Sistema de Información de Historia Clínica Electrónica





MANUAL DE USUARIO: MÓDULO **EMERGENCIA**

2024



Presentación

La historia clínica electrónica SIHCE es una herramienta informática asistencial y administrativa que ha sido desarrollada por el Ministerio de Salud para los diferentes niveles de atención.

Actualmente el Ministerio de Salud, en su afán de mejorar continuamente el proceso de Emergencia, requiere la necesidad de implementar el módulo de Emergencia en el sistema SIHCE de apoyo en el Área de Salud Familiar. Ya que el Equipo Técnico de Dirección, ha manifestado la necesidad del Análisis, Desarrollo e Implementación de un software que automatice y abarque procesos llevados a cabo manualmente que no llega a cubrir todas las necesidades y expectativas de los usuarios.

Debido a los problemas en la gestión de información en el área de emergencias, se requiere de un sistema capaz de administrar adecuadamente la gestión de la salud de las familias que se atienden en los Establecimiento de Salud.

El Desarrollo del módulo de emergencias automatizará los procesos asistenciales del Área de Emergencia, en la Atención para el seguimiento de pacientes y la Generación de Reportes, para toma de decisiones a nivel gerencial.

Dicho módulo emergencia del sistema SIHCE, generará reportes como apoyo para la toma de decisiones





Índice

ING	RESO AL SISTEMA	4
I.	INGRESO AL MÓDULO DE EMERGENCIA	4
II.	ADMISION DE PACIENTE	5
III.	REGISTRAR TRIAJE	6
IV.	ATENCION DEL PACIENTE	6
V.	ALTA MEDICA	13
VI.	PAPELETA DE ALTA	14





INGRESO AL SISTEMA

I. INGRESO AL MÓDULO DE EMERGENCIA

1. Usar el navegador GOOGLE CHROME O FIREFOX

2. Ingresar la dirección electrónica de la siguiente forma: https://sihce.minsa.gob.pe/

3. Ingresar el usuario y contraseña

PERÚ Ministeri de Salud	0		
SIHCE ININSA	der al sistema		
Usuario			
Usuario		$\left \right $	Ingresar usuario y contraseña
Contraseña			
Contraseña	0		
Ingresar - 원		$\left \left\{ \right. \right. \right.$	 Dar un clic en el botón "Ingresar"

Nota: Por medidas de seguridad, se recomienda cambiar la contraseña, una vez ingresado al sistema, tener en cuenta que el usuario y contraseña es PERSONAL e INTRANSFERRIBLE.



II. ADMISION DE PACIENTE

Para pode registrar al paciente dentro de emergencia se debe ingresar el número de documento y clic en el botón buscar de la siguiente manera:

•		SAN GENARO DE VILL	A	EMERGENCIA		WILFFATTER	2.
Emer	gencia	Admisión: Búsqueda de	pacientes				
A	dmisión	Tipo búsqueda 😗	Número document	to:	2		
<u></u> Тг 	riaje		▼ 60796447		4	5	
ءَ ج	Cinnes Winder	1 Q Buscar	lin	npiar			
	čensiitti Peterns	Tipo de documento	Número de documento	Nombres y apellidos	Edad	Género Acción	
	ena e emane Dese deservatores	DNI/LE	6079644)**	3 ANTEREFEREN	18 años y 0 meses y 5 dias	Masculino 🔒 Ingresar	
A	vicenzanivetice.		L				
	Gestian-Administrative Cestion-Administratives-Scree						
	Takenasisys Contononthenasis						

1. Elegir el tipo de búsqueda: Por tipo de búsqueda.

Si elige la opción "OTROS", podrá buscar a la persona por "Número de documento" o por "Apellido paterno, Apellido materno y Nombres"

2. Digitar el número de documento a buscar según el tipo de búsqueda elegido.

3. Clic en el botón "Buscar":

Si el valor de búsqueda es correcto, se mostrarán los datos de la persona. De lo contrario, se mostrará una alerta.

4. Limpiar: Este botón se mostrará cuando se elija la opción "OTROS". Permite limpiar los datos ingresados en las casillas "Número documento y nombres".

