FACULTAD DE INGENIERIA Y COMUNICACIONES

CARRERA PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS Y SEGURIDAD INFORMÁTICA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

ANALISIS Y DISEÑO DE SOFTWARE PARA AUTOMATIZAR EL ACTA DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL EN HOSPITAL MILITAR JESÚS MARÍA, 2022.

AUTOR: BACHILLER

AGUILAR PALOMINO, IVETTE VALQUIRIA

Para obtener el Título Profesional en

Ingeniero de Sistemas y Seguridad Informática

Lima - Perú

2023

INFORME DE SIMILITUD

AGUILAR PALOMINO IVETTE VALQUIRIA TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	10%	1%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	www.gestiopolis.com Fuente de Internet	1%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	

TITULO

ANALISIS Y DISEÑO DE SOFTWARE PARA AUTOMATIZAR EL ACTA DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL EN HOSPITAL MILITAR JESÚS MARÍA, 2022.

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

ASESOR:

MG. JULIO BECAR MENDOZA

JURADO:

LIC. LUIS ALBERTO CALDERON CASTRO

ABOG. KATHERINE CALDERON GALVEZ

DEDICATORIA:

Este trabajo se lo dedico a mi madre, quien se esforzó mucho e hizo todo lo posible para que fuera.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a la Universidad Peruana Simón Bolívar por tantas enseñanzas, por difundir el deseo de superación y alcanzar mis objetivos profesionales.

RESUMEN

El desarrollo de la tecnología está asociado a la aparición de nuevos dispositivos informáticos, disponibilidad de información más rápida a través de Internet en comparación con medios analógicos y grado integrado de contacto de información con las organizaciones, ha llevado a un aumento significativo de la necesidad de plataformas informáticas que registren y procesen adecuadamente la información física, permitiendo el intercambio de información en medios seguros. En el ámbito de la administración del Hospital se ha observado la necesidad de desarrollar una plataforma que registre las actas médicas expedidas por la junta médica que actualmente se gestionan de manera física.

El objetivo de este trabajo es proponer una referencia actualizada de carácter general y práctico, sobre los términos que deben constar en la historia clínica para describir plenamente el diagnóstico del paciente y por ende su tratamiento.

El objetivo principal es obtener un documento con una descripción adecuada del diagnóstico y tratamiento del paciente para monitorear su salud y en una plataforma segura para proteger sus datos personales, este trabajo pretende aplicar los conceptos de buenas prácticas en términos de una administración ágil y segura.

Palabra Clave:

Sistema web, gestión de consultas médicas, seguimiento, diagnóstico y tratamiento.

ABSTRACT

The advancement of technology is linked to the rise of novel computing devices, the capacity to acquire information more swiftly over the Internet compared to physical mediums, and the integrated exchange of information with businesses, has led to a significant increase in the need for computing platforms that adequately record and process physical information, allowing the exchange of information in secure media. In the field of Hospital administration, the need has been observed to develop a platform that records the medical records issued by the medical board that are currently managed physically.

The objective of this work is to propose an updated reference of a general and practical nature, on the terms that must be included in the clinical history to fully describe the patient's diagnosis and therefore their treatment.

The main objective is to obtain a document with an adequate description of the patient's diagnosis and treatment to monitor their health and on a secure platform to protect their personal data. This work aims to apply the concepts of good practices in terms of agile and secure administration.

Keyword: Web system, management of medical consultations, monitoring, diagnosis and treatment.

INTRODUCCIÓN

Actualmente existe una falta de rapidez y eficiencia en la gestión de la información de los pacientes, especialmente los datos médicos, en el Hospital Militar. Esto provoca muchos retrasos en el servicio, ya que es difícil acceder e integrar la información, ya que a menudo está fragmentada. El resultado son largos tiempos de espera, lo que provoca malestar en los pacientes y una sensación de ineficiencia en el sistema.

El acta médica es un documento de bastante importancia en la administración ya que registra el diagnóstico del paciente, así como las recomendaciones para su tratamiento. Este documento es elaborado por el consejo médico y actualmente se elabora y transmite de manera física.

La problemática expuesta afecta negativamente en la satisfacción en la atención y en la eficiencia de la gestión. Sin embargo, esto abre la puerta a la perspectiva de mejorar el progreso de este estudio, que tiene como objetivo proporcionar una respuesta alternativa a la cuestión de la gestión precisa de la información de los registros médicos de los pacientes de una institución específica, facilitando su almacenamiento y ubicación.

Resulta prioritario desarrollar la plataforma que facilite la gestión de los empleados en el registrar y administrar las actas médicas.

INDICE

CARATULA i
INFORME DE SIMILITUD ii
TITULO iii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO iv
DEDICATORIA: v
AGRADECIMIENTO: vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
INTRODUCCIÓN ix
INDICE x
CAPITULO I: LA EMPRESA 13
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA 13
1.2. LIMITACIÓN DE INVESTIGACIÓN 14
1.2.1. Delimitación Espacial. 14
1.2.2. Delimitación Temporal. 14
1.2.3. Delimitación social. 14
1.3. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 14
1.3.1. Problema Principal 14
1.3.2. Problemas Secundarios 14
1.4. OBJETIVO DE EL ESTUDIO 15
1.4.1. Objetivo General 15
1.4.2. Objetivos Específicos 15
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE EL ESTUDIO 15
1.5.1. Justificación 15
1.5.2. IMPORTANCIA 16
1.6. LIMITACIONES DE EL ESTUDIO 16
1.7. DATOS GENERALES 16
1.8. NOMBRE O RAZON SOCIAL 16
1.9. UBICACIÓN DE LA EMPRESA 17
1.10. GIRO DE LA EMPRESA 17
1.11. TAMAÑO DE LA EMPRESA 17
1.12. ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA 18
1.13. MISIÓN, POLÍTICA, VALORES 20

