



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LOS PROCESOS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SALUD OCUPACIONAL y MEDIO AMBIENTE

POLICLÍNICO CHINCHA

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

POLICLÍNICO CHINCHA

(VERSIÓN AS IS)

ITEM	PROCESO/PROCEDIMIENTO		NOMBRE	FIRMA
1	Registro de accidentes de trabajo	Validado por	Mandy Mendoza	Mandy Mendoza
2	Identificación de peligros y evaluación de riesgos	Validado por	Mandy Mendoza	Mandy Mendoza
3	Actividades de promoción de la salud	Validado por	Nohemy Ramírez Gálvez	Nohemy Ramírez
4	Programa Reforma de Vida	Validado por	Rafaela Gómez Vidal	Rafaela Gómez
5	Atención Integral de salud - Gestante y puerpera	Validado por	EUDÉLIA MARTÍNEZ VALDIVIA	Eudelia Martínez
6	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año	Validado por	Villavicencio S Gladys	S. Gladys
7	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años	Validado por	Villavicencio S Gladys	S. Gladys
8	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años	Validado por	Villavicencio S Gladys	S. Gladys
9	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años	Validado por	Jacqueline Marcelo Levallos	Jacqueline Marcelo
10	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años	Validado por	Gabriela Ayllón	Gabriela Ayllón
11	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años	Validado por	Nohemy Ramírez Gálvez	Nohemy Ramírez
12	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más	Validado por	Nohemy Ramírez Gálvez	Nohemy Ramírez
13	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios	Validado por	Ana Maria Toso Lima	Ana Maria Toso
14	Evaluación del sintomático respiratorio	Validado por	Ana Maria Toso Lima	Ana Maria Toso
15	Evaluación del contacto con exposición a TBC	Validado por	Ana Maria Toso Lima	Ana Maria Toso
16	Actividades de promoción y prevención de TBC	Validado por	Ana Maria Toso Lima	Ana Maria Toso

HOJA DE CONTROL DE CAMBIOS

N° de Ítem	Versión	Fecha de aprobación	Nombre del Proceso / Procedimiento	Texto Modificado	Responsable

INDICE

1.	NOMBRE DE LA ENTIDAD	1
1.	LOGOTIPO DE LA ENTIDAD	1
1.	MANUAL DE GESTIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS (NIVEL 0)	1
1.	CÓDIGO DEL MANUAL	1
1.	HOJA DE CONTROL DE CAMBIOS	2
1.	ÍNDICE	3
1.	OBJETIVO DEL DOCUMENTO	4
2.	ALCANCE	4
3.	TÉRMINOS Y DEFINICIONES DEL PROCESO.....	4
4.	CONSIDERACIONES	6
5.	BASE LEGAL	6
6.	DIAGRAMA DE BLOQUES.....	8
7.	MATRIZ CLIENTE PRODUCTO.....	9
8.	MATRIZ DE RESPONSABILIDADES	10
9	INVENTARIO DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS.....	11
10.	FICHAS DE PROCESOS	12
11.	FICHAS DE PROCEDIMIENTOS	17
12.	MODELADO DE PROCESOS	40
13.	INDICADORES DE GESTIÓN	57
14.	FICHAS DE RIESGOS	65
15.	FACTORES CRÍTICOS.....	97
16.	OPORTUNIDADES DE MEJORA	97
17.	CONCLUSIONES.....	97
18.	RECOMENDACIONES	98
	ALINEAMIENTO ESTRATÉGICO	

1. OBJETIVO DEL DOCUMENTO

1.1. Objetivo General

Establecer lineamientos que orienten y proporcionen criterios técnicos uniformes que faciliten la implementación de la gestión por procesos en ESSALUD, permitiendo optimizar el aprovechamiento de los recursos y agilizar los flujos de trabajo, orientados a la prestación de servicios humanizados y de calidad.

1.2. Objetivos Específicos

- 1.2.1 Cambiar el tradicional modelo de organización funcional y migrar hacia una organización por procesos transversales que implique generación de valor, de tal manera que asegure la calidad que los bienes y servicios que brinda.
- 1.2.2 Fortalecer las aptitudes, reducir procesos, simplificación administrativa de procedimientos, a través del uso de las Tecnologías de la Información (TICs) que permitan una mejora continua en los servicios.
- 1.2.3 Alinear los Macro-procesos con los Objetivos Estratégicos que permita relacionar la ejecución presupuestal con los objetivos de la entidad, esto quiere decir que se va a ejecutar todo lo planificado para el cumplimiento de las metas trazadas.

2. ALCANCE

El presente documento está dirigido a todo el personal del Policlínico Chíncha involucrados en las actividades orientadas a la eficacia y eficiencia de los procesos de Promoción, Prevención y Salud Ocupacional y Medio Ambiente.

3. TERMINOS Y DEFINICIONES DEL PROCESO

- 3.1 **Actividad:** Tarea o conjunto de tareas necesarias para realizar un proceso.
- 3.2 **Bien o servicio:** Es el resultado de un proceso.
- 3.3 **Cliente Interno:** Es el destinatario de los bienes y servicios, que puede ser una persona, grupo, entidad, empresa, entre otros al interior del proceso que recibe un bien y servicio.
- 3.4 **Cliente externo:** Es el destinatario de los bienes y servicios, que puede ser un ciudadano, persona, grupo, entidad, empresa, entre otros, externo al proceso, que recibe un bien y servicio o ambos.
- 3.5 **Diagrama de Flujo:** Es una representación con imágenes de las actividades de un proceso, útil para investigar las oportunidades de mejora, al obtener un conocimiento detallado del modo real de funcionamiento del proceso en ese momento.
- 3.6 **Dueño del proceso:** Persona que ocupa el cargo y tiene la responsabilidad del manejo del órgano, unidad orgánica o área, quién realiza la ejecución o desarrollo de un proceso y garantiza que el bien y servicio sea ofrecido en las mejores condiciones al ciudadano o destinatario del mismo. También se le conoce como dueño o propietario del proceso.
- 3.7 **Gestión por procesos:** Enfoque metodológico que sistematiza actividades y procedimientos, tareas y formas de trabajo contenidas en la “cadena de valor”, a fin de convertirlas en una secuencia, que asegure que los bienes y servicios generen impactos positivos para el ciudadano, en función de los

recursos disponibles. Comprende la identificación, el análisis, la mejora o cambio radical e incluye el uso de herramientas, metodologías y su control.

- 3.8 **Indicador:** Es una medida asociada a una característica del resultado, del bien y servicio, del proceso y del uso de los recursos; que permite a través de su medición en periodos y por comparación con el estándar establecido, evaluar periódicamente dicha característica y verificar el cumplimiento de los objetivos planificados.
- 3.9 **Mapa de procesos:** Representación gráfica de la secuencia e interacción de los diferentes procesos que tienen lugar en una entidad.
- 3.10 **Proceso:** Conjunto de actividades mutuamente interrelacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados. Conjunto de actividades relacionadas entre sí, que tienen el propósito de producir un resultado o producto para un destinatario de bienes y servicios (internos o externos). Generalmente los procesos involucran combinaciones de personas, máquinas, herramientas, técnicas y materiales en una serie definida de pasos y acciones. Los procesos raramente operan en forma aislada y deben ser considerados en relación con otros procesos que pueden influir en ellos.
- 3.11 **Proceso Nivel 0:** Usualmente se utiliza el término Macroproceso para denominar grupos de procesos.
- 3.12 **Proceso de Nivel 1:** Primer nivel de desagregación de un Proceso de Nivel 0.
- 3.13 **Proceso de Nivel 2:** Segundo nivel de desagregación de un Proceso de Nivel 0.
- 3.14 **Proceso de Nivel 3:** Tercer nivel de desagregación de un Proceso de Nivel 0.
- 3.15 **Proceso de Nivel N:** Último nivel de desagregación de un Proceso de Nivel 0. Se describe a través de procedimientos que lo conforman.
- 3.16 **Procedimiento:** Es la descripción de forma específica y detallada del último nivel desagregado del proceso, de cómo se lleva a cabo. Son las instrucciones, pautas, pasos que describen la forma de ejecutar un proceso de Nivel N.
- 3.17 **Producto:** Bien o servicio creado por el proceso.
- 3.18 **Proveedor:** Entidad o persona que proporciona un bien y servicio. Un proveedor puede ser interno o externo a la entidad. En una situación contractual el proveedor puede denominarse “contratista”.
- 3.19 **Compendio Normativo Institucional:** Catálogo de normas institucionales aprobadas, vigentes y publicadas en la intranet institucional.
- 3.20 **Directiva:** Documento que establece normas, reglas o criterios en materias específicas de tipo operacional o administrativo, así como, procedimientos para la realización de los actos de administración interna u otras actividades que deben realizarse en cumplimiento de disposiciones legales vigentes o por necesidad institucional, siendo de cumplimiento obligatorio por los órganos de ESSALUD.
- 3.21 **Directiva General:** Es aquella que contiene disposiciones de aplicación a más de un órgano central, órganos desconcentrados, órganos prestadores nacionales o áreas operativas del Seguro Social de Salud. También son consideradas aquellas cuyas disposiciones, sean de cumplimiento por los asegurados, empleadores u otros administrados.
- 3.22 **Directiva Específica:** Es aquella que se deriva de una directiva general cuando se requiera adecuar los procedimientos de acuerdo a la organización o por pertinencia cultural del ámbito geográfico, siendo de aplicación a un solo órgano desconcentrado u órgano prestador nacional.
- 3.23 **Documentos Normativos:** Son documentos oficiales que tienen por objetivo establecer normas, criterios, reglas o parámetros e indicadores sobre un tema o proceso prestacional o administrativo del ámbito de ESSALUD, facilitando actuaciones estandarizadas y el cumplimiento de las funciones

o procesos. Los documentos normativos son: documentos técnicos (guías o manuales de procedimientos asistenciales), directivas y procedimientos documentados.

- 3.24 **Formatos:** Modelo estructurado para mostrar o recopilar información relacionado con alguna actividad o tarea descrita en el documento normativo.
- 3.25 **Implementación:** Proceso que consiste en poner en ejecución la norma aprobada, lo cual implica que las normas, reglas o lineamientos, criterios, metodologías y procedimientos consignadas en la misma se apliquen, siendo necesario que, en una primera etapa, el órgano que la formula difunda la directiva y desarrolle actividades de capacitación o asistencia técnica a los usuarios de la misma.
- 3.26 **Procedimiento documentado:** Documento que describe en forma detallada y secuencial las actividades o tareas de un proceso determinado, desarrolladas en un texto, flujograma o una combinación de éstos. El procedimiento documentado detalla las actividades, los responsables de su ejecución, los formatos, los registros y mecanismos de control a ser ejecutados, según corresponda.

El procedimiento puede ser derivado de una directiva y, a su vez, éste puede derivar en tareas específicas que se desarrollen en un instructivo. El conjunto de procedimientos documentados se integra en el Manual de Procesos y Procedimientos del Macroproceso establecido en el Mapa de Macroprocesos Institucional.

4. CONSIDERACIONES

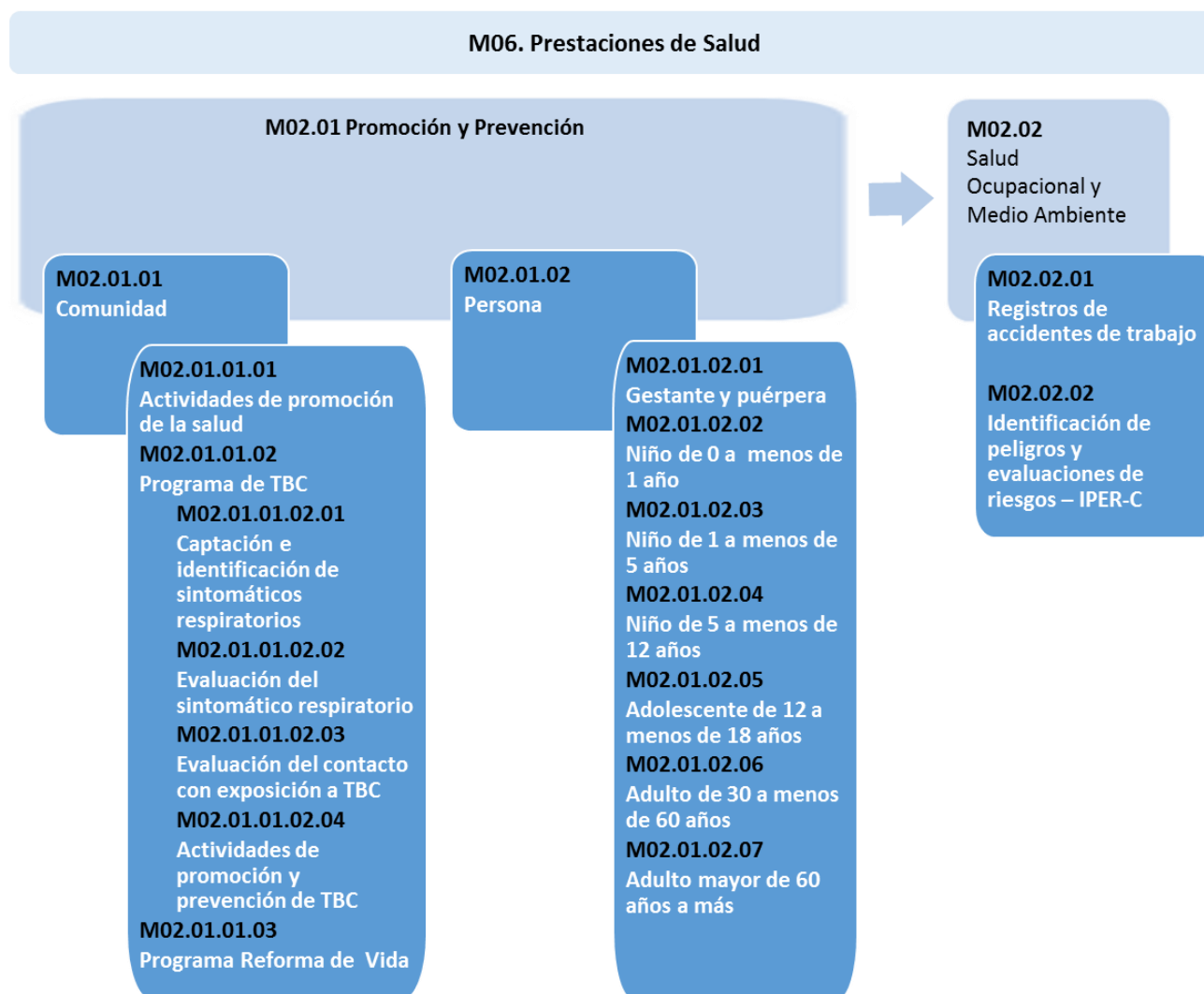
- 4.1. El presente Manual de Procesos y Procedimientos de los Procesos de Promoción, Prevención y Salud Ocupacional y Medio Ambiente del Policlínico Chíncha está sujeto a modificaciones y/o actualizaciones, debido a que constantemente se realizan mejoras en los procesos para la satisfacción del usuario.
- 4.2. Los procesos se enmarcan dentro del Texto Actualizado y concordado del Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud – ESSALUD, aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 767-PE-ESSALUD-2015 y modificatorias.
- 4.3. El presente Manual de Procesos y Procedimientos se basa en la Metodología de la Presidencia de Consejo de Ministros (PCM), Decreto Supremo N° 004-2013-PCM - Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública.

5. BASE LEGAL

- 5.1. Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-99-TR, y modificatorias respectivas.
- 5.2. Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 009-1997-SA, y modificatorias.
- 5.3. Ley N° 27658, Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado.
- 5.4. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 656-PE-ESSALUD-2014, que aprueba la Estructura Orgánica y el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud - ESSALUD, cuyo Texto actualizado y concordado fue aprobado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 767-PE-ESSALUD-2015, y modificatorias.
- 5.5. Resolución de Gerencia General N° 227-GG-ESSALUD-2019, que aprueba la Directiva de Gerencia General N°4-GCPP-ESSALUD-2019 V.01 “Directiva para la implementación de la Gestión por Procesos del Seguro Social de Salud – ESSALUD”

- 5.6. Directiva N° 002-GG-ESSALUD-2017, “Normas para la formulación, aprobación, publicación y actualización de Directivas en ESSALUD”, aprobada por Resolución de Gerencia General N° 1806-GG-ESSALUD-2017.
- 5.7. Resolución de Presidencia Ejecutiva N°125 - PE-ESSALUD-2018, Reglamento de Organización y Funciones de la Red Prestacional Rebagliati.
- 5.8. Directiva N° GG-ESSALUD-S014 "Cartera de Servicios de Salud de Complejidad Creciente del Seguro Social de Salud (ESSALUD)".
- 5.9. Resolución de Gerencia General N° 645-GG-ESSALUD-2014 "Plan Nacional de Prevención de Essalud 2014".
- 5.10. Resolución de Gerencia General N° 973-GG-ESSALUD-2015 "Plan Nacional de Promoción de la Salud 2015".
- 5.11. Resolución de Gerencia General N° 990-GG-ESSALUD-2016 "Programa de Reforma de Vida - Sumak Kawsay - vivir en armonía".
- 5.12. Directiva N° 08-GG-ESSALUD-2016 "Normas Generales para el funcionamiento de los centros y unidades de medicina complementaria de ESSALUD".
- 5.13. Ley N° 29783 “Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo”.
- 5.14. Decreto Supremo N° 005-2012-TR, Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- 5.15. Resolución Ministerial N° 375 “Norma Básica de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo Disergonómico” – 2008.

6. DIAGRAMA DE BLOQUES



7. MATRIZ CLIENTE-PRODUCTO

POLICLÍNICO CHINCHA										
	TUPA				OTROS DOCUMENTOS DE GESTIÓN					
	5.1.4 Copia de historia clínica	5.1.5 Duplicado de certificado de incapacidad temporal para el trabajo - CITT	5.1.6 Duplicado de resultado de ayuda al diagnóstico	5.1.10 Informe médico	Directiva N° GG-ESSALUD-S014 "Cartera de Servicios de Salud de Complejidad Creciente del Seguro Social de Salud (ESSALUD)"	Resolución de Gerencia General N° 645-GG-ESSALUD-2014 "Plan Nacional de Prevención de Essalud 2014"	Resolución de Gerencia General N° 973-GG-ESSALUD-2015 "Plan Nacional de Promoción de la Salud 2015"	Resolución de Gerencia General N° 990-GG-ESSALUD-2016 "Programa de Reforma de Vida - Sumak Kawsay - vivir en armonía"	Directiva N° 08-GG-ESSALUD-2016 "Normas Generales para el funcionamiento de los centros y unidades de medicina complementaria de ESSALUD"	Decreto Supremo N° 005-2012-TR, "Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo", Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo", Resolución Ministerial N° 375 "Norma Básica de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo Disergonómico"
PRODUCTO	Copia de historia clínica	Duplicado de certificado de incapacidad para el trabajo - CITT	Duplicado de resultado de ayuda al diagnóstico	Informe médico	Atención de salud gestante y puerpera, niño, adolescente, joven, adulto, adulto mayor	Plan de Prevención (charlas, talleres, visitas, actividades masivas, alianzas estratégicas, atención de salud)	Plan de Promoción (charlas, talleres, visitas, actividades masivas, alianzas estratégicas, atención de salud)	Plan Anual de Intervención (charlas, talleres, visitas, actividades masivas, alianzas estratégicas, atención de salud)	Servicios de frototerapia (educación de curación con alimentos), fitoterapia, consejería, auriculopuntura(semillas y agujas) y acupuntura, meditación, biodanza, moxibustión, indicación de flores de bach, aplicación de ventosas, tai-chi	Capacitación en salud ocupacional
CLIENTE INTERNO	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	X	X	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información	Servicio Médico Quirúrgico / Servicio de ayuda al diagnóstico y tratamiento / Coordinación de enfermería, que requieran de dicha información
CLIENTE EXTERNO	Asegurado, SUSALUD, Ministerio Público, Poder Judicial, Comisarias, Contraloría	Asegurado, SUSALUD, Ministerio Público, Poder Judicial, Comisarias, Contraloría	Asegurado, SUSALUD, Ministerio Público, Poder Judicial, Comisarias, Contraloría	Asegurado, SUSALUD, Ministerio Público, Poder Judicial, Comisarias, Contraloría	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)	Gestante y puerpera, niña(o), adolescente, joven, adulto, adulto mayor (asegurado)

8. MATRIZ DE RESPONSABILIDAD

PROCESOS POLICLÍNICO CHINCHA	PROCESOS PRINCIPALES		
	M06.01.01 Promoción y Prevención: Comunidad	M06.01.02 Promoción y Prevención: Persona	M06.02 Salud Ocupacional y Medio Ambiente
Dirección	I	I	I
Servicio Médico Quirúrgico	R/A	R/A	R/A
Servicio de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento	R/A	R/A	R/A
Oficina Administrativa	R/A	R/A	R/A

R: Responsible / Responsable. Es el que se encarga de hacer la tarea o actividad.

A: Accountable / Persona a cargo. Es la persona que es responsable de que la tarea esté hecha. No es lo mismo que la R, ya que no tiene porqué ser quien realiza la tarea puede delegarlo en otros. Sin embargo, si es quien debe asegurarse de que la tarea sea

C: Consulted / Consultar. Los recursos con este rol son las personas con las que hay consultar datos o decisiones con respecto a la actividad o proceso que se define.

I: Informed / Informar. A estas personas se las informa de las decisiones que se toman, resultados que se producen, estados del servicio, grados de ejecución...

Todas las filas tienen que tener **una y solo una A, al menos una R**, y pueden tener **ninguna o varias C o I**.

Un mismo recurso puede tener varios roles, por ejemplo, ser responsable y persona a cargo de la tarea (RA).

