

\mathcal{N}^o 089-05/2083-DE-HCLCH/MINSA





Resolución Directoral

Puente Piedra, 04/ de Mayo del 2023



VISTO:

El Expediente N° 0001460; Nota Informativa N°030-2023-JDM-HCLLH/MINSA de fecha 27 de febrero de 2023, Informe Técnico N°28-04/2023-PE-OPE-HCLLH de fecha 13 de febrero de 2023, Proveido N°104-04/2023-OPE-HCLLH/MINSA de fecha 13 de Abril de 2023, Informe N° 0106-2023-AJ-HCLLH/MINSA y;



CONSIDERANDO:

Que, el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud a nivel nacional, según lo establecido en la Ley N° 26842- Ley General de Salud, tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud y es la máxima autoridad en materia de salud. Su finalidad es la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación de la salud y la rehabilitación en salud de la población;



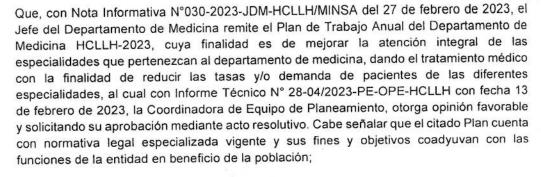
Que, mediante Resolución Ministerial N°463-2021-MINSA se aprueba el Reglamento de organización y Funciones del HCLLH, en el cual se señala que el Departamento de Medicina es la Unidad Orgánica encargada de la atención medica integral y especializada en Medicina provista para planificar, programar, dirigir y evaluar las actividades administrativas, asistenciales y docentes a los pacientes y que depende de la Dirección Ejecutiva;



Que, con Resolución Directoral N°219-12/2020-HCLLH/SA, se aprueba la Directiva N°009-HCLLH-2020/OPE "Directiva para la elaboración de planes de trabajo y planes de acción V.01 del HCLLH", el cual tiene por finalidad lograr sistematizar la elaboración de los planes de trabajo, que se encuentren establecidos de acuerdo a las normas vigentes, para fortalecer las activiades, reducir las debildades orientandose al sentido de la planificación y organización;







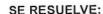


Que, en consecuencia, por convenir a los intereses funcionales, institucionales que permitan un mejor cumplimiento de los fines y objetivos de la institución, resulta necesario formalizar la aprobación del PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA HCLLH-2023, mediante la emisión correspondiente del acto resolutivo;



Que, en uso de las facultades conferidas por el artículo 8, literal c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 463-2010-MINSA, y la Resolución Ministerial N° 825-2022 de fecha 14 de Octubre del 2022, que designa al MC José Antonio Mendoza Rojas las funciones de Director del Hospital II de la Dirección Ejecutiva del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz;

Con las visaciones del Jefe de la Oficina de Administración, Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico Departamento de Medicina y Asesoria Legal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz;





ARTÍCULO 1º .- APROBAR EL PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA HCLLH-2023, que como anexo forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO 2°.- DISPONER que el Departamento de Medicina, realice la implementación, aplicación y supervisión del plan aprobado con la presente resolución.

ARTÍCULO 3.- ENCARGAR al responsable de Evaluar y Actualizar el Portal de Transparencia, la publicación de la presente resolución en el Portal Institucional del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

REGISTRESE, PUBLIQUESE, COMUNIQUESE Y CÚMPLASE.



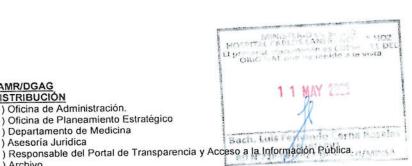
JAMR/DGAG DISTRIBUCIÓN

) Oficina de Administración.

Oficina de Planeamiento Estratégico

) Departamento de Medicina) Asesoria Juridica

) Archivo.





