

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PLAN DE MEJORA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN PARA EL PERSONAL
DE SALUD QUE ATIENDE AL USUARIO CON SEGURO INTEGRAL DE
SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAS DE LA VEGA
ABANCAY, APURIMAC-2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN EN SALUD**

NILDA EDITH CARDENAS SIERRA

**Callao - 2020
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTE
- DR. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ SECRETARIO
- MG. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES VOCAL

ASESORA: DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 150-2020

Fecha de Aprobación de la tesis: 20 de Agosto del 2020

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-D/FCS, de fecha 30 de Octubre del 2018, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

INDICE

INTRODUCCIÓN	2
1. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	4
2. MARCO TEORICO	6
2.1. Antecedentes del estudio.....	6
2.2. Bases teóricas.	7
2.3. Bases conceptual o referencial	8
3. PLAN DE INTERVENCION EN RELACION A LA SITUACION	10
PROBLEMÁTICA	10
PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA	10
3.1. JUSTIFICACION	10
3.2. OBJETIVOS	11
3.2.1. Objetivo general.....	11
3.2.2. Objetivo específicos.....	11
3.3. METAS	11
3.4. Programación de actividades	11
3.5. RECURSOS	16
3.5.1. Recursos materiales.....	16
3.5.2. Recursos humanos.....	16
3.6. EJECUCIÓN	16
3.7. EVALUACIÓN.....	16
4. CONCLUSIONES	17
5. RECOMENDACIONES	18
6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19

INTRODUCCIÓN

El presente informe profesional tiene como finalidad presentar la experiencia laboral

e intervención de enfermería en los procesos de la mejora de la calidad de atención para el personal de salud que atiende al usuario con el seguro integral de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega en Abancay 2020.

Por este motivo se plantea la realización de un plan de mejoramiento del ciclo de la consulta externa del hospital regional Guillermo días de la vega que es un hospital referencial de categoría II-2, esta ubicado en la Av Daniel Alcides Carrion s/n Abancay, en la cual se imparte atención médica a pacientes ambulatorios; siendo un proceso repetitivo que generalmente causa malestar cada vez que el usuario asiste, debido a tiempos de espera muy prolongado, falta de calidad y calidez durante los procesos lo que causa insatisfacción.

En donde uno de ellos narra la experiencia como enfermera en la intervención de la mejora de la calidad de atención para del personal de salud que atiende al usuario con el seguro integral de salud, para en lo posterior presentar resultados de las actividades realizadas durante el periodo descrito y finalmente presentar las conclusiones de la intervención y las recomendaciones para mejorar cada día la calidad de atención para del personal de salud que atiende al usuario con el seguro integral de salud. Esperando que el presente documento sirva de referencia y motive a las profesionales de la salud de continuar con este trabajo.

Calidad significa cumplir con las expectativas del usuario, es el hecho de proporcionarles satisfactores adecuados a sus necesidades, con una filosofía básica de administración, una nueva forma de trabajar donde prevalece el respeto, la confianza y trabajo en equipo. Se considera también calidad al conjunto de características de un producto proceso o servicio que le confiere su aptitud para satisfacer las necesidades del usuario de dichos servicios. También la calidad se refiere a las características del producto que satisfacen las necesidades del consumidor, comprendiendo que este grado de satisfacción del producto se encuentra en relación con las exigencias del consumidor. La hospitalización hace vulnerable al paciente a varios estímulos, no solo provenientes de la enfermedad

que le afecta, sino también del medio ambiente y las relaciones que se establecen durante la hospitalización, generalmente el paciente espera ser escuchado, aceptado, que se le brinde seguridad, que cuando lo cuide la enfermera lo cuide con calidad, demostrando responsabilidad en el quehacer de sus funciones (1)

1. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

En un intento por llegar a la verdad, busqué información en todas partes, de la atención en emergencia, consultorio externo y durante la hospitalización para mejorar el plan de calidad de atención por el personal de salud al usuario con seguro integral de salud, según el problema que motiva la investigación, se encuentra claramente sintetizado en la referencia citada de Florence Nightingale, aun cuando la misma data del año (1863). Esto demuestra que este problema, aunque viejo, continúa vigente.