9. INVENTARIO DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

Código Nivel 0	Denominación del Proceso Nivel 0	Código Nivel 1	Denominación del Proceso Nivel 1	Código Nivel 2	Denominación del Proceso Nivel 2	Código Nivel 3	Denominación del Procedimiento Nivel 3	Código Nivel 3	Denominación del Procedimiento Nivel 3
M02	Prestaciones de Salud	M02.01	Promoción y Prevención	M02.01.01	Comunidad	M02.01.01.01	Actividades de promoción de la salud		
						M02.01.01.02	Programa de TBC	M02.01.01.02.01	Captación e identificación de sintomáticos
								M02.01.01.02.02	Evaluación del sintomático respiratorio
								M02.01.01.02.03	Evaluación del contacto con exposición a TBC
								M02.01.01.02.04	Actividades de promoción y prevención de TBC
						M02.01.01.03	Programa Reforma de Vida		
				M02.01.02	Persona	M02.01.02.01	Atención Integral de salud - Gestante y puerpera		
						M02.01.02.02	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año		
						M02.01.02.03	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años		
						M02.01.02.04	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años		
						M02.01.02.05	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18		
						M02.01.02.06	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años		
						M02.01.02.07	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años		
						M02.01.02.08	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más		
		M02.02	Salud Ocupacional y Medio Ambiente	M02.02.01	Registro de accidentes de trabajo				
				M02.02.02	Identificación de peligros y evaluación de riesgos - IPER-C				

10. FICHAS DE PROCESOS DE NIVEL 01, 02 y 03

M02.01 Promoción y Prevención

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 1				
Nombre	Promoción y Prevención			
Objetivo	Realizar actividades y/o programas de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en las etapas de vida: Gestante y puerpéra, Niña(o) de 0 a menos de 1 año, Niña(o) de 1 a menos de 5 años, Niña(o) de 5 a menos de 12 años, Adolescente de 12 a menos de 18 años, Joven de 18 a menos de 30 años, Adulto de 30 a menos de 60 años y Adulto mayor de 60 años a más, a través de un trabajo coordinado en equipo.			
Descripción	El Proceso de Promoción y Prevención comprende los procesos de Comunidad y Persona, se inicia con la cita programada, necesidades del Policlínico, cronograma Institucional y Nacional, metas de tamizado y sesiones de taller que debe realizar el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016, necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico, Información sobre posible tos por más de 15 días, Información sobre las circunstancias del posible contacto, solicitud de despistaje de TBC y solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC finaliza con el informe mensual de las actividades realizadas, tamizados y sesiones de taller realizados por el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016, recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio, y actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud para todas las etapas de vida			
Alcance	Policlínico Chíncha			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 2	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, entre otros), Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC, Entidad/Institución Educativa o alumno en edad escolar con TBC	Necesidades del Policlínico, cronograma Institucional y Nacional, metas de tamizado y sesiones de taller que debe realizar el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016, necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico, Información sobre posible tos por más de 15 días, Información sobre las circunstancias del posible contacto, Solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC	Comunidad	Informe mensual de las actividades realizadas, tamizados y sesiones de taller realizados por el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016, recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio	Área de Estadística, Dirección del Policlínico, personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, consulta, entre otros), Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC, asegurado o escolar con TBC
Gestante y puerpéra, Niña(o) de 0 a menos de 1 año, Niño de 1 a menos de 5 años, Niño de 5 a menos de 12 años, Adolescente de 12 a menos de 18 años, Joven de 18 a menos de 30 años, Adulto mayor de 60 años a más	Cita programada	Persona	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en estas etapas de vida	Gestante y puerpéra, Niña(o) de 0 a menos de 1 año, Niño de 1 a menos de 5 años, Niño de 5 a menos de 12 años, Adolescente de 12 a menos de 18 años, Joven de 18 a menos de 30 años, Adulto mayor de 60 años a más
Indicadores	% de cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional/mes, % de sintomáticos respiratorios captados en el Policlínico/mes, % de sintomáticos respiratorios evaluados por el Policlínico/mes, % de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI/mes, % de intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC identificados por el Policlínico/mes, % de sesiones de Reforma de Vida dictadas en las Entidades con la finalidad detectar e intervenir oportunamente los casos con síndrome metabólico pre mórbido/año, % de gestantes que cumplieron con un mínimo de 6 controles antes de ser transferida al Centro de Salud donde se realizará el parto/mes, % de niñas(os) de 0 a menos de 1 año con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de niñas(os) de 1 a menos de 5 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de niñas(os) de 5 a menos de 12 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de adolescentes de 12 a menos de 18 años con mejoras en el test de habilidades sociales/mes, % de jóvenes de 18 a menos de 30 años con factores de riesgo para diabetes a los que se les realizó un diagnóstico precoz/mes, % de adultos de 30 a menos de 60 años que cumplen con criterios de síndrome metabólico a los que se les realizó un diagnóstico precoz/mes, % de adultos mayores de 60 años a más que cuentan con su control anual de valoración geriátrica integral - VGI/año			
Registros	Registro de asistentes a las charlas y talleres, informe mensual de las actividades realizadas, Alianzas Policlínico-Entidad firmadas, ficha clínica de los trabajadores, informe operacional, informe final de la alianza Policlínico-Entidad firmada, certificados de reconocimiento al trabajador que mejoró/controló el síndrome metabólico, registro de tamizados, orden de laboratorio manual para BK en esputo, formato de baciloscopia completo, libro de sintomáticos respiratorios, registro de resultado del despistaje TBC, orden de examen de PPD, resultado del examen de PPD, registro de niñas(os) menores de 5 años que realizan la Terapia preventiva de Isoniazida, registro de citas pediátricas/radiología, resultados de laboratorio, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de intervención educativa, listado de trabajadores que requieren despistaje de TBC, listado de alumnos y docentes que requieren despistaje de TBC, Registro de asistentes a la charla educativa, resultados de VIH, carnet perinatal, plan de parto, referencia según riesgo obstétrico, Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo - CITT, orden de mamografía y ecografía transvaginal, referencia a centro de atención de mayor resolución, orden de laboratorio, orden de mamografía, receta y dispensación de método anticonceptivo, informe de resultados citológicos, informe de resultados de exámenes auxiliares, interconsulta, examen de hemoglobina, carné de CRED e inmunizaciones, tratamiento de patología encontrada, resultado del test de habilidades, cita para el circuito adolescente, re-cita, formato de control de enfermería para factor de riesgo - VIH, cuestionario de pre-test, resultados de prueba rápida, historia clínica actualizada, registro de inmunizaciones, formato VGI			
Elaborado por:	Profesionales designados por la Dirección del Policlínico			
Revisado por:	Sub Gerencia de Procesos - Gerencia de Organización y Procesos - Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto			
Aprobado por:	Dirección del Policlínico Chíncha			

M02.02 Salud Ocupacional y Medio Ambiente

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 1				
Nombre	Salud Ocupacional y Medio Ambiente			
Objetivo	Prevenir las enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral y establecer condiciones del medio ambiente adaptadas a las condiciones y capacidades físicas y psicológicas de los trabajadores			
Descripción	El Proceso Salud Ocupacional y Medio Ambiente comprende los procedimientos de registro de accidentes de trabajo e identificación de peligros y evaluación de riesgos - IPER, se inicia con la información sobre el accidente de trabajo ocurrido en las instalaciones del Policlínico y necesidad de coordinar una reunión motivada por un accidente laboral o una supervisión programada de alguna instancia superior del Policlínico finaliza con el registro del accidente de trabajo y de la evaluación de riesgos y acciones correctivas por puesto			
Alcance	Policlínico Chíncha			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 2	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Trabajador accidentado en las instalaciones del Policlínico	Información sobre el accidente de trabajo ocurrido en las instalaciones del Policlínico	Registro de accidentes de trabajo	Formato de accidente de trabajo	Área de Estadística
Trabajador accidentado o Instancia superior del Policlínico	Necesidad de coordinar una reunión motivada por un accidente laboral o una supervisión programada de alguna instancia superior del Policlínico	Identificación de peligros y evaluación de riesgos y Control - IPER-C	Matriz IPER-C actualizada	Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST
Indicadores	% de accidentes de trabajo registrados e investigados por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST/mes, % de puestos con identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C /mes			
Registros	Formato de accidentes de trabajo, referencias, recetas, órdenes para análisis de laboratorio, órdenes para exámenes auxiliares, Matriz IPER-C			
Elaborado por:	Profesionales designados por la Dirección del Policlínico			
Revisado por:	Sub Gerencia de Procesos - Gerencia de Organización y Procesos - Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto			
Aprobado por:	Dirección del Policlínico Chíncha			

M02.01.01 Comunidad

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 2				
Nombre	Comunidad			
Objetivo	Realizar actividades de Promoción y Prevención contra el TBC y los factores de riesgo que conllevan a desarrollar enfermedades no transmisibles para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de la enfermedades. Así como promover estilos de vida saludable y brindar información oportuna sobre los factores de riesgo con el fin de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles y transmisibles			
Descripción	El Proceso Comunidad comprende los procedimientos/procesos siguientes: Actividades de promoción de la salud, Programa Reforma de Vida, Programa de TBC, se inicia con las necesidades del Policlínico, cronograma Institucional y Nacional, metas de tamizado y sesiones de taller que debe realizar el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016, necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico, Información sobre posible tos por más de 15 días, Información sobre las circunstancias del posible contacto, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC y finaliza con el informe mensual de las actividades realizadas, tamizados y sesiones de taller realizados por el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016 y recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio			
Alcance	Policlínico Chíncha			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Dirección del Policlínico	Necesidades del Policlínico, cronograma Institucional y Nacional	Actividades de Promoción de la Salud	Informe mensual de las actividades realizadas	Área de Estadística
Dirección del Policlínico	Metas de tamizado y sesiones de taller según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016 - Programa Reforma de Vida	Programa Reforma de Vida	Tamizados y sesiones de taller realizados por el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016	Dirección del Policlínico
Dirección del Policlínico, Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, entre otros), Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC, Entidad/Institución Educativa o alumno en edad escolar con TBC	Necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico, Información sobre posible tos por más de 15 días, Información sobre las circunstancias del posible contacto, Solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC	Programa de TBC	Recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio	Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, consulta, entre otros), Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC, Asegurado o escolar con TBC
Indicadores	% de cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional/mes, % de sintomáticos respiratorios captados en el Policlínico/mes, % de sintomáticos respiratorios evaluados por el Policlínico/mes, % de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI/mes, % de intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC identificados por el Policlínico/mes, % de sesiones de Reforma de Vida dictadas en las Entidades con la finalidad detectar e intervenir oportunamente los casos con síndrome metabólico pre mórbido/año			
Registros	Registro de asistentes a las charlas y talleres, registro de asegurados derivados a una especialidad después de asistir a una charla o taller, informe de la charla, taller o actividad masiva de comunicación realizada, informe mensual de las actividades realizadas, Alianzas Policlínico-Entidad firmadas, ficha clínica de los trabajadores, informe operacional, registro de asistencia a los talleres, cartas de felicitación y motivación dirigidas al trabajador, informe final de la alianza Policlínico-Entidad firmada, certificados de reconocimiento al trabajador que mejoró/controló el síndrome metabólico, registro de tamizados, registro de personas captadas por perifoneo, "grupalmente", "persona a persona" o en consultorio, registro de tickets entregados en la modalidad de captación "persona a persona" para acudir al consultorio del Programa de TBC, orden de laboratorio manual para BK en esputo, formato de baciloscopia completo, libro de sintomáticos respiratorios, registro de personas a las que se le realiza el despistaje de TBC, registro de resultado del despistaje TBC, registro de personas que reciben la recomendación de iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, orden de examen de PPD, resultado del examen de PPD, registro de personas que realizan el procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio, registro de niñas(os) menores de 5 años que realizan la Terapia preventiva de Isoniazida, registro de citas pediátricas/radiología, resultados de laboratorio, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de intervención educativa, listado de trabajadores que requieren despistaje de TBC, listado de alumnos y docentes que requieren despistaje de TBC, Registro de asistentes a la charla educativa			
Elaborado por:	Profesionales designados por la Dirección del Policlínico			
Revisado por:	Sub Gerencia de Procesos - Gerencia de Organización y Procesos - Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto			
Aprobado por:	Dirección del Policlínico Chíncha			

M02.01.01 Comunidad

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 2				
Nombre	Persona			
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en las etapas de vida: Gestante y puerpera, Niña(o) de 0 a menos de 1 año, Niña(o) de 1 a menos de 5 años, Niña(o) de 5 a menos de 12 años, Adolescente de 12 a menos de 18 años, Joven de 18 a menos de 30 años, Adulto de 30 a menos de 60 años y Adulto mayor de 60 años a más, a través de un trabajo coordinado en equipo			
Descripción	El Proceso Persona comprende los procedimientos: Atención Integral de salud - Gestante y puerpera, Niña(o) de 0 a menos de 1 año, Niño de 1 a menos de 5 años, Niño de 5 a menos de 12 años, Adolescente de 12 a menos de 18 años, Joven de 18 a menos de 30 años, Adulto mayor de 60 años a más, se inicia con la cita programada y finaliza con las actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en estas etapas de vida			
Alcance	Policlínico Chíncha			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 3	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Asegurada gestante y puerpera	Cita programada	Atención Integral de salud - Gestante y puerpera	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Asegurada gestante y puerpera
Niña(o) asegurada(o) de 0 a menos de 1 año	Cita programada	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 0 a menos de 1 año
Niña(o) asegurada(o) de 1 a menos de 5 años	Cita programada	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 1 a menos de 5 años
Niña(o) asegurada(o) de 5 a menos de 12 años	Cita programada	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 5 a menos de 12 años
Adolescente asegurada(o) de 12 a menos de 18 años	Cita programada	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adolescente asegurada(o) de 12 a menos de 18 años
Joven asegurada(o) de 18 a menos de 30 años	Cita programada	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Joven asegurada(o) de 18 a menos de 30 años
Adulto asegurada(o) de 30 a menos de 60 años	Cita programada	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adulto asegurada(o) de 30 a menos de 60 años
Adulto mayor asegurada(o) de 60 años a más	Cita programada	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adulto mayor asegurada(o) de 60 años a más
Indicadores	% de gestantes que cumplieron con un mínimo de 6 controles antes de ser transferida al Centro de Salud donde se realizará el parto/mes, % de niñas(os) de 0 a menos de 1 año con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de niñas(os) de 1 a menos de 5 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de niñas(os) de 5 a menos de 12 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad/mes, % de adolescentes de 12 a menos de 18 años con mejoras en el test de habilidades sociales/mes, % de jóvenes de 18 a menos de 30 años con factores de riesgo para diabetes a los que se les realizó un diagnóstico precoz/mes, % de adultos de 30 a menos de 60 años que cumplen con criterios de síndrome metabólico a los que se les realizó un diagnóstico precoz/mes, % de adultos mayores de 60 años a más que cuentan con su control anual de valoración geriátrica integral - VGI/año			
Registros	Resultados de VIH, carnet perinatal, plan de parto, referencia según riesgo obstétrico, Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo - CITT, orden de mamografía y ecografía transvaginal, referencia a centro de atención de mayor resolución, orden de laboratorio, orden de mamografía, receta y dispensación de método anticonceptivo, informe de resultados citológicos, informe de resultados de exámenes auxiliares, interconsulta, examen de hemoglobina, carné de CRED e inmunizaciones, tratamiento de patología encontrada, resultado del test de habilidades, cita para el circuito adolescente, receta, formato de control de enfermería para factor de riesgo - VIH, cuestionario de pre-test, resultados de prueba rápida, historia clínica actualizada, registro de inmunizaciones, formato VGI			
Elaborado por:	Profesionales designados por la Dirección del Policlínico			
Revisado por:	Sub Gerencia de Procesos - Gerencia de Organización y Procesos - Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto			
Aprobado por:	Dirección del Policlínico Chíncha			

M02.01.01.02

Programa de TBC

FICHA TÉCNICA DEL PROCESO NIVEL 3				
Nombre	Programa de TBC			
Objetivo	Realizar actividades de Promoción y Prevención contra el TBC para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de la enfermedad			
Descripción	El Programa de TBC comprende los procedimientos de captación e identificación de sintomáticos respiratorios, evaluación del sintomático respiratorio, evaluación del contacto con exposición a TBC, actividades de Promoción y Prevención de TBC, se inicia con la necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico, información sobre posible tos por más de 15 días en personas captadas en las instalaciones del Policlínico, información sobre las circunstancias del posible contacto, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC y finaliza con la recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio			
Alcance	Policlínico Chíncha			
Proveedor	Entrada	Listado de Procesos de Nivel 4	Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
Dirección del Policlínico	Necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios	Personas sintomáticas respiratorias captadas en el Policlínico	Programa de TBC
Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, entre otros)	Información sobre posible tos por más de 15 días	Evaluación del sintomático respiratorio	Recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC	Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, consulta, entre otros)
Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC	Información sobre las circunstancias del posible contacto	Evaluación del contacto con exposición a TBC	Comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio	Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC
Entidad/Institución Educativa o alumno en edad escolar con TBC	Solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa o Información sobre IE con riesgo de contagio de TBC	Actividades de Promoción y Prevención de TBC	Recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC o Terapia preventiva de Isoniazida	Asegurado o escolar con TBC
Indicadores	% de sintomáticos respiratorios captados en el Policlínico/mes, % de sintomáticos respiratorios evaluados por el Policlínico/mes, % de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI/mes, % de intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC identificados por el Policlínico/mes, % de sesiones de Reforma de Vida dictadas en las Entidades con la finalidad detectar e intervenir oportunamente los casos con síndrome metabólico pre mórbido/año			
Registros	Registro de personas captadas por perifoneo, "grupalmente", "persona a persona" o en consultorio, registro de tickets entregados en la modalidad de captación "persona a persona" para acudir al consultorio del Programa de TBC, orden de laboratorio manual para BK en esputo, formato de baciloscopía completo, libro de sintomáticos respiratorios, registro de personas a las que se le realiza el despistaje de TBC, registro de resultado del despistaje TBC, registro de personas que reciben la recomendación de iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC, orden de examen de PPD, resultado del examen de PPD, registro de personas que realizan el procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio, registro de niñas(os) menores de 5 años que realizan la Terapia preventiva de Isoniazida, registro de citas pediátricas/radiología, resultados de laboratorio, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de intervención educativa, listado de trabajadores que requieren despistaje de TBC, listado de alumnos y docentes que requieren despistaje de TBC, Registro de asistentes a la charla educativa			
Elaborado por:	Profesionales designados por la Dirección del Policlínico			
Revisado por:	Sub Gerencia de Procesos - Gerencia de Organización y Procesos - Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto			
Aprobado por:	Dirección del Policlínico Chíncha			

11. FICHAS DE PROCEDIMIENTOS (NIVE N)

M02.02.01 Registro de accidentes de trabajo

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Registro de accidentes de trabajo				
Objetivo	Llevar el registro de los accidentes de trabajo para analizar sus causas y prevenir su ocurrencia				
Alcance	Desde la recepción de la información sobre el accidente de trabajo ocurrido en las instalaciones del Policlínico hasta el registro del accidente de trabajo por parte del área de Estadística				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Trabajador accidentado en las instalaciones del Policlínico	Información sobre el accidente de trabajo ocurrido en las instalaciones del Policlínico	01. Recepcionar al accidentado	Personal de urgencia	Formato de accidente de trabajo	Área de Estadística
		02. Imprimir formato de Accidente de Trabajo	Personal de urgencia		
		03. Atender al accidentado y completar formato	Médico de urgencia		
		¿El accidente es punzocortante?			
		Si. Pasar a la siguiente pregunta. Caso contrario, pasar a la actividad 05			
		05. Brindar atención según la condición del accidentado. Pasar a la pregunta ¿requiere ser referido al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati?	Médico de urgencia		
		Es lesión de mayor complejidad?			
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la actividad 05			
		¿requiere ser referido al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati?			
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la actividad 06.			
		04. Referir al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati	Médico de urgencia		
		Atención de mayor complejidad - HNERM			
		06. Entregar el formato de Accidente de Trabajo a Estadística	Médico de urgencia		
		Procesamiento de información: reporte mensual de accidentes de trabajo. Fin			
Indicadores	Nro de accidentes de trabajo registrados por el área de Estadística/mes, Nro de accidentes de trabajo referidos al Hospital Nacional Edgardo Rebagliati/mes, Nro de accidentes punzocortantes/mes, Nro de accidentes por quemadura/mes, Nro de accidentes por contusiones/mes, Nro de accidentes por fractura/mes				
Registros	Formato de accidentes de trabajo, referencias, recetas, órdenes para análisis de laboratorio, órdenes para exámenes auxiliares				

M02.02.02 Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control – IPER-C

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C				
Objetivo	Identificar peligros y evaluar riesgos ocupacionales para evitar los accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales				
Alcance	Desde la necesidad de coordinar una reunión motivada por un accidente laboral o una supervisión programada de alguna instancia superior del Policlínico hasta el registro de la evaluación de riesgos y acciones correctivas por puesto				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Trabajador accidentado o Instancia superior del Policlínico	Necesidad de coordinar una reunión motivada por un accidente laboral o una supervisión programada de alguna instancia superior del Policlínico	01. Coordinar reunión entre el Jefe o Coordinador del Servicio y un miembro del CSST	Jefe o Coordinador / Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST / Trabajador	Matriz IPER-C actualizada	Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST
		02. Visitar los servicios identificados	Jefe o Coordinador / Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST / Trabajador		
		03. Realizar reunión(es) para analizar peligros y evaluar riesgos. Fin	Jefe o Coordinador / Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST / Trabajador		
Indicadores	% de puestos con identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C /mes				
Registros	Matriz IPER-C				

M02.01.01.01

Actividades de promoción de la Salud

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Actividades de Promoción de la Salud				
Objetivo	Promover estilos de vida saludable en las personas y brindar información oportuna sobre los factores de riesgo asociados con el fin de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles y transmisibles				
Alcance	Desde la organización de las actividades de promoción de la salud hasta la presentación del informe mensual de actividades realizadas a la Jefatura de Estadística				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Dirección del Policlínico	Necesidades del Policlínico, cronograma Institucional y Nacional	01. Organizar las actividades de promoción de la salud	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)	Informe mensual de las actividades realizadas	Área de Estadística
		02. Difundir las actividades de promoción	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		¿es charla?			
		Si. Pasar a la actividad 03. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		03. Reunir a los pacientes en la sala de espera o ambiente determindado	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		04. Brindar charla educativa y entregar dípticos o material impreso	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		05. Derivar a los pacientes a diferentes servicios/programas de acuerdo a la necesidad	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		06. Presentar informe a la Jefatura correspondiente	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		07. Informar mensualmente al área de Estadística. Fin	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		¿es taller?			
		Si. Pasar a la actividad 08. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		08. Reunir a los pacientes en ambientes determinados	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		09. Brindar taller educativo y entregar dípticos o material impreso. Pasar a la actividad 05	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		¿son actividades masivas de comunicación?			
		Si. Pasar a la actividad 10. Caso contrario. Fin	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
		10. Realizar movilizaciones intra/extra murales dirigida a trabajadores, pacientes y comunidad. Pasar a la actividad 06	Profesional de la Slaud (médico, enfermera(o), nutricionista, psicóloga(o), obstetriz u otro profesional)		
Indicadores	Nro de charlas, talleres o actividades masivas de comunicación realizadas/trimestre, Nro de asistentes/charla realizada, Nro de asistentes/taller realizado, Nro de asegurados derivados a una especialidad/charla realizada, Nro de asegurados derivados a una especialidad/taller realizado				
Registros	Registro de asistentes a las charlas y talleres, registro de asegurados derivados a una especialidad después de asistir a una charla o taller, informe de la charla, taller o actividad masiva de comunicación realizada, informe mensual de las actividades realizadas				

