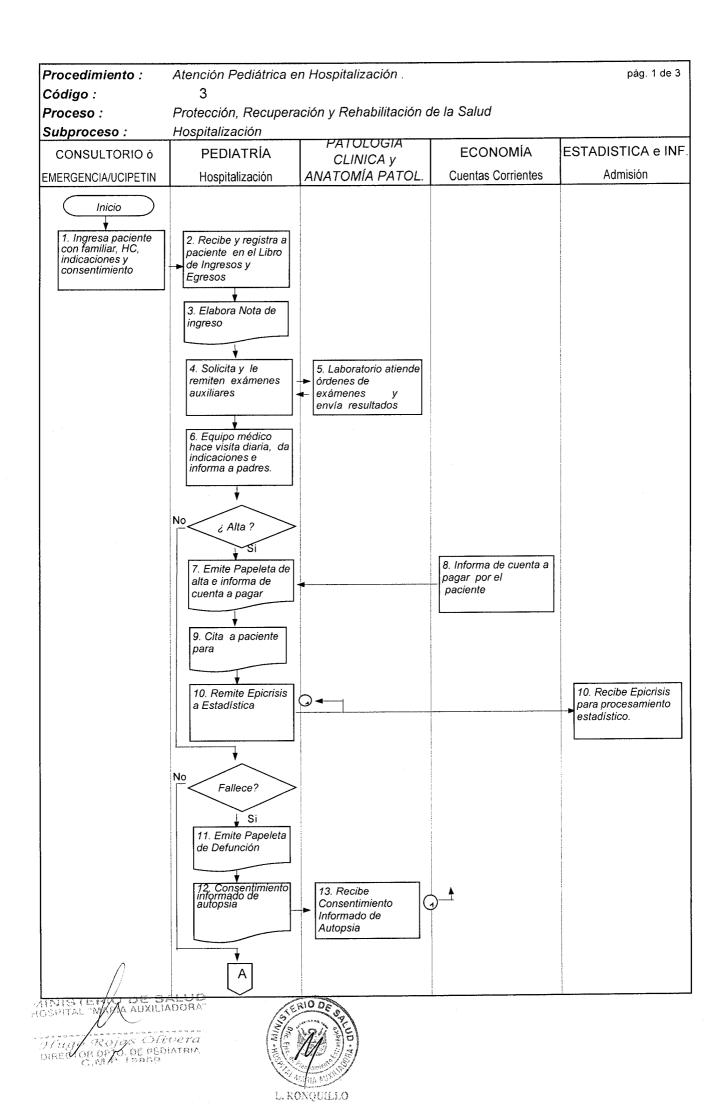
F KOKOFIETO

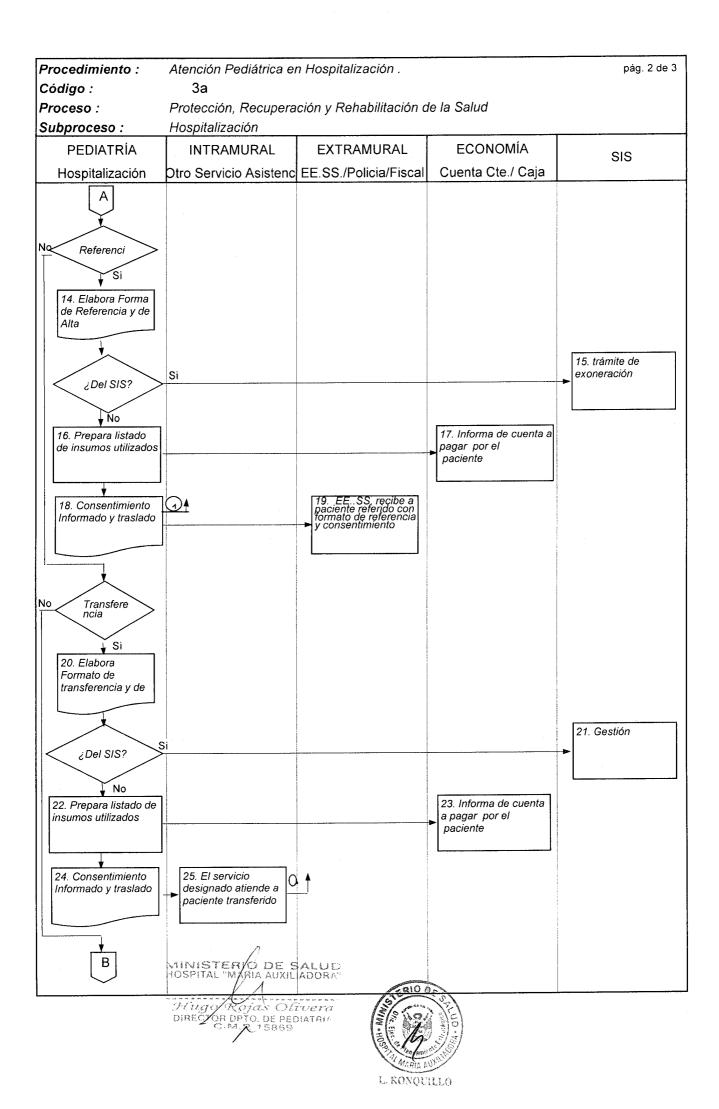


L. RONQUELLO

pág.2 de 2 Procedimiento: Atención Pediátrica en Emergencia. Código: Recuperación y Rehabilitación de la Salud-Pediatría Proceso: Emergencia Subproceso: **PEDIATRÍA** PEDIATRÍA PEDIATRÍA PEDIATRÍA Hospitalización / UCI Emegencia/UCPTIN Hospitalización Emergencia Inicio 10. Recibe tratamiento, Hosp. A Exámenes auxiliar ó Interconsultas. 12.Hospitalización 13. Hospitalización 11. Hospitalización con HC. con HC. con HC. Alta ? si Registro en Libro de UCPTIN. Término MINISTEFIO DE SALUE HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