La Calidad de la atención en los Servicios de Salud, es responsabilidad de los diferentes grupos que laboran en un hospital, sin embargo el papel de la enfermera es muy importante, ya que es quien brinda atención directa y está en contacto por más tiempo con el paciente, por lo que una atención interpersonal de buena calidad es necesaria para lograr la satisfacción de los pacientes, ya que son extraordinariamente sensibles al trato que reciben y con frecuencia utilizan básicamente ese elemento al juzgar la calidad de la atención como un todo, incluyendo los méritos técnicos (2)

No tiene fronteras ni límites políticos o culturales. “aunque es humano errar, es inhumano no tratar, si es posible, de probables y peligros a aquellas que confían sus vidas en nuestras manos” donde esta orientado a lograr la mejora de la calidad de atención por el personal de salud al usuario con el seguro integral de salud del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay – 2020 que sea atendido en condición adecuada de eficacia, equidad, oportunidad y calidad.

A nivel nacional, la salud en nuestro país se encuentra en estado de emergencia, y eso se debe a la falta de interés del gobierno peruano por solucionar las deficiencias que existen en los centros salud, postas medicas y hospitales,

En la actualidad los hospitales regionales del MINSA de la cual forma parte el hospital Hipólito Unanue del distrito de El Agustino , prestan servicios de salud con búsqueda de mejoramiento continuo en la calidad de atención que brinda a los pacientes; en donde el Profesional de Enfermería como miembro del equipo de salud brinda un mejor cuidado enfermero acorde con los diversos cambios que se

vienen dando; siendo por consiguiente la enfermera (o) un profesional de presencia y compromiso social para potenciar la capacidad de gestionar el cuidado humanizado enfermero en las áreas de críticas de emergencia . (3)

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio.

Cañarejo y Pabón (2013) realizó un estudio titulado “Grado de satisfacción del cliente con la atención prestada por los enfermeros sobre todo en cuanto a la calidad”; de corte transversal, descriptivo; contó con la participación de usuarios externos y sus familiares que se atendieron en el establecimiento, el objetivo: determinaron la relación de una atención de calidad con la satisfacción del usuario. Los factores más relevantes fueron: la falta de recursos humanos , la falta de interés a los problemas y necesidades de salud por parte del personal así como el tiempo de espera en la atención, la no atención en las tardes, y la falta de privacidad y medicinas. El 80% de usuarios declaró estar satisfecho con la atención recibida. Este trabajo es relevante servirá para hacer las comparaciones estadísticas que resulten del presente estudio además de contener una de las variables del estudio a investigar. (4)

Cabrera M. (2016) realiza el estudio titulado “Nivel de satisfacción del usuario externo atendido en el Tópico de Medicina del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Noviembre 2016”. Para ello se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal, donde el objetivo fue determinar el nivel de satisfacción de los usuarios externos en el tópico de medicina del servicio de Emergencia. Conclusiones: La insatisfacción global encontrada fue de 47.8%. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y la satisfacción global (5)

A nivel local no se han encontrado trabajos de investigación en relación al seguro integral de salud percepción de la calidad de atención que brinda a sus usuarios por ello la importancia de haberlo realizado.

2.2. Bases teóricas.

Teoría general del conocimiento. Según Hessen la “Gnosología” proviene del término griego Gnosis, significa “conocimiento”. El hombre produce diversas formas de conocimiento, que se conocen como ciencia, arte, tecnología, etc. Este conocimiento propio y exclusivo del hombre es el “objeto” de la gnoseología, o teoría del conocimiento. La gnoseología busca una explicación filosófica del conocimiento humano. (6)

El conocimiento es el resultado de un proceso sumamente complejo y difícil; el “conoce”. Se entiende por conocimiento un proceso de conocer t también el resultado de este proceso el (conocimiento mismo). Conocer ees aprehender, captar conceptualmente las cosas, los objetos, los fenómenos, su modo de ser, sus características, sus relaciones. En el proceso de conocer se pueden distinguir dos elementos:

- El sujeto que conoce, o sujeto cognoscente, y
- El objeto que se conoce u objeto cognoscible.