M02.01.01.02.01 Captación e identificación de sintomáticos respiratorios

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios				
Objetivo	Captar a personas en condición de sintomáticos respiratorios para realizarles el despistaje de TBC y asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de la enfermedad				
Alcance	Desde la recepción de la información sobre la necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico hasta la captación de las mismas				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Dirección del Policlínico	Necesidad de captación de personas sintomáticas respiratorias en el Policlínico	¿la captación será por perifoneo?		Personas sintomáticas respiratorias captadas en el Policlínico	Programa de TBC
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		01. Elaborar lista de mensajes claves	Enfermera (o)		
		02. Solicitar autorización a la Dirección del Policlínico	Enfermera (o)		
		03. Entregar mensajes a la central para perifonear durante el día. Fin	Enfermera (o)		
		¿La captación será grupal en las instalaciones del Policlínico?			
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		04. Realizar charla de TBC	Enfermera (o)		
		¿Hay algún sintomático respiratorio? (tos con lmas de 15 días)			
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		05. Derivar al consultorio del Programa de TBC para realizar la evaluación. Fin	Enfermera (o)		
		06. Invitar a difundir la información aprendida.Fin	Enfermera (o)		
		¿La captación será persona a persona ?			
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		07. Entregar ticket para acudir al consultorio del programa de TBC. Fin	Enfermera (o)		
		¿La captación será en el consultorio para pacientes que tienen tos por más de 15 días?			
		Si. Pasar a la actividad 08. Caso contrario, Fin			
		08. Entregar orden de laboratorio (manual o por sistema) para BK en esputo. Fin	Médico		
		09. Derivar al consultorio del Programa de TBC para realizar la evaluación. Fin	Médico		
Indicadores	Nro de personas captadas por perifoneo/mes, Nro de personas captadas "grupalmente" en las instalaciones del Policlínico/mes, Nro de personas captadas "persona a persona" en las instalaciones del Policlínico/mes, Nro de personas captadas en el consultorio/mes, Nro de talleres de TBC realizados/mes				
Registros	Registro de personas captadas por perifoneo, "grupalmente", "persona a persona" o en consultorio, registro de asistencia a los charlas, registro de tickets entregados en la modalidad de captación "persona a persona" para acudir al consultorio del Programa de TBC, orden de laboratorio manual para BK en esputo				

M02.01.01.02.02 Evaluación del sintomático respiratorio

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Evaluación del sintomático respiratorio				
Objetivo	Realizar el despistaje de TBC para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno				
Alcance	Desde la recepción de información sobre posible tos por más de 15 días hasta la recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, entre otros)	Información sobre posible tos por más de 15 días	¿Es asegurado?		Recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC	Personas captadas en las instalaciones del Policlínico (perifoneo, persona a persona, consulta, entre otros)
		Si. Pasar a la siguiente pregunta. Caso contrario, pasar a la actividad 08			
		¿Está adscrito en el Policlínico Chíncha?			
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la actividad 07			
		01. Completar formato de bacilosccopía	Enfermera(o)		
		02. Orientar y recolectar muestrade BK	Enfermera(o)		
		03. Registrar información	Enfermera(o)		
		04. Trasladar muestras a laboratorio	Enfermera(o)		
		¿salió positivo?			
		Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 06			
		05. Informar al paciente sobre el resultado de la prueba y recomendar el inicio del tratamiento	Enfermera(o)		
		Programa de atención integral del paciente con TBC. Fin			
		06. Informar al paciente e ingresar el resultados al sistema. Fin	Enfermera(o)		
		07. Comunicar a Admisión la adscripción temporal. Continúa la actividad 01.	Enfermera(o)		
		08. Derivar al centro de salud mas cercano a su domicilio. Fin	Enfermera(o)		
Indicadores	Nro de personas captadas en las instalaciones del Policlínico/mes, Nro de personas a las que se les realiza el despistaje de TBC/mes, Nro de personas con resultado positivo al TBC/mes				
Registros	Formato de baciloscopía completo, libro de sintomáticos respiratorios, registro de personas a las que se le realiza el despistaje de TBC, registro de resultado del despistaje TBC, registro de personas que reciben la recomendación de iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC				

M02.01.01.02.03 Evaluación del contacto con exposición a TBC

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO						
Nombre	Evaluación del contacto con exposición a TBC					
Objetivo	Prevenir la TBC en niñas(os) menores de 5 años para garantizar la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo					
Alcance	Desde la recepción de información sobre las circunstancias del posible contagio hasta la comunicación a los padres de la niña(o) menor de 5 años con TBC, del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o si es mayor de 5 años, hasta la realización del procedimiento de captación del sintomático respiratorio					
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios	
		Lista de Actividades	Ejecutor			
Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC	Información sobre las circunstancias del posible contacto	¿está adscrito al Policlínico?		Comunicación del inicio de la Terapia preventiva de Isoniazida o realización del procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio	Adulto/niña(o) que tuvo contacto con el TBC	
		Si. Pasar a la siguiente pregunta. Caso contrario, pasar a la actividad 10				
		¿Es < de 5 años ?				
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿es sintomático respiratorio?				
		01. Sacar cita para pediatría para su evaluación	Enfermera(o)			
		02. Entregar órden de radiografía de torax y examen de PPD	Pediatra			
		03 Realizar prueba cutanea de tuberculina - PPD y entregar cita para radiografía	Enfermera(o)			
		04. Sacar radiografía	Radióloga(o)			
		05. Re-citar para Pediatría	Enfermera(o)			
		06. Revisar resultados de PPD y radiografía detorax	Pediatra			
		¿el resultado es positivo?				
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la actividad 08				
		07. Informar a los padres sobre el resultado de la prueba y recomendar el inicio del tratamiento	Enfermera(o)			
		Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI. Fin				
		08. Informar a los padres sobre el resultado de la prueba y recomendar re-evaluación en 6 meses . Fin	Pediatra			
		¿es sintomático respiratorio?				
		Si. Pasar al siguiente procedimiento. Caso contrario, pasar a la actividad 10.				
		Captación e identificación del sintomático respiratorio. Fin				
		09. Derivar al centro de salud mas cercano a su domicilio. Fin	Enfermera(o)			
		10. Recomendar que retorne si presenta síntomas. Fin	Enfermera(o)			
Indicadores	Nro de adultos/niñas(os) evaluados/trimestre, Nro de adultos/niñas(os) identificados como sintomáticos respiratorios/trimestre, Nro de resultados positivos para TBC en niñas(os) menores de 5 años/trimestre, Nro de adultos/niñas(os) mayores de 5 años que inician el procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio/trimestre, Nro de niñas(os) menores de 5 años que inician la Terapia preventiva de Isoniazida/trimestre					
Registros	Órden de examen de PPD, resultado del examen de PPD, registro de personas que realizan el procedimiento de Captación e identificación del sintomático respiratorio, registro de niñas(os) menores de 5 años que realizan la Terapia preventiva de Isoniazida, , registro de citas pediátricas/radiología					

M02.01.01.02.04 Actividades de promoción y prevención de TBC

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Actividades de Promoción y Prevención de TBC				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención de TBC a personas de la comunidad para educar y asegurar el diagnóstico precoz y oportuno				
Alcance	Desde la recepción de la solicitud de despistaje de TBC / solicitud de Intervención Educativa / Información sobre IE con riesgo de contagio hasta la recomendación al asegurado con TBC, de iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC o la Terapia preventiva de Isoniazida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Entidad/Institución Educativa o alumno en edad escolar con TBC	Solicitud de despistaje de TBC, solicitud de Intervención Educativa	Es una solicitud de despistaje de TBC de Empresa?	Enfermera(o)	Recomendación para iniciar el Programa de atención integral del paciente con TBC	Asegurado o escolar con TBC
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿es una solicitud de intervención educativa?			
		01. Enviar listado de trabajadores a Admisión para la adscripción temporal	Enfermera(o)		
		02. Coordinar con las Jefaturas la ejecución de la actividad preventiva de TBC	Enfermera(o)		
		03. Realizar charla educativa de TBC	Enfermera(o)		
		¿ Hay algún sintomático respiratorio? (tos con mas de 15 días)?			
		Si. Pasar a la siguiente pregunta. Caso contrario, pasar a la actividad 12			
		¿ Es asegurado según lista que recibió de Admisión?			
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la actividad 11			
		04. Completar formato de bacilosccopía	Enfermera(o)		
		05. Orientar y recolectar muestrade BK	Enfermera(o)		
		06. Registrar información	Enfermera(o)		
		07. Trasladar muestras a laboratorio	Enfermera(o)		
		¿ salió positivo ?			
		Si. Pasar a la actividad 08. Caso contrario, pasar a la actividad 10			
		08. Informar al paciente sobre el resultado de la prueba y recomendar el inicio del tratamiento	Enfermera(o)		

¿ Está adscrito al Policlínico Chíncha ?	
Si. Pasar al siguiente Programa. Caso contrario, pasar a la actividad 09	
Programa de atención integral del paciente con TBC. Fin	
09. Derivar a Centro en el cual se encuentra adscrito con la información del análisis. Fin	Enfermera(o)
10. Informar al paciente e ingresar el resultados al sistema. Fin	Enfermera(o)
11. Derivar al centro de salud mas cercano a su domicilio. Fin	Enfermera(o)
12. Invitar a difundir la información aprendida. Fin	Enfermera(o)
¿ Es una solicitud de Intervención Educativa?	
Si. Pasar a la actividad 13. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿ Es una Institución Educativa con riesgo de contagio de TBC ?	
13. Coordinar con las Jefaturas la ejecución de la actividad preventiva de TBC	Enfermera(o)
¿Están asegurados?	
Si. Pasar a la siguiente pregunta Caso contrario, pasar a la actividad 18	
¿Están adscrito en el Policlínico Chíncha?	
14. Realizar charla educativa de TBC	Enfermera(o)
Protocolo de Intervención en Instituciones Educativas (examen de BK, PPD, radiografía, examen médico). Fin	
¿salió positivo?	
Si. Pasar a la actividad 15. Caso contrario, pasar a la actividad 19	
15. Informar a los padres sobre el resultado de la prueba y recomendar el inicio del tratamiento	Enfermera(o)

		Programa de atención integral del paciente con TBC. Fin	
		¿requiere terapia preventiva?	
		Si. Pasar a la actividad 16. Caso contrario, pasar a la actividad 17	
		16. Informar a los padres sobre el resultado de la prueba y recomendar el inicio del tratamiento	Enfermera(o)
		Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI. Fin	
		17. Informar a los padres sobre el resultado de la prueba y recomendar re-evaluación en 6 meses	Enfermera(o)
		18. Coordinar con el EESS MINSA mas cercano. Fin	
		19. Enviar listado de docentes y alumnos para adscripción temporal. Fin	Enfermera(o)
		¿ Es una Institución Educativa con riesgo de contagio de TBC ?	
		Si. Pasar a la actividad 20. Caso contrario. Fin	
		20. Coordinar con Institución Educativa	Enfermera(o)
		21. Rcepcionar solicitud de intervención educativa para formalizar actividad. Pasar a la actividad 13.	Enfermera(o)
Indicadores	Nro de solicitudes de despistaje de TBC/trimestre, Nro de solicitudes de intervención educativa/trimestre, Nro de Instituciones Educativas con riesgo de contagio/trimestre, Nro de trabajadores con resultado positivo/trimestre, Nro de trabajadores con resultado positivo, que participan del Programa de atención integral del paciente con TBC/trimestre, Nro de escolares con resultado positivo, que participan del Programa de atención integral del paciente con TBC/trimestre, Nro de escolares que realizan la terapia preventiva de Isoniazida/trimestre, Nro de escolares que requieren una re-evaluación en 6 meses/trimestre		
Registros	Formato de baciloscopía, libro de sintomáticos respiratorios, resultados de laboratorio, solicitud de despistaje de TBC, solicitud de intervención educativa, listado de trabajadores que requieren despistaje de TBC, listado de alumnos y docentes que requieren despistaje de TBC, registro de asistentes a la charla educativa		

M02.01.01.03

Programa Reforma de Vida

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Programa Reforma de Vida				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención contra los factores de riesgo que conllevan a desarrollar enfermedades no transmisibles para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de las enfermedades, brindando al trabajador atención oportuna para promover estilos de vida saludable a través de la intervención del programa				
Alcance	Desde la información sobre las metas de tamizado y sesiones de taller que debe realizar el Policlínico a través del Programa Reforma de Vida hasta el registro de los tamizados y sesiones de taller realizados				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Dirección del Policlínico	Metas de tamizado y sesiones de taller según la Directiva R N° 990-GG-ESSALUD-2016 - Programa Reforma de	¿se realizará una visita de promoción del Programa?		Tamizados y sesiones de taller realizados por el Policlínico a través del Programa	Dirección del Policlínico
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿se realizará una visita a solicitud de la Entidad?			
		01. Realizar la visita	Enfermera (o)		
		¿La Entidad acepta trabajar con el programa?			
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, Fin			
		02. Firmar alianza con la entidad a intervenir	Director		
		03. Coordinar fecha de tamizaje	Enfermera (o)		
		04. Realizar tamizaje (medidas antropométricas, toma de muestra de sangre y toma de presión arterial)	Enfermera (o)		
		05. Evaluar y diagnosticar a los tamizados	Médico / Enfermera(o)		
		¿se encuentran sanos?			
		Si. Pasar a la actividad 06. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		06. Dar de alta. Fin	Médico / Enfermera(o)		
		¿se identificaron 1 o 2 factores?			
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la actividad 08			
		07. Derivar a su IPRES de origen para su evaluación y tratamiento. Fin	Médico / Enfermera(o)		

		<table><tr><td>08. Enviar a talleres de intervención con 3 a 5 factores</td><td>Médico / Enfermera(o)</td></tr><tr><td>09. Dictar los talleres de intervención en la Entidad</td><td>Enfermera (o)</td></tr><tr><td>10. Reevaluar, toma antropométrica y examen de laboratorio</td><td>Enfermera (o)</td></tr><tr><td>11. Entregar resultados y diagnóstico final</td><td>Enfermera (o)</td></tr><tr><td>12. Entregar informe final y premiación a la entidad y líderes de salud</td><td>Enfermera (o)</td></tr><tr><td>Conformación de redes de soporte (círculos de Salud extramuros)</td><td></td></tr><tr><td>¿se realizará una visita a solicitud de la Entidad?</td><td></td></tr><tr><td>Si. Pasar a la actividad 13. Caso contrario, Fin</td><td></td></tr><tr><td>13. Realizar la visita. Pasar a la actividad 02</td><td>Enfermera (o)</td></tr></table>	08. Enviar a talleres de intervención con 3 a 5 factores	Médico / Enfermera(o)	09. Dictar los talleres de intervención en la Entidad	Enfermera (o)	10. Reevaluar, toma antropométrica y examen de laboratorio	Enfermera (o)	11. Entregar resultados y diagnóstico final	Enfermera (o)	12. Entregar informe final y premiación a la entidad y líderes de salud	Enfermera (o)	Conformación de redes de soporte (círculos de Salud extramuros)		¿se realizará una visita a solicitud de la Entidad?		Si. Pasar a la actividad 13. Caso contrario, Fin		13. Realizar la visita. Pasar a la actividad 02	Enfermera (o)	
08. Enviar a talleres de intervención con 3 a 5 factores	Médico / Enfermera(o)																				
09. Dictar los talleres de intervención en la Entidad	Enfermera (o)																				
10. Reevaluar, toma antropométrica y examen de laboratorio	Enfermera (o)																				
11. Entregar resultados y diagnóstico final	Enfermera (o)																				
12. Entregar informe final y premiación a la entidad y líderes de salud	Enfermera (o)																				
Conformación de redes de soporte (círculos de Salud extramuros)																					
¿se realizará una visita a solicitud de la Entidad?																					
Si. Pasar a la actividad 13. Caso contrario, Fin																					
13. Realizar la visita. Pasar a la actividad 02	Enfermera (o)																				
Indicadores	Nro de tamizados realizados/mes, Nro de sesiones de taller realizados/mes, Nro de visitas de promoción del programa realizadas/mes, Nro de alianzas Policlínico-Entidad firmadas/trimestre, Nro de alianzas Policlínico-Entidad que finalizaron cumpliendo con los objetivos establecidos en el documento/año, Nro de tamizados diagnosticados sanos/trimestre, Nro de tamizados diagnosticados con 1 o 2 factores/trimestre, Nro de tamizados diagnosticados con 3 a 5 factores/trimestre																				
Registros	Alianzas Policlínico-Entidad firmadas, ficha clínica de los trabajadores, informe operacional, registro de asistencia a los talleres, cartas de felicitación y motivación dirigidas al trabajador, informe final de la alianza Policlínico-Entidad firmada, certificados de reconocimiento al trabajador que mejoró/controló el síndrome metabólico, registro de tamizados																				

M02.01.02.01

Atención Integral de salud - Gestante y puérpera

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Gestante y puérpera				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Asegurada gestante y puérpera	Cita programada	01. Realizar atención médica integral	Ginecólogo / Obstetrix	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Asegurada gestante y puérpera
		¿es gestante?			
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿es puérpera?			
		02. Realizar la primera consulta médica integral y tamizaje de VIH. Pasar a las siguientes actividades y procedimientos en paralelo	Ginecólogo / Obstetrix		
		03. Realizar exámenes auxiliares (perfil de gestante y tamizaje de anemia). Pasar a la actividad 04	Profesional de Laboratorio		
		Evaluación y consejería nutricional. Pasar a la actividad 04	Nutricionista		
		Prevención de enfermedades periodontales. Pasar a la actividad 04	Odontóloga(o)		
		Atención social: consejería y visita domiciliaria. Pasar a la actividad 04	Asistente Social		
		10. Realizar exámenes auxiliares (mamografía y/o ecografía transvaginal, según sea el caso). Pasar a la actividad 04	Radióloga(o)		
		04. Realizar segunda consulta médica integral de re-evaluación. Pasar al siguiente procedimiento y pregunta en paralelo	Profesional de Laboratorio		
		Estimulación prenatal y psicoprofilaxis	Ginecólogo / Obstetrix		
		¿tiene anemia?			
		Si. Pasar al siguiente procedimiento y actividad 05 en paralelo. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿es de alto riesgo?			
		Tratamiento contra la anemia	Nutricionista		
		05. Continuar controles del embarazo	Ginecólogo / Obstetrix		
		¿le corresponde CITT por maternidad?			
		Si. Pasar a la actividad 06. Caso contrario, Fin			
		06. Emitir CITT por maternidad			
		¿es de alto riesgo?			
		Si. Pasar a la actividad 20. Caso contrario, continuar con la actividad 05			
		¿es puérpera?			
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿desea iniciar el programa de planificación familiar?			
		07. Realizar control y solicitar exámenes de hemoglobina u otros. Pasar a la actividad 04	Ginecólogo / Obstetrix		

	08. Re-evaluar y controlar.	Ginecólogo / Obstetrix
	¿tiene anemia?	
	Si. Pasar al siguiente Procedimeinto. Caso contrario, fin	
	Tratamiento contra la anemia. Fin	Nutricionista
	¿desea iniciar programa de planificación familiar?	
	Si. Pasar a las actividades 09 y 11 en paralelo. Caso contrario, pasar a la pregunta ¿desea despistaje de cáncer ginecológico?	
	09. Solicitar mamografía	Ginecólogo / Obstetrix
	10. Realizar exámenes auxiliares (mamografía y/o ecografía transvaginal, según sea el caso). Pasar a la actividad 13 y 15	Radióloga(o)
	11. Realizar toma de muestra para citología de cuello uterino	Ginecólogo / Obstetrix
	12. Realizar el diagnóstico citológico. Pasar a la actividad 13 y 15	Médico Citopatólogo / Anatomopatólogo
	13. Realizar r-evaluación para elección de método anticonceptivo	Ginecólogo / Obstetrix
	14. Recomendar controles y seguimieto según el método. Fin	Ginecólogo / Obstetrix
	15. Realizar r-evaluación	Ginecólogo / Obstetrix
	¿tiene cáncer y/o sospecha de cáncer?	
	Si. Pasar a la actividad 16. Caso contrario, pasar a la actividad 17. Fin	
	16. Gestionar referencia. Fin	Ginecólogo / Obstetrix
	17. Recomendar controles anuales. Fin	Ginecólogo / Obstetrix
	¿desea despistaje de cáncer ginecológico?	
	Si. Pasar a las actividades 18 y 19 en paralelo. Caso contrario, Fin	
	18. Realizar toma de muestra para papanicolao. Pasar a la actividad 12	Ginecólogo / Obstetrix
	19. I Solicitar mamografía y ecografía transvaginal. Pasar a la actividad 10	Ginecólogo / Obstetrix
	20. Continuar controles del embarazo	Ginecólogo
	¿le corresponde CITT por maternidad?	
	Si. Pasar a la actividad 21. Caso contrario, Fin	
	21. Emitir CITT por maternidad. Fin	Ginecólogo
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales de salud - Gestante y puérpera realizadas/mes, Nro de CITT por maternidad emitidos/mes, Nro de gestantes y puérperas diagnosticadas con anemia/mes, Nro de gestantes y puérperas diagnosticadas con cáncer ginecológico/mes	
Registros	Resultados de VIH, carnet perinatal, plan de parto, referencia según riesgo obstétrico, Certificado de Incapacidad Temporal para el Trabajo - CITT, órden de mamografía y ecografía transvaginal, referencia a centro de atención de mayor resolución, órden de laboratorio, órden de mamografía, receta y dispensación de método anticonceptivo, informe de resultados citológicos, informe de resultados de exámenes auxiliares	

M02.01.02.02

Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Niña(o) asegurada(o) de 0 a menos de 1 año	Cita programada	01. Realizar la atención médica integral	Pediatra	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 0 a menos de 1 año
		02. Brindar atención médica integral por etapa de vida	Enfermera(o)		
		Sospecha de morbilidad?			
		Si. Pasar a la actividad 03. Caso contrario, pasar a la actividad 02			
		03. Realizar consulta médica integral	Pediatra		
		¿es menor de 6 y mayor a 4 meses?			
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la siguiente pregunta			
		04. Iniciar suplementación de hierro preventivo contra la anemia	Pediatra		
		¿tiene 6 meses o mas?			
		Si. Pasar a la actividad 05, procedimiento de evaluación y consejería nutricional, procedimiento de enfermedades periodontales, en paralelo. Caso contrario, pasar a la actividad 02			
		05. Realizar el tamizaje de anemia	Pediatra		
		Evaluación y consejería nutricional para iniciar ablactancia. Fin	Nutricionista		
		Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)		
		06. Analizar hemoglobina	Profesional de laboratorio		
		¿tiene anemia?			
		Si. Pasar a los procedimientos de tratamiento contra la anemia y evaluación y consejería nutricional, en paralelo. Caso contrario, pasar al procedimiento de tratamiento preventivo contra la anemia			
		Tratamiento contra la anemia. Fin	Pediatra		
		Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista		
		Tratamiento Preventivo contra la anemia. Fin	Enfermera(o)		
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales - niña(o) de 0 a menos de 1 año/mes, Nro de atenciones médicas integrales por etapa de vida - niña(o) de 0 a menos de 1 año/mes, Nro de consultas médicas integrales de salud - niña(o) de 0 a menos de 1 año/mes, Nro de niña(o) de 0 a menos de 1 año diagnosticados con anemia/mes, Nro de niña(o) de 0 a menos de 1 año que iniciaron suplementación de hierro preventivo contra la anemia/mes				
Registros	Interconsulta, referencias, tratamiento, examen de hemoglobina, receta, carné de CRED e inmunizaciones				