PLAN DE TRABAJO ANUAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

2023



(X

ÍNDICE

٩.	INTRODUCCION	3
2.	FINALIDAD	3
3.	OBJETIVOS	.3
4.	BASE LEGAL	4
5,	AMBITO DE APLICACIÓN	.5
6.	ORGANIGRAMA	6
7.	RECURSOS	.7
8.	CONTENIDO DEL PLAN	8
9.	ESTRATEGIAS DE TRABAJO	8
10.		ğ
11.		9
12.		10
43.		11



1. INTRODUCCION

El Departamento de Medicina del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de nivel II-2, brinda los Servicios de Salud especializada en toda la población de Puente Piedra; En el año 2016, los países a nivel mundial incluido el Perú, se comprometieron al cumplimiento de los Objetivos Mundiales, medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. Dentro de los cuales el III Objetivo de Desarrollo. Sostenible, establece Garantizar una vida sana y promover el blenestar para todos en todas las edades; teniendo como una de sus metas garantizar el acceso universal a los servicios de salud.

En ese contexto, la Jefatura de Medicina, ha implementado estrategias para asegurar que en el hospital, se brinde la atención integra, tomando en consideración el actual escenario sanitario.

Por lo cual, la implementación del plan anual del departamento de Medicina del hospital Carlos Lanfranco la Hoz 2023, constituye un documento de gestión que nos permitirá guiar el desarrollo de las intervenciones priorizadas orientadas a fortalecer la atención integral de pacientes.

Dentro de La prioridades de política de salud; la atención integral de salud a la mujer y el niño priorizando las acciones de promoción y prevención, asimismo la atención integral de la salud sexual y reproductiva con enfoque de género y adecuación cultural.

Contribuir con la buena atención al paciente que acude a los servicios del Departamento de Medicina del Hospital Carlos Lanfranco La hoz.

2. FINALIDAD

El Departamento de Medicina del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se encargara de mejorar la atención integral de las especialidades que pertenezcan al departamento de medicina, dando el tratamiento médico con la finalidad de reducir las tasas y/o demanda de pacientes de las diferentes especialidades.

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

Mejorar y mantener capacidad funcional de la discapacidad mediante recursos técnicos especializados a la públición objetivo, promocionando prácticas saludables, acreditando su condición mediante certificaciones.

3.2. Objetivo Específicos

 Fortalecer las competencias del personal del Departamento de Medicina del HCLLH.





❖ Establecer la secuencia lógica, coherente y sistemática de los procedimientos que se ejecutan en el Departamento de Medicina, sustentáridose en una base legal, instrumentos, requisitos, formularios,

flujograma y diagramas para su ejecución

Ser un documento guía y de orientación para los funcionarios, directivos y servidores públicos del Departamento de Medicina, en la ejecución de los procesos organizacionales y las actividades que se establecen en los procedimientos; que su vez, les permita cumplir con los objetivos y metas establecidas en los documentos de gestión del HCLLH

 Coadyuvar a constituir un sistema procedimental y de organización en el Departamento de Medicina, precisando en los procedimientos criterios de sustentabilidad, sostenibilidad, diferenciación, racionalidad, objetividad,

tiempo, costo, efectividad y el servicio beneficio para los usuarios

 Lograr una coordinación y una comunicación efectiva entre los funcionarios, directivos y servidores públicos en el Departamento de Medicina y Cuidados Criticos y en el HCLLH en relación a la ejecución de los procedimientos, de las funciones y acciones a cumplir

 Facilitar con el desarrollo de las actividades operativas y administrativas en el Departamento de Medicina y Cuidados Críticos y en el Hospital Carlos

Lanfranco La Hoz.

 Coadyuvar a lograr la visión y la misión del Hospital Carlos Lantranco La Hoz, establecidos en sus documentos de gestión

Contribuir con el cumplimiento de los objetivos y metas descritas en los

documentos de gestión del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz,

❖ Evitar la duplicidad en el desempeño de las actividades u operaciones; en el esfuerzo técnico y profesional; en la confusión e incertidumbre laboral en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

4. BASE LEGAL

Ley Nº 27657 - Ley del Ministerio de Salud.

