Diagrama de Proceso e identificación de Riesgos

Área Servicio Medico

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riesgo Externo | Entrada | Área y proceso especifico relacionado | Proceso | Salida | Riesgo Interno | Evidencias |
| Carecer de las fechas que establezca CEGENADLa ausencia de equipo interdisciplinario de apoyo | Proyecto anteriorCalendarización institucionalPDI | Subdirección administrativa Colegiado médico. | Elaboración de proyecto de Área  | Proyecto terminado del área. | No realizar actividades medulares del departamento medico | Proyecto ENEP-P-SM-01 |
| Se carezca de la revisión del proyecto | Proyecto | Subdirección administrativa  | ¿Es aprobado?NoSi | Proyecto ya revisado | Que estén desfasadas las actividades en tiempo y forma del departamento medico | ProyectoENEP-P-SM-01 |
| Horarios no asignados por parte de subdirección administrativa | Se necesita instrumentos, equipo y medicamentos  | Departamento médicoPrefecturaTutoríasSubdirecciónadministrativa | Consulta Médica | Otorgar la atención a la comunidad ENEPRegistro de paciente en hoja de control diario | No poder cubrir los horarios de atención que se asignan por parte de subdirección administrativa | Registro en Hoja de ControlENEP-SM-F-02 |
| No contar con pruebas disponibles  | Equipo necesario para la realización de pruebas covid-19 | Subdirección administrativa Departamento médico  | Toma de pruebas covid-19  | Formato de resultado de prueba realizada  | No contar con EPP o pruebas. | Formato de resultado de prueba especifica  |
| No contar con el formato actualizado y con los medicamentos necesarios  | Se necesita medicamento y recetario | Departamento Medico | Diagnóstico y tratamiento | Receta medica | No contar con el formato. | Receta MedicaENEP-SM-F-01 |
| No contar conServicio médico vigente | Hospital asignado | Dirección y subdirección administrativa | Requiere hospitalización ?NoSi | Formato de gastos médicos |  Carecer del formato de la aseguradora correspondiente para canalizar a las alumnas en caso necesario. | Formato de Registro de Seguro de gastos médicos mayores |
| No contar con clínica de adscripción | Realizar el trámite administrativo  | Subdirección administrativaPrefecturaControl Escolar | Se canaliza al servicio médico de afiliación | Nota Médica o resumen médico  | Que no se realice el tramite con el IMSS u otra institución de salud. | Nota MédicaENEP-SM-F-07 |
| No acudir a revisión periódica por Servicio Médico en caso de ser solicitado  | Se necesita instrumentos médicos | PrefecturaTutoría | Seguimiento  | Revisión periódica que este bajo control médico por parte de alguna Institución. | No realizar el seguimiento periódico o actualización de expediente  | Historia ClínicaENEP-SM-F-05Hoja de control diarioENEP-SM-F-02 |
| No contar con apoyo de Instituciones gubernamentales | Realizar la gestión | Subdirección AdministrativaColegiado Médico | Gestión ante instancias de apoyo  | Campañas de SaludPlaticas y conferencias | No contar con espacios físicos y horarios disponibles  | Registro como pase de lista por parte de prefectura |