M02.01.02.03

Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Niña(o) asegurada(o) de 1 a menos de 5 años	Cita programada	01. Realizar atención médica integral	Pediatra	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 1 a menos de 5 años
		¿tiene resultados/solicitud de exámenes auxiliares (vigencia de 1 año)?			
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, pasar a la actividad 03			
		02. Brindar atención médica integral por etapa de vida	Enfermera(o)		
		¿sospecha de morbilidad?			
		Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 02			
		05. Realizar consulta médica integral. Pasar a la siguiente pregunta y al procedimiento prevención de enfermedades periodontales en paralelo	Pediatra		
		Tiene anemia y/o parásitos?			
		Si. Pasar a los procedimientos tratamiento contra la anemia y evaluación y consejería nutricional en paralelo. Caso contrario, pasar a la actividad 02 y al procedimiento tratamiento preventivo contra la anemia			
		Tratamiento contra la anemia y/o parásitos. Fin	Pediatra		
		Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista		
		Tratamiento preventivo contra la anemia. Fin	Enfermera(o)		
		Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)		
		03. Solicitar exámenes auxiliares. Pasar a la actividad 03	Pediatra		
		04. Realizar exámenes auxiliares (hemoglobina, parásitos y graham). Pasar a la actividad 05	Profesional de Laboratorio		
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales - niña(o) de 1 a menos de 5 años/mes, Nro de atenciones médicas Integrales por etapa de vida - niña(o) de 1 a menos de 5 años/mes, Nro de consultas médicas Integrales de salud - niña(o) de 1 a menos de 5 años/me, Nro de niña(o) de 1 a menos de 5 años diagnosticados con anemia y/o parásitos/mes				
Registros	Carné de CRED e inmunizaciones, interconsultas, tratamiento de patología encontrada				

M02.01.02.04

Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Niña(o) asegurada(o) de 5 a menos de 12 años	Cita programada	01. Realizar la atención médica integral	Pediatra	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Niña(o) asegurada(o) de 5 a menos de 12 años
		Tiene resultados/solicitud de exámenes auxiliares (vigencia de 1 año)?			
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, pasar a la actividad 03			
		02. Brindar atención médica integral por etapa de vida	Enfermera(o)		
		¿Sospecha de morbilidad?			
		Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 02			
		05. Realizar consulta médica integral	Pediatra		
		¿tiene anemia y/o parásitos?			
		Si. Pasar a los procedimientos tratamiento contra la anemia y evaluación y consejería nutricional, en paralelo. Caso contrario, pasar a la actividad 02			
		Tratamiento contra la anemia y/o parásitos. Fin	Pediatra		
		Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista		
		Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)		
		03. Solicitar exámenes auxiliares.	Pediatra		
		04. Realizar exámenes auxiliares (hemoglobina, parásitos y graham). Pasar a la actividad 05	Personal de Laboratorio		
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales - niña(o) de 5 a menos de 12 años/mes, Nro de atenciones médicas ntegrales por etapa de vida - niña(o) de 5 a menos de 12 años/mes, Nro de consultas médicas integrales de salud - niña(o) de 5 a menos de 12 años/mes, Nro de niña(o) de 5 a menos de 12 años diagnosticados con anemia y/o parásitos/mes				
Registros	Interconsultas, tratamiento de patología encontrada				

M02.01.02.05

Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO							
Nombre	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años						
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo						
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida						
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios		
		Lista de Actividades	Ejecutor				
Adolescente asegurada(o) de 5 a menos de 12 años	Cita programada	01. Realizar consulta médica integral	Médico / Pediatra	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adolescente asegurada(o) de 5 a menos de 12 años		
		¿Se encuentra sano?					
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, pasar a la actividad 09					
		02. Derivar a enfermería	Médico / Pediatra				
		03. Evaluar antropométricamente. Pasar a las preguntas ¿estado nutricional adecuado? Y ¿tiene vacuna completa según edad? en paralelo	Enfermera (o)				
		¿estado nutricional adecuado?					
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar al siguiente procedimiento y actividad 04, en paralelo					
		Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista				
		04 Programar circuito del adolescente. Pasar a los siguientes procedimientos en paralelo	Enfermera (o)				
		Evaluación familiar y social. Pasar a la actividad 06	Asistente(e) social				
		Evaluación y consejería psicológica. Pasar a la actividad 06	Psicóloga (o)				
		Prevención de enfermedades periodontales. Pasar a la actividad 06	Asistente(e) social				
		Salud Sexual y Reproductiva. Pasar a la actividad 06	Nutricionista				
		06. Evaluar integralmente al adolescente	Médico de familia				
		¿encontró algún riesgo?					
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la actividad 08					
		07. Recitar al servicio que corresponda. Fin	Médico de familia				
		08. Recitar evaluación en un año. Fin	Médico de familia				
		¿tiene vacuna completa según su edad?					
		Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la actividad 04 y 05 en paralelo.					
		05. Iniciar calendario de vacunas. Fin	Enfermera (o)				
		09. Generar interconsultas o tratamiento según sea el caso	Médico / Pediatra				
Indicadores	Nro de consultas médicas integrales - adolescente de 12 a menos de 18 años/mes, Nro de evaluaciones antropométricas - adolescente de 12 a menos de 18 años/mes, Nro de adolescentes que completaron el circuito/mes, Nro de adolescentes diagnosticados con alto riesgo /mes						
Registros	Interconsultas, receta, exámenes auxiliares, resultado del test de habilidades, cita para el circuito adolescente, re-cita						

M02.01.02.06

Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Joven asegurada(o) de 18 a menos de 30 años	Cita programada	01. Realizar consulta médica integral	Médico	Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Joven asegurada(o) de 18 a menos de 30 años
		¿Tiene factor de riesgo para VIH? y las siguientes preguntas en paralelo ¿Tiene factor de riesgo para enfermedades crónicas? y ¿es sintomático respiratorio?			
		Si. Pasar a la actividad 02. Caso contrario, pasar a la actividad 07			
		02. Realizar control de enfermería	Enfermera(o)		
		03. Realizar pre-test	Enfermera(o)		
		04. Realizar prueba rápida y entregar los resultados al paciente	Enfermera(o)		
		¿es positivo?			
		Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 06			
		05. Realizar referencia al Hospital Edgardo Rebagliati. Fin	Médico		
		06. Entregar insumos (condones) y recomendar visita en 6 meses. Fin	Enfermera(o)		
		07. Brindar consejería trimestral. Fin	Médico		
		¿Tiene factor de riesgo para enfermedades crónicas?			
		Si. Pasar a la actividad 08. Caso contrario, pasar a la actividad 13			
		08. Solicitar exámenes auxiliares y derivar a enfermería para consejería. Continuar con las actividades 09 y 10 en paralelo	Médico		
		09. Realizar exámenes auxiliares (glucosa, perfil lipídico, hemograma, examen de orina). Pasar a la actividad 11	Profesional de laboratorio		
		10. Brindar consejería para una vida saludable. Pasar a la actividad 11	Enfermera(o)		
		11. Re-evaluar con resultados	Médico		
		¿es positivo para enfermedad crónica?			
		Si. Pasar al siguiente procedimiento. Caso contrario, pasar a la actividad 12			

		Programa de Diabetes / Hipertensión arterial / Salud Renal. Fin			
		12. Brindar consejería semestral. Fin	Médico		
		13. Brindar consejería semestral. Fin	Médico		
		¿es sintomático respiratorio?			
		Si. Pasar al siguiente procedimiento. Caso contrario, pasar a la actividad 14			
		Programa de atención integral del paciente con TBC. Fin			
		14. Brindar consejería para prevenir TBC. Fin	Médico		
Indicadores	Nro de consultas médicas integrales - joven de 18 a menos de 30 años/mes, Nro de jóvenes diagnosticados con VIH /mes, Nro de jóvenes diagnosticados con enfermedades crónicas/mes, Nro de jóvenes diagnosticados como sintomáticos respiratorios/mes				
Registros	Formato de control de enfermería para factor de riesgo - VIH, cuestionario de pre-test, resultados de prueba rápida, referencia				

M02.01.02.07

Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Adulto asegurada(o) de 30 a menos de 60 años	Cita programada	¿es primera consulta médica integral?		Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adulto asegurada(o) de 30 a menos de 60 años
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la actividad 04			
		01. Realizar atención médica integral. Pasar a los siguientes procedimientos (1) Despistaje de cánceres prevalentes de acuerdo a edad, sexo e historia personal y familiar, (2) Salud sexual y reproductiva y (3) Prevención de enfermedades periodontales; y las siguientes preguntas en paralelo ¿tiene enfermedad crónica?, ¿tiene síndrome metabólico, dislipidemia u obesidad?	Médico		
		Despistaje de cánceres prevalentes de acuerdo a edad, sexo e historia personal y familiar. Fin			
		¿tiene enfermedad crónica?			
		Si. Pasar a la actividad 02, 07 y siguiente pregunta ¿tiene riesgo de enfermedad renal crónica?, en paralelo. Caso contrario, Fin			
		02. Investigar riesgo cardiovascular	Médico		
		03. Realizar la interconsulta a cardiología, oftalmología u otros	Médico		
		Evaluación cardiovascular / Evaluación oftalmológica. Fin			
		Tiene riesgo de enfermedad renal crónica?			
		Si. Pasar a la actividad 08. Caso contrario, Fin			
		08. Evaluar la valoración Renal	Médico		
		¿tiene estadio 1,2,3A?			
		Si. Pasar a la actividad 09. Caso contrario, pasar a la actividad 12			
		09. Realizar nefroprotección	Médico		
		10. Controlar y realizar entrevista y consejería. Pasar a la actividad 11, pregunta ¿tiene adherencia al tratamiento? y procedimiento régimen higiénico dietético por estadios	Enfermera(o)		

		<table><tr><td>11. Realizar inmunizaciones. Fin</td><td>Enfermera(o)</td></tr><tr><td>¿tiene adherencia al tratamiento?</td><td></td></tr><tr><td>Si. Fin. Caso contrario, pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica</td><td></td></tr><tr><td>Evaluación y consejería psicológica. Fin</td><td>Psicóloga(o)</td></tr><tr><td>Régimen higiénico dietético por estadios. Fin</td><td>Nutricionista</td></tr><tr><td>12. Referir los estadio3B, 4 y 5 a Nefrología. Fin</td><td>Médico</td></tr><tr><td>07. Realizar el seguimiento de enfermedades crónicas. Fin</td><td>Enfermera(o)</td></tr><tr><td>Salud sexual y reproductiva. Fin</td><td>Obstetriz</td></tr><tr><td>Prevención de enfermedades periodontales. Fin</td><td>Odontóloga(o)</td></tr><tr><td>¿tiene síndrome metabólico, dislipidemia u obesidad?</td><td></td></tr><tr><td>Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 13</td><td></td></tr><tr><td>05. Realizar consejería y seguimiento de parámetros clínicos y laboratoriales</td><td>Médico</td></tr><tr><td>06. Realizar seguimiento de síndrome metabólico y otros.Pasar a los siguientes procedimientos</td><td>Enfermera(o)</td></tr><tr><td>Evaluación y consejería nutricional. Fin</td><td>Nutricionista</td></tr><tr><td>Estilos de vida saludable. Fin</td><td>Profesional de medicina Complementaria</td></tr><tr><td>13. Realizar prevención de otros riesgos de salud</td><td>Médico</td></tr><tr><td>¿tiene riesgo de salud mental?</td><td></td></tr><tr><td>Si. Pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica . Caso contrario, Fin</td><td></td></tr><tr><td>Evaluación y consejería psicológica. Fin</td><td>Psicóloga(o)</td></tr><tr><td>04. Realizar consulta médica recuperativa. Fin</td><td>Médico</td></tr></table>	11. Realizar inmunizaciones. Fin	Enfermera(o)	¿tiene adherencia al tratamiento?		Si. Fin. Caso contrario, pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica		Evaluación y consejería psicológica. Fin	Psicóloga(o)	Régimen higiénico dietético por estadios. Fin	Nutricionista	12. Referir los estadio3B, 4 y 5 a Nefrología. Fin	Médico	07. Realizar el seguimiento de enfermedades crónicas. Fin	Enfermera(o)	Salud sexual y reproductiva. Fin	Obstetriz	Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)	¿tiene síndrome metabólico, dislipidemia u obesidad?		Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 13		05. Realizar consejería y seguimiento de parámetros clínicos y laboratoriales	Médico	06. Realizar seguimiento de síndrome metabólico y otros.Pasar a los siguientes procedimientos	Enfermera(o)	Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista	Estilos de vida saludable. Fin	Profesional de medicina Complementaria	13. Realizar prevención de otros riesgos de salud	Médico	¿tiene riesgo de salud mental?		Si. Pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica . Caso contrario, Fin		Evaluación y consejería psicológica. Fin	Psicóloga(o)	04. Realizar consulta médica recuperativa. Fin	Médico	
11. Realizar inmunizaciones. Fin	Enfermera(o)																																										
¿tiene adherencia al tratamiento?																																											
Si. Fin. Caso contrario, pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica																																											
Evaluación y consejería psicológica. Fin	Psicóloga(o)																																										
Régimen higiénico dietético por estadios. Fin	Nutricionista																																										
12. Referir los estadio3B, 4 y 5 a Nefrología. Fin	Médico																																										
07. Realizar el seguimiento de enfermedades crónicas. Fin	Enfermera(o)																																										
Salud sexual y reproductiva. Fin	Obstetriz																																										
Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)																																										
¿tiene síndrome metabólico, dislipidemia u obesidad?																																											
Si. Pasar a la actividad 05. Caso contrario, pasar a la actividad 13																																											
05. Realizar consejería y seguimiento de parámetros clínicos y laboratoriales	Médico																																										
06. Realizar seguimiento de síndrome metabólico y otros.Pasar a los siguientes procedimientos	Enfermera(o)																																										
Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista																																										
Estilos de vida saludable. Fin	Profesional de medicina Complementaria																																										
13. Realizar prevención de otros riesgos de salud	Médico																																										
¿tiene riesgo de salud mental?																																											
Si. Pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica . Caso contrario, Fin																																											
Evaluación y consejería psicológica. Fin	Psicóloga(o)																																										
04. Realizar consulta médica recuperativa. Fin	Médico																																										
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales - adulto de 30 a menos de 60 años/mes, Nro de adultos diagnosticados con enfermedad renal en estadios 1,2 y 3A /mes, Nro de adultos diagnosticados con síndrome metabólico, dislipidemia u obesidad/mes																																										
Registros	Historia clínica actualizada, interconsultas, registro de inmunizaciones																																										

M02.01.02.08

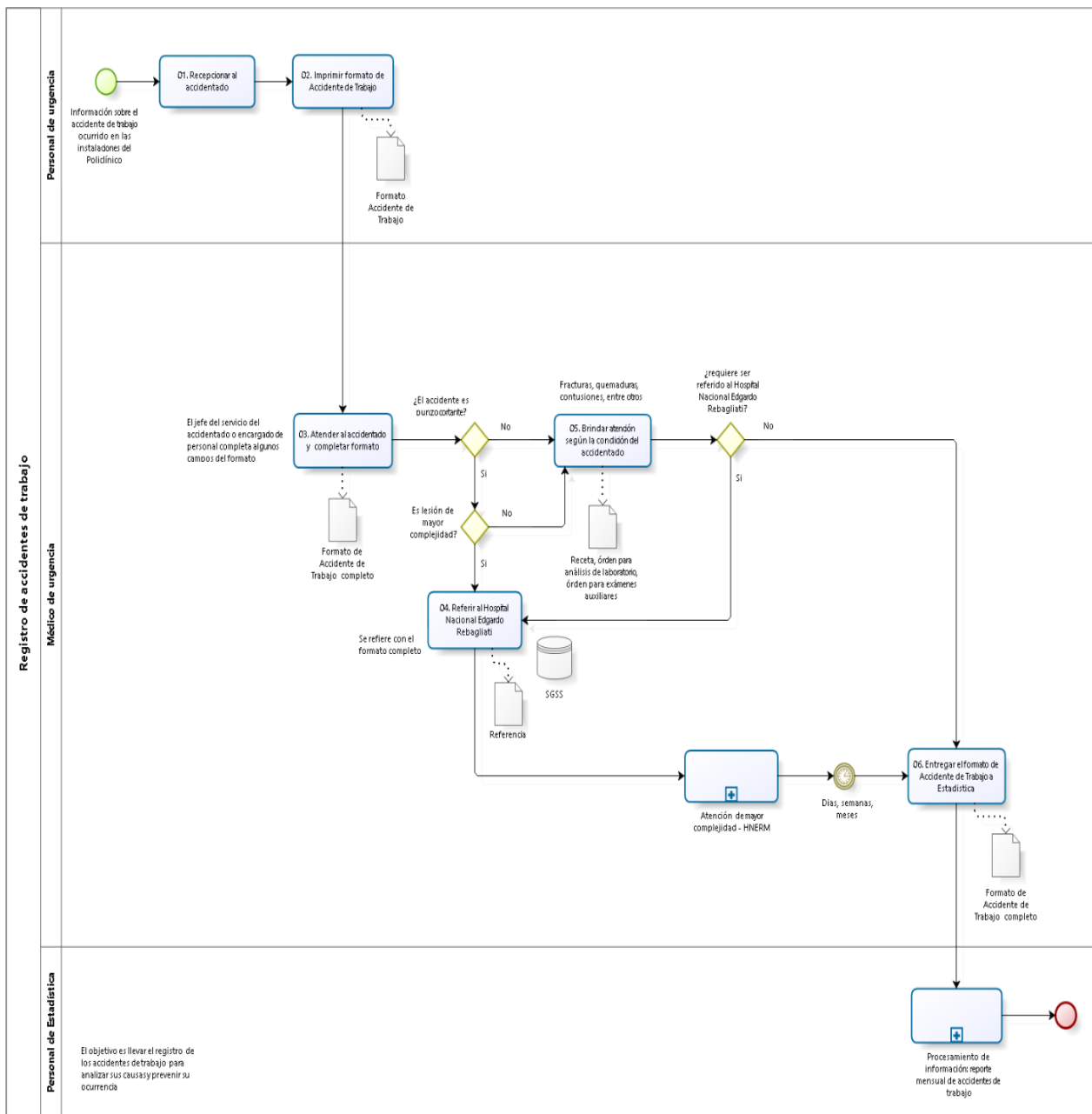
Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más

FICHA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTO					
Nombre	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más				
Objetivo	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo				
Alcance	Desde la recepción de la cita programada hasta la realización de las actividades, principalmente de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida				
Proveedor	Entrada	Descripción de Actividades		Salidas	Destinatario de los bienes y servicios
		Lista de Actividades	Ejecutor		
Adulto mayor asegurada(o) de 60 años a más	Cita programada	¿es primera consulta médica integral?		Actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida	Adulto mayor asegurada(o) de 60 años a más
		Si. Pasar a la actividad 01. Caso contrario, pasar a la actividad 13			
		01. Realizar atención médica integral. Pasar a los siguientes procedimientos (1) Despistaje de cánceres prevalentes de acuerdo a edad, sexo e historia personal y familiar, siguiente pregunta ¿cumple con los criterios de fragilidad? y actividad 11, en paralelo	Médico		
		Despistaje de cánceres prevalentes de acuerdo a edad, sexo e historia personal y familiar. Fin			
		¿tiene enfermedad crónica?			
		Si. Pasar a la actividad 02, 10 y siguiente pregunta ¿tiene riesgo de enfermedad renal crónica?, en paralelo. Caso contrario, Fin			
		02. Investigar riesgo cardiovascular	Médico		
		03. Realizar la interconsulta a cardiología, oftalmología u otros	Médico		
		Evaluación cardiovascular / Evaluación oftalmológica. Fin			
		Tiene riesgo de enfermedad renal crónica?			
		Si. Pasar a la actividad 06. Caso contrario, Fin			
		06. Evaluar la valoración Renal	Médico		
		¿tiene estadio 1,2,3A?			
		Si. Pasar a la actividad 07. Caso contrario, pasar a la actividad 09			
		07. Realizar nefroprotección	Médico		
		08. Controlar y realizar entrevista y consejería. Pasar a la pregunta ¿tiene adherencia al tratamiento? y procedimientos (1) Régimen higiénico dietético por estadios, (2) Atención social: consejería y visita domiciliaria, en paralelo	Enfermera(o)		

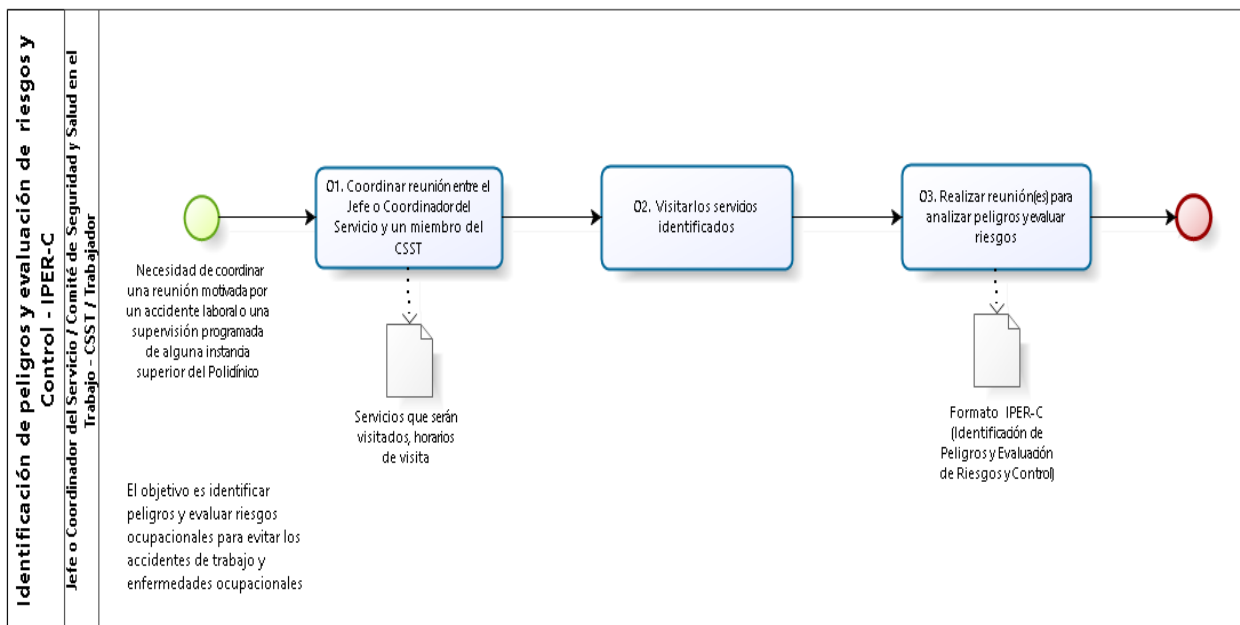
	11. Realizar inmunizaciones. Fin	Enfermera(o)
	¿tiene adherencia al tratamiento?	
	Si. Fin. Caso contrario, pasar al procedimiento evaluación y consejería psicológica	
	Evaluación y consejería psicológica. Fin	Psicóloga(o)
	Régimen higiénico dietético por estadios. Fin	Nutricionista
	Atención social: Consejería y visita domiciliaria. Fin	Asistente Social
	09. Referir los estadios 3B, 4 y 5 a Nefrología. Fin	Médico
	10. Realizar el seguimiento de enfermedades crónicas. Fin	Enfermera(o)
	¿cumple con los criterios de fragilidad?	
	Si. Pasar a la actividad 04. Caso contrario, pasar a la actividad 12	
	04. Iniciar la valoración geriátrica integral	Médico
	05. Realizar valoración geriátrica gerontológica. Pasar a la siguiente pregunta ¿tiene problemas sociales? Y y procedimiento (1) Valoración de deterioro cognitivo, en paralelo	Enfermera(o)
	Valoración de deterioro cognitivo. Fin	Psicóloga(o)
	¿tiene problemas sociales?	
	Si. Pasar al procedimiento Atención social: consejería y visita domiciliaria . Caso contrario, Fin	
	Atención social: consejería y visita domiciliaria . Fin	Asistente Social
	12. Realizar prevención y promoción de la salud	Médico
	Evaluación y consejería nutricional. Fin	Nutricionista
	Estilos de vida saludable. Fin	Profesional de medicina Complementaria
	Prevención de enfermedades periodontales. Fin	Odontóloga(o)
Indicadores	Nro de atenciones médicas integrales - adulto mayor de 60 años a más/mes, Nro de adultos mayores diagnosticados con enfermedad renal en estadios 1,2 y 3A /mes, Nro de adultos mayores diagnosticados con problemas sociales/mes, % de adultos mayores de 60 años a más que cuentan con su control anual de valoración geriátrica integral - VGI	
Registros	Historia clínica actualizada, formato VGI	

