

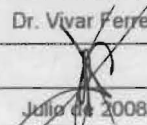
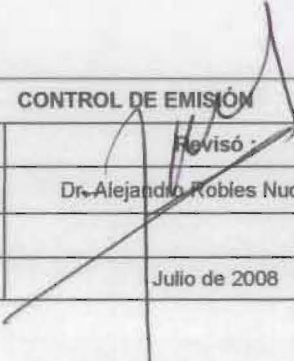
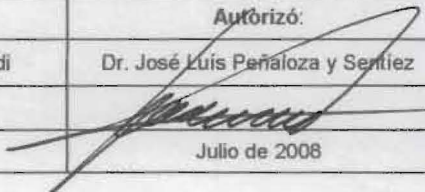




<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: NA
	Subdirección de Servicios Quirúrgicos		Rev. 0
	<b>12. Procedimiento para la elaboración y actualización de la cartera de servicios quirúrgicos</b>		Hoja: 1 de 6

## 12. PROCEDIMIENTO PARA LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA CARTERA DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Dr. Vivar Ferrer	Dr. Alejandro Robles Nucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentiez
Firma			
Fecha	Julio 04 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 CENTRO NACIONAL DE ESPECIALIDADES	Código: NA
	Subdirección de Servicios Quirúrgicos		Rev. 0
	<b>12. Procedimiento para la elaboración y actualización de la cartera de servicios quirúrgicos</b>		Hoja: 2 de 6

### 1.0 Propósito.

1.1 Establecer los lineamientos para la elaboración y actualización de la cartera de Servicios Quirúrgicos, la cual deberá realizarse de acuerdo a las necesidades de la población infantil y en base a la normatividad establecida.

### 2.0 Alcance.

2.1 A nivel interno, este procedimiento aplica a la Subdirección de Servicios Quirúrgicos, a las especialidades quirúrgicas del Hospital de Especialidades Pediátricas.

### 3.0 Políticas de operación, normas y lineamientos.

3.1 La Dirección Médica, será responsable de establecer los lineamientos para la realización y actualización de la cartera de servicios.



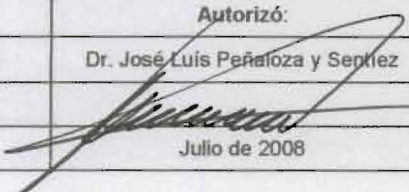
3.2 La Subdirección de Servicios Quirúrgicos, será responsable de recopilar e integrar la información para la elaboración de la cartera de servicios.

3.3 La Subdirección de Servicios Quirúrgicos a través de los médicos quirúrgicos, será responsable de actualizar la cartera de Servicios Quirúrgicos vigente, la cual se realizara anualmente.