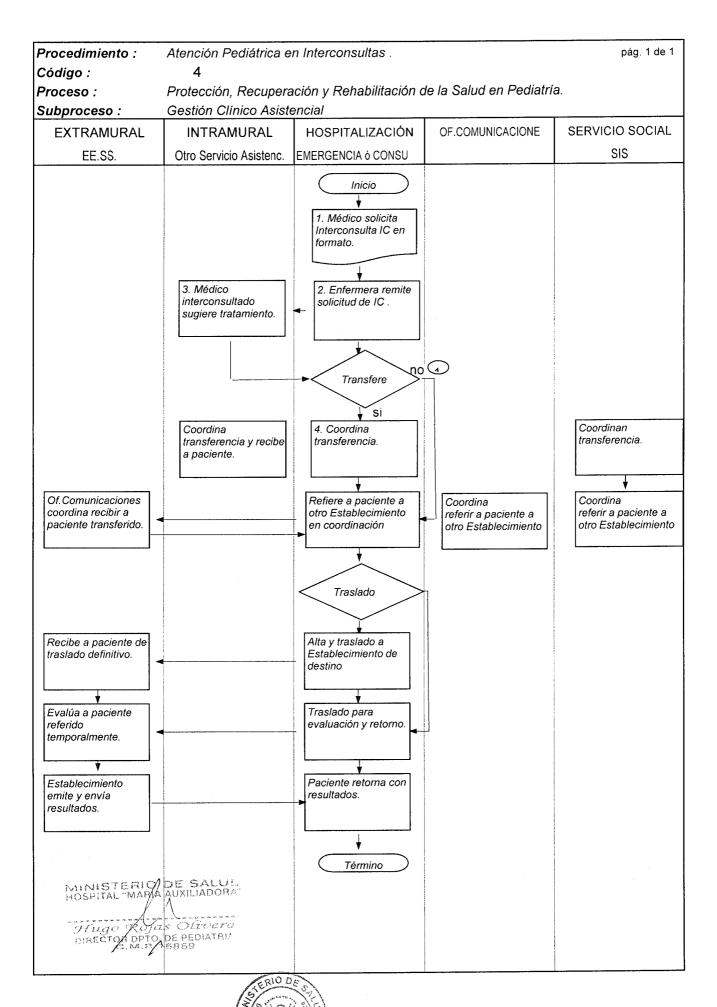
L. RONQUILLO

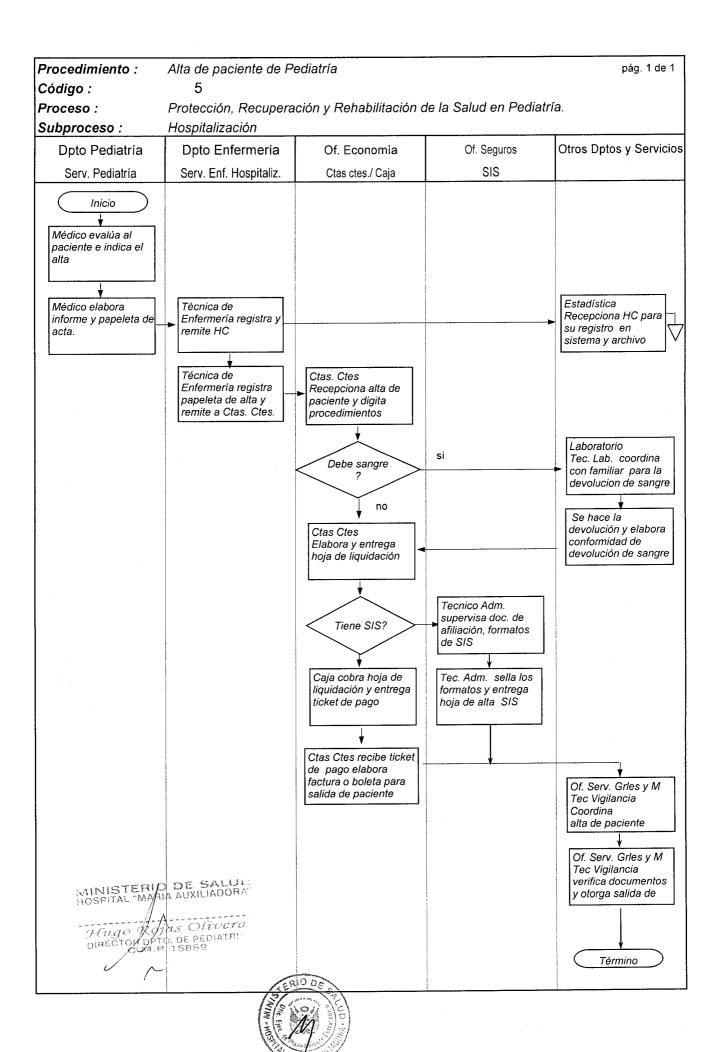


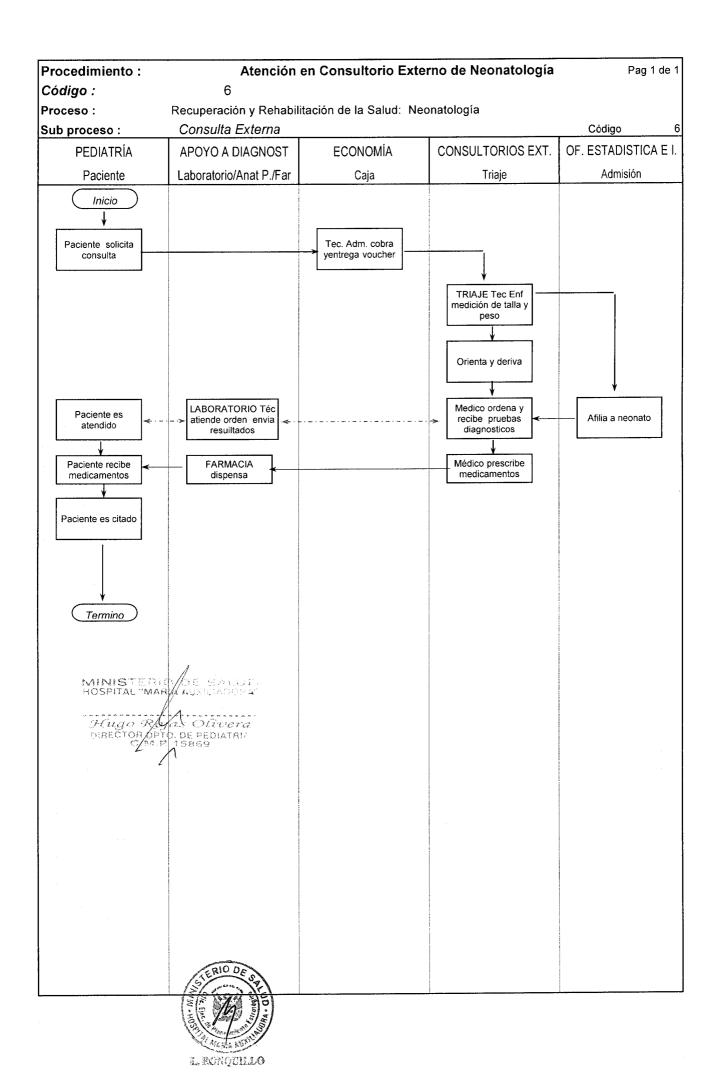


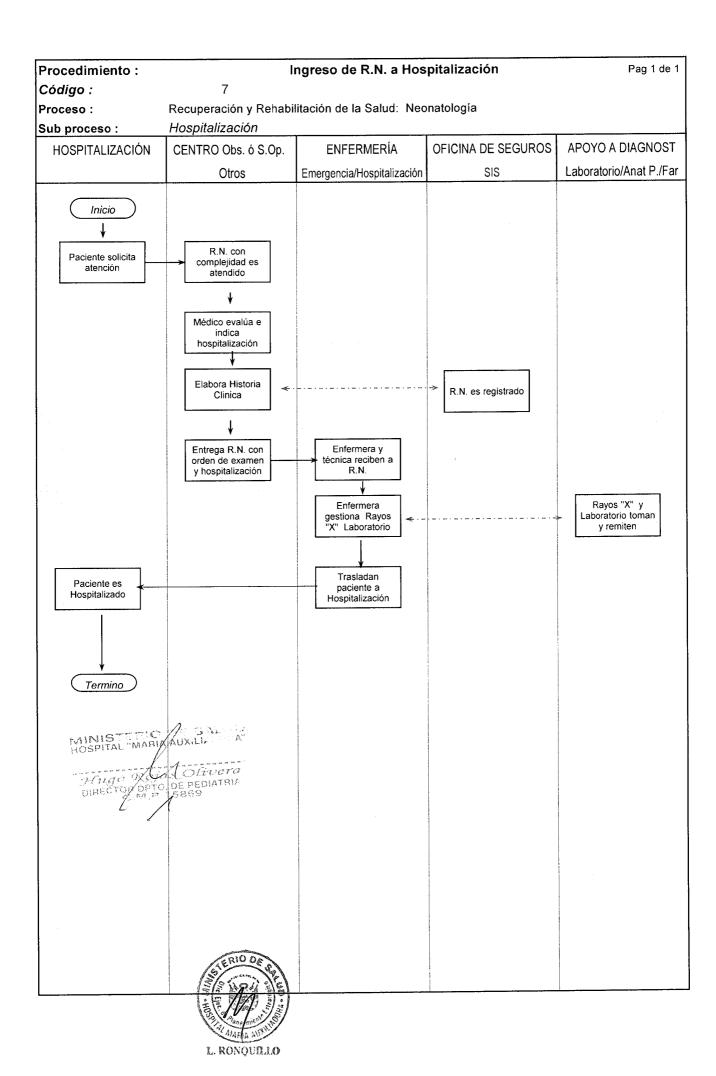
Procedimiento: Atención Pediátrica en Hospitalización . pág. 3 de 3 Código: 3b Protección, Recuperación y Rehabilitación de la Salud Proceso: Subproceso: Hospitalización HOSPITALIZACIÓN **EXTRAMURAL** Otros Servicios del Hospital Pediatria Policia/Fiscal/Testigo No Retiro **√** Si 26. Solicita presencia 27. Fiscal, policía y de Fiscal y Policía testigos acuden al acuden y firman H.C. HMA y extienden constancia 28. Acta de fiscal y parte policial Fiscal y Policia levantan Acta ¿Fuga? 29. Se extiende constancia médica de enfermera 31 Fiscal, policía y 30. Solicita presencia testigos acuden al de Fiscal y Policía HMA y extienden acuden y firman H.C. constancia 32. Acta de fiscal y parte policial Fiscal y Policia levantan Acta y Parte respectivamente FIN MINISTERY DE SALUE HOSPITAL "MYNIA AUXILIADORA" Hugy Hugo Roias Ofivera DIRECTOR DP10. DE PEDIATRIA C.M.H. 15869