12. MODELADO DE PROCESOS (DIAGRAMAS DE FLUJO)

M02.02.01 Registro de Accidentes de Trabajo

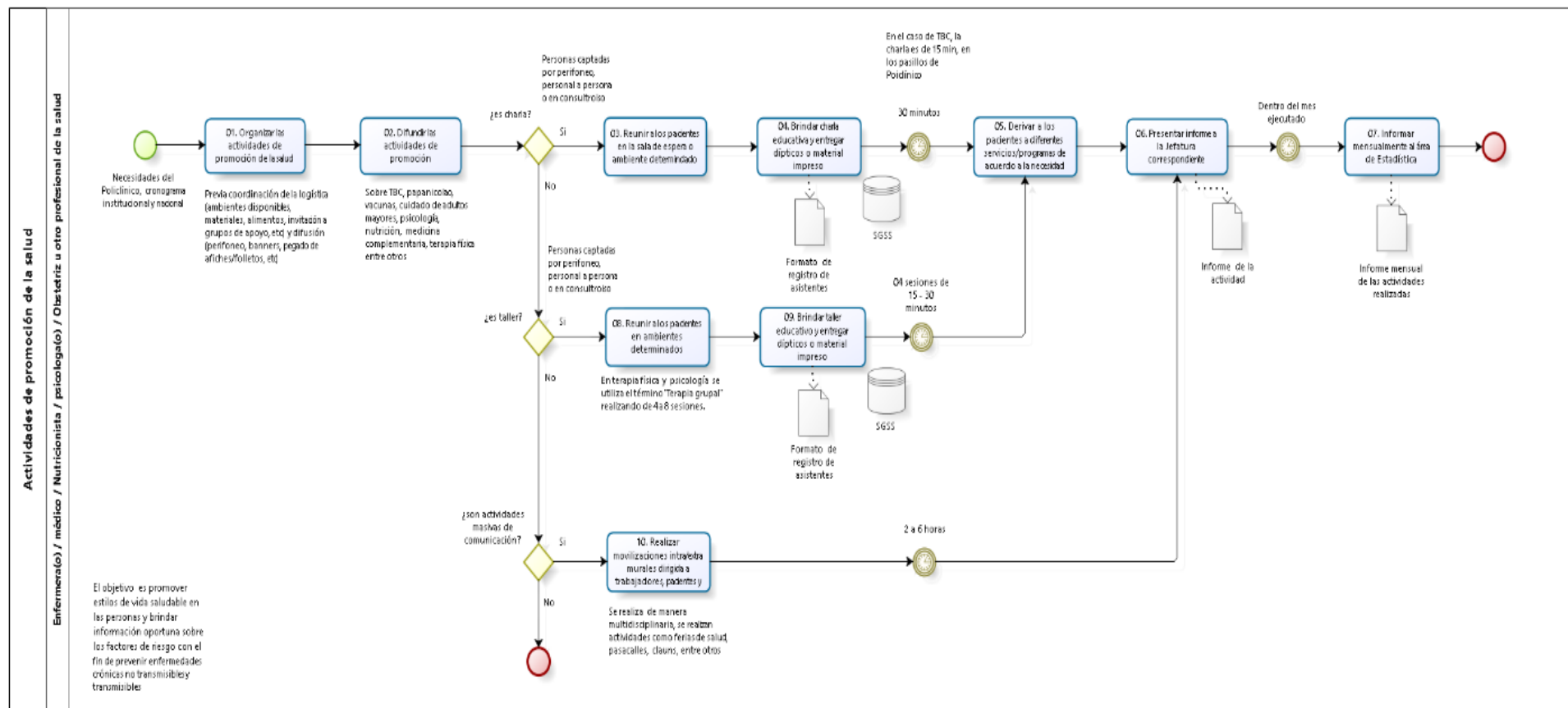


M02.02.02 Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control – IPER-C

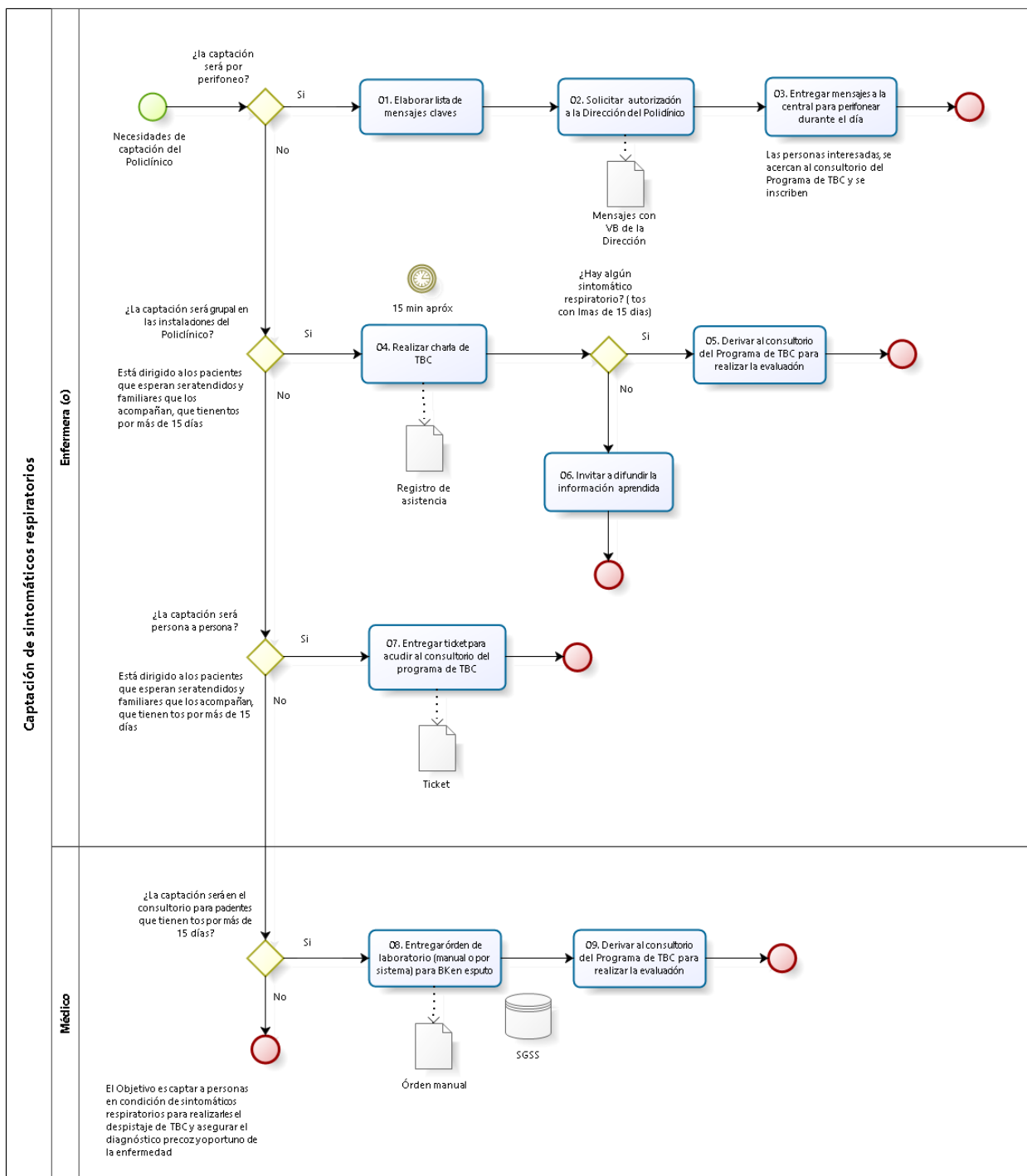


M02.01.01.01

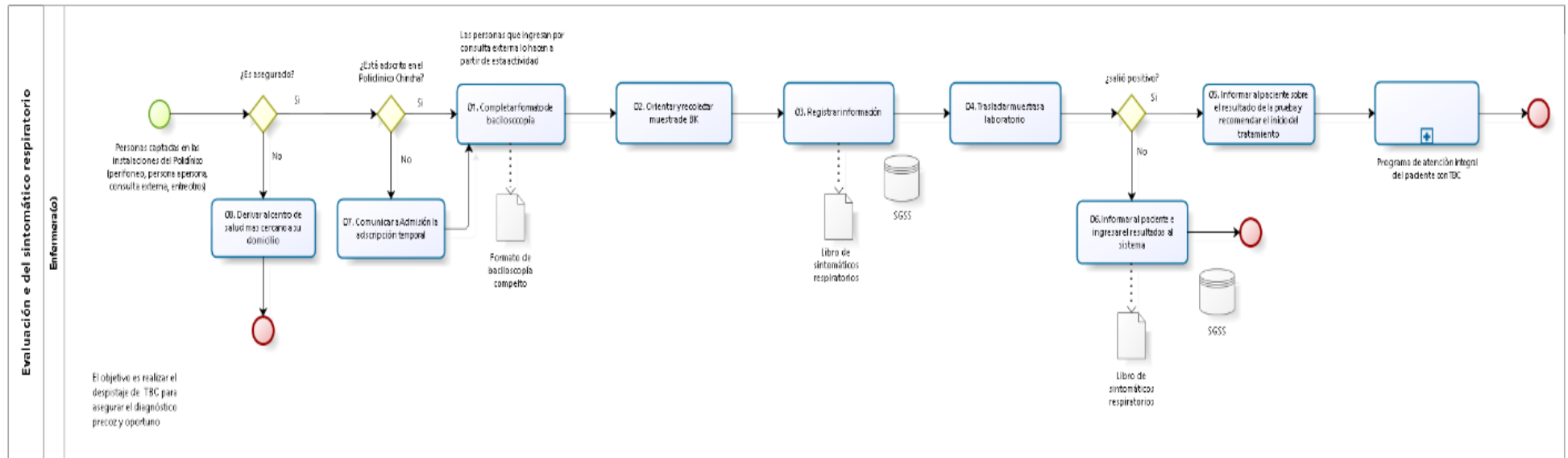
Actividades de promoción de la Salud



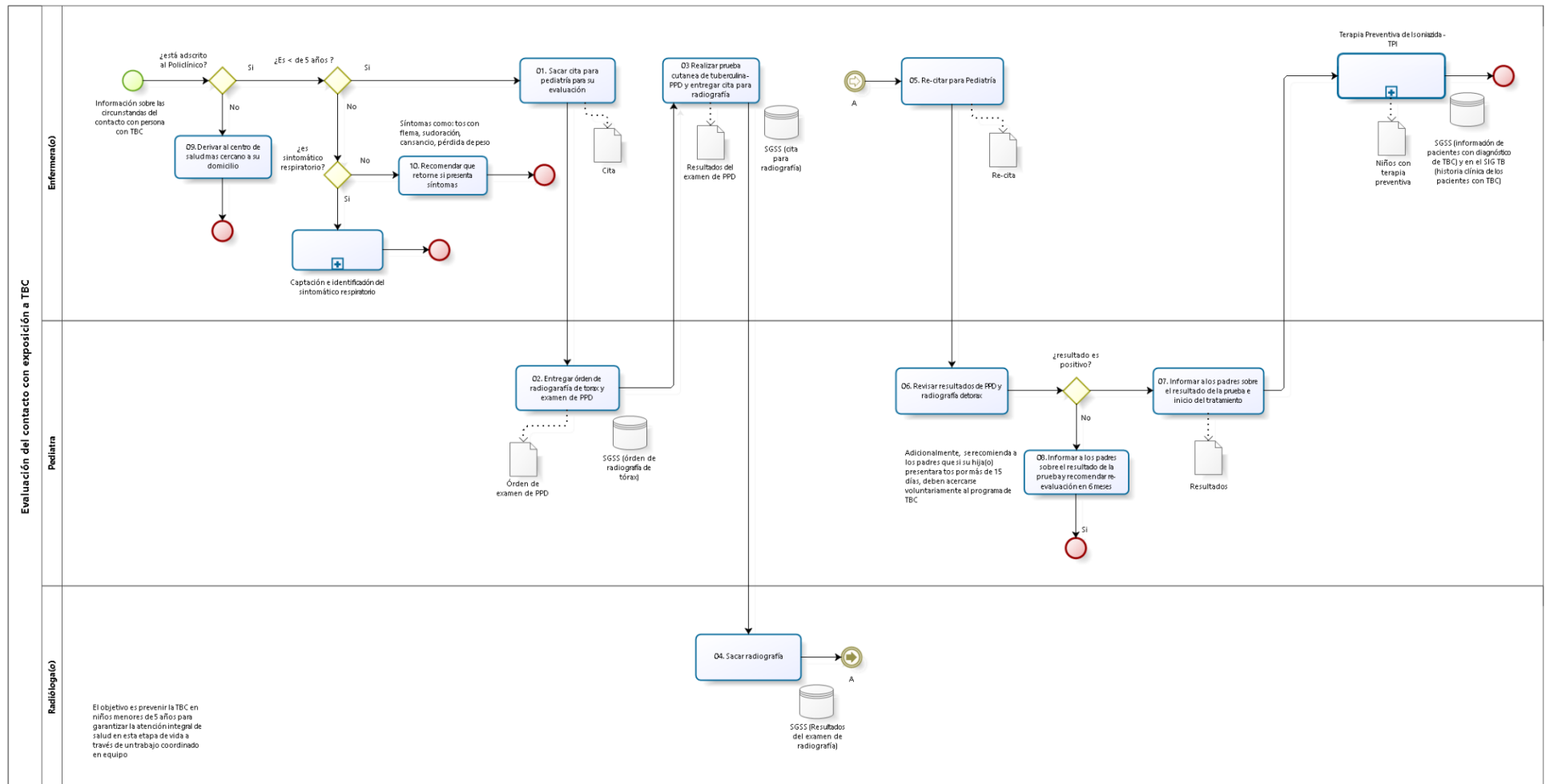
M02.01.01.02.01 Captación e identificación de sintomáticos respiratorios



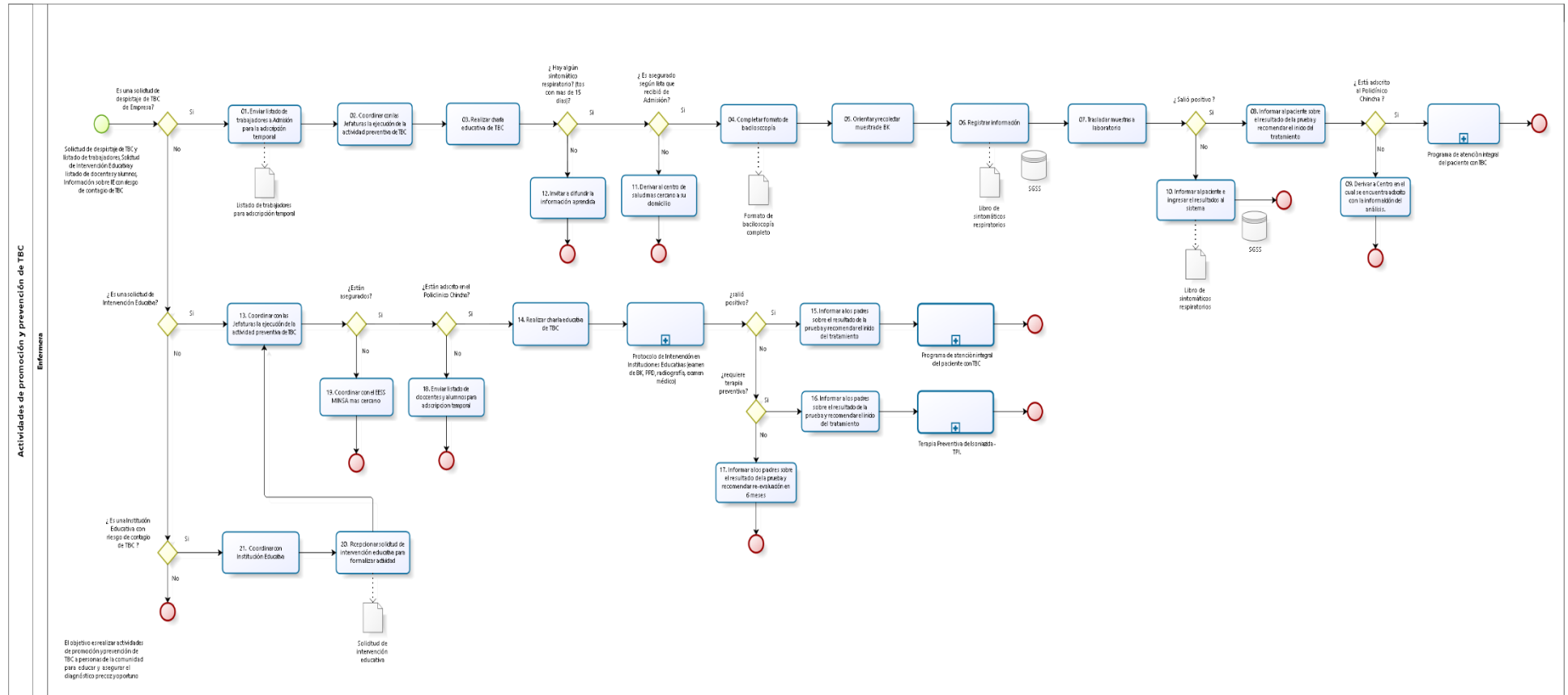
M02.01.01.02.02 Evaluación del sintomático Respiratorio



M02.01.01.02.03 Evaluación del contacto con exposición a TBC

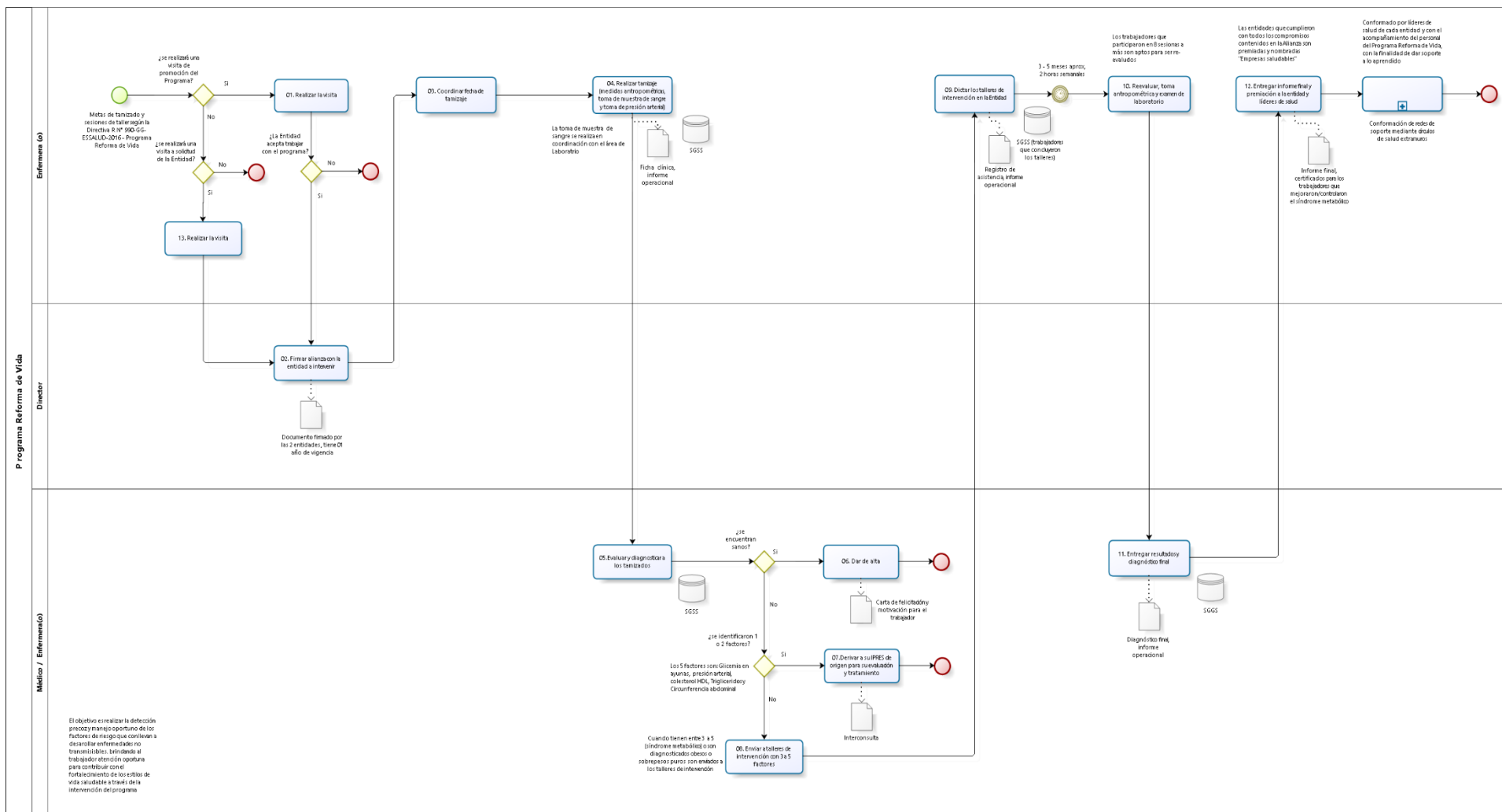


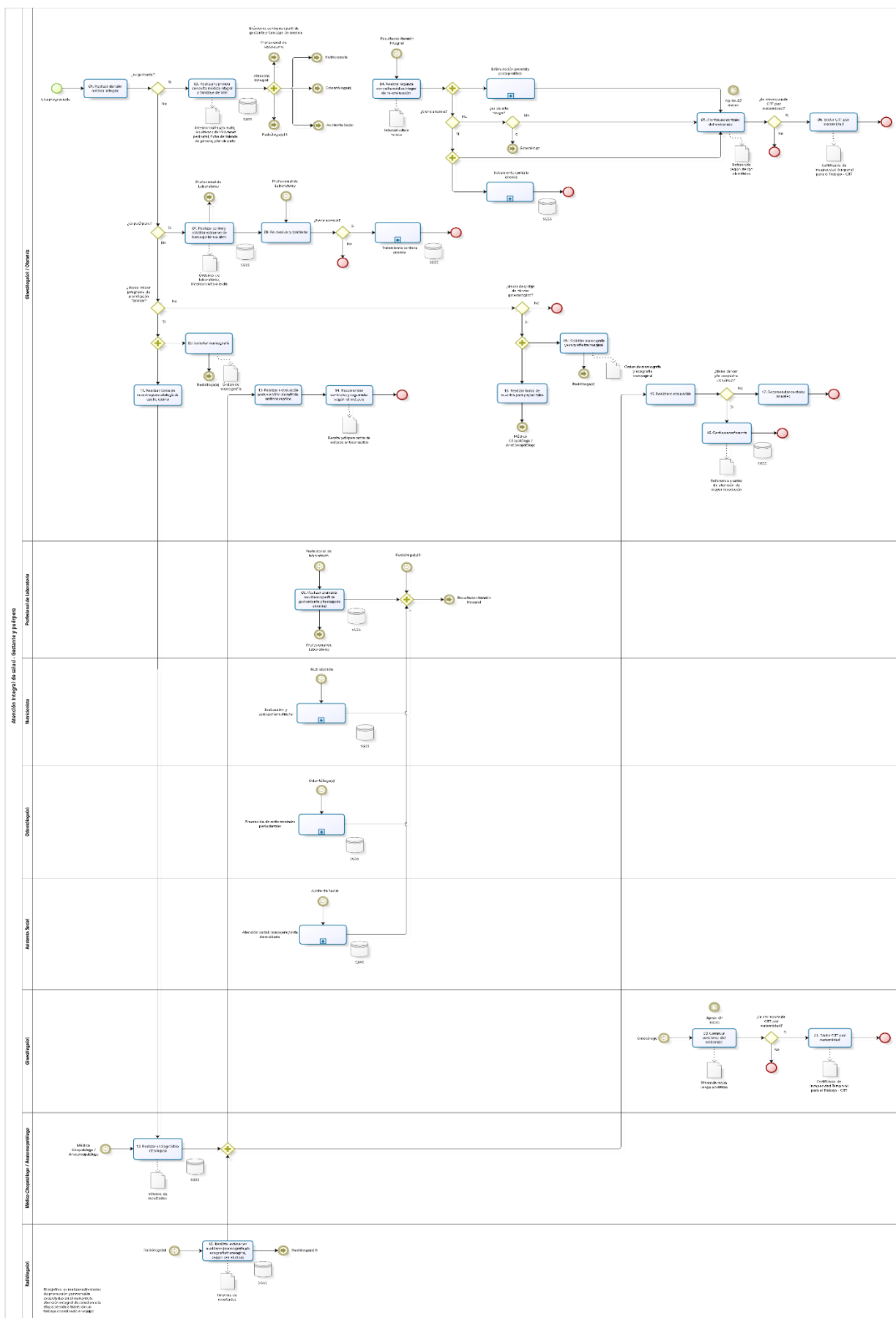
M02.01.01.02.04 Actividades de promoción y prevención de TBC