5. Ingresar: Dar un clic para registrar la emergencia.



 PERÚ
 Ministerio de Salud

III. REGISTRAR DATOS DE ADMISION

PACIENTE IVAN #4873M928332644	AP DOCUMENTO DNI/LE:6079894467	SEXO ♂ MASCULINO	EDAD ACTUAL 18 AÑOS Y 0 MESES Y 5 DIAS	SIS ACTIVO 2-60796447
Los campos con (*) son obligatorios.				
Datos de ingreso	-			^
Fecha de ingreso: (*)	ora de ingreso: (*)	Financiador: (*)	Servic	io de Atención: (*)
10/07/2024	10:10 AM		~	v
Forma de ingreso: (*)	Otro - especificar:	Tipo de Estancia: (*)		
v			~	

- 1. Dentro del triaje en la parte superior nos muestra los datos principales del paciente:
- Nombre del Paciente
- N° documento
- Sexo
- Edad actual
- Estado SIS
- 2. Ingresar datos de ingreso:
- Fecha de Ingreso
- Hora de Ingreso
- Financiador
- Servicio de atención
- Forma de ingreso (en caso sea otro se ingresa el campo otro-especificar)
- Tipo de Estancia

DATOS DEL PACIENTE		
Tipo de documento:	Nro. de documento:	Nro. de H. C.
Fecha de nacimiento:	Apellido paterno:	Apellido materno:
05/07/2006 Nombres:	Género: 3	RL运动称为
IV#ARGAITANET	Masculino ~	PERU ~
Soltero(a) ~		
DATOS DE DOMICILIO		
Residencia de Dirección :		
Departamento de residencia:	Provincia de residencia: 4	Distrito de residencia:
 Departamento de procedencia:	Provincia de procedencia:	Distrito de procedencia:





- 3. Datos del paciente
- Completamos los datos faltantes.
- Nacionalidad
- Estado civil
- Etnia
- 4. Datos de domicilio.
- Residencia de dirección
- Departamento de residencia
- Provincia de residencia
- Distrito de residencia
- Departamento de procedencia
- Provincia de procedencia
- Distrito de procedencia

	AGREGAR ACOMPAÑANTE		×	
ACOMPAÑANTE + Añadir	Tipo búsqueda 📀 Número do DNI 👻 419%8%	cumento:		^
# Nombres y apellidos	Q Buscar 🔷 Lin	npiar		
	Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombres:	
	Celular: (*) 955073721	Correo: abc@gmaiLcom	Parentesco: (*) Padre ~	
	Parentesco - otros:			
			∢ Guardar X Cancelar	

5. Acompañante: Ingresamos número de documento y buscar, se completan los datos de Celular, correo y parentesco.

OBSERVACIONES	^
	ß
✓ Guardar	X Regresar a admision

6. Finalmente agregamos una observación de ser necesario y Clic en Guardar



PERÚ Ministerio de Salud

IV. REGISTRAR TRIAJE

Triaje: Listado de Pacientes							
		Pacientes por triar		Pacientes ya triados			
Mostrar 10 v atenciones					Busca		
Tipo documento	ţ1	Número documento	Nombres y apellidos	Hora de admisión		Acción	
DNI/LE		607%%%	IVAN ANT 05500 FO252502 20006-	10/07/2024 a las 10:10		8 Triar	
Mostrando 1 a 1 de 1 atenciones					A	nterior 1 Si	guiente

- 1. Seleccionamos en el menú la opción Triaje.
- 2. En la lista de pacientes por triar damos clic en el botón triar.

PACIENTE IVAN AFFECTABLICS	1 N° DOCUMENTO DNI/LE:607(B&SK)	SEXO O ⁷ ED MASCULINO 18 DIA	AD ACTUAL AÑOS Y 0 MESES Y 5 SIS ACTIVO 2-6079%%%
Los campos con (*) son obligatorios.			
Datos de ingreso			^
Fecha de Ingreso 2 10 de julio de 2024 Forma de Ingreso caminando	Hora de Ingreso 10:10 Ingreso Otro -	Financiador SIS Tipo de Estancia Normal	Servicio de Atención Medicina
PRIORIDAD	1		^
Prioridad: (*)	Origen: (*)	~	Otros - especificar:

- 1. Dentro del triaje en la parte superior nos muestra los datos principales del paciente:
- Nombre del Paciente
- N° documento
- Sexo
- Edad actual
- Estado SIS

2. Visualizamos los datos de ingreso que fueron ingresados durante la admision:

- Fecha de Ingreso
- Hora de Ingreso
- Financiador
- Servicio de atención
- Forma de ingreso
- 3. Seleccionar datos de prioridad.





- Prioridad
- Origen de ingreso
- 4. Ingresamos los datos del Triaje.