Ley Nº 27658 – Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado.

Decreto Supremo Nº 013-2001-SA - Aprueba el Reglamento de la Ley Nº 27657- Ley del Ministerio de Salud.

Resolución Directoral Nº 316-DG-DISA-III-LN-2002. Autorizan en via de regularización, la apertura y funcionamiento del Hospital Puente Piedra

Resolución Ministerial Nº 463-2010/MINSA. Aprueba el Reglamento de

Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

Resolución Ministerial Nº 381-2009 Sustituyen la denominación de Hospital Puente Piedra a Carlos Lanfranco La Hoz de la Dirección de Salud V Lima Ciudad por la de Hospital Carlos Lanfranco La Hoz-

Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General

- Ley Nº 27806. Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Resolución Administrativa N°031-02-2023-UP/SA- Aprueba la actualización del Cuadro para Asignación de Personal Provisional CAP Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2022.

Decreto Supremo Nº 043-2004-PCM - Lineamientos para la formulación y aprobación del Cuadro para Asignación de Personal - CAP, de la Institución de la Administración Pública.





- Decreto Legislativo Nº 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público.
- Decreto Supremo Nº 005-90-PCM Reglamento de la Ley de Carrera Administrativa.
- Resolución Ministerial Nº 1160-2004/ MINSA Aprueba Disposiciones Complementarias para la elaboración y aprobación del Cuadro para Asignación de Personal.
- Resolución Ministerial Nº 566-2005/MINSA Aprueba los Lineamientos para la Adecuación de la Organización de las DIRESAS en el março del Proceso de Descentralización
- R. D. Nº 342-09/2010 Aprueba el Manual de Organización y Funciones del Departamento de Medicina.
- Resolución Ministerial N°343-2019/MINSA, que aprueba la Directiva N°262-MINSA/2019/OGPP, "Directiva Administrativa para la elaboración, seguimiento, evaluación y modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011: MINSA.
- Resolución Directoral N°219-12/2020-HCLLH/SA, que aprueba la Directiva N°009-HCLLH-2020/OPE "Directiva para la elaboración de planes de trabajo y planes de acción V.01 del HCLLH:

5. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente documento es de alcance y de aplicación, que se dará en el hospital Carlos Lanfranco La hoz, en el Departamento de Medicina.





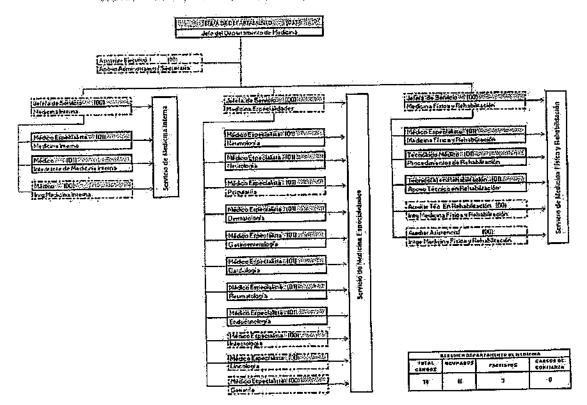
6. ORGANIGRAMA

6.1. Organigrama Funcional

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ MINISTERIO DE SALUO

ORGANIGRAMA FUNCIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA.





6.2. Funciones

Es la Unidad organica encargada de la atención, medica integral y especializada en Medicina provista, para planificar, programar, dirigir y evaluar las actividades administrativas, asistenciales y docentes a los pacientes, depende de la Dirección Ejecutiva y tiene asignado las siguientes funciones:

- a) Brindar atención medica integral referente al tratamiento de los pacientes adultos y adultos mayores por medios clínicos con la participación coordinada de los órganos competentes.
- b) Promover la salud, prevenir riesgos y daños, proteger y recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes, en la atención medica integral, según las normas y protocolos vigentes.
- c) Proponer, ejecutar y evaluar protocolos y procedimientos de atención medica integral y especializada, orientados a proporcionar un servicio eficiente y eficaz.