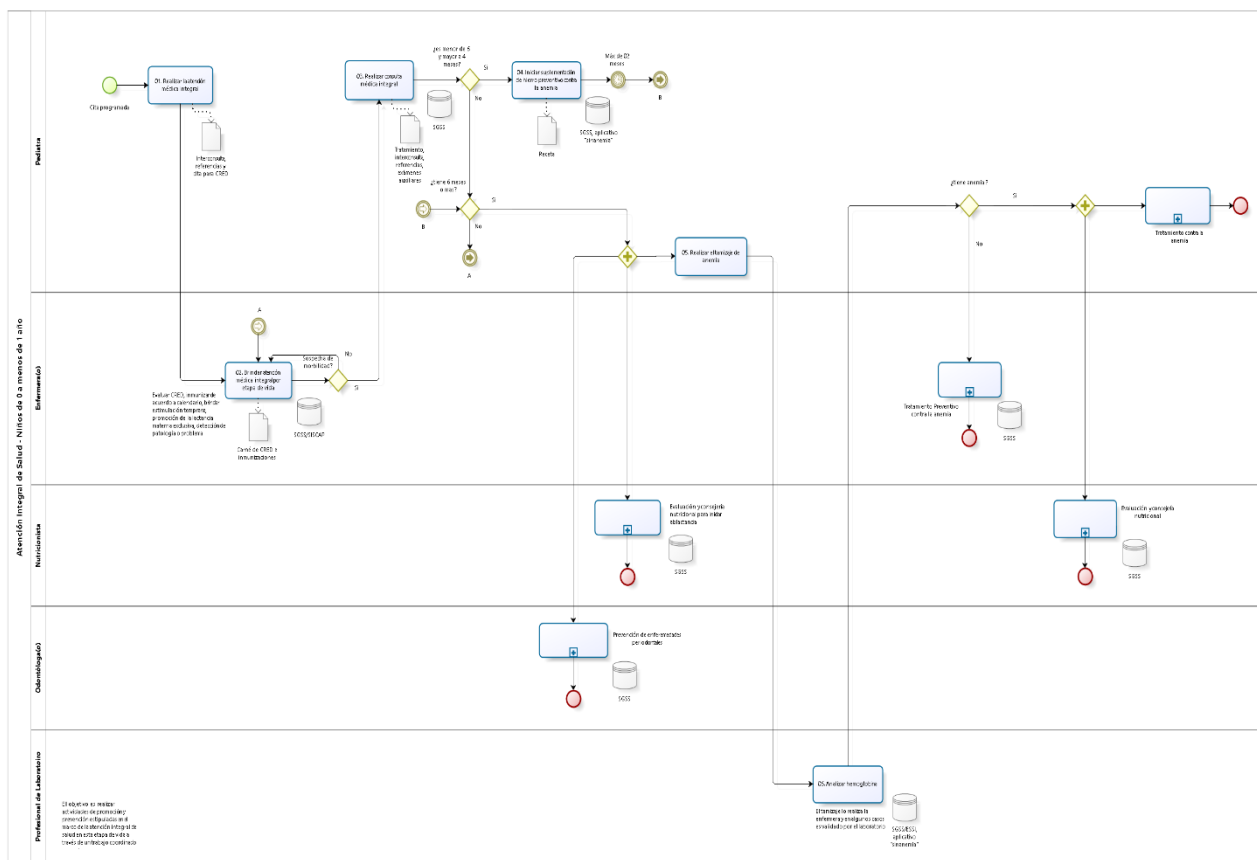


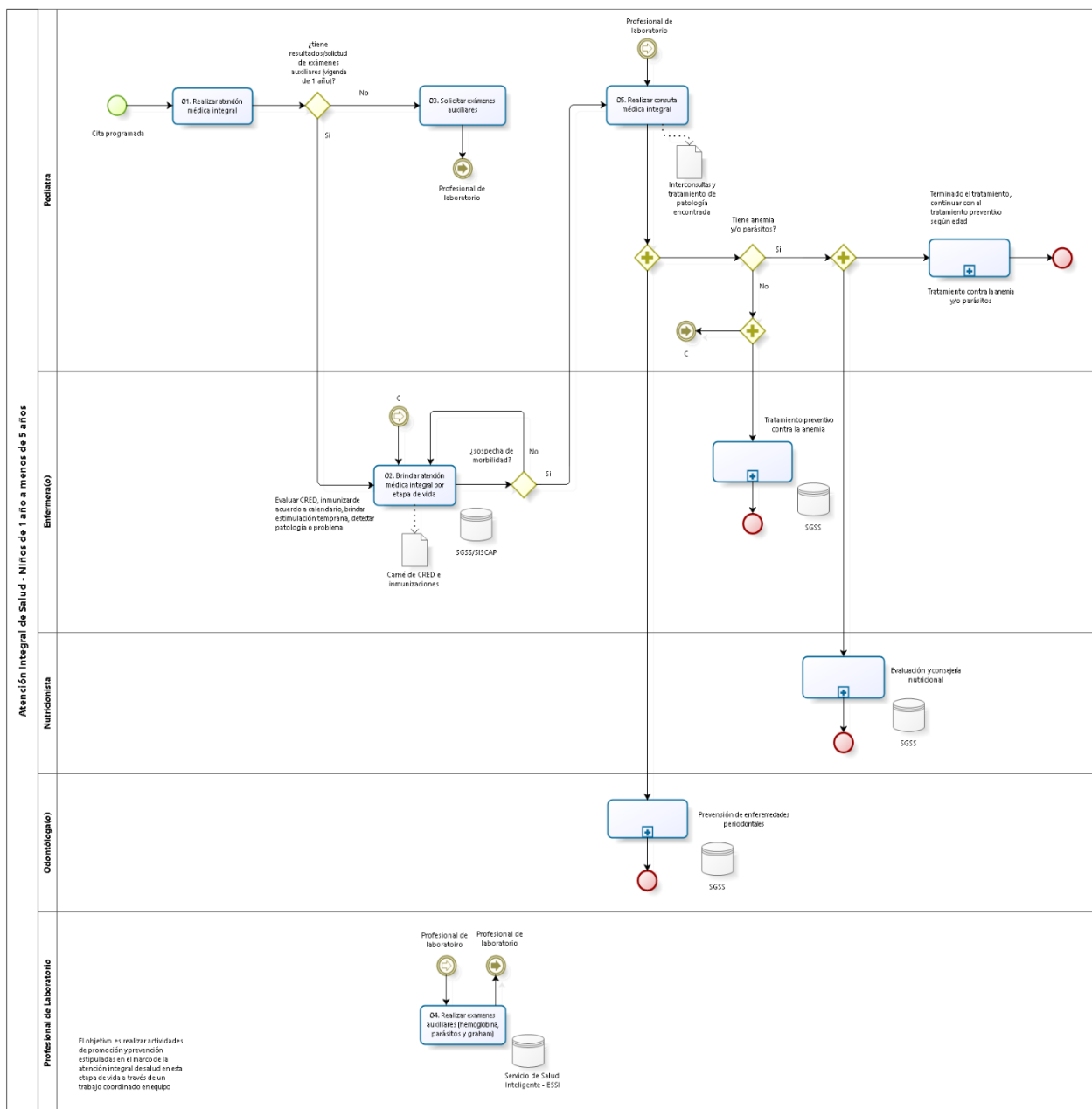
M02.01.01.03

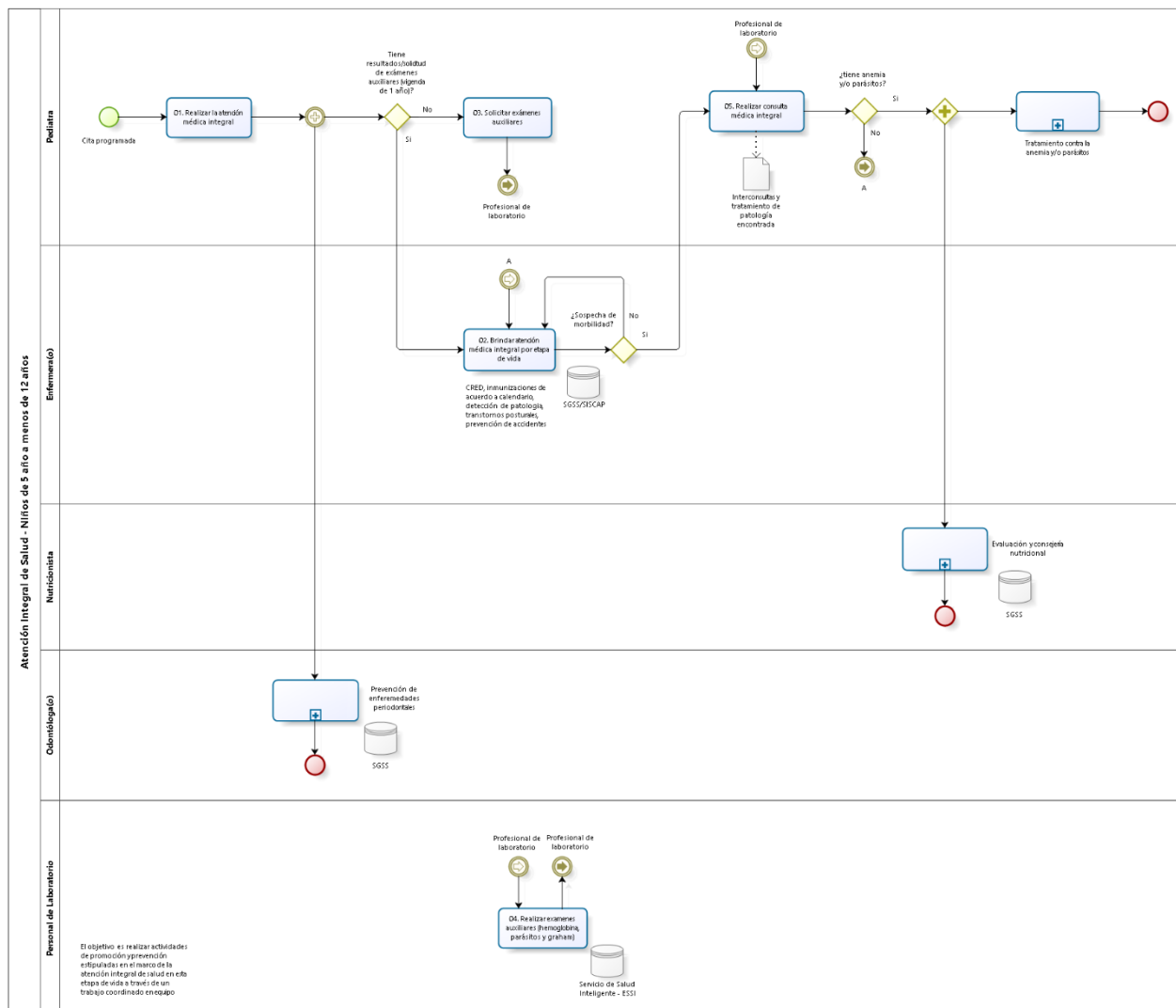
Programa Reforma de Vida

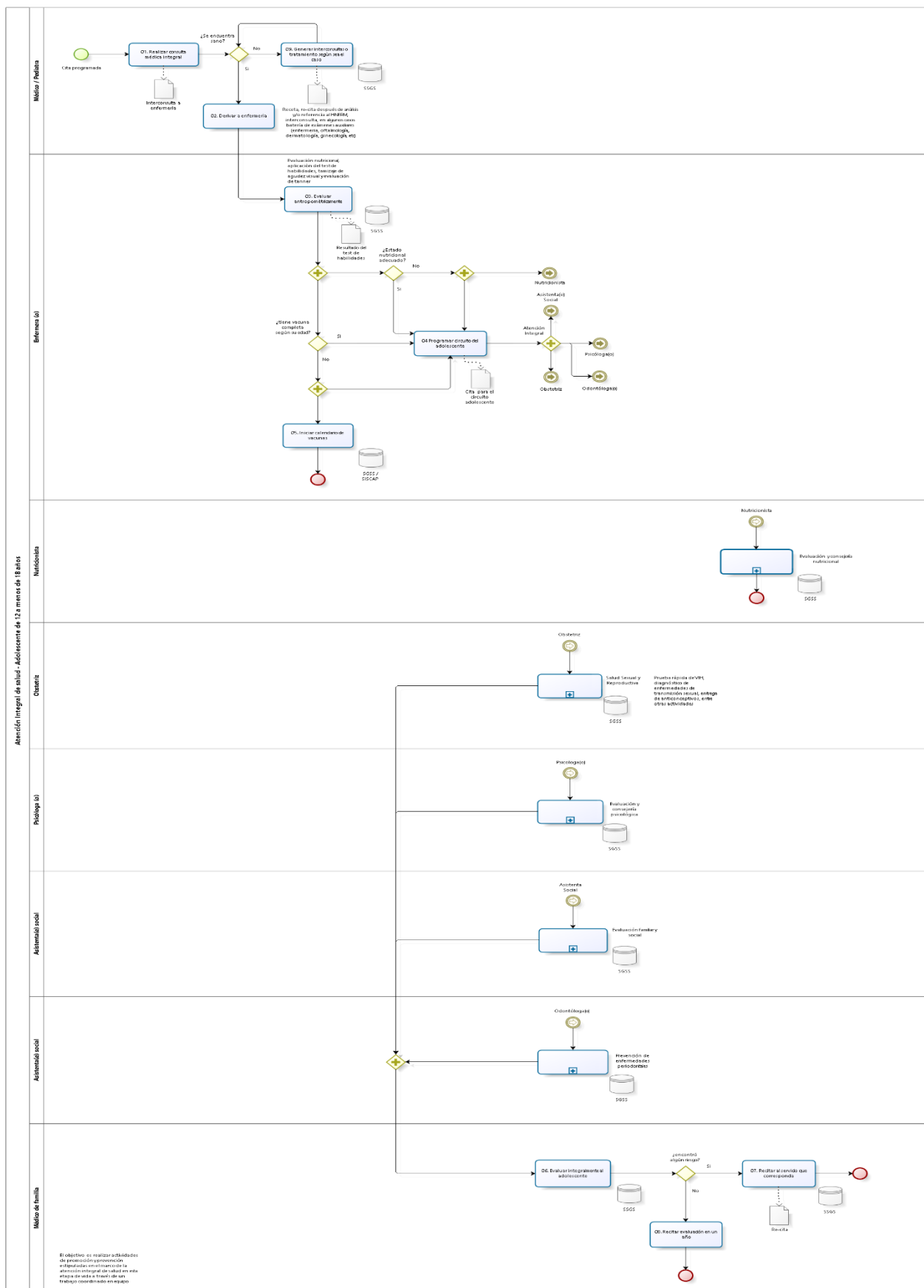


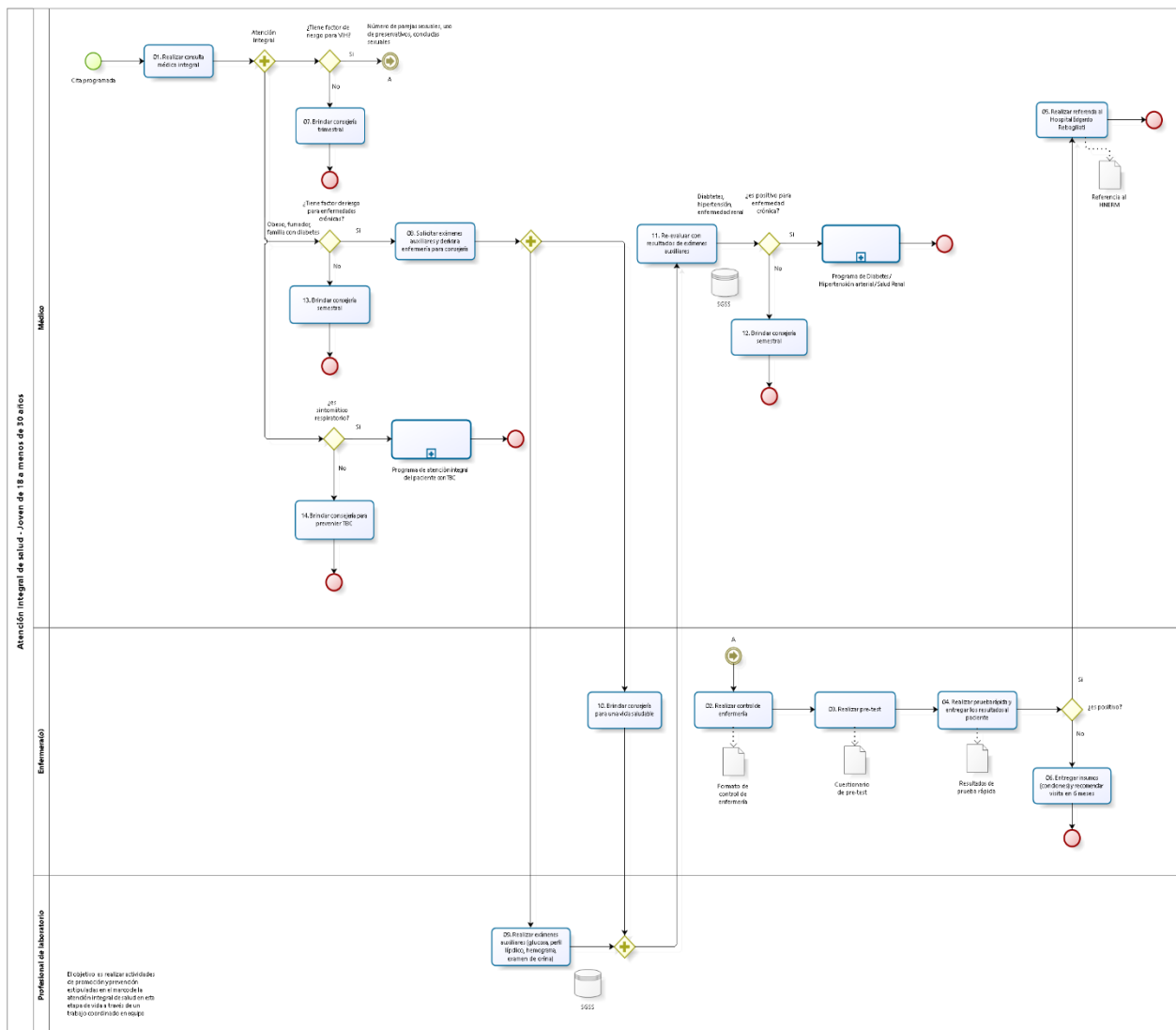


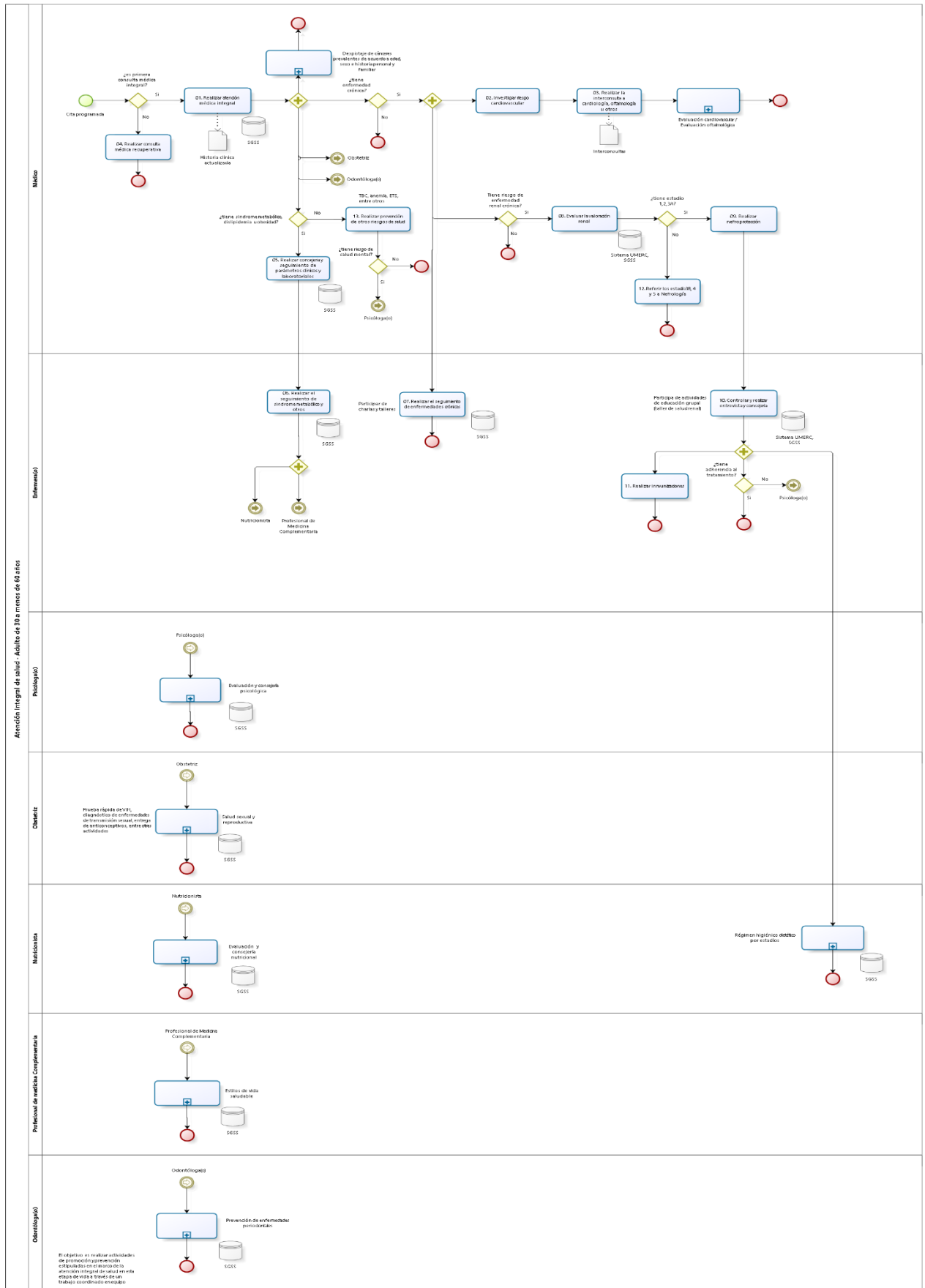


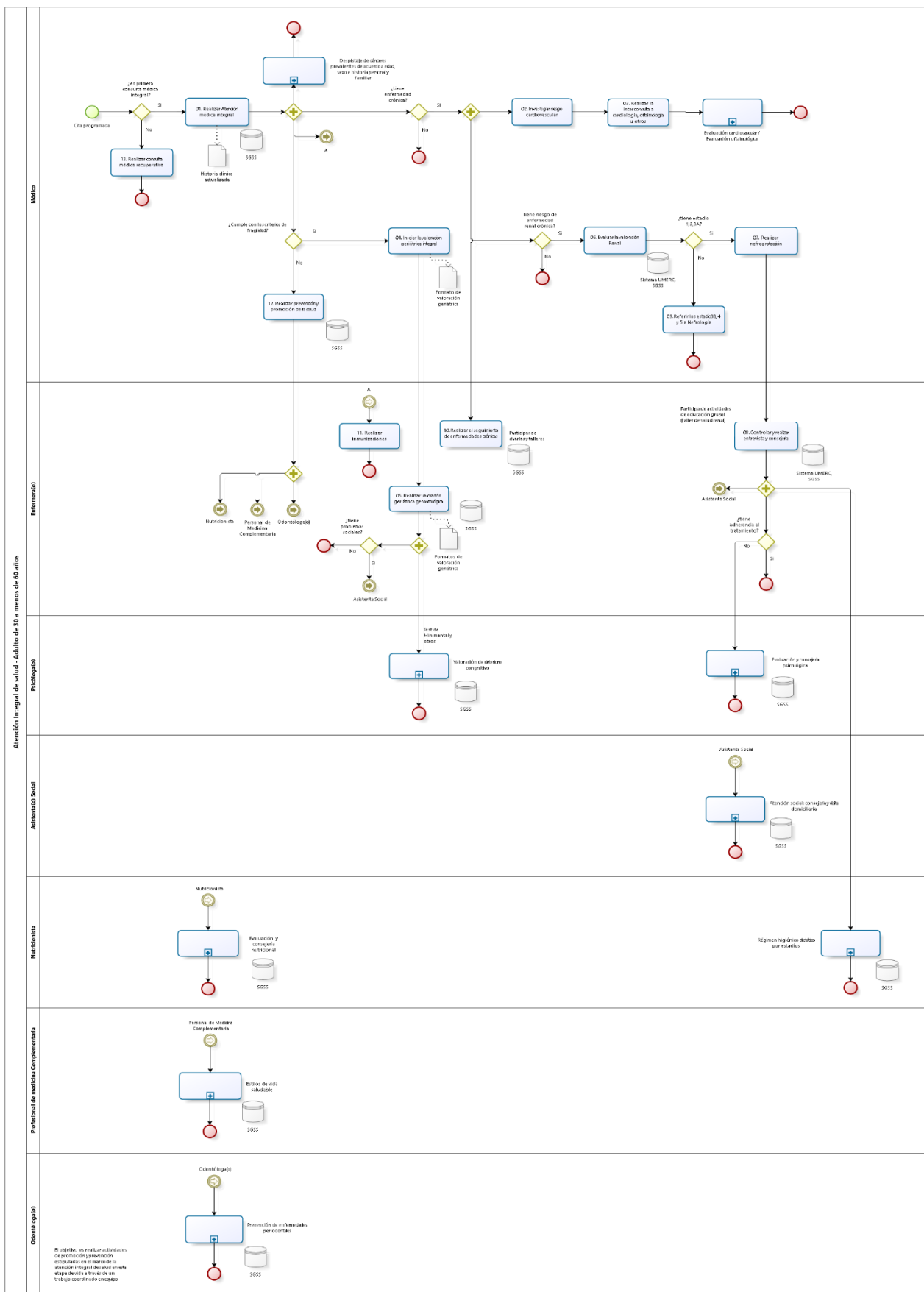












13. INDICADORES DE GESTIÓN

M02.02.01 Registro de Accidentes de Trabajo

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Registro de accidentes de trabajo
Nombre Indicador	Accidentes de trabajo registrados e investigados
Descripción del Indicador	% de accidentes de trabajo registrados e investigados por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del registro de accidentes de trabajo
Forma de Cálculo	(Nro de accidentes de trabajo registrados e investigados por el CSST / Nro de accidentes de trabajo ocurridos en el Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Formato de accidentes de trabajo (SGSS)
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo
Meta	100%*

M02.02.02 Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control – IPER-C

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C
Nombre Indicador	IPER-C por puesto
Descripción del Indicador	% de puestos con identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia de la identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C por puesto
Forma de Cálculo	(Nro de puestos con identificación de peligros y evaluación de riesgos - IPER-C / Nro de puestos del Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Matriz IPER-C
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo
Meta	100%

M02.01.01.01

Actividades de promoción de la Salud

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Actividades de Promoción de la Salud
Nombre Indicador	Cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional
Descripción del Indicador	% de cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional
Forma de Cálculo	(Nro de actividades ejecutadas y registradas por el área de Estadística / Nro de actividades del Cronograma Institucional y Nacional)*100%
Fuentes de Información	SeSalud
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Responsable de las actividades de Promoción de la Salud
Meta	80%

M02.01.01.02.01

Captación e identificación de sintomáticos respiratorios

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios
Nombre Indicador	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios
Descripción del Indicador	% de sintomáticos respiratorios captados en el Policlínico
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia de la captación de sintomáticos respiratorios
Forma de Cálculo	(Nro de sintomáticos respiratorios captados / Nro de atenciones médicas realizadas el Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Informe operacional
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Coordinador del Programa de TBC
Meta	5%

M02.01.01.02.02 Evaluación del sintomático respiratorio

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Evaluación del sintomático respiratorio
Nombre Indicador	Evaluación del sintomático respiratorio
Descripción del Indicador	% de sintomáticos respiratorios evaluados por el Policlínico
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia de la evaluación de sintomáticos respiratorios
Forma de Cálculo	(Nro de sintomáticos respiratorios evaluados / Nro de sintomáticos respiratorios captados por el Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Informe operacional
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Coordinador del Programa de TBC
Meta	100%

M02.01.01.02.03 Evaluación del contacto con exposición a TBC

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Evaluación del contacto con exposición a TBC
Nombre Indicador	Niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI
Descripción del Indicador	% de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia en la entrega de la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI en niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC
Forma de Cálculo	(Nro de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC que reciben la Terapia Preventiva de Isoniazida - TPI / Nro de niñas(os) <= 5 años con exposición a TBC recibidos por el Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Informe operacional
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Coordinador del Programa de TBC
Meta	100%

M02.01.01.02.04 Actividades de promoción y prevención de TBC

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Actividades de Promoción y Prevención de TBC
Nombre Indicador	Intervención a Institución Educativa con riesgo de contagio de TBC
Descripción del Indicador	% de intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC identificados por el Policlínico
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia de las intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC
Forma de Cálculo	$(\text{Nro de intervenciones a Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC} / \text{Nro de Instituciones Educativas con riesgo de contagio de TBC identificados por el Policlínico}) * 100\%$
Fuentes de Información	SIG-TB
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Coordinador del Programa de TBC
Meta	100%

M02.01.01.03 Programa Reforma de Vida

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Programa Reforma de Vida
Nombre Indicador	Sesiones de Reforma de Vida
Descripción del Indicador	% de sesiones de Reforma de Vida dictadas en las Entidades con la finalidad detectar e intervenir oportunamente los casos con síndrome metabólico pre mórbido
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento de las sesiones de Reforma de Vida programadas
Forma de Cálculo	$(\text{Nro de sesiones de Reforma de Vida dictadas} / \text{Nro de sesiones de Reforma de Vida programadas}) * 100\%$
Fuentes de Información	SGSS
Periodicidad de Medición	Anual
Responsable de Medición	Coordinador del Programa de Reforma de Vida
Meta	100%

M02.01.02.01

Atención Integral de salud - Gestante y puérpera

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Gestante y puérpera
Nombre Indicador	Gestantes con control pre-natal
Descripción del Indicador	% de gestantes que cumplieron con un mínimo de 6 controles antes de ser transferida al Centro de Salud donde se realizará el parto
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento del control pre-natal
Forma de Cálculo	$\left(\frac{\text{Nro de gestantes que cumplieron con un mínimo de 6 controles antes de ser transferida al Centro de Salud donde se realizará el parto}}{\text{Nro de gestantes que acuden a su control pre-natal}} \right) * 100\%$
Fuentes de Información	Libro de registro de controles
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Coordinador del Servicio de Gineco-Obstetricia
Meta	90%

M02.01.02.02

Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año
Nombre Indicador	Niñas(os) de 0 a menos de 1 año con sus Controles CRED completos de acuerdo a su edad
Descripción del Indicador	% de niñas(os) de 0 a menos de 1 año con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento de los controles CRED en niñas(os) de 0 a menos de 1 año
Forma de Cálculo	$\left(\frac{\text{Nro de niñas(os) de 0 a menos de 1 año con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad}}{\text{Nro de niñas(os) de 0 a menos de 1 año adscritas al Policlínico}} \right) * 100\%$
Fuentes de Información	Reporte de estadística
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Personal del Servicio de Enfermería
Meta	80%

M02.01.02.03

Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años
Nombre Indicador	Niñas(os) de 1 a menos de 5 años con sus Controles CRED completos de acuerdo a su edad
Descripción del Indicador	% de niñas(os) de 1 a menos de 5 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento de los controles CRED en niñas(os) de 1 a menos de 5 años
Forma de Cálculo	(Nro de niñas(os) de 1 a menos de 5 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad / Nro de niñas(os) de 1 a menos de 5 años adscritas al Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Reporte de estadística
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Personal del Servicio de Enfermería
Meta	80%

M02.01.02.04

Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años
Nombre Indicador	Niñas(os) de 5 a menos de 12 años con sus Controles CRED completos de acuerdo a su edad
Descripción del Indicador	% de niñas(os) de 5 a menos de 12 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia del cumplimiento de los controles CRED en niñas(os) de 5 a menos de 12 años
Forma de Cálculo	(Nro de niñas(os) de 5 a menos de 12 años con sus Controles de Crecimiento y Desarrollo - CRED completos de acuerdo a su edad / Nro de niñas(os) de 5 a menos de 12 años adscritas al Policlínico)*100%
Fuentes de Información	Reporte de estadística
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Personal del Servicio de Enfermería
Meta	80%

M02.01.02.05

Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años
Nombre Indicador	Adolescentes con mejoras en el test de habilidades sociales
Descripción del Indicador	% de adolescentes de 12 a menos de 18 años con mejoras en el test de habilidades sociales
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia en las mejoras de las habilidades sociales de los adolescentes de 12 a menos de 18 años
Forma de Cálculo	(Nro de adolescentes con mejoras en el test de habilidades sociales / Nro de adolescentes de 12 a menos de 18 años que completaron el test de habilidades sociales con resultado deficiente) * 100%
Fuentes de Información	Historia clínica
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Personal del Servicio de Enfermería
Meta	90%

M02.01.02.06

Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años
Nombre Indicador	Jóvenes con factores de riesgo para diabetes a los que se les realizó un diagnóstico precoz
Descripción del Indicador	% de jóvenes de 18 a menos de 30 años con factores de riesgo para diabetes a los que se les realizó un diagnóstico precoz
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia en la realización de exámenes auxiliares a los jóvenes con factores de riesgo para diabetes
Forma de Cálculo	(Nro de jóvenes a los que se les realizó un diagnóstico precoz / Nro de jóvenes de 18 a menos de 30 años con factores de riesgo para diabetes) * 100%
Fuentes de Información	SGSS
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Jefe del Servicio médico quirúrgico
Meta	80%

M02.01.02.07

Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años
Nombre Indicador	Adultos que cumplen con criterios de síndrome metabólico a los que se les realizó un diagnóstico precoz