Signos Vitales

- Temperatura.
- Presión Arterial.
- Saturación.
- Frecuencia cardiaca.
- Frecuencia respiratoria.

Datos antropométricos

- Peso.
- Talla.

Los datos de superficie corporal, índice de masa corporal y clasificación IMC se calculan automáticamente con los datos ingresados.

Signos vitales 4			
remperatura: [*]		Presion artenat (PA): (*)	v mmHa
Conservation (CATE) (D	C	Executive and a sector (CA). (B)	× mining
Saturación (SAT): (*)		Frecuencia cardiaca (FG): (*)	
	70		x min
Frecuencia respiratoria: (*)			
	x min		
Datos antroprométricos			
Peso: (*)		Tatla: (*)	
	Kg		m
0			
Superficie corporat (SC):			
0			
Índice de masa corporal (Valor IMC):		Clasificación IMC:	
0			
Aplica a mayores de 5 años. Para hallar IMC obligatorio registrar "Peso" y "Talla"		CLASIFICACIÓN: Obesidad III, Obesidad II, Obesidad I, Sobrepeso, Normal, Delgadez I, Delgadez II y Del III.	gadez
∢ Guardar		× Regresar	a pacientes

5. Finalmente Clic en Guardar



PERÚ Ministerio de Salud

V. ATENCION DEL PACIENTE

Emergencia	Atención: Listado de Pao	cientes					
🗟 Admisión		Solicitude	s pendientes			Solicitudes atendidas	
🖁 Triaje							
Atención	 ● Evolucionar Mostrar 10 ~ triajes 				Seleccione tipo	o de búsqueda: Nombre de paciente Buscar:	
Consulta Externa	Tipo documento 🌐	Número documento 🌐	Nombres y apellidos	Prioridad 🌐	Hora de solicitud 1	Acción	
🖬 Triaje	DNULE	43374485	OLNEIS/2:STUCHESS	Ш	03/06/2024 a las 12:48	Continuar atención Registrar Egreso • Evolucio	mar
関 Citas	DNI/LE	41,5597,897	WILBER ACAGE/CHALSAMOREL	Ш	03/06/2024 a las 15:37	Continuar atención Ser Egreso Sevolucional	r -
	DNI/LE	70/85/3827	LUIS ALBEPTCH/N228348 WORTHERET	1	03/06/2024 a las 17:57	Continuar atención C Registrar Egreso • Evolucio	mar
	DNI/LE	45%%%%%%%	CRISTHIAN WORKS - MASHER AND AND	IV	04/06/2024 a las 11:05	Atender	
	DNI/LE	4158522855	ROSARIO [742 472:4774623944472027	Ш	04/06/2024 a las 11:08	Atender	
	Mostrando 1 a 5 de 5 triaje:	5				Anterior 1	Siguiente

- 1. Seleccionamos en el menú la opción Atención.
- 2. En la lista de solicitudes pendientes damos clic en el botón atender.

Motivo de consulta: (*)				
	~	Otro motivo		
ïempo de enfermedad:				
		Horas 🔿 Días 🔿 Semanas 🔿	Meses 🔿 Años 🔿	
nicio Enfermedad: (*)		Curso: (*)		
	~			~
Relato: (*)		Sintoma Principal Referido (SPR):		
	~			
Describir relato:				
Interedentes: (*)				
leacciones Adversas a Medicamentos:		¿ Reingreso ? (*)	¿ Requiere Hospitalización ? (*)	
reactiones Adversas a medicamentos.				

1. Nos muestra la ventana atención en la cual debemos registrar los datos en las pestañas.

ANAMNESIS

- Motivo de consulta
- Tiempo de enfermedad
- Inicio de Enfermedad
- Curso
- Relato
- SPR
- Describir relato
- Antecedentes
- RAM
- Reingreso
- Requiere hospitalización





EXAMEN CLÍNICO

Examen clínico			^
Signos vitales			
Temperatura		Drasián astadal (DA)	
iemperatura:		Presion artenal (PA):	
	-C		×mmHg
Saturación (SAT):		Frecuencia cardiaca (FC):	
	%		x min
Frecuencia respiratoria:			
	x min		
Datos antroprométricos			
Peso:		Talla:	
	Kg		m
Superficie corporal (SC):			
0			
Índice de masa corporal (Valor IMC):		Clasificación IMC:	
0		•	
Aplica a mayores de 5 años. Para hallar IMC obligatorio registrar "Peso" y "Talla"		CLASIFICACIÓN: Obesidad III, Obesidad II, Obesidad I, Sobrepeso, Normal, Delgadez I, Delg y Delgadez III.	adez II

