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 CEGENAD  La ausencia de equipo interdisciplinario de apoyo | Proyecto anterior  Calendarización institucional  PDI | 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?  No  Si | Proyecto ya revisado | Que estén desfasadas las actividades en tiempo y forma del departamento medico | Proyecto  ENEP-P-SM-01 |
| Horarios no asignados por parte de subdirección administrativa | Se necesita instrumentos, equipo y medicamentos | Departamento médico  Prefectura  Tutorías  Subdirección  administrativa | Consulta Médica | Otorgar la atención a la comunidad ENEP  Registro 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 Control  ENEP-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 Medica  ENEP-SM-F-01 |
| No contar con  Servicio médico vigente | Hospital asignado | Dirección y subdirección administrativa | Requiere hospitalización ?  No  Si | 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 administrativa  Prefectura  Control 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 Médica  ENEP-SM-F-07 |
| No acudir a revisión periódica por Servicio Médico en caso de ser solicitado | Se necesita instrumentos médicos | Prefectura  Tutoría | Seguimiento | Revisión periódica que este bajo control médico por parte de alguna Institución. | No realizar el seguimiento periódico o actualización de expediente | Historia Clínica  ENEP-SM-F-05  Hoja de control diario  ENEP-SM-F-02 |
| No contar con apoyo de Instituciones gubernamentales | Realizar la gestión | Subdirección Administrativa  Colegiado Médico | Gestión ante instancias de apoyo | Campañas de Salud  Platicas y conferencias | No contar con espacios físicos y horarios disponibles | Registro como pase de lista por parte de prefectura |