Descripción del Indicador	% de adultos de 30 a menos de 60 años que cumplen con criterios de síndrome metabólico a los que se les realizó un diagnóstico precoz
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia en la realización del diagnóstico precoz a los adultos que cumplen con criterios de síndrome metabólico
Forma de Cálculo	$\left(\frac{\text{Nro de adultos a los que se les realizó diagnóstico precoz de síndrome metabólico}}{\text{Nro de adultos de 30 a menos de 60 años con criterios de síndrome metabólico}} \right) * 100\%$
Fuentes de Información	SGSS
Periodicidad de Medición	Mensual
Responsable de Medición	Jefe del Servicio médico quirúrgico
Meta	80%

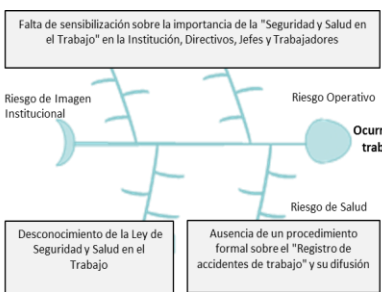
M02.01.02.08

Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más

FICHA INDICADORES	
Nombre del Proceso	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más
Nombre Indicador	Adultos mayores que cuentan con VGI
Descripción del Indicador	% de adultos mayores de 60 años a más que cuentan con su control anual de valoración geriátrica integral - VGI
Objetivo del Indicador	Medir la eficacia en la realización del control anual de VGI en los adultos mayores
Forma de Cálculo	$\left(\frac{\text{Nro de adultos mayores que cuentan con VGI}}{\text{Nro adultos mayores de 60 años a más atendidos en el Policlínico}} \right) * 100\%$
Fuentes de Información	SGSS
Periodicidad de Medición	Anual
Responsable de Medición	Jefe del Servicio médico quirúrgico
Meta	80%

14. FICHAS DE RIESGOS

M02.02.01 Registro de Accidentes de Trabajo

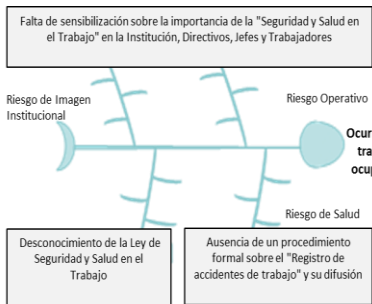
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Salud Ocupacional y Medio Ambiente			
		Procedimiento	Registro de accidentes de trabajo			
		Actividad	Entregar el formato de Accidente de Trabajo a Estadística			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Llevar el registro de los accidentes de trabajo para analizar sus causas y prevenir su ocurrencia			
		Ubicación (Departamento, Ciudad, Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACIÓN				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Ocurrencia de accidentes de trabajo sin registros y sin control			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Falta de sensibilización sobre la importancia de la "Seguridad y Salud en el Trabajo" en la Institución, Directivos, Jefes y Trabajadores		
Causa N° 2			Desconocimiento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo			
Causa N° 3			Ausencia de un procedimiento formal sobre el "Registro de accidentes de trabajo" y su difusión			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACIÓN	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
			Diagrama de Flujo de Procesos			
4	VALORACIÓN DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50	0.50	Moderado	0.20	0.20
	Alta	0.70		Alto	0.40	
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Moderada		0.50	Moderado		0.20
	4.3 PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
		Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.100	Prioridad del Riesgo	Prioridad Moderada	

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de accidentes de trabajo registrados e investigados por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Realizar charlas/talleres sobre la importancia de la "Seguridad y Salud en el Trabajo", para sensibilizar a los Directivos, Jefes y Trabajadores - Formalizar y difundir el procedimiento sobre "Registro de accidentes de trabajo"			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

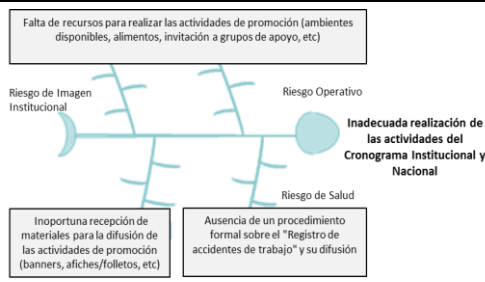
M02.02.02 Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control – IPER-C

FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Salud Ocupacional y Medio Ambiente			
		Procedimiento	Identificación de peligros y evaluación de riesgos y control - IPER-C			
		Actividad	Realizar reunión(es) para analizar peligros y evaluar riesgos			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Identificar peligros y evaluar riesgos ocupacionales para evitar los accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales por falta de IPER-C			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Falta de sensibilización sobre la importancia de la "Seguridad y Salud en el Trabajo" en la Institución, Directivos, Jefes y Trabajadores		
Causa N° 2			Desconocimiento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo			
Causa N° 3			Ausencia de un procedimiento formal sobre el "Registro de accidentes de trabajo" y su difusión			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
			Diagrama de Flujo de Procesos			
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50	0.50	Moderado	0.20	0.20
	Alta	0.70		Alto	0.40	
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Moderada		0.50	Moderado		0.20
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.100	Prioridad del Riesgo	Prioridad Moderada		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de accidentes de trabajo registrados e investigados por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo - CSST			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Realizar charlas/talleres sobre la importancia de la "Seguridad y Salud en el Trabajo", para sensibilizar a los Directivos, Jefes y Trabajadores - Formalizar y difundir el procedimiento sobre "Registro de accidentes de trabajo"			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

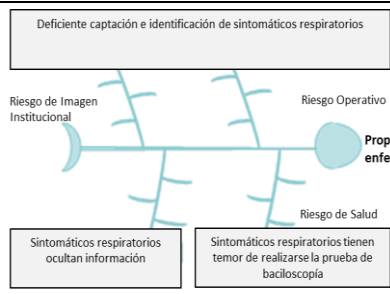
FICHA DE RIESGO							
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGOS							
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud				
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención				
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad				
		Procedimiento	Actividades de Promoción de la Salud				
		Actividad	Organizar las actividades de promoción de la salud				
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Promover estilos de vida saludable en las personas y brindar información oportuna sobre los factores de riesgo asociados con el fin de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles y transmisibles				
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María				
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS						
3.1	CAUSA(S) GENERADORA(S)	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud				
		CODIFICACION					
		DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuada realización de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional				
		TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
			Diagrama de Flujo de Procesos				
4	VALORACION DEL RIESGO						
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO			
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo		
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05		
	Baja	0.30		Bajo	0.10		
	Moderada	0.50	0.50	Moderado	0.20	0.2	
	Alta	0.70		Alto	0.40		
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80		
	Moderada		0.50	Moderado		0.20	
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO						
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.100	Prioridad del Riesgo	Prioridad Moderada			

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de cumplimiento de las actividades del Cronograma Institucional y Nacional / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Analizar las causas de la falta de recursos para realizar las actividades y establecer planes de contingencia - Analizar las causas del inoportuno envío de recursos para la difusión de las actividades y establecer planes de contingencia - Mejorar la oferta de citas en las especialidades de los profesionales de apoyo, para que dispongan de tiempo para las actividades de promoción			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

M02.01.01.02.01 Captación e identificación de sintomáticos respiratorios

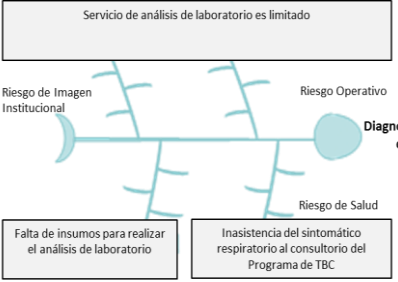
FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad			
		Subproceso (Nivel 3)	Programa de TBC			
		Procedimiento	Captación e identificación de sintomáticos respiratorios			
		Actividad	Necesidades de captación del Policlínico			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Captar a personas en condición de sintomáticos respiratorios para realizarles el despistaje de TBC y asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de la enfermedad			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Propagación de la enfermedad - TBC			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Deficiente captación e identificación de sintomáticos respiratorios		
Causa N° 2			Sintomáticos respiratorios ocultan información			
Causa N° 3			Sintomáticos respiratorios tienen temor de realizarse la prueba de baciloscopia			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
	4.3 PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
		Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de sintomáticos respiratorios captados en el Policlínico / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Incrementar el número de charlas/talleres sobre TBC para generar conciencia en las personas - Analizar el proceso de captación e identificación de sintomáticos respiratorios e identificar oportunidades de mejora			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

M02.01.01.02.02 Evaluación del sintomático respiratorio

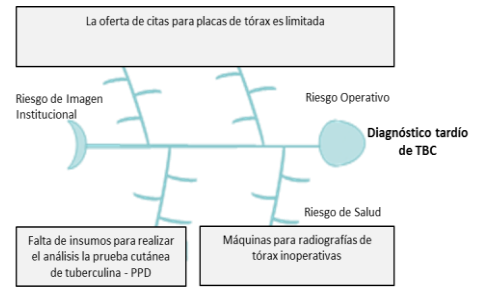
FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad			
		Subproceso (Nivel 3)	Programa de TBC			
		Procedimiento	Evaluación del sintomático respiratorio			
		Actividad	Trasladar muestras a laboratorio			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar el despistaje de TBC para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Diagnóstico tardío de TBC			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Servicio de análisis de laboratorio es limitado		
Causa N° 2			Falta de insumos para realizar el análisis de laboratorio			
Causa N° 3			Inasistencia del sintomático respiratorio al consultorio del Programa de TBC			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
			Diagrama de Flujo de Procesos			
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto		0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de pacientes a los que se le realizó un diagnóstico tardío de TBC / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Mejorar la oferta de análisis de Laboratorio para atender una mayor demanda - Analizar las causas de la rotura de stocks de insumos y establecer planes de contingencia - Incrementar el número de charlas/talleres sobre TBC para generar conciencia en las personas			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

