
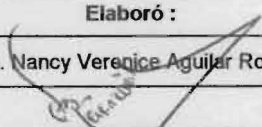
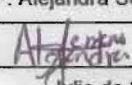
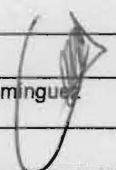


 <b>SALUD</b>  SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 SISTEMA REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD	Código: NA
	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria		Rev. 0
	<b>43. Procedimiento para la atención del paciente pediátrico en el área de Admisión Continua</b>		Hoja: 1 de 7

### 43. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO EN EL ÁREA DE ADMISIÓN CONTINUA



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
<b>Nombre</b>	Enfra. Nancy Verónica Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanís	Dra. Concepción Domínguez González
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

 <b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		 <small>CENTRO NACIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD</small>	Código: NA
	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria			Rev. 0
	43. Procedimiento para la atención del paciente pediátrico en el área de Admisión Continua			Hoja: 2 de 7

### 1.0 Propósito.

1.1 Determinar los criterios de ingreso de todos los pacientes que ameriten la atención del área hospitalaria.

### 2.0 Alcance.

2.1 Este procedimiento aplica para el Departamento de Atención Hospitalaria (Servicio de Admisión Continua).

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

3.1 Es responsabilidad del Departamento de Atención Hospitalaria verificar que el médico tratante que refiere al paciente, lo envíe con el formato de referencia debidamente requisitado.

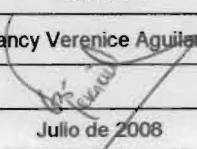
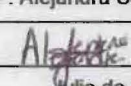
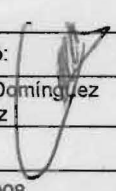
3.2 Es responsabilidad del Departamento de Atención Hospitalaria supervisar que el personal de control de admisión realice el registro de todo paciente que requiera ser atendido en el área de admisión continua y avisar al médico de guardia para la atención de la consulta.



3.3 Es responsabilidad del Departamento de Atención Hospitalaria coadyuvar con el médico de guardia para atender y estabilizar a todo paciente que requiera la atención en el servicio de admisión continua, y en caso de no ser necesario el ingreso del paciente, se encargará de referirlo al nivel correspondiente, mediante el formato de referencia y contrarreferencia.

3.4 Es responsabilidad del Departamento de Atención Hospitalaria verificar que el personal de enfermería proporcione los cuidados necesarios al paciente de acuerdo al tratamiento médico empleado.

3.5 Es responsabilidad del Departamento de Atención Hospitalaria verificar que el expediente clínico cuente con todos los requisitos que se establecen en la NOM 168 sobre el manejo y tratamiento médico al ingreso del usuario al servicio de admisión continua.



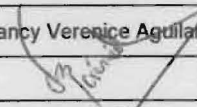
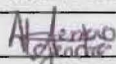
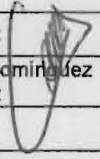
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Enfra. Nancy Verenice Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanis	Dra. Concepción Domínguez González
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

 SECRETARÍA DE SALUD	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>	 GMAE <small>CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD</small>	<b>Código: NA</b>
	<b>Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>43. Procedimiento para la atención del paciente pediátrico en el área de Admisión Continua</b>		<b>Hoja: 3 de 7</b>