- d) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.
- e) Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad
- f) Programar y evaluar la atención al paciente para el cumplimiento de las funciones del hospital.
- g) Prevenir por la seguridad, operatividad y el mantenimiento de los equipos y material médico asignado al departamento, promoviendo su adecuado manejo por el personal encargado.
- h) Programar, evaluar y supervisar el cumplimiento de los horarlos de atención para el cumplimiento de las funciones del hospital.
- Cumplir con otras funciones generales y responsabilidades que le asigne la Dirección Ejecutiva del Hospital.

7. RECURSOS

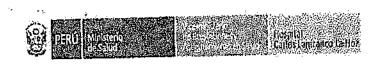
Recursos Humanos

N°	GRUPO OCUPACIONAL	D.L. 276	D.L 1057	SERVICIOS DE TERCERO	TOTAL
. 4	Médicos Especialistas	17	04	08	29

Recursos Informáticos y Equipo inmobiliario

Nº:	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD
1.	CPU	01	Bueno
2	Impresora	01	Bueno
.3	Televisor	01	Bueno
4	Teléfono		Bueno
5	Escritorio	02	Виело
8	Centro da Computo	01	Bueno





8. CONTENIDO DEL PLAN

8.1. Aspectos Técnicos Conceptuales

HOSPITALIZACIÓN - Proceso por el cual el paciente es ingresado a un establecimiento de salud para recibir cuidados necesarios con fines de diagnóstico.

 INFORMES MEDICOS.- documentos redactados donde se explica la evaluación diagnóstica que se ha realizado a un paciente. Para construírlo es necesario recoger información profesional durante una o varias sesiones de evaluación de valoración diagnóstica.

CONSULTA EXTERNA: Es la atención regular de salud impartida por personal médico especializado a pacientes que acuden a los Servicios para ser resueltas

sus problemas de salud dependiendo su patología.

 INTERCONSULTAS: Ante la duda diagnostica de otras especialidades o a fin de definir la atención especializada de los pacientes y/o brindar tratamiento; cuando este no esté a cargo del servicio de origen, se deberá evaluar al paciente a solicitud de la especialidad.

8.2. Situación actual del sistema sanitario

FORTALEZAS

Grupo humano jovenes y adultos motivados hacia la mejora de la salud. Actitud favorable del equipo humano hacia la implantación generalizada de programas, servicios integrales

Calidad en el servicio

Trabajo en equipo

OPORTUNIDADES

Aplicación de nuevos avances médicos y termológicos Capacitación continúa

DEBILIDADES

Falta de presupuesto

Falta de personal asistencial en especialidades

Insuficiente material de consumo

AMENAZAS

Tendencia en el uso de medicina alternativa

Crisis económica

Alta demanda de clínicas

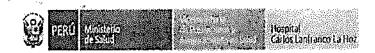
9. ESTRATEGIAS DE TRABAJO

- 1.-Ejecutar las actividades del plan 2023
- 4.-Reuniones técnicas mensuales con la unidad de Planeamiento.

5.-Capacitacion al personal medico

- 6.-Capacitación en llenado SIGA Y SIAF a coordinadoras de programa y equipo técnico de logística y planeamiento.
- 7.-Monitoreo del llenado de HIS.
- 8.-Cruce de información semanal con estadística.
- 9.-Exposicion y/o evaluación del avance de metas físicas de los programas semestral y anual