3.4 La cartera de servicios se actualizara de acuerdo a la integración de nuevas especialidades quirúrgicas al Hospital.

3.5 La Dirección Médica, aprobará la cartera de Servicios Quirúrgicos para su difusión a nivel interno y externo.



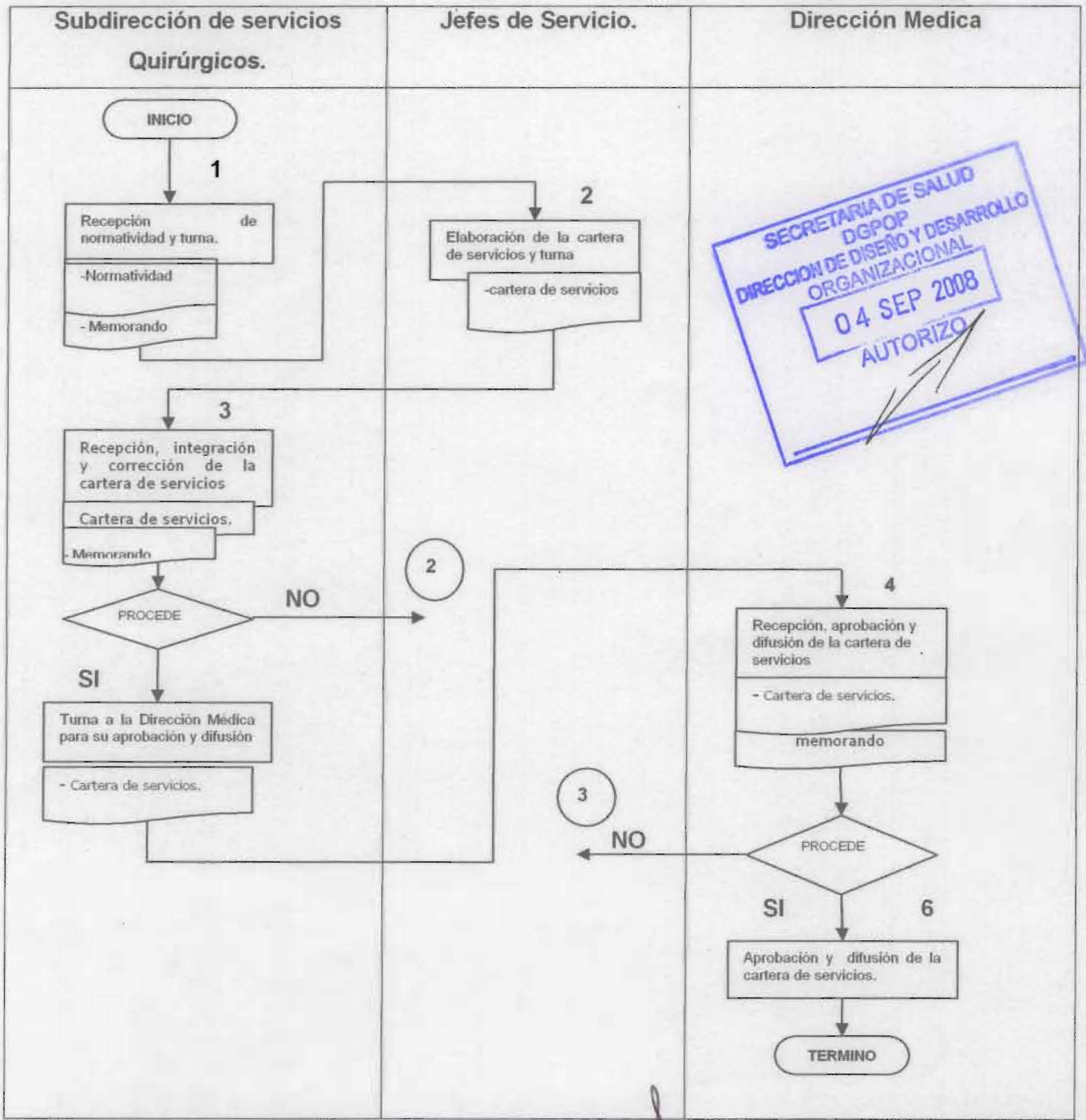
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Dr. Vilar Ferrer	Dr. Alejandro Robles Nucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentiez
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

#### 4.0 Descripción del procedimiento.

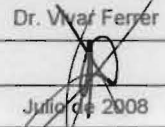
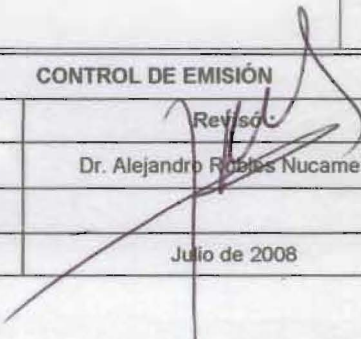
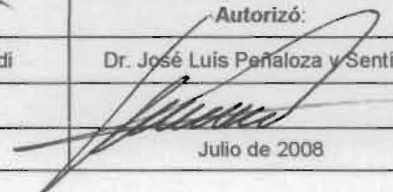
Secuencia de etapas	Actividad	Responsable
1. Recepción de lineamientos y turna.	1.1 Recibe lineamientos de la Dirección Médica y turna a los médicos quirúrgicos para la realización y actualización de la cartera de servicios. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memorándum.</li> <li>• Lineamientos.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Quirúrgicos.
2. Elaboración de la cartera de servicios y turna.	2.1 Elaboran cartera de servicios de acuerdo a lineamientos y turnan a la Subdirección de Servicios Quirúrgicos para su revisión. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartera de servicios.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Quirúrgicos (Médicos quirúrgicos).
3. Recepción, integración y corrección de la cartera de servicios.	3.1 Recibe, integra y corrige la cartera de servicios. Procede: No: regresa actividad 2 Si: Envía a la Dirección médica para su aprobación y difusión. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memorándum.</li> <li>• Cartera de servicios.</li> </ul>	Subdirección de Servicios Quirúrgicos.
4.- Recepción, aprobación y difusión de la cartera de servicios.	4.1 Recibe y aprueba la cartera de servicios Quirúrgicos. Procede: NO: regresa a la actividad 3 SI: aprueba y difunde la cartera de servicios quirúrgicos a nivel interno y externo. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memorándum.</li> <li>• Cartera de servicios.</li> </ul> <b>TERMINA PROCEDIMIENTO.</b>	 Director Medico