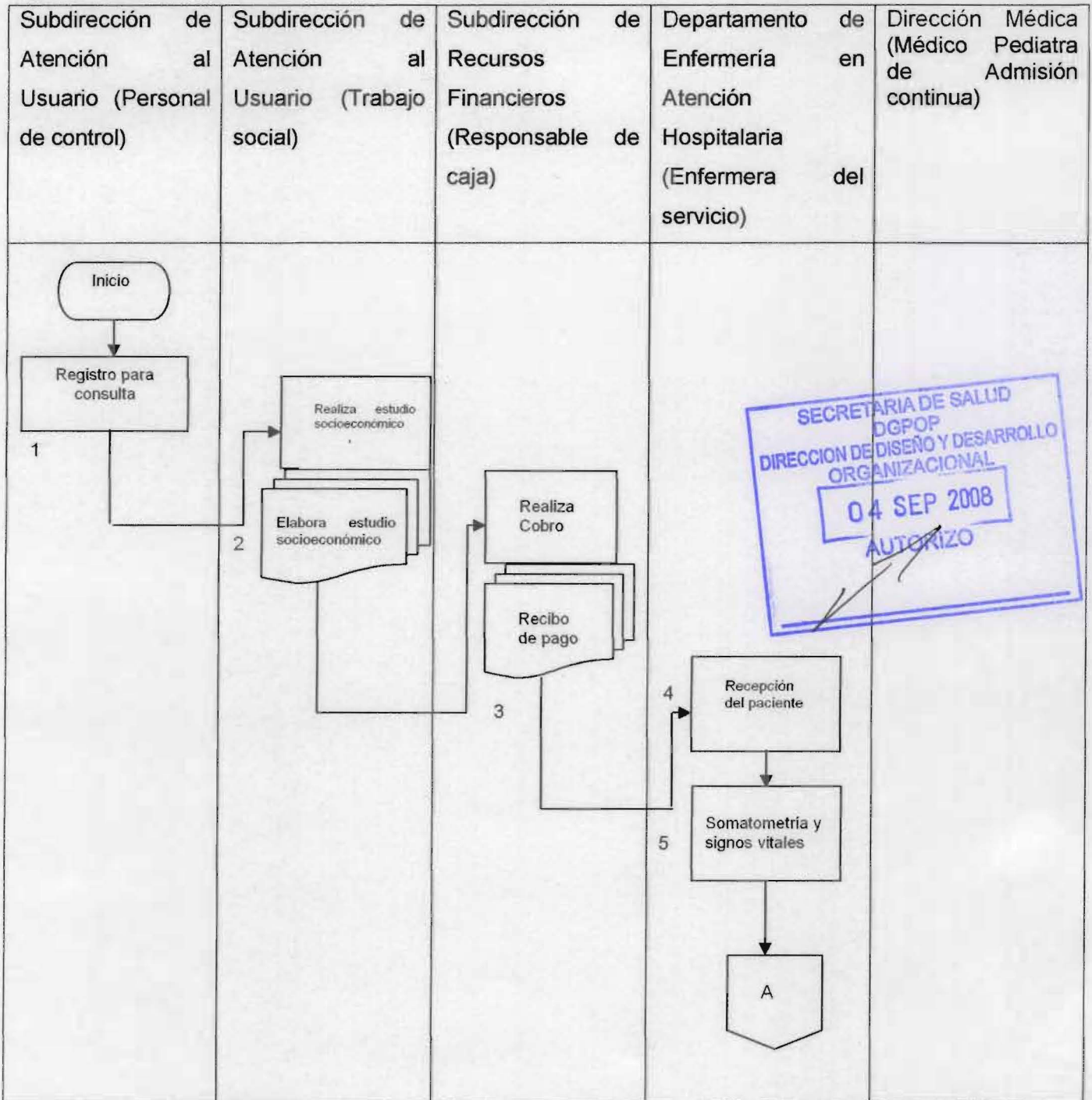
#### 4.0 Descripción del procedimiento.