1.13.1. Misión 20
1.13.2. Política 20
1.13.3. Valores 20
1.14. RELACION DE LA EMPRESA CON LA SOCIEDAD 21
CAPITULO II: MARCO TEORICO 22
2.1. Antecedentes Relacionados con El estudio 22
2.1.1 Internaciones 22
2.1.2. Nacionales 29
2.2. Marco Histórico 38
2.1.2. Marco Histórico de Software 38
2.1.3. MARCO HISTÓRICO DE ACTA DE JUNTA MÉDICAS INSTITUCIONALES 39
2.3. MARCO LEGAL 40
2.3.1. EJÉRCITO DEL PERÚ DIRECCIÓN DE SALUD DEL EJÉRCITO 40
2.3.2. DISPOSICIONES GENERALES 40
2.3.2.2. COMITÉ MÉDICO INSTITUCIONAL 40
2.3.2.3. ACTA MÉDICA INSTITUCIONAL 42
2.3.2.4. DE LA CONFECCIÓN DEL ACTA DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL INICIAL Y SIGUIENTES. 44
2.4. Marco Teórico 48
2.4.1. Marco teórico de Software 48
2.4.1.1. DEFINICIÓN DE SOFTWARE 49
2.4.2. MARCO TEÓRICO DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL 50
2.4.2.1. DEFINICIÓN DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL 50
2.5. MARCO CONCEPTUAL 51
CAPITULO III: DESCRIPCION Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS 53
3.1. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO 53
3.2. UBICACIÓN DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA 55
3.3. FUNCIONES DEL PUESTO 56
3.3.1. Desarrollador de Software 56
3.3.2. Administrador de Redes 56
3.3.3. Administrador de Base de Datos 57
3.4. Actividades Desarrolladas 57
3.5. Clientes Externos 58
3.6. Inconvenientes del Trabajo 58
3.7. Beneficios de la Empresa 59
3.8. PROPUESTA DE MEJORA 60

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 62
4.1. CONCLUSIONES..... 62
4.2. RECOMENDACIONES..... 62
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... 63
ANEXOS 65

CAPITULO I: LA EMPRESA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La evolución de la computación ha mostrado grandes pasos en menos años que otras áreas del desarrollo humano. Desde las grandes máquinas de tubos que ocupaban habitaciones grandes y que realizaban algunas tareas a máquinas que caben en la palma de la mano y que realizan múltiples tareas y procesamientos. Del mismo modo, la gestión de la información en estos medios pasó de poder almacenar algunos bits a procesar billones de bytes.

Las empresas, las agencias gubernamentales y las instituciones educativas dependen de la innovación y la creación de nueva tecnología como un activo valioso en sus operaciones y toma de decisiones diarias. Cuando se trata de reforma administrativa, la tecnología se ha convertido en un aliado sólido como una roca.

Las decisiones sobre la aptitud psicológica y fisiológica de los militares y su continuidad en el despliegue las toma la Junta de Salud Institucional del Hospital Militar. Los trámites administrativos tienen una calidad limitada ya que la oficina no cuenta con una plataforma para registrarlos y gestionarlos. Esto aplica tanto para el área administrativa como para los subsistemas derivados.

1.2. LIMITACIÓN DE INVESTIGACIÓN

1.2.1. Delimitación Espacial.

El estudio se llevará a cabo en HOSPITAL MILITAR, la cual está ubicada en el Pje. Quiñones 195, Lima 15076 distrito de Jesús María.

1.2.2. Delimitación Temporal.

Al no haber desarrollo anterior de un software similar para el Hospital, se contempla como delimitación temporal el periodo de 6 meses, plazo en el cual se recogerán todos los requerimientos para el análisis y desarrollo.

1.2.3. Delimitación social.

Se encuentran involucrados los médicos y plana administrativa relacionada con el registro y gestión de las actas médicas.

1.3. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.3.1. Problema Principal

¿De qué manera el análisis y diseño de software automatiza el acta de junta médica institucional en Hospital Militar, Jesús María, ¿2022?

1.3.2. Problemas Secundarios

PS1 ¿En qué medida el análisis y diseño de software contribuirá con la mejora administrativa en el Hospital Militar, Jesús María, 2022?

PS2 ¿Cómo la junta médica institucional participará en el proceso de automatización del Acta en el Hospital Militar, Jesús María, 2022?

1.4. OBJETIVO DE EL ESTUDIO

1.4.1. Objetivo General

Gestionar un software para automatizar el acta de junta médica institucional en el Hospital Militar, Jesús María, 2022.

1.4.2. Objetivos Específicos

OE1 Evaluar el impacto que tendrá el software y los alcances de gestionar actas automatizadas en la mejora administrativa en el Hospital Militar.

OE2 Implementar mejoras en el proceso que facilite las migraciones de las actividades manuales a informáticas de la junta medica institucional en lo referido a la gestión de actas en el Hospital Militar, Jesús María, 2022.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE EL ESTUDIO

1.5.1. Justificación

El estudio presentará implementación de software que aplicará tecnología de vanguardia, facilidades de presentación de información

en medios como teléfonos celulares o computadoras portátiles, facilidades de gestión documental y la automatización de los reportes.

1.5.2. IMPORTANCIA

El impacto positivo esperado será obtener la información en tiempo real, mediante un acceso seguro y confiable para el personal que registra y consulta las actas.

1.6. LIMITACIONES DE EL ESTUDIO

Existen limitaciones del estudio; el primero sobre la naturaleza de la administración hospitalaria, que no permite referencias estándar que pudieran haber sido aplicadas en otras organizaciones; y, en segundo lugar, las limitaciones para acceder a información sobre la organización y gestión del hospital encontrándose generalmente material relativo a la atención, pero no a los procesos administrativos.