10. INDICADORES

ACCION ESTRATEGIC A	INDICADOR	FORMULA DE CALCULO	LINE A BAS E	VALOR ESPER ADO (Meta)	FUENTE	PERIOCIDAD
Atención por consultorios externos de las diferentes especialidades del departamento de medicina	Porcentaje de pacientes atendidos por consultorios externos	Nº de atenciones realizadas x 100/nº de evaluaciones realizadas en consultorio externo según especialidad	% linea base de año anterio		Unidad de Estadística	Trimestral
	Porcentaje de atenciones de control y tratamiento a pacientes diabéticos realizadas	N° de atenciones de control y tratamiento a pacientes diabéticos realizadas/N° de atenciones de control y tratamiento a pacientes diabéticos programadosx100	% line: base de año anterio	95%	Unidad de Estadística	Trimestral
	Porcentaje de atenciones a personas con discapacidad realizadas en medicina física y rehabilitació	N° de atenciones a personas con discapacidad realizadas/ N° de atenciones a personas con discapacidad programadas en medicina física y rehabilitaciónx100	% linea base de año anterio	95%	Serv. Medicina Física y Rehabilitaci ón	Trimestral

11. RESPONSABILIDADES

Jefe del Departamento de Medicina

Dr. Mario Pareja Medina





음 <u>Ş</u> 9 SET AGOS 듺 N N MAY ABR MAR PROGRAMACION DE ACTIVIDADES W W ---Ψ UNIDAD DE DOC. REGUERIMI ENTO INFORME REUNION INFORME PLAN REALIZAR CAPACITACIÓNES INTERNA PARA EL PERSONAL ASÍSTENCIAL ACTIVIDADES O TAREAS COORDINAR CON EL AREA ENCARGADA PARA LA ADQUISICION DE BIENES V/O SERVICIOS Y EQUIPOS MONITOREO DE HISTORIAS ELABORACIÓN DEL PLAN ANUAL 2023 CUINICAS DE EGRESOS PROGRAMACION DE METAS FISICAS 2023 HOSPITALARIOS (AUDITORIA.) MEDICOS 12.

N-

ŝ

4

TOTAL





13. ANEXOS

INVENTARIOS DE PROCEDIMIENTOS

4.1 INVENTARIO DE PROCEDIMIENTOS

A, I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Ficha N°	_
(1) OFICINA /DIRECCIÓN (2° Nivel organizacional)	ORGANO DE LINEA DE LA OFICINA EJECUTIVA	
(2) OFICINA (DIRECCIÓN (3* nível organizacional)	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	=

N° Or- den (3)	Procedimiento y/o Documento de Origen (4)	Denominación del Procedimiento (5)	Resultado /Producto (6)	Usuario (7)	Base Legal (8)
1.3	Orden de Haspitalización de Emergencia	HOSPITALIZACION: Hospitalización de paciente y proveniente de Emergencia (lindigente y Pegante)	Paciente Hospitalizado	Paciente	:S/N
1,2	Orden de Hospitalización de Consultorios Externos	HOSPITALIZACION: Hospitalización de paciente proveniente de Consultorios Externos	Paciente Hospitalizado	Paciente	S/N
2	Recepción del paciente	Çonşulla Externa	Paciente Allviado/ Paciente Hospitalizado/ Paciente citado	Paciente	.s/N
3	Solicitud de Interconsulta	Interconsulfa	Paciente hospitalizado evaluado por Especialista	Paolente	s/n
4.	Solicilud de Junta Medico	Junia Mediça	Informe de Junia Medica	Paclenté	S/N
5	Solicitud de Informe Medico	Informe Medico	Informe Medico	Paciente	S/N
6	Recepción del paciente	Emisión de Certificado de Salud Mental	Certificado de Salud Mental	Paciente	S/N
7.	Rol preliminar de Guardias de Emergencia	Programación del rol de Guardías Hospitalarias Consultorio Externo y Hospitalización	Rof Mensual de Programación	Usuario Interno	S/N





Nota: De ser necesario utilice hojas adicionales

PECHA ₁₉ (11) (11) (11) (11) (11) (11) (11) (11
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

En la columna "Base legal" anotar según-corresponda, lo siguiente: NG - Si tiene Norma General ND - Con Directiva o Norma de detalle

S/N -Sin base legal O Norma

NOTA: Los procedimientos 1.1 y 1.2 pertenecen a un mismo procedimiento (Hospitalización), sin embargo por su diferencia en las actividades que se realiza en el interior del proceso es que se les ha separado para detallar la secuencia. particular de cada uno.