EXAMEN CLINICO REGIONAL

Examen Clínico Regional

	Conservado	Patológico	Observaciones
Piel			
Cabeza y cuello			
Tórax			
Aparato respiratorio			
Aparato cardiovascular			
Abdomen			
Pelvis			
Aparato locomotor			
Evaluación neurológica			

н	а	U	а	Z	g	0	S	

Descripcion:					li.
Pruebas					
 Test de Glasgow 	Puntaje				
Regla de los 9 de Wallace	Porcentaje				
Reacción pupilar	Resultado				
Diagnosticos de ingreso(*): Código - Nomenclatura CIE 10 Tipo diag	próstico Observaciones y Especificacion D R	nes Lab1	Lab2 Lab3		+ Agregar
N° Código CIEX Nomenclatura CIE 10		Tipo de diagnóstico	Observaciones y Especificaciones	Lab1 Lab2	Lab3 Eliminar





FARMACIA

Q Anamnesis	Q Exámen Clínico	Q Diagnóstico	Q Farmacia	Q Laboratorio	Q Imagen	Q Procedimiento						
Producto Farr	nacéutico/Dispositi	vo Médico (DCI)										
Vigencia Receta	naceuticor Dispositi											+ Agregar / Modificar
							_				_	
# Producto F	armacéutico/Dispositivo	Médico (DCI)	Diagnó	stico Concer	ntración F.F.	Presentación	Frec.	Duración	Dosis	Via	Cant.	Observaciones
Shir Gutoss												
Tabaiata												

Damos clic en agregar y nos mostrara una ventana para buscar los medicamentos

Agregar	Producto Farmacéutico / Dispositivo	Médico (DCI)													
	Vigencia Receta (*)	Vigencia	Dias			~									
	Q. Búsqueda de Producto Farmaceutico / I	Dispositivo Médico (DCI) -	Formulario de Prescr	ripción											
	Producto Farmacéutico / Dispositiv	o Médico (DCI) 🕜	•						* Todo:	s ~	Q Buscar	⊗ Nuev	va búsqueda		
	# Producto Farmacéutico/Dispositi	ivo Médico (DCI)		PARACETA	MOL				Stock R	eferencial		Fecha	y hora Stock	•	
				No se encor	itraron resultados										
Produ	ucto Farmacéutico/Dispositivo M	Médico (DCI)													
#	Producto Farmacéutico/Dispositivo Méd	lico (DCI)	Diagnó	stico	Concentración	F.F.	Presentación	Frec.	Duración	Dosis	Via	Cant.	Observaciones	Elimina	ar
Sin da	tos														
Tratami	iento no farmacológico														
Trata	miento no farmacológico														

LABORATORIO

Q Anami	nesis Q Exámen Clínico	Q Diagnóstico Q Farmacia	् Laboratorio	Q Imagen Q Procedimiento			
Urgencia	de Exâmenes de Labora de Exámenes:	torio A demanda					+ Agregar / Modificar
N°	Laboratorios	Diagnóstico		Observaciones	Lab1	Lab2	Lab3

Damos clic en agregar y nos mostrara una ventana para buscar los medicamentos

Orden de Exámenes de	Laboratorio						>
Urgencia de Exámenes:	A demanda						
Exámenes Solicitados (*)		Diagnósticos (*)	Observación	Lab1 Lab2	2 Lab3		+ Anrenar
	*	Selectione	¥				
Código	Descripción	Diagnóstico	Observación	Labl	Lab2	Lab3	
							Cerrar

IMAGEN

Orden de Urgencia de	Exámenes de Imag Exámenes:	A demanda				+ Agregar / Modificar
N°	Imágenes	Diagnóstico	Observaciones	Lab1	Lab2	Lab3





Cerrar

Damos clic en agregar y nos mostrara una ventana para buscar los medicamentos

Orden de Exámenes de Imager	ı							×
Urgencia de Exámenes:	A demanda							
Exámenes Solicitados (*)		Diagnósticos (*)	Observación	Lab1	Lab2	Lab3		
	Ţ	Seleccione	•					+ Agregar
Código	Descripción	Diagnóstico	Observación	Lab1		Lab2	Lab3	