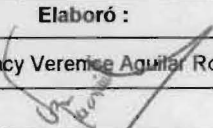
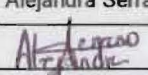
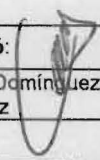
Secuencia de etapas	Actividad	Responsable
1.0 Registro para solicitud consulta	1.1 el paciente se registra en el módulo de control, solicitando la consulta	Subdirección de Atención al Usuario (Personal de control)
2.0 Realización de estudio socioeconómico	2.1 se realiza estudio socioeconómico para la clasificación del nivel que corresponda. <ul style="list-style-type: none"> <li>Estudio socioeconómico.</li> </ul>	Subdirección de Atención al Usuario (Trabajo social)
3.0 cobro	3.1 Realiza el cobro correspondiente al usuario para la consulta de urgencias. <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de pago</li> </ul>	Subdirección de Recursos Financieros (Responsable de caja)
4.0 Recepción del paciente	4.1 Recibe al paciente en el consultorio para su atención.	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria (Enfermera del servicio)
5.0 Somatometría y toma de signos vitales	5.1 realiza la toma de signos vitales y somatometría	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria (Enfermera del servicio)
6.0 Proporciona la consulta	6.1 Se proporciona la consulta y define el ingreso del paciente.  Procede:  No: Pasa a la actividad 7.1 Si: Ingresa al servicio para tratamiento hospitalario. <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de Consentimiento Informado.</li> <li>Autorización de tratamiento médico e intervenciones quirúrgicas.</li> </ul>	Dirección Médica (Médico Pediatra de Admisión continua)
7.0 Referencia y contrarreferencia	7.1 En caso de referir al paciente a otro nivel, se encarga de realizar el enlace con la unidad hospitalaria correspondiente. <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de referencia y contrarreferencia.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TERMINA EL PROCEDIMIENTO.</b></p>	Subdirección de Atención al Usuario (Trabajo social)