Entonces según esta teoría el presente trabajo el sujeto cognoscente es el personal de salud y el objeto cognoscible seria los diferentes procesos, aspectos, normas, convenios, etc. Sobre el seguro integral de salud que debería conocer el personal que brinda la atención de calidad a los usuarios. (7)

La Organización Mundial de la Salud define como: “un alto nivel de excelencia profesional: uso eficiente de los recursos, un mínimo riesgo para el paciente, alto grado de satisfacción por parte del paciente, impacto final de la salud y la máxima satisfacción del paciente”. La calidad es ser eficiente, es tener competencia, respeto al paciente y familia; calidad es “Hacer lo correcto”, en forma correcta y de inmediato; la calidad es practicar la limpieza, es ser puntual, es mejorar siempre, preocuparnos por la innovación, es usar el vocabulario correcto, que los pacientes tenga confianza en el servicio que se les brinda (8)

ATENCION DE CALIDAD DE ENFERMERIA. Se define como: “La atención oportuna, personalizada, humanizada, continua e eficiente que brinda el personal de enfermería de acuerdo a los estándares definidos para una práctica profesional competente y

responsable con el propósito de lograr la satisfacción del usuario y la del personal de enfermería. El colegio de enfermeros del Perú, define la calidad de cuidados de enfermería como un trabajo endógeno, es una tarea donde participa todo el equipo de trabajo siendo la contribución de cada persona importante para el logro de resultados, es decir se trata de crear una cultura de calidad de la atención que brinden los servicios de enfermería, aplicando mecanismos auto reguladores que privilegien la práctica de la constructiva, la auto superación y la satisfacción por trabajo bien hecho. (9)

2.3. Bases conceptual o referencial

a. Calidad. La calidad engloba diversos aspectos desde las cosas intangibles hasta lo intangible, es por ello que algunos autores consideran que: La calidad o eficiencia en las organizaciones no solo se refiere a crear un producto u ofrecer un servicio y que estas vayan de acorde con el precio. De tal manera que siendo vital, la calidad de atención es en el aspecto de salud, porque esta en juego la vida de los seres humano, y esta debe ser regulada por alguna entidad para mejorar funcionamiento, que sería de gran importancia para que los pacientes del hospital se sientan satisfechos con el servicio, no tengan ningún a duda en acudir al hospital.

b. Empatía. Hace referencia conocer u comprender lo que el usuario o paciente necesita tomando importancia a los sentimientos que la persona posee, es por ello que la atención debe adecuarse a las necesidades de los pacientes, de tal manera que el personal de salud demuestre amabilidad en el trato: esta cualidad es percibida por el usuario, a través de todas las personas que conforma el hospital, personal con el que se trata desde que entras hasta que sales.

c- Usuario. los usuarios o también conocidos como pacientes, son precisamente las personas que son atendidas ante cualquier institución pero en este caso hablamos de usuarios lo cual se relacionan directamente con los hospitales, a que es la forma como los atienden ante situaciones en la cual necesitas ser apoyados por enfermeros o médicos profesionales.

d. Actitud. Estudiar las actitudes constituye evidentemente un valioso aporte para comprender y extender la conducta humana. Al respecto Hernandez et al , indica que la actitud es una predisposición aprendida para responder coherentemente de un manera favorable ante el objetivo, ser vivo, actividad, concepto, persona o sus

símbolos. Las actitudes por tanto están relacionadas con el comportamiento que se mantiene en torno a los objetos a que hacen referencia.

c. SIS Gratuito. El sis gratuito es un seguro de salud subvencionado completamente por el estado para quienes viven en condición de pobreza y de vulnerabilidad, se encuentra dentro del régimen subsidiado, para la afiliación al sis gratuito las personas deben clasificar en el sistema de focalización de hogares (SISFOH) como pobre o extremo pobre (R.J.N° 126-2015/SIS). La población de Abancay, en su mayoría, se encuentran afiliados a este tipo de seguro, ya que sus 9 distritos de la provincia son pobres; generando importante demanda de atención en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega.