1.7. DATOS GENERALES

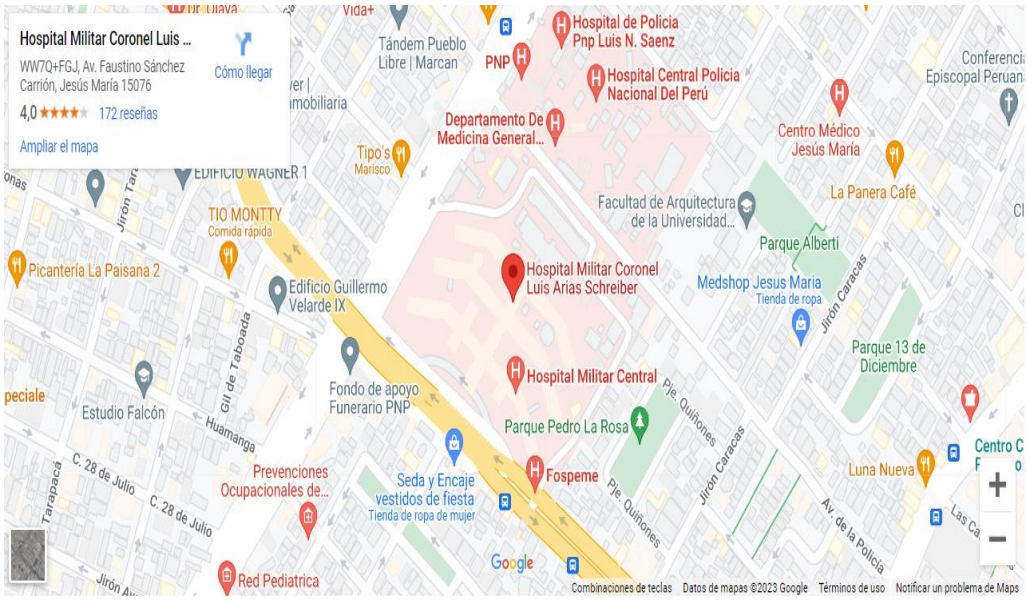
El Hospital Militar coronel Luis Arias Schreiber del Perú es una institución de atención médica perteneciente al ejército del país, situada en el departamento de Lima, específicamente en la provincia y distrito de Jesús María.

1.8. NOMBRE O RAZON SOCIAL

Hospital Militar Central “coronel Luis Arias Schreiber”

1.9. UBICACIÓN DE LA EMPRESA

El Hospital Militar se encuentra en la Avenida José Faustino Sánchez Carrión, localizado en el distrito de Jesús María, dentro de la ciudad de Lima.



1.10. GIRO DE LA EMPRESA

Sus objetivos son brindar atención de salud principalmente al personal militar, sus beneficiarios y sus familias; también a la sociedad a través de planes de acción ciudadana socialmente sensibles.

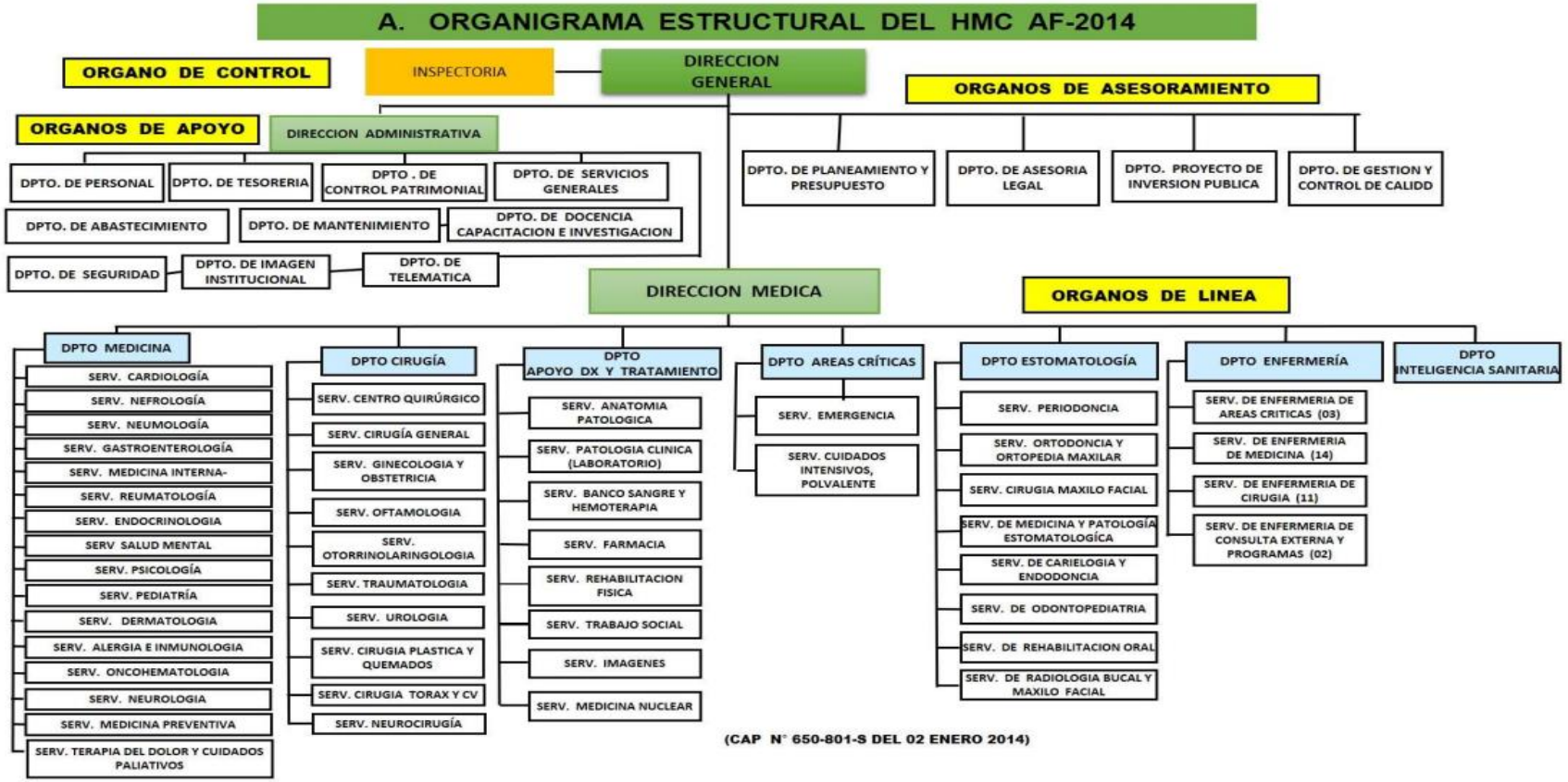
1.11. TAMAÑO DE LA EMPRESA

El Hospital Militar tiene registrado a 126 médicos y a 230 personal administrativos para sus actividades funcionales.