Ficha de Descripción de Procedimiento (1.1)

Proceso (1): PROTECCION, RECUPERACION Y RAHABILITACION DE LA SALUD Subproceso: Recuperación y Rehabilitación de la salud

NOMBRE DEL HOSPITALIZACIÓN: FECHA (3):
PROCEDIMIENTO (2): Hospitalización del paciente proveniente de Emergencia

PROPOSITO (5):	Recuperar la safud del paciente y/o Rehabilitar sus Capacidades
ALCANCE (69:	Departamento de Medicina, Departamento de Enfermerta, Departamento de Emergencia, Departamento de Farmacia, Departamento de Asistencia Social, Oficina de Estadística, Informática y Registros Médicos, Oficina de Economía.
MARCO LEGAL (7):	S/N

	INDICE DE PER	FORMANCE (8):	
INDICADOR (8a):	UNIDAD DE MEDIDA (8b):	FUENTE (8c);	RESPONSABLE (8d):
N° de ingresos en un periodo / N° de dies del periodo.	Promedio diario de ingreso	Registro de Enfermería Sistema Informático de Hóspitalización.	Enfermera Jefa de Unidad: Técnico de Estadística.

NORMAS (9):
Directiva N°007- MINSA/ COPE –V1 "Directiva para la formulación de Documentos Técnicos Normativas de Gestión
Institucional.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10): INICIO: Clínico de Guardia en Emergencia emite orden de Hospitálización

1	Medico coordina la cama por teléfono con Enfermera de piso.
2	Técnico de Enfermería de guardia de Emergencia lieva orden de Hospitalización al Jefe de guardia.
3	tefa de quardia firma y sella la orden de hospitalización.
4	Tecnico de Enfermerla de guardia traslada la orden de hospitalización firmada y sellada y le entrega al
5	Familiar acude a la oficina de l'ospitalización del paciente donde observan si tiene hoja de identificación.
6.1	Si tiene hoja de identificación ir al paso 12.
6.2	SI no tiene hoja de identificación: hay dos casos
7.1	Que no lenga recursos económicos. Ver paso 31.
7.2	Que tenga recursos Familiar se trastada fracia la Caja central con la orden de hospitalización.
8	Familiar paga derecho de hoja de identificación.
9 .	Técnico administrativo (calaro) de cala central entrega comprobante de pago (ticket).
10.	Familiar traslada ticket y orden de hospitalización a la oficina de Admisión donde le abren historia clínica de Hospitalización le llegan la hoja de identificación y le entregan la tarjeta amartilla.
41:	Familiar acude nuevamente a la Oficina de hospitálización del paciente donde le imprimen la hoja de Identificación y se le entregan, ir al paso 14.
12	Técnico administrativo de edmisión recibe documentos llena datos de hospitalización, y emite hoja de Identificación
13	Archivo busca historia dinica y personal de archivo lo feva junto con la hoja de identificación hacia la sala de hospitalización designada.
14	Familiar traslada hoja de identificación (si es que se lo dieron), y demás documentos a emergencia.
15	Familiar entreca hola de identificación y documentos a enfermera a cargo de paciente.
16,1	Enfermera entrega recetas a familiar de paciente. Si puede comprar las medicinas, ir al paso 17.
16.2	Si el paciente no tiene recursos económicos (indigente o pendiente de pago); receta doble ver paso 34.
17	Familiar lleva recetas a farmacia de Emergencia.