3. PLAN DE INTERVENCION EN RELACION A LA SITUACION PROBLEMÁTICA

PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA

Elaboracion e implementacion de plan de sensibilizacion en el personal de salud que atiende con Seguro integral de salud en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega.

Implementacion de plan de estimulo y reconocimiento en el personal de salud.

Reuniones técnicas de involucramiento al personal en procesos de atenciones del usuario del Seguro integral de salud.

Reuniones técnicas y acuerdos de organización de trabajo de admision.

3.1. JUSTIFICACION

El presente trabajo de investigación se pretende determinar la relación que existe entre el Nivel de satisfacción y la calidad de atención del usuario externo afiliado al SIS en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega en tal sentido “la satisfacción o calidad percibida está incorporada en el proceso de atención de salud.

Hoy en día el concepto de satisfacción toma en cuenta cómo han atendido al paciente, pero también se valora como aspecto importante, sus expectativas respecto de cómo debería haber sido atendido y el valor que tiene para él. Debido a la problemática suscitada en la idea fundamental de este estudio, Nivel de satisfacción y la calidad de atención del usuario externo afiliado al SIS en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega, considero de suma importancia la mirada hacia los servicios de salud, enfatizando sobre todo la calidad de atención, y el rol que cumple los trabajadores de salud en la atención a los usuarios”.

Generalmente el personal de salud con relación al seguro integral de salud se queja de que la carga administrativa al realizar atención a los afiliados es pesada

es mayormente registrar todo la atención , generando demora e incomodidad en los usuarios, la ausencia de calidad de atención se manifiesta de múltiples maneras:

- Servicios ineficientes,
- Quejas de los profesionales de salud (médicos y enfermeras)
- Insatisfacción de los usuarios de los profesionales de la salud.

Es por ello de la investigación se busca precisar el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud de la atención de calidad que brinda al usuario del SIS y con los resultados sugerir estrategias de desarrollo, fortalecimiento y contar con personal motivado para brindar una atención de calidad y segura a los usuarios por la labor realizada.

3.2. OBJETIVOS

3.2.1. Objetivo general

- a) Mejorar la calidad de atención del personal de salud que atiende al usuario con seguro integral de salud en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega –Abancay. 2020.

3.2.2. Objetivo específicos

- a) Lograr la satisfacción del personal de salud quien brinda en servicio en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega –Abancay. 2020.

3.3. METAS

Al finalizar el presente trabajo mayo del 2020 las colas con mayor afluencia de pacientes no deberán ser más de 30 personas en promedio por ventanilla durante todo el turno de atención.

Al finalizar el tiempo que un paciente demore en la cola para poder ser atendido debe ser un promedio menor de 40 minutos desde su ingreso al hospital.

3.4. Programación de actividades

3.4. Programacion de actividades

ACTIVIDADES	TAREAS	INDICADOR	METAS	RESPONSABLES	CRONOGRAMA				
					ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS
Garantizar que el personal de la oficina de seguros revise la documentación en las colas	Verificación de la condición de asegurase del paciente SIS y documentación necesaria para la atención (DNI, Hoja de REF.)	Porcentaje de pacientes acreditados en cola	100% de pacientes acreditados en cola	Of. De seguros	x	x	x	x	x
Activar el sistema REFCON enlazado al	Recabado de información	Capacitación de personal de salud en el correcto	Totalidad de requisitos cumplidos para implementa	Of. De seguros	x	x	x		

sistema de citas para pacientes referidos	y requisitos para la implementación del REFCON	Llenado del REFCON	ción obtenidos antes del 15/04/20						
	Implementar el sistema de citas en las IPRESS de origen	Fecha de primer paciente SIS admitido vía uso del REFCON	Fecha no mayor al 20/05/20	Of. de seguros	x	x	x	x	x
Simplificar procesos de llenado de FUAS	Llenado e impresión de FUAS durante el proceso de emisión de citas durante el día	Capacitación y sensibilización al personal de salud en el manejo de FUAS virtuales	El tiempo usado en la emisión de los FUAS y de las citas es el más óptimo	Of. De seguros	x	x	x	x	x