1.12. ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA

El Hospital Militar fue fundado el 1 de diciembre de 1958 durante la presidencia de Manuel Prado. Experimentó renovaciones y expansiones en 1974, y hoy en día dispone de unidades asistenciales avanzadas y tecnología de vanguardia. Según la clasificación del Ministerio de Salud,

está catalogado como hospital de categoría III-1, indicando un alto nivel de complejidad en la atención médica y enfermería.



La estructura del Hospital Regional Militar Central es la siguiente.

1.13. MISIÓN, POLÍTICA, VALORES

1.13.1. Misión

Asistir a todos los miembros de las fuerzas armadas y sus familiares con cualquier tratamiento médico necesario, así como a aquellos que estén física o mentalmente preparados para servir en el ejército, en tiempos de emergencia nacional, y en cumplimiento de todas las leyes y reglamentos aplicables.

1.13.2. Política

- Actualizar la organización y los procesos administrativos.
- Generación y mecanismo de transparencia.

1.13.3. Valores

El personal del Hospital Militar Central se compromete a guiar su labor siguiendo los siguientes valores:

1. **Honestidad:** Cuando estoy trabajando, nunca miento; Soy honesto y directo en todo lo que hago y siempre pongo el bien común en primer lugar.

2. **Respeto:** Cuando estoy trabajando, nunca miento; Soy honesto y directo en todo lo que hago y siempre pongo el bien común en primer lugar.

3. **Compromiso:** Ser servidor público es una gran responsabilidad, pero me esfuerzo cada día por ponerme en el lugar de las personas a las que sirvo y hacer lo mejor que puedo para satisfacer sus necesidades para que puedan vivir una vida mejor.

4. **Diligencia:** Para asegurar el uso más eficaz de los recursos del Estado, llevo a cabo mis tareas, funciones y obligaciones lo mejor que puedo, siendo atento, oportuno y eficiente en todo momento.

5. **Justicia:** Cuando se trata de proteger los derechos de las personas, soy justo, equitativo y no discriminatorio.

1.14. RELACION DE LA EMPRESA CON LA SOCIEDAD

Los hospitales militares atienden no sólo al personal militar sino también a casos especiales en la comunidad local a través de programas de participación cívica socialmente sensibles. Los pacientes que requieran ciertas pruebas pueden ser transferidos a este centro desde otros centros médicos. Tenga en cuenta que el propósito del hospital militar es tratar a los pacientes y recuperar su salud lo antes posible.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes Relacionados con El estudio

2.1.1 Internaciones

1. **Coronado C., "Creación de una plataforma web destinada a optimizar la administración y manejo financiero del complejo residencial Solar del Río, localizado en Ibarra, mediante el uso de la tecnología Microsoft Azure", España, 2019.**

   Un sistema de gestión de condominios proporciona una supervisión mejorada de las operaciones administrativas y financieras que se llevan a cabo dentro de su complejo Solar del Río. Mejorar la eficiencia de la junta directiva minimizando o eliminando la dependencia del papel para la gestión de la información.

   La solución se implementa en un entorno basado en web y está alojada en Microsoft Azure, lo que permite la accesibilidad universal a través de una conexión a Internet. El sistema fue alojado utilizando Microsoft Azure como plataforma seleccionada. Esto se debe a su simplicidad en configuración y administración, haciéndolo accesible incluso para personas sin conocimientos de informática.

   El sistema fue construido con .NET Core como framework y Microsoft SQL Server como base de datos. La técnica SCRUM se ha utilizado

para mejorar la supervisión de las actividades realizadas durante el desarrollo del sistema. La calidad del software se mejoró mediante el uso de elementos de usabilidad descritos en el estándar ISO/IEC 25010 para garantizar un rendimiento óptimo del sistema. Se utilizó una encuesta para validar la usabilidad del software. El cuestionario utilizó el CSUQ, utilizando técnicas estadísticas para establecer correlaciones entre dos variables. Los resultados permitieron la identificación de relaciones entre elementos específicos dentro del cuestionario.

2. **Yépez, M., "Plataforma en línea para el manejo de registros médicos y control de recursos en la farmacia de Leterago del Ecuador S.A", Quito, Ecuador, 2020.**

   El proyecto tiene como objetivo principal construir un software basado en web que facilite las reservas, gestione el historial médico, genere certificados y recetas, todo ello dentro de un marco de funciones y procesos diseñados para mejorar el proceso clínico y ampliar la capacidad de los pacientes.

   Los principios fundamentales de atención al personal de Letrago del Ecuador S.A. son la autenticidad, la integridad y la confidencialidad. Estos principios se aplican para satisfacer las necesidades médicas del personal y para manejar toda la información relacionada con

consultas, transacciones y registros previos. Dolencias médicas prevalentes.

Esto permite un diagnóstico más confiable a la hora de emitir recetas y tratamiento final a los empleados de la empresa. Se gestionan los registros del personal que asiste a las citas médicas designadas, así como la información de las consultas y diagnósticos posteriores por parte de los especialistas. Este software se utiliza para generar digitalmente un recetario con información relevante y, en caso de ser necesario, un certificado médico.

Esto podría explicar la falta temporal de personal supervisado. El objetivo principal del Leterago Web System (S.W.L.) es optimizar la eficiencia reduciendo el tiempo que los trabajadores deben dedicar a mejorar la gestión, el soporte y la usabilidad de la información. El software se implementa en servidores virtuales ubicados en el centro de datos de la empresa y administrados directamente por expertos médicos en la farmacia.

3. **Guevara, V., "Diseño y ejecución de un Sistema Web de Seguimiento de Proyectos de Empresas de Tecnología de la Información (ITE) para la gestión de proyectos de software en IT Business S.A., utilizando la Guía de Buenas Prácticas del PMBOK", Ibarra-Ecuador, 2021.**

Este análisis se llevó a cabo considerando la situación particular de la

compañía IT Empresarial S.A. La empresa requería un sistema en línea para supervisar los proyectos de su equipo de control de calidad. Estos sistemas digitales les facilitan la gestión de sus proyectos de software. Todos los componentes fueron concebidos tomando como referencia la estructura de una hoja de cálculo en Excel que detallaba los proyectos. Cada módulo del sistema está creado para administrar y supervisar integralmente el ciclo de vida de un proyecto de desarrollo de software.