M02.01.01.02.03 Evaluación del contacto con exposición a TBC

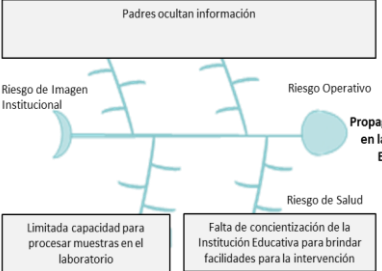
FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGOS						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad			
		Subproceso (Nivel 3)	Programa de TBC			
		Procedimiento	Evaluación del contacto con exposición a TBC			
		Actividad	Entregar orden de radiografía de torax y examen de PPD			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Prevenir la TBC en niñas(os) menores de 5 años para garantizar la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud				
3.2	CODIFICACION					
3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Diagnóstico tardío de TBC				
3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para placas de torax es limitada			
		Causa N° 2	Falta de insumos para realizar el análisis la prueba cutánea de tuberculina - PPD			
		Causa N° 3	Máquinas para radiografías de tórax inoperativas			
	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
		Diagrama de Flujo de Procesos				
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	0.80
	Alta		0.70	Muy alto		0.80
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.560	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de niñas(os) menores de 5 años a los que se le realizó un diagnóstico tardío de TBC / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Mejorar la oferta de servicios de radiología para atender una mayor demanda - Analizar las causas de la rotura de stocks de insumos y establecer planes de contingencia - Analizar las causas de tener maquinaria inoperativa y establecer planes de contingencia			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

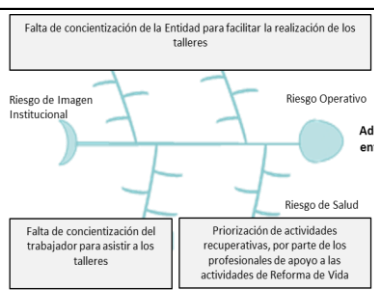
M02.01.01.02.04 Actividades de promoción y prevención de TBC

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad			
		Subproceso (Nivel 3)	Programa de TBC			
		Procedimiento	Actividades de Promoción y Prevención de TBC			
		Actividad	Coordinar con Institución Educativa			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención de TBC a personas de la comunidad para educar y asegurar el diagnóstico precoz y oportuno			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Propagación de TBC en la Institución Educativa			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Padres ocultan información		
Causa N° 2			Limitada capacidad para procesar muestras en el laboratorio			
Causa N° 3			Falta de concientización de la Institución Educativa para brindar facilidades para la intervención			
	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
		Diagrama de Flujo de Procesos				
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de escolares/docentes contagiados con TBC en Instituciones Educativas adscritas al Policlínico / año			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	'- Incrementar el número de charlas/talleres sobre TBC en la Instituciones Educativas para generar conciencia en las autoridades de la IE, padres, escolares y docentes '- Mejorar la oferta de análisis de laboratorio para atender una mayor demanda			

Matriz de Probabilidad e Impacto

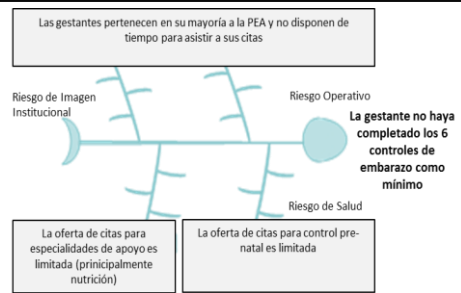
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGOS						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Comunidad			
		Procedimiento	Programa Reforma de Vida			
		Actividad	Dictar los talleres de intervención en la Entidad			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención contra los factores de riesgo que conllevan a desarrollar enfermedades no transmisibles para asegurar el diagnóstico precoz y oportuno de las enfermedades, brindando al trabajador atención oportuna para promover estilos de vida saludable a través de la intervención del programa			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Adquisición de enfermedades crónicas			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Falta de concientización de la Entidad para facilitar la realización de los talleres		
Causa N° 2			Falta de concientización del trabajador para asistir a los talleres			
Causa N° 3			Priorización de actividades recuperativas, por parte de los profesionales de apoyo a las actividades de Reforma de Vida (principalmente psicología y medicina)			
	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50	0.50	Moderado	0.20	0.20
	Alta	0.70		Alto	0.40	
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Moderada		0.50	Moderado		0.20
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.100	Prioridad del Riesgo	Prioridad Moderada		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de sesiones de Reforma de Vida dictadas			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Analizar las causas de la no realización de los talleres y establecer planes de contingencia - Mejorar la oferta de citas y/o concentración de pacientes por hora en las especialidades de los profesionales de apoyo (principalmente psicología y medicina) para que dispongan de tiempo para las actividades de Reforma de Vida			

Matriz de Probabilidad e Impacto

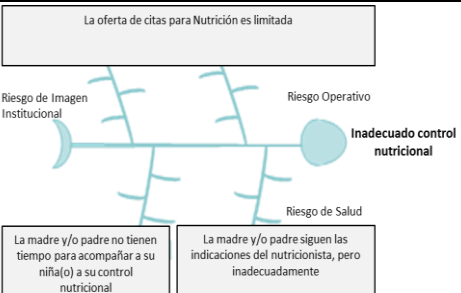
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Gestante y puérpera			
		Actividad	Continuar controles del embarazo			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	La gestante no haya completado los 6 controles de embarazo como mínimo , antes de ser transferida al Centro de Salud donde se realizará el parto (a las 31 semanas de embarazo)			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Las gestantes pertenecen en su mayoría a la PEA y no disponen de tiempo para asistir a sus citas		
Causa N° 2			La oferta de citas para especialidades de apoyo es limitada (principalmente nutrición)			
Causa N° 3			La oferta de citas para control pre-natal es limitada			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
			Diagrama de Flujo de Procesos			
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto		0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de gestantes que cumplieron con un mínimo de 6 controles antes de ser derivadas al Centro de Salud donde se realizará el parto / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	^- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en ginecología y obstetricia - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en ginecología y obstetricia; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores ^- Incrementar el número de charlas/talleres educativos sobre el embarazo y control pre-natal			

Matriz de Probabilidad e Impacto

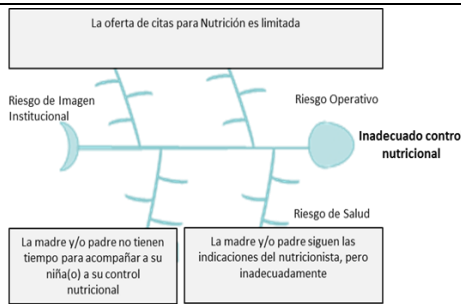
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Niña(o) de 0 a menos de 1 año			
		Actividad	Evaluación y consejería nutricional			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuado control nutricional			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para Nutrición es limitada		
Causa N° 2			La madre y/o padre no tienen tiempo para acompañar a su niña(o) a su control nutricional			
Causa N° 3			La madre y/o padre siguen las indicaciones del nutricionista, pero inadecuadamente			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
	4.3 PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Nro de niñas(os) de 0 a menos de 1 año diagnosticadas(os) con anemia / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	^- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en nutrición - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en nutrición; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores ^- Mejorar el trabajo coordinado entre las diferentes especialidades (pediatría, nutrición, enfermería, entre otros) para reforzar temas como: hábitos de alimentación saludable, promoción de lactancia materna exclusiva, inmunizaciones, entre otros			

Matriz de Probabilidad e Impacto

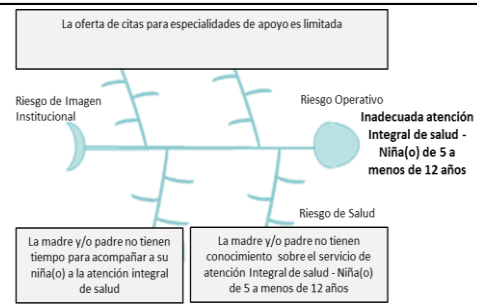
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGOS						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Niña(o) de 1 a menos de 5 años			
		Actividad	Evaluación y consejería nutricional			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuado control nutricional			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para Nutrición es limitada		
Causa N° 2			La madre y/o padre no tienen tiempo para acompañar a su niña(o) a su control nutricional			
Causa N° 3			La madre y/o padre siguen las indicaciones del nutricionista, pero inadecuadamente			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
	4.3 PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Nro de niñas(os) de 1 a menos de 5 años diagnosticadas(os) con anemia / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en nutrición - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en nutrición; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores - Mejorar el trabajo coordinado entre las diferentes especialidades (pediatría, nutrición, enfermería, entre otros) para reforzar temas como: hábitos de alimentación saludable, promoción de lactancia materna exclusiva, inmunizaciones, entre otros			

Matriz de Probabilidad e Impacto

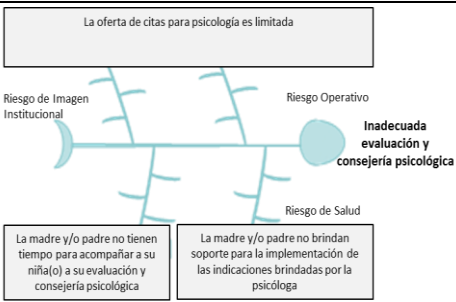
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años			
		Actividad	Especialidades de apoyo: Nutricionista, Odontología, entre otros			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuada atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para especialidades de apoyo es limitada		
Causa N° 2			La madre y/o padre no tienen tiempo para acompañar a su niña(o) a la atención integral de salud			
Causa N° 3			La madre y/o padre no tienen conocimiento sobre el servicio de atención Integral de salud - Niña(o) de 5 a menos de 12 años			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
			Diagrama de Flujo de Procesos			
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	Nro de citas a otras especialidades otorgadas otorgadas con retraso o en lista de espera / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	´- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en nutrición, psicología, oftalmología, medicina física, entre otros. - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores ´- Mejorar el trabajo coordinado entre las diferentes especialidades (pediatría, nutrición, enfermería, entre otros) para reforzar temas como: hábitos de alimentación saludable, inmunizaciones, entre otros - Mejorar la gestión de citas para "referencias", con el fin de atender una mayor demanda			

Matriz de Probabilidad e Impacto

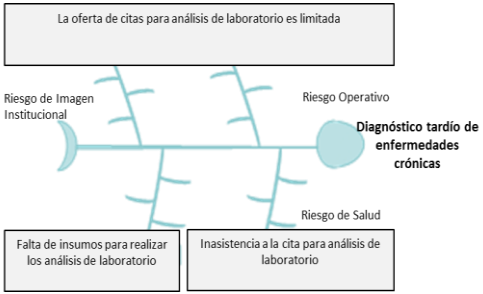
FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Adolescente de 12 a menos de 18 años			
		Actividad	Evaluación y consejería psicológica			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuada evaluación y consejería psicológica			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para psicología es limitada		
Causa N° 2			La madre y/o padre no tienen tiempo para acompañar a su niña(o) a su evaluación y consejería psicológica			
Causa N° 3			La madre y/o padre no brindan soporte para la implementación de las indicaciones brindadas por la psicóloga			
	3.4	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70	0.70	Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90		Muy alto	0.80	
	Alta		0.70	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.280	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de niñas(os) de adolescente de 12 a menos de 18 años que no muestran mejoras en el resultado del test de habilidades sociales / trimestre			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en psicología - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en psicología; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores - Incrementar el número de charlas/talleres para mejorar las habilidades sociales (asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones) de los adolescentes			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO							
Matriz de probabilidad e impacto							
1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

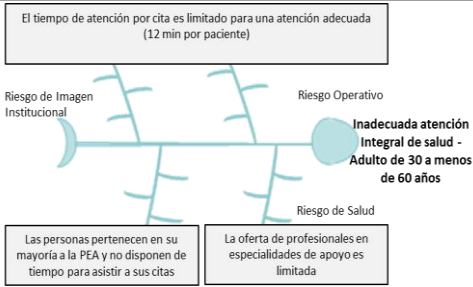
FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Joven de 18 a menos de 30 años			
		Actividad	Re-evaluar con resultados de exámenes auxiliares			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Diagnóstico tardío de enfermedades crónicas			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	La oferta de citas para análisis de laboratorio es limitada		
Causa N° 2			Falta de insumos para realizar los análisis de laboratorio			
Causa N° 3			Inasistencia a la cita para análisis de laboratorio			
		TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa		
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70		Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90	0.90	Muy alto	0.80	
	Muy alta		0.90	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto		0.360	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad	

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de jóvenes de 18 a menos de 30 años con factores de riesgo a los que no se les realizó un diagnóstico precoz / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Mejorar la oferta de análisis de Laboratorio para atender una mayor demanda - Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en medicina familiar - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida, principalmente en medicina familiar; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores - Analizar las causas de rotura de stocks de insumos y establecer planes de contingencia - Incrementar el número de charlas/talleres sobre enfermedades crónicas para generar conciencia en los jóvenes			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO	
Matriz de probabilidad e impacto	

1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

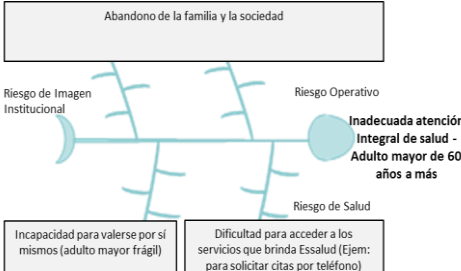
FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años			
		Actividad	Realizar atención médica integral			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
	3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud			
	3.2	CODIFICACION				
	3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuada atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años			
	3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	El tiempo de atención por cita es limitado para una atención adecuada (12 min por paciente)		
Causa N° 2			Las personas pertenecen en su mayoría a la PEA y no disponen de tiempo para asistir a sus citas			
Causa N° 3			La oferta de profesionales en especialidades de apoyo es limitada			
	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
		Diagrama de Flujo de Procesos				
4	VALORACION DEL RIESGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70		Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90	0.90	Muy alto	0.80	
	Muy alta		0.90	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.360	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de citas perdidas por inasistencia / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	^- Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores ^- Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida (principalmente nutrición, psicología, odontología, medicina complementaria, entre otros) ^- Incrementar el número de charlas/talleres sobre el servicio de Atención Integral de salud - Adulto de 30 a menos de 60 años que brinda el Policlínico, para generar conciencia en los adultos			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO	
Matriz de probabilidad e impacto	

1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

FICHA DE RIESGO						
FICHA PARA IDENTIFICAR, ANALIZAR Y DAR RESPUESTA AL RIESGO						
1	NOMBRE DEL PROCESO	Macroproceso (Nivel 0)	Prestaciones de Salud			
		Proceso (Nivel 1)	Promoción y Prevención			
		Subproceso (Nivel 2)	Persona			
		Procedimiento	Atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más			
		Actividad	Realizar atención médica integral			
2	OBJETIVO DEL PROCESO	Descripción	Realizar actividades de promoción y prevención estipuladas en el marco de la atención integral de salud en esta etapa de vida a través de un trabajo coordinado en equipo			
		Ubicación (Departamento, Ciudad Distrito)	Lima, Lima, Jesús María			
3	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS					
3.1	TIPO DE RIESGO	Riesgo de Imagen Institucional, Operativo, de Salud				
3.2	CODIFICACION					
3.3	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	Inadecuada atención Integral de salud - Adulto mayor de 60 años a más				
3.4	CAUSA(S) GENERADORA(S)	Causa N° 1	Abandono de la familia y la sociedad			
		Causa N° 2	Incapacidad para valerse por sí mismos (adulto mayor frágil)			
		Causa N° 3	Dificultad para acceder a los servicios que brinda Essalud (Ejem: para solicitar citas por teléfono)			
	TECNICA DE DIAGRAMACION	Diagrama Causa Efecto	Diagrama de Ishikawa			
Diagrama de Flujo de Procesos						
4	VALORACION DEL RIEGO					
4.1	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA			IMPACTO		
	Analisis Cualitativo	Analisis Cuantitativo		Analisis	Analisis Cuantitativo	
	Muy baja	0.10		Muy bajo	0.05	
	Baja	0.30		Bajo	0.10	
	Moderada	0.50		Moderado	0.20	
	Alta	0.70		Alto	0.40	0.40
	Muy alta	0.90	0.90	Muy alto	0.80	
	Muy alta		0.90	Alto		0.40
4.3	PRIORIZACIÓN DEL RIESGO					
	Puntuación del Riesgo = Probabilidad x Impacto	0.360	Prioridad del Riesgo	Alta Prioridad		

5	RESPUESTA A LOS RIESGOS				
5.1	ESTRATEGIA	Mitigar Riesgo	X	Evitar Riesgo	
		Aceptar Riesgo		Transferir Riesgo	
5.2	RIESGO ASIGNADO A (Solo despues de haber marcado Transferir el Riesgo)	Oficina /Direccion	No aplica		
5.3	CAUSA (S) DEL RIESGO ASIGNADO	No aplica			
5.4	ALERTAS DE RIESGO (SEÑALES DE AVISO)	% de citas perdidas por inasistencia / mes			
5.5	RESPUESTA AL RIESGO	- Implementar "visitas domiciliarias" para algunas especialidades - Mejorar la oferta de citas en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida - Disminuir la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en esta Etapa de vida; asimismo, considerar las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores - Implementar acciones para mejorar la accesibilidad a los servicios que brinda Essalud a las personas en esta Etapa de vida, principalmente a los Adultos Mayores Frágiles			

Matriz de Probabilidad e Impacto

FICHA DE RIESGO Matriz de probabilidad e impacto							
---	--	--	--	--	--	--	--

1. PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	Muy Alta	0.90	0.045	0.090	0.180	0.360	0.720
	Alta	0.70	0.035	0.070	0.140	0.280	0.560
	Moderada	0.50	0.025	0.050	0.100	0.200	0.400
	Baja	0.30	0.015	0.030	0.060	0.120	0.240
	Muy Baja	0.10	0.005	0.010	0.020	0.040	0.080
2. IMPACTO EN LA			0.05	0.10	0.20	0.40	0.80
			Muy Bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
3. PRIORIDAD DEL RIESGO					Baja	Moderada	Alta

14. FACTORES CRÍTICOS

Los factores críticos identificados en los procesos de Promoción, Prevención, Salud Ocupacional y medio Ambiente y que tienen impacto directo en el servicio que recibe el asegurado son:

- ✓ La mayor oferta de citas en las especialidades que intervienen en la Atención Integral de las diferentes Etapas de vida, y que permita atender una mayor demanda.
- ✓ La concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en la Atención Integral de las diferentes Etapa de vida, considerando las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores, para una adecuada atención del asegurado

15. OPORTUNIDADES DE MEJORA

Las oportunidades de mejora son organizadas en tres (3) grupos: Automatización o mejora de los sistemas de información, actividades que representan una oportunidad de mejora del proceso y viabilidad en la actualización de documentos de gestión (ver cuadro).

[illegible]

16. CONCLUSIONES

- ✓ Se requiere analizar y proponer una oferta de citas en las especialidades que intervienen en la Atención Integral de las diferentes Etapas de vida, y que permita atender una mayor demanda.
- ✓ Se requiere analizar y proponer una oferta de análisis de Laboratorio, y que permita atender una mayor demanda.
- ✓ Se requiere revisar y actualizar la concentración de pacientes por hora en las especialidades que intervienen en la Atención Integral de las diferentes Etapa de vida, considerando las diferencias de tiempo de atención entre pacientes nuevos y pacientes continuadores, para una adecuada atención del asegurado.

18. RECOMENDACIONES

- ✓ Coordinar la implementación de las oportunidades de mejora identificadas en el presente manual, en los procesos de Promoción, Prevención, Salud Ocupacional y medio Ambiente, en coordinación con los procesos involucrados.

ANEXOS

OBJETIVOS ESTRATEGICOS VS MACRO-PROCESOS

OBJETIVO ESTRATEGICO PEI 2017-2021		ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES		MACRO-PROCESO VINCULADO	INDICADOR DE ALINEAMIENTO
OE1	Brindar servicios preventivos y recuperativos a satisfacción de nuestros asegurados	AE1.1	Mejorar la calidad de las prestaciones y satisfacción del asegurado	E01 Gestion de Planificación Estratégica E02 Modernización E03 Gestión de la Calidad M01 Gestion de Aseguramiento de Salud M02 Prestaciones de Salud M03 Prestaciones sociales M04 Prestaciones económicas	Indice de satisfaccion general Años de vida saludable perdidos por 1,000 habitantes Solicitudes dentro del plazo Pacientes correctamente identificados según directivas vigentes Adultos mayores beneficiados con Atención Integral Grado Resolutiva del Primer Nivel Tasa de Hospitalizaciones evitables
OE2	Desarrollar una gestión con excelencia operativa	AE2.1	Mejorar la disponibilidad de recursos estratégicos con soporte operacional de excelencia	E01 Gestion de Planificación Estratégica E02 Modernización E03 Gestión de la Calidad M01 Gestion de Aseguramiento de Salud M02 Prestaciones de Salud M03 Prestaciones sociales S07 Gestión de Tecnologías de Información y comunicación	Estancia Hospitalaria Diferimiento de Citas Tiempo de espera quirúrgico Sistemas Integrados de gestión institucional Disponibilidad de equipos médicos, electromecánicos y vehículos
		AE2.2	Implementar tecnologías y sistemas de información modernas, adecuadas a las necesidades institucionales	S08 Gestión de Proyectos de Inversión	Bienes Estratégicos en cobertura crítica
OE3	Brindar servicios sostenibles financieramente	AE 3.1	Fortalecer la sostenibilidad financiera de las prestaciones	E01 Gestion de Planificación Estratégica S02 Gestión Financiera S01 Gestión Logística S07 Gestión de Tecnologías de Información y comunicación S08 Gestión de Proyectos de Inversión	Gastos Operativos / Ingresos Establecimiento de un nuevo sistema de Costos implementado Déficit de presupuesto institucional
OE4	Promover una gestión con ética y transparencia	AE 4.1	Contar con colaboradores reconocidos y agentes de cambio	E01 Gestión de Planificación Estratégica E03 Gestion de Riesgos E05 Gestión de Imagen Institucional E06 Control Interno S03 Gestión de Capital Humano S04 Gestión Jurídica	Índice de Integridad Institucional Ausentismo Laboral Colaboradores con evaluacion alta y/o muy alta desempeño Índice de prevención de la corrupción
		AE 4.2	Promover una gestión basada en la transparencia, integridad y lucha contra corrupción	S05 Gestion Documental E06 Control Interno	Iniciativas de Proyectos de mejora presentadas por cada 1,000 colaboradores

Elaborado : Subgerencia de Procesos - GOP