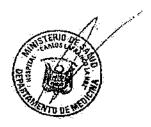


18	Personal de farmacia de emergencia llena datos de la boleta en la computadora y entrega código para cancelar en caja.
19	Familiar Iteva código a Caja de Emergencia.
20	Familia: cancela monto.
21	Técnico administrativo de caja de emergencia (cajero), emite comprobante de pago (ticket).
22	Familier lieva ticket a farmacia de emergencia
23	Personal de farmacia de emergencia recoge ticket y entrega medicamentos a familiar
24	Familiar recibe medicamentos y lo trasiada a la sala de emergencia
25	Familiar entraça los medicamentos a Enfermerá de emergencia encargada de paciente.
26	Enfermera recepciona medicamento y coordina el envió del paciente por telefono con Enfermera de turno en sala de Hosnitelización.
27	Enfermera registra trastado del paciente (hora destino) en el cuaderno de control atención de pacientes.
28	Toccilos de enfermetia de guardia en emercencia fraslade oaciente à sala respectiva.
29	Enfermera de tumo en sala de Hospitalización recepciona a paciente y su historia clínica en sala asignada.
30	Enfermera de turno en sala de Hospitalización registra a paciente en cuademo de Ingreso.
	FIN: Paciente Hospitalizado

31	Familiar acude a Asistenta Social.
32 :	Asistente social realiza evaluación Socio Económico y determina estado socio-económico del paciente
	indicente o pendieste de pago.
33	Asistenta social entrega ticket rosado equivalente al costo de la hoja de identificación, ir al paso 10.
34	Familiar lleva recetas asistenta social.
35.1	Si va tiene evaluación socioeconómica ir al paso 36.
35.2	Si no tiene evaluación socioeconómica; Asistenta social Itena ficha socioeconómica y realiza evaluación,
	otorgando indigencia o pendiente de pago según sea al caso.
36	Asistente social sella recetas según el caso indigente o pendiente de pago.
37	Familiar lléva recetas a Jafe de Emergencia.
38	Jefe de emergencia sella receta.
39	Familiar lieva recetas a farmacia de emergencia:
40	Personal de farmacia de emergencia llena datos de la boleta en la computadora (costo cero en cero en caso de indigencia o pendiente de pago según evaluación dada por asistencia social) y entrega código para trasladar a cala:
41	Familiar fleva código a caja de emergencia.
42	Técnico administrativo de caja de emergencia (cajero) entre comprobante de pago (ticket).
43	Familiar lleva ticket a asistenta social.
44	Asistenta social sella ticket.
45	Familiar lleva licket a jele de emergencia.
16	Jefe de emercencia sella el ticket.
47	Familiar entrega ticket visado a Técnico de enfermeria encargado de paciente.
48	Técnico de enfermeria recoge medicamentos y entrega a Enfermera de turno ir al paso 26.

	ENTRAL	AS (11):	·
NOMBRE (11a)	ELIENTE (41B)	ERECUENCIA (11c)	TIPO (11d)
NOWBRE (118)	TOENTE (TIO)	A 32	
1 Orden de Hospitalización	Clínico de guardia	A demanda	Mensual

SALIDAS (12):			
NOMBRE (12a)	DESTINO (12b)	FRECUENCIA (12c)	TIPO (12d)
Paciente Hospitalizado registrado	Sala de Hospitalización	A demanda	Manual / Mecanizado.
DEFINICIONES (13):			
REGISTROS (14):	Hoja de identificación. Cuaderno de control de atención de pacientes de Emergencia. Cuaderno de ingresos de sala de Hospitalización, Historia clínica.		
ANEXOS (15):	Flujo grama (Anexo 1.1)		





Ficha de Descripción de Procedimiento (1.2)

Proceso (1):
PROTECCION, RECUPERACION Y RAHABILITACION DE LA SALUD
Subproceso:
Recupereción y Rehabilitación de la salud