Este sistema en línea colabora estrechamente con los principios de la Guía de Buenas Prácticas del PMBOK, ya que está específicamente estructurado en concordancia con dichas directrices. La sección de introducción ofrece detalles adicionales sobre cómo los usuarios administran los proyectos de software.

El proporcionó un marco teórico para los muchos beneficios de automatizar procesos utilizando todo tipo de software. Además, se definen los componentes del sistema.

El desarrollo e implementación de sistemas web utilizando Scrum como marco ágil. También señaló que el desarrollo del sistema se basó en la Guía de Mejores Prácticas del PMBOK.

4. **Belduma, L., "Creación y puesta en marcha de una plataforma en línea destinada a automatizar la programación de servicios, generar facturas y elaborar informes en ACEL CLEAN", Quito-Ecuador,2019.**

Este documento presenta la propuesta de una solución tecnológica para que la empresa Acel Clean pueda programar sus servicios de manera ordenada y automatizada, proporcionando mayor eficiencia y rentabilidad cuando los clientes lo requieran.

La tesis abarca la creación de un sistema web mediante el uso del lenguaje Java, destinado a automatizar la programación de servicios y la impresión de facturas. Este sistema está desarrollado para aplicaciones web y es compatible con los sistemas operativos Windows, IOS y Linux. Asimismo, incluye el diseño de una base de datos asociada.

El propósito de este sistema web es facilitar la programación de los servicios ofrecidos por Acel Clean a sus clientes de manera rápida y sencilla, logrando una sincronización efectiva entre ambas partes. Se busca mejorar la eficacia de las actividades empresariales, ya que los procesos manuales actuales han sido una limitación que impacta tanto en la empresa como en los clientes. Se espera obtener resultados que reflejen un progreso significativo dentro de la empresa. Se emplea un enfoque deductivo para evaluar el estado actual de la empresa con el fin de mejorar sus procesos actuales. Se comienza observando y analizando hechos y acciones específicas para diagnosticar problemas y proponer soluciones a los mismos.

El propósito de esta metodología fue determinar las necesidades de la empresa de servicios y comprender los objetivos establecidos por la dirección, adaptando en consecuencia el sistema web con base en la información recopilada. Se obtuvo información a través de observaciones, entrevistas y la elaboración de historias de usuarios para representar el proceso.

5. **Reinoso, A., "Directriz de Protección de Datos inspirada en las Pautas ISO 27799 – 2008 para Plataformas Médicas en el Laboratorio Clínico del Centro de Salud Tipo B "Frey Bartolomé de las Casas" del Ministerio de Salud en Ecuador", Quito Ecuador 2019.**

Esta investigación examina las preocupaciones relacionadas con la gestión de la información en aplicaciones de medicina de laboratorio. Con el fin de detectar posibles afectaciones a la disponibilidad, integridad y confidencialidad del Centro de Salud Tipo B "Frey Bartolomé de las Casas", se realizó una evaluación del estado actual del centro de salud dependiente del Ministerio de Salud del Ecuador. Alcance de una vulnerabilidad. Datos tratados en ese lugar.

Se llevó a cabo un análisis de la legislación actual en Ecuador, su vinculación con los objetivos del estudio y las posibles implicaciones legales por su incumplimiento. Esto sirvió como base para establecer directrices de seguridad en este entorno. Además, la evaluación de

riesgos se efectuó mediante métodos de calificación, tanto cuantitativos como cualitativos.

Se proporcionan métodos e instrumentos para minimizar, transferir, aceptar o eliminar riesgos, y los resultados pueden compararse con los controles especificados en ISO27799:2008. Preocupación identificada. Los hallazgos de esta investigación resaltan la necesidad de incorporar las reglas y procedimientos propuestos para la seguridad de la información en la administración de aplicaciones médicas.

6. **Molina, G., "Desarrollo de un sistema de gestión de laboratorio clínico utilizando Rubyonrails para la empresa "Ecua-American"", Quito, Ecuador, 2019.**

Para mejorar el proceso de gestión de pedidos, minimizar costos y lograr una calidad aceptable, este documento de trabajo detalla la construcción de un sistema de gestión de pedidos de ensayos clínicos que utiliza tecnologías no patentadas para una empresa de Equamerica.

Para implementar este proyecto se utilizó Scrum. Este método permite comprobar periódicamente el trabajo realizado. Al final de cada período, realizamos una demostración con el cliente y obtenemos comentarios.

El sistema gestiona a los usuarios por perfil, el cual está formado por médicos, laboratoristas, recepcionistas y administradores. El flujo de trabajo del sistema incluye la gestión de pedidos de pruebas clínicas, que consisten en tubos de muestra correspondientes a las pruebas requeridas por un paciente.

El sistema fue probado en el servidor local de la empresa ubicado en DM. Fue localizado. Elimínelo para mantener la confidencialidad de los parámetros del proceso actual y la información almacenada en el sistema.

2.1.2. Nacionales

1. **Llanos, J., "Diseño de Aplicaciones Web y Móviles para la Gestión de Registros Médicos en Establecimientos de Salud", Lima, 2021.**

   El estudio se titula "Diseño de aplicaciones web y móviles para la gestión de registros médicos en centros sanitarios, 2021". El objetivo fue proponer un diseño de aplicación web y móvil para la gestión de historias clínicas en establecimientos de salud en 2021.

   Se llevó a cabo este estudio siguiendo una metodología completa que posibilitó la recopilación de la información pertinente acerca del tema de investigación. Además, adoptó un enfoque predictivo que combinó el análisis tanto cuantitativo como cualitativo de los resultados

obtenidos.

La población total fue de 350 personas y la muestra incluyó a 85 personas. La información fue recolectada a través de técnicas y herramientas como cuestionarios y entrevistas aplicadas al personal médico, de enfermería y administrativo. El objetivo fue recopilar información confiable y precisa sobre el estado actual del proceso.