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Vivar Ferrer	Dr. Alejandro Robles Mucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentíez
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

### 5.0 Diagrama de Flujo.



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**DGPOP**  
**DIRECCIÓN DE DISEÑO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL**  
**04 SEP 2008**  
**AUTORIZO**

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó :
<b>Nombre</b>	Dr. Vivaf Ferrer	Dr. Alejandro Robles Nucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentiez
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	Código: NA
	Subdirección de Servicios Quirúrgicos		Rev. 0
	<b>12. Procedimiento para la elaboración y actualización de la cartera de servicios quirúrgicos</b>		Hoja: 6 de 6

## 6.0 Documentos de referencia.

Documentos	Código (cuando aplique)
DECRETO por el que se crea el Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal. En el Diario Oficial de la Federación en fecha 29 de Noviembre de 2006, Primera Sección del Tomo DCXXXVIII No. 20	No Aplica
Estatuto Orgánico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas. Primera Sesión Extraordinaria de la H. Junta de Gobierno a los treinta días de Enero de 2007	No Aplica
Manual de Organización Específico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, autorizado vigente	No Aplica
Guía Técnica para la elaboración de Manuales de Procedimiento	No Aplica

## 7.0 Registros.

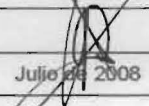
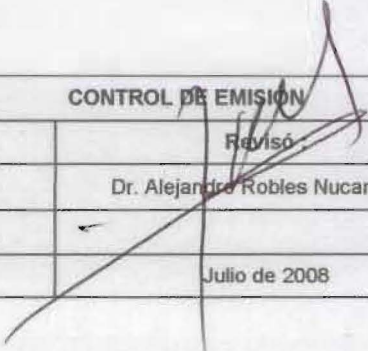
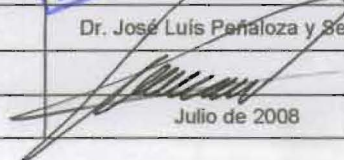
Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Memorando de recepción de normatividad	5 Años	Subdirección de Servicios Quirúrgicos	Número de Memorándum
Acuse de recepción de cartera de servicios.	5 Años	Subdirección de Servicios Quirúrgicos	Número de acuse



## 8.0 Glosario.

**8.1 Cartera de servicios:** Documento que integra cada una de las patologías, los servicios médicos, diagnósticos y tratamientos que se ofertan en el Hospital de Especialidades Pediátricas.

**8.2 Normatividad para la elaboración de la cartera de servicios:** Documento que contiene los lineamientos para la realización y actualización, de los servicios quirúrgicos que oferta el Hospital de Especialidades Pediátricas.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Vivar Ferrer	Dr. Alejandro Robles Nucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentiez
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

<b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 CENTRO REGIONAL DE SALUD ESPECIALIZADA	Código: NA
	Subdirección de Servicios Quirúrgicos		Rev. 0
	<b>12. Procedimiento para la elaboración y actualización de la cartera de servicios quirúrgicos</b>		Hoja: 6 de 6

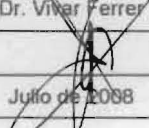
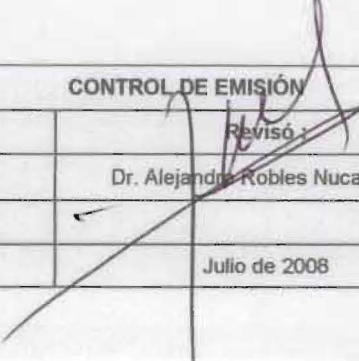
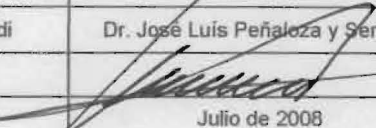
**9.0 Cambios de esta versión.**

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

**10.0 Anexos.**

**10.1 Cartera de servicios.**



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre	Dr. Viver Ferrer	Dr. Alejandro Robles Nucamendi	Dr. José Luis Peñaloza y Sentíez
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008