	Distribución de FUAS antes de la atención en consultorios externos, a cargo de la of. De seguros con anticipación	% de FUAS recibidas en consultorio externos correspondientes a pacientes con citas para el día actual y siguiente	El 100% de FUAS a utilizarse en el día actual de no citados para el mismo día debe ser recepcionados antes de empezar operaciones del día	Of. De seguros	x	x	x	x	x
--	--	--	--	-----------------------	----------	----------	----------	----------	----------

3.5. RECURSOS

3.5.1. Recursos materiales

Computadora, impresora, papel bon A-4, Universal Serial Bus (USB), bolígrafos, lápices, resaltador, etc.

3.5.2. Recursos humanos

Informadores (compañeras de estudio - enfermeras con especialidad de administración en salud - investigadores), consultores.

3.6. EJECUCIÓN

El presente trabajo de plan de mejora en calidad de atención en pacientes con Seguro integral de salud se viene ejecutando según la programación realizada de actividades consideradas con cronogramación mensual según la programación realizada de actividades consideradas con cronogramación mensual.

- Garantizar que el personal de la oficina de seguros revise la documentación en las colas.
- Activar el sistema REFCON enlazado al sistema de citas para pacientes referidos.
- Simplificar procesos de llenado de FUAS

3.7. EVALUACIÓN

- Verificación de la condición de asegurarse del paciente SIS y documentación necesaria para la atención (DNI, Hoja de REF.).
- Recabado de información y requisitos para la implementación del sistema de referencias – contrareferencias (REFCON).
- Implementar el sistema de citas en las IPRESS de origen.
- Llenado e impresión de FUAS durante el proceso de emisión de citas durante el día.
- Distribución de FUAS antes de la atención en consultorios externos, a cargo de la of. De seguros con anticipación.

4. CONCLUSIONES

- Las principales afecciones internas percibidas son: personal adulto mayor, relación interpersonal.
- El usuario del SIS percibe falta de calidez durante el proceso de atención en ventanilla.

5. RECOMENDACIONES

- Implementación del plan de mejoramiento continuo, en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega para una atención con calidez, eficaz y rápida.
- Colocación de carteles informativos en lugares claves del hospital, para comunicar los procesos que se realizan previos a la atención médica.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Delgado V A ÁRAGCJMSd. Satisfacción del usuario como indicador de calidad. Revista mexicana de Enfermería cardiológica. 2003.
2. A. LG. Enfermería en Urgencia. In A. LG. Enfermería en Urgencia Una Visión Global. 2°. España: Editorial MAD.; 2011.
3. José DIRC, Teresa ÁR. Algunas Consideraciones en el análisis del concepto: Satisfacción del Paciente Investigación y Educación en Enfermería. In. Peru; 20 de agosto 2017. p. núm. 2 pp. 128 – 137.
4. Pabón Cy. “Grado de satisfacción del cliente con la atención prestada por los enfermeros sobre todo en cuanto a la calidad”.. 2013..
5. M C. “Nivel de satisfacción del usuario externo atendido en el Tópico de Medicina del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima. 2016..
6. Estrada W. SERVICIO Y ATENCION AL CLIENTE – Proyecto de Mejoramiento de los Servicios de Justicia. 2007..
7. Rondón AM. Calidad de atención del profesional de enfermería en el servicio de maternidad I del hospital universitario Ruiz y Páez ciudad Bolívar. 2010..
8. OMS.. Calidad de atención del usuario..
9. N°001 CdEdPBi. Perú. Evaluación Sistematizada de la calidad de los servicios de enfermería, 2002. Lima. 2001..
- 10.

ANEXOS

➤ VERIFICACION DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PACIENTE



➤ VERIFICACION DE DATOS DEL PACIENTE EN EL SISTEMA SIASIS.