Finalmente, luego de implementar los métodos adecuados y analizar los resultados, se sugiere una aplicación web y móvil para la administración de historias clínicas. Esto ayudará significativamente a la organización a gestionar la información del paciente. y almacenamiento seguro de la información privada incluida en él.

Además, el paciente puede acceder a todos sus registros médicos, incluidas recetas, descansos, resultados de pruebas y consultas, a través de la aplicación en su teléfono o computadora. Esto significa que pueden quedarse en casa en lugar de correr el riesgo de propagar su enfermedad actual visitando una clínica.

2. **Posadas, D., "Implementación de MDD (Model-Driven Development) para automatizar y estructurar los procedimientos de atención médica en el Centro de Salud Los Olivos de Pro" Lima, 2017.**

Debido a que el sistema existente enfrenta una serie de desafíos que restringen la prestación de un servicio adecuado, esta investigación tiene como objetivo brindar una solución que ayude a mejorar la calidad del tratamiento médico que este centro de salud brinda a sus pacientes.

La investigación utilizó métodos mixtos, sintagma holístico y diseño de tipo proyectivo; no fue experimental. Con la ayuda de 28 trabajadores, pudimos obtener datos cuantitativos mediante un cuestionario personalizado y un instrumento de entrevista. Además, entrevistamos a tres miembros del personal que participaban activamente en la prestación de atención. El administrador de la instalación forma parte de este grupo.

El análisis de los datos mostrará dónde los centros de salud están fallando en la atención al paciente, particularmente en lo que respecta a la programación de citas, la calidad del tratamiento y la administración de datos, y cómo solucionar estos problemas para que los pacientes puedan recibir la atención que necesitan asistencia sanitaria suficiente aviso entregado.

En vista de esto, la investigación sugirió utilizar el enfoque RUP (Rational Unifield Process) para el desarrollo de software basado en modelos bajo el paradigma MDD (Desarrollo impulsado por modelos).

Tanto la cantidad como la calidad del tratamiento médico mejoran con su incorporación a los sistemas de procesos de atención existentes.

3. **Eustaquio, G., "Propuestas de implementación de software de gestión de almacenes en empresas de software", Lima, 2020.**

La investigación sobre las necesidades de las empresas de software en materia de sistemas de gestión de almacenes en 2020 condujo a la creación de este documento. Esto abarca no sólo el almacenamiento de artículos sino también su distribución precisa.

La gestión y el control del almacén se pueden lograr adecuadamente con el conocimiento y la experiencia del programa. Además, es el primer paso de una secuencia de acciones diseñadas para mejorar el proceso de forma continua. Para dar sentido a los datos cuantitativos y cualitativos del estudio, los investigadores adoptaron una estrategia híbrida. Además, la población a la que se refiere este estudio está formada por los empleados de una empresa de software del área de almacén, y la muestra son los empleados del área de almacén. Esto se debe a que esta área será evaluada y cualquier error se corregirá durante la implementación del software. Después de recopilar información de los empleados a través de encuestas y entrevistas, descubrimos que muchos empleados no estaban satisfechos con el espacio de almacenamiento.

También se observó que muchos empleados estaban descontentos por la falta de equipo de seguridad. Además, el estudio encontró que los empleados a veces están insatisfechos con el campo en el que trabajan.

Finalmente, el software de gestión de almacén propuesto facilita la coordinación y distribución de productos dentro del almacén. También verá un prototipo del software que ya se ha implementado dentro de la empresa y cómo funciona el software. Además, la implementación del software garantiza el orden en el almacén y el correcto registro de los productos.

4. **Muro F., "Optimización de procesos de atención ambulatoria con un sistema web médico dinámico y web móvil con cálculo de riesgo cardiovascular mediante la fórmula de Framingham", Lima, 2015.**

La Clínica General atiende a personas y miembros de sistemas de seguros privados actualmente inscritos.

En la actualidad, la clínica está certificada para ofrecer servicios de medicina interna cardiovascular. Dispone de cuatro salas equipadas para realizar cirugías cardiovasculares y generales, así como una sala especializada en hemodinámica para procedimientos intervencionistas cardíacos. Además, cuenta con una unidad de

cuidados intensivos y una sala de recuperación.

Con el objetivo de consolidarse como el establecimiento más profesional del país, reconocido por la calidad, la innovación, El estudio, la ética y la atención personalizada al cliente, la empresa reconoce la necesidad de complementar sus procesos de atención ambulatoria con una atención médica dinámica. Calcular el riesgo de enfermedad utilizando la fórmula de Framingham.

Como resultado, se sugirió como solución un sistema web móvil que permite a los usuarios optimizar las operaciones de atención ambulatoria utilizando formularios dinámicos preconfigurados accesibles a través de interfaces web móviles y la web. De igual forma, en un esfuerzo por encontrar soluciones integrales y escalables, se intenta fusionar varias familias médicas (especialidades, subespecialidades, procedimientos médicos) bajo una misma plataforma tecnológica.

Por último, se ha incluido una calculadora de riesgo cardiovascular para mejorar la atención al cliente y agilizar el diagnóstico médico. Para este proyecto, utilizamos marcos de desarrollo de código abierto, incluidos Spring, Hibernate, Primefaces, Primefaces Mobile y MySQL, así como técnicas como RUP y BPM que utilizan BPMN.

5. **Flores, D., “Análisis de la precisión y completitud del registro en los expedientes médicos del Ambulatorio Psiquiátrico del Hospital Víctor Larco Herrera para evaluar su calidad”, Lima, 2020**

Una auditoría es un proceso de evaluación continuo y no sancionador que tiene como objetivo determinar la calidad del área examinada y asegurar la mejora constante.

Objetivo: Realizar un análisis para evaluar la calidad de los registros de historias clínicas de pacientes ambulatorios del área de psiquiatría en el Hospital Víctor Larco Herrera.