PROCEDIMIENTO

Procedimientos realizados: Seleccione	~	Diagnóstico Seleccione -	Observaciones	Lab1	Lab2	Lab3	+ Agregar
Código	Descripción	Diagnóstico	Observación	Lab1	Lab2	Lab3	

- 1. Se ingresa una observación del ingreso del paciente (opcional).
- 2. Seleccionamos una cama en blanco que tenga la observación "Cama sin paciente".
- 3. Finalmente Clic en Guardar

VI. ALTA MEDICA

PACIENTE OLMIZER STAZEMÓNA	Nº DOCUMENTO DNULE/3355002-	SEXO O" MASCULINO	EDAD ACTUAL 49 AÑOS Y 11 MESES Y 17 DIAS	515 ACTIVO 2-43371485
Los campos con (*) son obligatorios.				
Fecha y hora de Alta				^
Fecha alta: 04/06/2024	٥	Hora alta: 15:57		۵
Egreso				^
Destino: [*] Observación Alta (*)	Condicion alta: [1]			
Diagnóstico Egreso				^
Diagnosticos de ingreso(**): Código - Nemenclatura OE 10 * N° Código OEX Nomenclatura OE 10	Tipo disputístico P D R	ficaciones Lab1	Lab2 Lab3 Observaciones y Especificaciones	
♥ Guardar				× Regresar a pacientes

1. Fecha y hora de Alta.

- 2. Egreso.
- Destino
- Condición alta
- Observación alta

3. Diagnóstico de Egreso, damos clic en agregar para añadir diagnósticos de los datos seleccionados.





VII. PAPEL ETA DE ALTA

	😑 SAN GENARO DE VIL	LA		N	JORG	94379374-47957.	
Emergencia	Atención: Listado de Pa	acientes					
🔗 Atención		Atenciones pendi	entes		Atenciones con alta		
Consulta Externa	Mostrar 10 v aten	riones			Buscar		
🛃 Triaje 🗟 Citas	Tipo documento 1	Número documento 1	Nombres y apellidos	Prioridad 🌐 Hora de a	atención ↑↓	Acción	
Gestion Administrativa	DNI/LE	419284884	WILLERFACENCESCON	IV 10/07/2024	4 a las 08:34 🖉 Ver Egr	reso Imprimir •	
ff Internamiento	ONI/LE	413663657	ROSABROWNARROWNER	II 09/07/2024	4 a las 23:15	ormato de Atención apeleta Alta	
	Mostrando 1 a 2 de 2 ater	ciones			Anter	ior 1 Siguient	te
	_						

1. En el menú Atención seleccionamos la pestaña solicitudes atendidas.

2. Clic en imprimir y seleccionamos papeleta de Alta y nos mostrar el formato para impresión.



PAPELETA DE ALTA

EESS: CENTRO DE SALUD SAN GENARO I	DE VILLA						
Nombres y apellidos: ROS##220:3203	Edad: 41 años y 10 meses y 30 dias						
Historia clínica: 41363073	Servicio: EMERGENCIA	N° cama:					
Fecha de ingreso: 23 de mayo de 2024	Fecha de alta: -	Hora: -					
Financiamiento: -							
Diagnóstico	CIE 10						



PERÚ Ministerio de Salud

VIII. INFORME DE ATENCION

		Ą	EMERGENCI/	A		JORGT22853AZHINAANSI	2.
Emergencia	Atención: Listado de Pac	ientes					
🔗 Atención		Atenciones pendi	entes	_	Atenciones con a	əltə	
Consulta Externa	Mostrar 10 v atencio	ones				Buscar:	
🚼 Triaje 関 Citas	Tipo documento ↑↓ I	Número documento 🌐 🌐	Nombres y apellidos îl	Prioridad 👔	Hora de atención 🛛 ᡝ	Acción	
Gestion Administrativa	DNI/LE	419334884	WILERFACTOR	IV	10/07/2024 a las 08:34	🖉 Ver Egreso 🛛 Imprimir 🗸	
Internamiento	0NI/LE	413688850	ROSARCHINAGROSHLLSZ-SZIZRC	Ш	09/07/2024 a las 23:15	Pormato de Atención Papeleta Alta	
	Mostrando 1 a 2 de 2 atenci	ones				Anterior 1 Siguier	nte

1. En el menú Atención seleccionamos la pestaña solicitudes atendidas.

2. Clic en imprimir y seleccionamos Formato de atención y nos mostrar el formato para impresión.