The image shows a digital form for patient affiliation in the SIASIS system. The form is titled "FORMATO DIGITAL DE AFILIACIÓN" and is for "H. DE ABANCAY". The patient's name is "DAVALOS VEGA, TAMA JENNY". The affiliation code is "2-31131510". The form is divided into several sections:

- 1 DE LA AFILIACION:** Fecha de Afiliación / levantamiento: 30 DICIEMBRE 2011 12:00 AM. Plan de Beneficios: PEAS MAS PLANES COMPLEMENTARIOS.
- 2 DATOS DEL A SEGUADO:** Tipo Doc. Identidad: DRI. Nro. Dos. Identidad: 31131510. Apellido Paterno: CRTEGA. Apellido Materno: VARGAS. Nombre: FAUSTINO. Fecha de Nacimiento: 15 DICIEMBRE 1999. Edad: 50. Sexo: MASCULINO.
- 3 DOMICILIO DEL A SEGUADO:** Departamento / Región: APURIMAC. Provincia: TINCAPAYAS. Distrito: HUANCABAMBA. Centro Poblado: J. ESTUDIANTE. Dirección: [empty].
- 4 ESTABLECIMIENTO QUE REALIZA LA AFILIACION (CENTRO DE DIGITACION):** 030204A201 REN/ES 000002641 HUANCABAMBA.
- 5 ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ADSCRIPCION:** 030204A201 REN/ES 000002640 HUANCABAMBA.
- 6 DATOS FAMILIARES EN CASO DE CORRESPONDER:** Datos del Padre y/o Madre (en caso de menores de 18 años). PADRE: Tipo Doc. Identidad: [empty], Apellidos y Nombres: [empty]. MADRE: Tipo Doc. Identidad: [empty], Apellidos y Nombres: [empty]. Datos del Conyuge o concubinato: Tipo Doc. Identidad: [empty], Apellidos y Nombres: [empty].

➤ **FORMATO REFCON PENDIETE DE APROBACION.**

1C-DU.0f-referencia-pendiente-4926-1593425118872.pdf

1/1

Ministerio de Salud

HOJA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

1- DATOS GENERALES

FECHA	18	3	2020	HORA	12:28	ENTIDAD ASEGURADORA	S.I.S	MOL. HOJA REFERENCIA	7719-0030
						CODIGO DEL ASEGURADO	34770540	MOL. HISTORIA CLINICA	27280
COD. IPRES	ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN			COD. IPRES			ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA		
779	HOSPITAL REGIONAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA			ED14			HOSPITAL VICERREY LARCO HEREDIA		
SERVICIO ORIGEN (UPI)					SERVICIO DESTINO (UPI)				
CONSULTA EXTERNA-PSIQUIATRIA-CONSEJERIA					CONSULTA EXTERNA				

2- IDENTIFICACION DEL PACIENTE

DN	NOMBRES		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
4773548	ROBERTO		ROMERO		MIRANDA	
FECHA NACIMIENTO	09/03/1991	EDAD	29 Años 11 Meses 7 Dias	SEXO	MASCULINO	
DIRECCION	DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	
COMUNIDAD QUICACABAMBA	APURIMAC		Cusco		VILCABAMBA	

3- RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

ANAMNESIS

PACIENTE ACUDE CON SINTOMAS DE EQUILIBRIO PARADOJO CON TUMOR EN TARSALGOSIOS (QUETOPINA+ACIDO VALPROICO+FLUORETINA+MIRTAZAPINA+GABAPENTINA) EN UNILAT.

EXAMEN FISICO

(T)	36.70	(PA)	105/55	(FR)	20	(FC)	85
-----	-------	------	--------	------	----	------	----

EXAMEN ALMO ADECUADO. ACQUILIBRADO DEFICIENTE. TENDENCIA A LUJARSE. ARRITMIAS SINUSOBRADICAS.