Materiales y Métodos: Esta investigación es un estudio transversal cuantitativo, descriptivo, retrospectivo. Se evaluaron un total de 368 historias clínicas mediante un método de selección aleatoria simple y se utilizó una ficha técnica compuesta por 42 ítems. El documento se organiza en seis apartados diferenciados: datos identificativos, datos clínicos, diagnóstico, plan de trabajo, evolución médica y características de la historia clínica. Si los registros médicos evaluados demostraban una concordancia del 80% o más en los factores de evaluación, se consideraba "aceptable". Sin embargo, si no se superaba este umbral, se categorizaba como "requiere mejora".

Resultados: 169 (46%) de los registros médicos revisados tenían

registros "aceptables" y 199 (54%) tenían registros "margen de mejora". Las historias clínicas se categorizaron según corresponda en las siguientes proporciones: datos clínicos representaron el 39% (144), diagnóstico el 53% (195), plan de trabajo el 85% (313), desarrollo el 88% (325) y la historia clínica. características para el 60%.

Conclusiones: Más del 50% de los registros médicos de esta investigación presentaban una calidad subóptima y necesitaban mejoras. En la parte "Datos clínicos" se muestran los registros mínimos, mientras que en las secciones "Evolución" y "Plan de trabajo" se muestran los registros máximos.

6. **Gallegos, D., "Estrategia para el Fortalecimiento de la Organización del Comité Interamericano de Defensa Nacional en un Período de 3 a 5 Años", Lima, 2020.**

   La Junta Interamericana de Defensa (BID) desarrolla actividades de asesoramiento y consulta en asuntos militares y de defensa de acuerdo con los conceptos de seguridad multidimensional y amenazas emergentes definidos por la OEA en la Declaración Interamericana de Seguridad de 2003.

Los momentos difíciles en los últimos años debido a una variedad de factores tanto dentro de la propia organización como fuera del entorno de interacción.

OEA y sus países constituyentes. Esta situación se estudió utilizando como principales herramientas técnicas de gestión estratégica y análisis FODA. El objetivo de este estudio fue diseñar una estrategia que permitiera al BID fortalecer su organización y contribuir al desarrollo de un plan estratégico de tres a cinco años.

Este estudio se desarrolló utilizando una metodología cualitativa y, con base en esta teoría fundamentada, los datos fueron recopilados originalmente por investigadores en la sede del Comité Interamericano de Defensa Nacional (Washington, DC) de 2013 a 2015, cuando los recolectó su vicepresidente. Para asuntos y reuniones de la Secretaría del BID. Luego, el estudio se desarrolló entre 2018 y 2020.

El estudio reveló que para fortalecer institucionalmente a la JID es necesario mejorar su desempeño y posición estratégica dentro de la OEA y sus Estados miembros.

Las conclusiones de este estudio están contenidas en dos teorías sustantivas y una formal que explican la situación problemática del BID y sus soluciones propuestas.

7. **Cehua, E., "Calidad de la información médica brindada a los pacientes en los servicios de emergencia del Hospital Vitarte – MINSA, 2016", Lima, 2020.**

   Evaluar la confiabilidad de los datos médicos de pacientes que recibieron tratamiento en el servicio de urgencias del Hospital Vitarte en el año 2016. Enfoque: Esta investigación utilizó un diseño descriptivo transversal para recolectar información de 318 pacientes que fueron interrogados luego de su alta con el fin de obtener su consentimiento informado.

   Se utilizó un cuestionario tipo Likert de 20 puntos, validado mediante juicio de expertos y prueba piloto.

   Se creó una ficha de datos en el programa SPSS y se determinó la distribución según porcentales.

2.2. Marco Histórico

2.1.2. Marco Histórico de Software

Conceptos de Software

Wikipedia (s.f.) señala que el software es el soporte lógico de un sistema formal, que contiene un conjunto de secuencias lógicas que posibilitan la ejecución de una tarea específica. El software está

escrito en un lenguaje de programación que se compila para ser interpretado por el sistema.

Análisis de Software

Wikipedia (s.f.) el análisis de software es una práctica informática que examina estática o dinámicamente un sistema con la finalidad de mejorar su precisión, optimización y seguridad. Las técnicas empleadas abarcan análisis de flujo de datos, restricciones y pruebas de tipos y efectos.

Desarrollo de Software

Wikipedia (s.f) el desarrollo de software es un conjunto de prácticas que facilita la organización, planificación y supervisión del proceso para construir sistemas de información. Comienza con el análisis de los requerimientos del cliente, abarcando planificación, pruebas y documentación. Tras el lanzamiento del software, las actividades se enfocan en el mantenimiento y mejoras continuas.

2.1.3. MARCO HISTÓRICO DE ACTA DE JUNTA MÉDICAS INSTITUCIONALES

Acta de Medicas

Enciclopedia jurídica (2020) señala que las actas de reuniones son documentos que contienen datos importantes sobre la organización, desarrollo y conclusión de lo sucedido.

Acta de reunión

Wikipedia (s.f.) señala que las actas de reuniones son documentos que registran los temas y acuerdos. Además, se registrarán las fechas y los participantes para confirmar acuerdos.

2.3. MARCO LEGAL

2.3.1. EJÉRCITO DEL PERÚ DIRECCIÓN DE SALUD DEL EJÉRCITO

2.3.2. DISPOSICIONES GENERALES

2.3.2.1. ACTA DE JUNTA MÉDICA

Informe médico expedido por la Junta Médica Interinstitucional, empleado para esclarecer aspectos concernientes a la salud de un individuo.

2.3.2.2. COMITÉ MÉDICO INSTITUCIONAL

La junta está formada por un mínimo de tres expertos médicos de cada institución. Responsable de reconocer problemas relacionados con la salud en los pacientes, lo que implica evaluar, diagnosticar, tratar, predecir resultados y brindar recomendaciones basadas en su historial médico y registros médicos administrativos relevantes.

El comité medico está integrada por médicos especializados que toma decisiones en materia de salud del paciente.

Este equipo estará integrado por un equipo de al menos tres expertos de hospitales militares especializados en áreas relacionadas con el diagnóstico de enfermedades.

• El comité médico institucional está presidido por el director del servicio y atendido por el médico tratante.

• Si la naturaleza de la enfermedad requiere que en el comité médico institucional participen especialistas de diferentes especialidades, participará al menos un médico de cada especialidad, actuando como presidente el director médico o su representante, debiendo convocar.