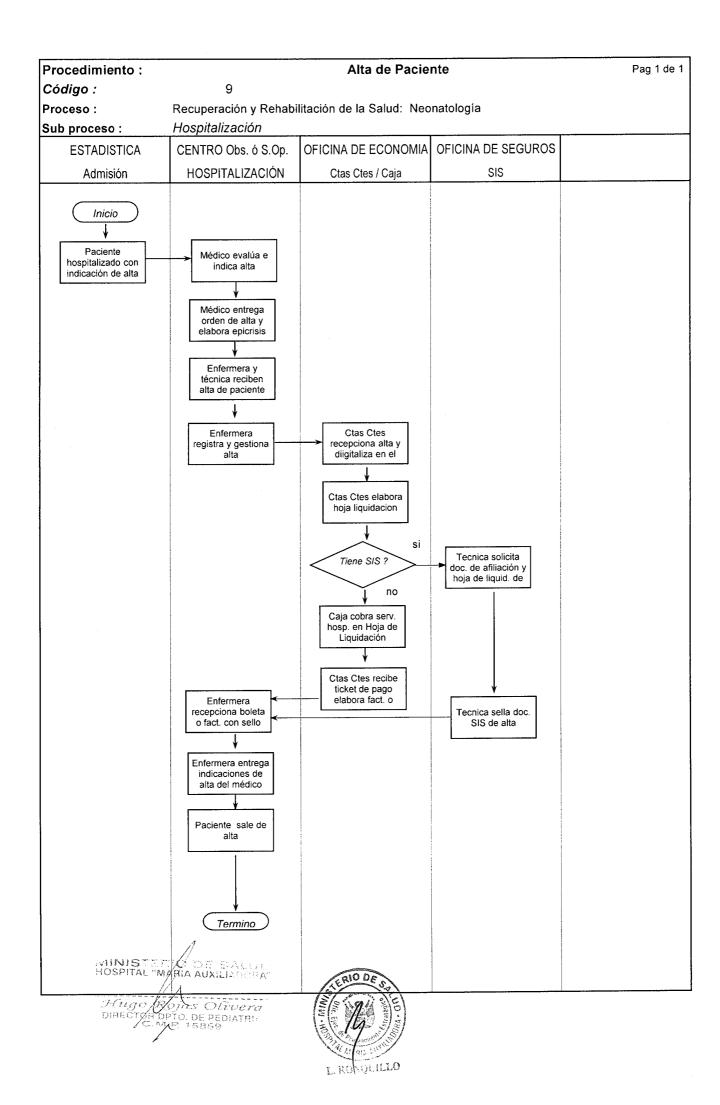






Pag 1 de 1 Procedimiento: Ingreso de paciente a Hospitalización propio 8 Código: Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Neonatología Proceso: Hospitalización Sub proceso : OFICINA DE SEGUROS APOYO A DIAGNOST **ENFERMERÍA** HOSPITALIZACIÓN CENTRO Obs. ó S.Op. Laboratorio/Anat P./Far SIS Ambiente Otros Inicio R.N. con complejidad es atendido Médico evalúa e indica hospitalización Elabora Historia R.N. es registrado Enfermera y Entrega R.N. con técnica reciben a orden de examen y hospitalización R.N. Rayos "X" y Enfermera gestiona Rayos "X" Laboratorio Laboratorio toman y remiten Trasladan Paciente es paciente a Hospitalizado Hospitalización Termino MINISTERIO DE SALUE HOSPITAL "MARIJ AUXILIADORA" Hugo Royls Olivero DIRECTOR PETC DE PEDIATRI

L. RONOURLLO



### CARACTERIZACION DE PROCESOS Y SUBPROCESOS

Proceso Sectorial:	Promoción, Recuperación y Rehabilitación de la Salud
Proceso Institucion:	Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria

Organo	Departamento
Responsable:	

OBJETIVO: Detallar subprocesos, controles identificando procesos proveedores, elementos de entrada; procesos clientes, elementos de salida; documentos aplicados, registros de control e indicadores de gestión para monitorear el proceso.