EXAMENES AUXILIARES

PROCEDIMIENTOS	PRUEBAS DE LABORATORIO	DIAGNOSTICOS POR IMAGENES

DIAGNOSTICO

DS	F30.1 EQUILIBRIO PARADOJO	TIPO	DEFINITIVO
DI	F30.1 F30.1 TRASTORNO EQUILIBRADO DEL TIPO DEFINITIVO	TIPO	DEFINITIVO

TRATAMIENTO

4- DATOS DE LA REFERENCIA

MOTIVO DE REFERENCIA

1- NO OPORTUNO RESOLUTIVO POR EL NIVEL DEL CESS)

NOTAS/OBSERVACIONES

CONTINUAR TRATAMIENTO ESPECIALIZADO TENE CITA PARA 10 DE ABRIL 2020 SERVICIO DESTINO UPI NO ALM.C. EXTERNA-PSIQUIATRIA

ESPECIALIDAD DEL DESTINO

PSIQUIATRIA

CONDICION PASAJERO

ESTADIALE
AL DESTINO

TIPO DE TRANSPORTE


ESTADIALE
ESTADO
ESTADIALE

COORDINACION DE LA REFERENCIA

- PERSONA QUE SERA ATENDIDO
- HORAS EN QUE SERA ATENDIDO
- NOMBRE DE QUE SERA ATENDIDA
- NOMBRE CON QUEL CONTACTADO
- NOMBRE CON QUEL CONTACTADO

➤ FORMATO DE REFCON APROBADO CON CITA

spartsYC=DL&f=referencia-4926-159342551541.pdf


HOJA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

1.- DATOS GENERALES										
FECHA	DI	ME	AN	HORA	ENTIDAD ASEGURADORA	S.I.S	MIC HOJA REFERENCIA	2024-0027		
20	8	2024		22:21:10	5791984		MIC HISTORIA CLINICA	787		
COD. IPRESS		ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN			COD. IPRESS		ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA			
205		TIMBOBAMBA			7719		HOSPITAL REGIONAL OULIERMO DIAZ DE LA VEGA			
SERVICIO ORIGEN (UPI)					SERVICIO DESTINO (UPI)					
CONSULTA EXTERNA					CONSULTA EXTERNA-PEDIATRIA GENERAL					
2.- IDENTIFICACION DEL PACIENTE										
DNI	NOMBRES		APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				
781784	GINA MARILET		CERQUEZA			SOLARR				
FECHA NACIMIENTO	EDAD	SEXO		FEDEMO		SEJO		FEBENMO		
02/03/15	9 Años (1 Meses 28 días)	M		M		M		M		
DIRECCION			DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO			
BARRIO MURULLLO			APURIMAC		COTABAMBA		TIMBOBAMBA			
3.- RESUMEN DE HISTORIA CLINICA										
PACIENTE CONTACTO DE PACIENTE MIC (+), TRATAMIENTO TIPICAMENTE FEBRIL 2018.										
ANAMNESIS										
EXAMEN FISICO										
PACIENTE ACTIVO A FEBRIL, CABEZA NORMAL, FALCA MUCOSAS HODRATADA, TORAX MURMULLO VESICULAR PASA ACF, ABDOMEN PV CONSERVADOS, MIEMBROS SUPERIORES CONSERVADOS.										
EXAMENES AUXILIARES										
PROCEDIMIENTOS			PRUEBAS DE LABORATORIO			DIAGNOSTICOS POR IMAGENES				
			[71]-BACILOSCOPIA BK							
DIAGNOSTICO										
DX 1 Z01- CONTACTO CON Y EXPOSICION A TUBERCULOSIS								TIPO: PRESUNTIVO		
TRATAMIENTO										
4.- DATOS DE LA REFERENCIA										
NOTA DE REFERENCIA					NOTAS/OBSERVACIONES					
[1] NO CAPACIDAD RESOLUTIVA POR CAREER DE DETERMINADA ESPECIALISTA										
DETALLE DEL MOTIVO										
NO CAPACIDAD POR CAREER DE ESPECIALIDAD										
ESPECIALIDAD DEL DESTINO					PECUATRIA					
CONDICION PACIENTE		TIPO DE TRANSPORTE		COORDINACION DE LA REFERENCIA		FECHA EN QUE SERA ATENDIDO				
ESTABLE		EN ESTUDIO		EN ESTUDIO		-HORARIO DE SERVICIO				
						-NOMBRE DE SERVICIO				
						-NOMBRE DE SERVICIO				
						-NOMBRE DE SERVICIO				