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):	HOSPITALIZACIÓN: Hospitalización del paciente.	FECHA (3):
	proveniente de Consultorios externos	CODIGO(4):

	Recuperar la salud del paciente y/o Rehabilitar sus Capacidades
	Departamento de Medicina, Departamento de Enfermería, Departamento de Emergencia. Departamento de Farmacia, Departamento de Asistência Social, Oficina de Estadística, Informática y Registros Médicos, Oficina de Economía.
MARCO LEGAL (7):	S/N.

	hard the second		and the second second
INDICADOR (8a):	INUICE DE PER	FORMANCE (8)::	
	UNIDAD DE MEDIDA (8b):	FUENTE (8c):	RESPONSABLE (8d):
N° de Ingresos en un periodo / Nº de días del periodo.	Promedio diario de ingreso	Registro de Enfermeria Sistema Informático de Hospitalización	Enfermera Jefa de Unidad; Técnico de Estadística,
	<u> </u>	<u> </u>	l. í

NORMAS (9):
Directiva-N°007- MINSA/ OOPE -V1 "Directiva para la formulación de Documentos Técnicos Normalivas de Gestión Institucional.

INICIO: DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10):
INICIO: Medico do Consulta de PROCEDIMIENTOS (10):
INICIO: Madies de Octobre 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Wiculta (Id.) (Id.
THE OWNER OF CONSUMERIOR PROPERTY AND ASSESSMENT OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWN
INICIO: Medico de Consultorio Externo emite orden de hospitalización

1	Medico emite orden de hospitalización.
2	Paciente y/o familiar se acercan oficina de administración de consultono externos con orden de Hospitalización.
	Jefe de consultorio externo asigna cama al paciente según consultorio externo donde se haya atendido o si no hubiera en dicha sala se le asignara en cualquier sala de medicina donde haya cama disponíble. Medico coordina por teléfono con enferment del según consultado donde haya cama disponíble.
3.	Medico coordina on telaforo con a fe unalquier sala de medicina donde haya carne disponible.
4.	
5	
6	Familiar cancela concepto de pago por hospitalización.
7	Técnico administrativo (cajero) de caja central antrega comprobante de pago (ticket)
<u>:</u>	
9	Asistenta social (ealiza la evaluación socioeconómica, llena ficha y entrega copia a familiar. Familiar traslada ticket, ficha socioeconómico orden de hospitalización visada de la oficina de hospitalización del paciente.
	del paciente.
Ю	Técnico administrativo de dicha oficia e estra del dicha oficia e e e e e e e e e e e e e e e e e e e
	personal para llever historia clínica con cargo al decepcionaria en sala.
1.	Familiar se trasleda a sala de hospitali sold
2	Enfettnera de tumo en ente de besentia de la seguina de la constanta de la con
3	Enfermera de turno en sala de hospitalización recepciona a paciente y su historia cilínica en sala asignada. Enfermera de turno en sala de hospitalización registra a paciente en cuademo de ingreso.
	sin sera de nospitalización registra a paciente en quademo de ingreso.

FIN: Paciente Hospitalizado

	ENTRADAS.(11):
1	NUMBER (11a).
1	Otto de Lie de Contra (116) PRECUENCIA (116) PROCUENCIA
1	Order de nospitalización Clínico de querelle Tro (110)
	Simeo de guardia A demanda Mensual





SALIDAS (12):			
NOMBRE (12a)	DESTINO (12b)	FRECUENCIA (12c)	TIPO (12d)
Paciente Hospitalizado registrado	Sala de Hospitalización	A demanda	Manual / Mecanizado.
DEFINICIONES (13):			
REGISTROS (14):	Hoja de Identificación, Cuaderno de control de atención de pacientes de Emergencia, Cuaderno de ingresos de sata de Hospitalización, Historia clínica.		
ANEXOS (15):	Flujo grama (Ariexo 1.1)		