USUARIOS (Clientes)	PRODUCTO QUE RECIBE (B y/oS)	ATRIBUTOS
Pacientes Pediatria	Atencion oportuna e historia clinica	Adecuado y oportuno
Personal	Registros de control y elementos neces	Adecuado y oportuno
Paciente Ambulatorio	Tratamiento	Adecuado y oportuno

SUBPROCESO / RESPONSABLE	PRODUCTOS, BIENES, SERVICIOS que PROVEE	INSUMO,MATERIA, INFORMACION NECESARIOS	PROVEEDOR	ATRIBUTOS
Subproceso: 1 Atención Pediátrica en Consulta Externa. Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	Oficina de Estadística	Oportuno
Subproceso: 2 Atención Pediátrica en Emergencia. Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	Servicio Pediatria de emergencia	Atención oportuna
Subproceso: 3 Atención Pediátrica en Hospitalización. Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	Departamento de Pediatria	Atención oportuna
Subproceso: 4 Atención de Solicitud de Interconsultas Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	Departamento de Pediatria	Atención oportuna
Subproceso: 5  Alta del paciente  Resp.:	Alta del Paciente	Registro de información en formato de H.C./voucher de pago	Hospitalizacion	Atención oportuna
LILVO:Bo:ESello:y RechaS OSPITAL MAHIAAUXICI	A.L. VoïBo Sello y Fecha	Vo Bo Sello y Fecha	Vo Bo Sello y Feci	na

Hingo Refial Olivera
DIRECTOR DESCRIPTION OF PEDIATRI
Elaboración: DEPE/Pediatria/Garma



### CARACTERIZACION DE PROCESOS Y SUBPROCESOS

Proceso Sectorial:

Promoción, Recuperación y Rehabilitación de la Salud

Proceso Institucion:

1. Recuperación y Rehabilitación de la Salud: Pediatria-Neonatologia

Departamento Organo de Pediatria-Responsable: Servicio Neonatologia

Detallar subprocesos, controles identificando OBJETIVO: proveedores, elementos de entrada; procesos clientes, elementos de salida; documentos aplicados, registros de control e indicadores de gestión para monitorear el proceso.

USUARIOS (Clientes)	PRODUCTO QUE RECIBE (B y/oS)	ATRIBUTOS
Pacientes Neonatologia	Atencion oportuna y Serv. de Neo	Adecuado y oportuno
Personal	Registros de control y elementos neces	Adecuado y oportuno
Paciente Ambulatorio	Tratamiento	Adecuado y oportuno

SUBPROCESO / RESPONSABLE	PRODUCTOS, BIENES, SERVICIOS que PROVEE	INSUMO,MATERIA, INFORMACION NECESARIOS	PROVEEDOR	ATRIBUTOS
Subproceso: 1 Atencion en consulta externa de Neonatologia Resp.:	Atencion y cupo del Paciente	Registro de información en formato de H.C./voucher de pago	Oficina de Estadística-Archivo	Oportuno
Subproceso: 2 Ingreso de paciente a hospitalizacion.referido o Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	emergencia o consultorio externo de neonatologia	Atención oportuna
Subproceso: 3 Ingreso de paciente a hospitalizacion propio Resp.:	Atencion del Paciente	Historia clinica	Centro obstetrico, sala de operaciones, ambiente regulares	Atención oportuna
Subproceso: 4  Alta del paciente  Resp.:	Alta del Paciente	Registro de información en formato de H.C./voucher de pago	Hospitalizacion	Atención oportuna
Vo Bo, Sello y Fecha	Vo Bo Sello y Fecha	Vo Bo Sello y Fecha	Vo Bo Sello y Fech	а