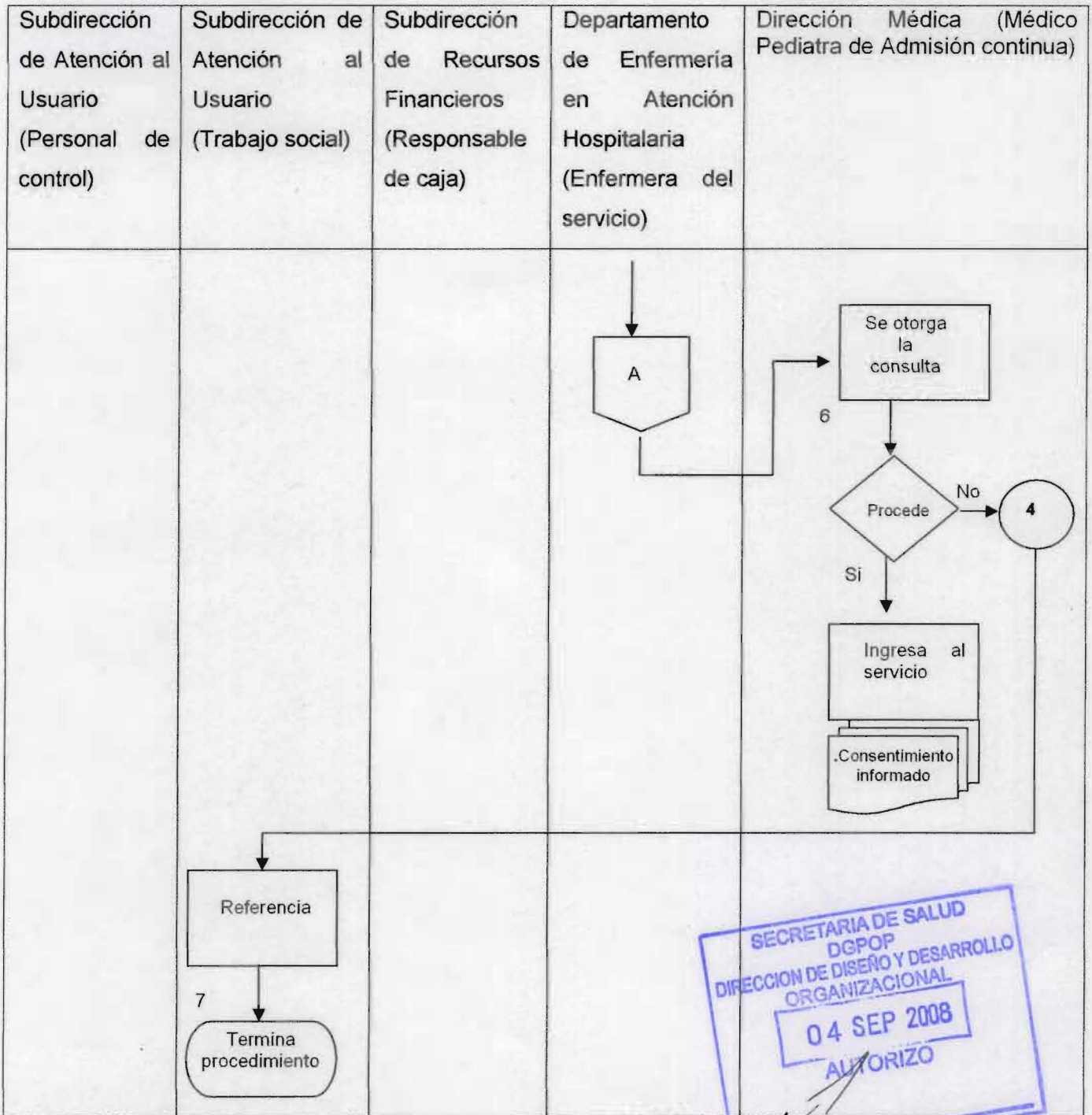



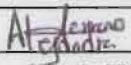
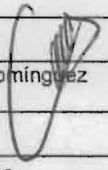
CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Enfra. Nancy Verónica Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanís	Dra. Concepción Domínguez González
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008



### 5.0 Diagrama de flujo.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Enfra. Nancy Verónica Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanis	Dra. Concepción Domínguez González
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
<b>Nombre</b>	Enfra. Nancy Verence Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanis	Dra. Concepción Domínguez González
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código: NA
	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria		Rev. 0
	43. Procedimiento para la atención del paciente pediátrico en el área de Admisión Continua		Hoja: 6 de 7

### 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 Especifico del Centro Regional de Alta Especialidad de Chiapas, autorizado vigente	No Aplica
Guía Técnica para la elaboración de Manuales de Procedimiento	No Aplica

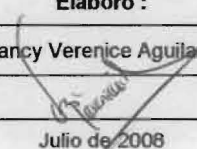
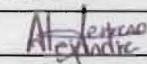
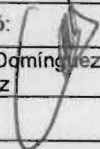
### 7.0 Registros.



Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Estudio socioeconómico	Indefinido		
Formato de consentimiento informado	Indefinido		
Autorización de tratamiento médico e intervenciones quirúrgicas			



### 8.0 Glosario.

- 8.1 Estudio socioeconómico:** Instrumento que sirve para determinar el ingreso económico de una persona, cuando se asigna un nivel de cobro por servicio.
- 8.2 Formato de consentimiento informado:** Documento legal que describe cuando un paciente recibe la información sobre su padecimiento y autoriza el tratamiento a seguir.
- 8.3 Autorización de tratamiento médico e intervenciones quirúrgicas:** Documento legal que autoriza el tratamiento por recibir.

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
<b>Nombre</b>	Enfra. Nancy Verence Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanís	Dra. Concepción Domínguez González
<b>Firma</b>			
<b>Fecha</b>	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: NA
	Departamento de Enfermería en Atención Hospitalaria		Rev. 0
	43. Procedimiento para la atención del paciente pediátrico en el área de Admisión Continua		Hoja: 7 de 7

### 9.0 Cambios de esta versión.

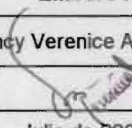
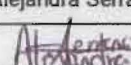
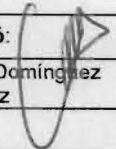
Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

### 10.0 Anexos.

10.1 Formato de referencia y contra referencia.

10.2 Recibo de pago.



CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró :	Revisó :	Autorizó:
Nombre	Enfra. Nancy Verenice Aguilar Roblero	E.P. Alejandra Serrano Alanis	Dra. Concepción Domínguez González
Firma			
Fecha	Julio de 2008	Julio de 2008	Julio de 2008