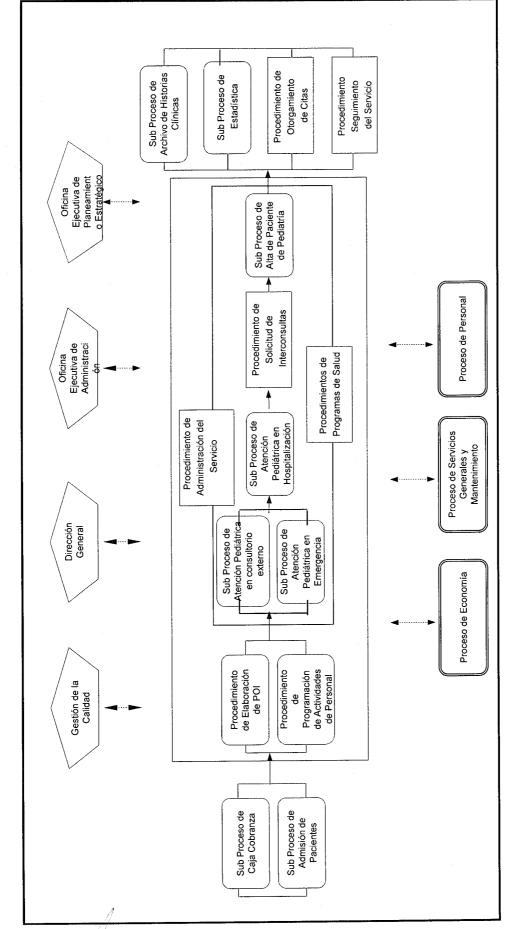
MINISTERIO DE SALUE HOSPITAL "MARIA AUXILIADORA"

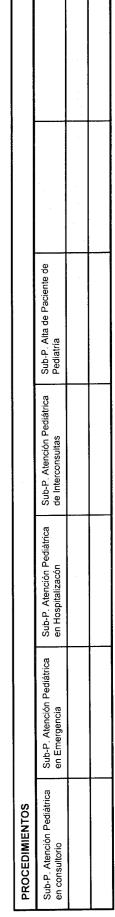
Hugo Rojus Olivera DIRECTOR OF O. DE PEDIATRIA C.M.P. 13869

Elaboración: OEPE/Pediatria/Garma



# **EN PEDIATRÍA** 1. MAPA DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD

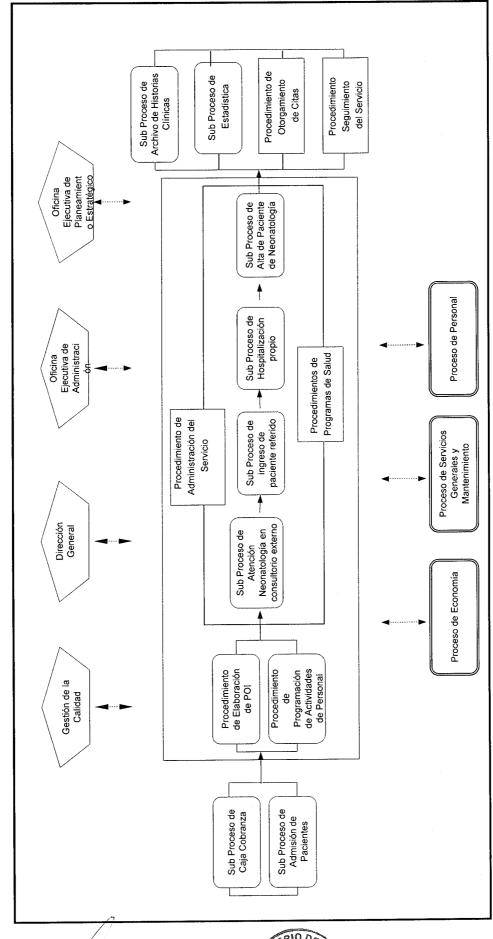


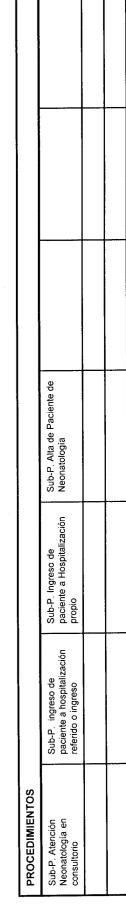


Hugo Sojas Olivero pirecur opto de pediatri



# **EN NEONATOLOGIA** 1. MAPA DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA SALUD





HOSPITAL MARIA AUXILIADOR:

HOSPITAL MARIA AUXILIADOR:

Hugs Rojas Olivero

DIRECTOR DP10. DE PEDIATR:

C.M.S. 5869