• El especialista que realizó el diagnóstico inicial es responsable de establecer los protocolos del consejo médico hasta que se requiera el alta o traslado a otra especialidad.

• La primera llamada a la junta médica del establecimiento deberá realizarse dentro de las 48 horas siguientes a la presentación del caso.

• Para las siguientes Juntas Médicas de Instalaciones, la programación la realiza cada servicio en coordinación con el Departamento de Elegibilidad de Medicina Psicosomática de HMC.

• Este programa será comunicado a cada paciente vía correo electrónico institucional o teléfono.

2.3.2.3. ACTA MÉDICA INSTITUCIONAL

A. La ley de la junta médica de cada centro especifica un período de baja por enfermedad de tres meses, con un máximo de ocho meses o dos años. Para cadetes, estudiantes y oficiales voluntarios, se establecerá una junta médica cada tres meses o a discreción médica de acuerdo con las regulaciones aplicables.

B. Luego del examen físico del paciente, el perito elaborará un protocolo de consejo médico basado en pruebas y exámenes adicionales que apoyen el diagnóstico.

C. Las actas del Comité Médico del Centro se prepararán de acuerdo con el formato establecido y se distribuirán de acuerdo con los detalles a continuación.

- Copia del servicio desarrollado por el Comité Médico Institucional. - Copiar a la sección de fitness.

-Gerencia de Salud Pública de COSALE (Departamento de Aptitud Psicosomática)

D La convocatoria inicial del comité médico institucional fue: Proporcionar servicios de los cuales el paciente es responsable. El

Comité Médico del Centro presentará la siguiente queja al Comité Médico del Centro y La junta médica institucional debe enviar una lista del personal militar elegible para las siguientes juntas médicas institucionales a la División de Aptitud Física y Física de HMC, que coordina con los Servicios de HMC para programar las citas de la junta médica institucional.

F. El servicio responsable de desarrollar el comité médico institucional no podrá exceder de un máximo de siete (07). El protocolo del Comité Médico Institucional será remitido a la Dirección Médica del Departamento de Compatibilidad correspondiente a COSALE.

G. Si un miembro militar (oficiales, ingenieros y suboficiales) es declarado por la Junta Médica de la Instalación Final bajo el Código 1 o 2 para Servicios de Neurología, Neurocirugía y Salud Mental, esta será la Recomendación de la Junta Médica de la Instalación Final. debe ser mostrado. Protocolo del Comité Médico del Centro (Anexo) 4-B) Si existen problemas en los dominios cognitivo y emocional. Otras especialidades quedan a criterio del médico.

H. Aunque no se hayan cumplido 2 años de tratamiento u 8 períodos de licencia médica, se podrá dictar Ley de Junta Médica Institucional por enfermedad irreversible con secuelas y limitaciones funcionales importantes. Yo. Las reuniones del Comité Médico del Centro deben registrarse en actas numeradas secuencialmente y sus conclusiones son vinculantes para el paciente y/o sus familiares legalmente autorizados.

J. Las actas de las reuniones del comité médico institucional son documentos de valor médico y legal y no deben contener tachaduras, eliminaciones o cambios que puedan dar lugar a dudas o interpretaciones ambiguas. El lenguaje médico utilizado debe ser comprensible para mejorar las operaciones de las empresas participantes. Debe haber coherencia entre los registros históricos, los hallazgos diagnósticos y los enfoques terapéuticos.

k. Los protocolos de la Junta Médica Institucional están sujetos a revisión médica interna y externa.

l. El Comité de Salud de la Instalación podrá seguir los siguientes protocolos: El comité médico institucional deberá enviar las observaciones a la Sección de Competencia Médica Cuerpo-Mente (HMC) y remitirlas en un plazo de 10 días al comité médico institucional de especialidad.

M. El Departamento de Cualificaciones Psicosomáticas del HMC deberá crear un registro digital en formato Excel de cada informe de la junta médica de la instalación elaborado por el servicio médico.

N. Se debe informar al paciente de la fecha aproximada de la cirugía. Establecer protocolos para las siguientes juntas médicas institucionales que requieran la presencia del paciente para evaluación médica.

2.3.2.4. DE LA CONFECCIÓN DEL ACTA DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL INICIAL Y SIGUIENTES.

El acta de Junta Médica Institucional inicial y siguientes se formulará de acuerdo con el Anexo N° 04 - A, deberá consignar la hora, fecha de formulación, nombre del servicio que formuló el acta, seguido de los siguientes datos del paciente: grado, arma, apellidos y nombres, número administrativo, DNI, Unidad, Gran Unidad, Núcleo de desconcentración (NNDD).

1. EVALUACIÓN: se deberá tener en cuenta lo siguiente:

b. En el contexto del Acta de la Junta Médica Institucional, las condiciones preexistentes se enumerarán en orden cronológico, y se incluirán como antecedentes aquellas condiciones concurrentes que no afecten la formación del acta. Se tendrá en cuenta cualquier cambio en su estado de salud actual (incapacidad de servicio).

b. Estado actual de la enfermedad: razón del examen, se detallarán los síntomas que experimenta el paciente en el momento de la evaluación, los cuales están asociados con la enfermedad que motiva la elaboración del Acta de Junta Médica Institucional.

c. Evaluación clínica: se registrarán los hallazgos positivos (signos, maniobras o pruebas clínicas) observados durante la evaluación del paciente.

d. Pruebas diagnósticas complementarias: se consignarán todos los exámenes o estudios realizados al paciente que respalden la enfermedad o sus efectos, y que hayan sido determinantes para la elaboración del Acta de Junta Médica Institucional.

2. DIAGNÓSTICO:

a) Se deben consignar los diagnósticos de las enfermedades o lesiones que causen limitaciones físicas al paciente. Los diagnósticos adicionales que no influyan en el Acta de Junta Médica Institucional se registrarán como antecedentes en el resumen de la historia médica.

b) Los diagnósticos deben estar en sintonía con la condición del paciente durante su evaluación y deben coincidir con los registros de la historia clínica al redactar el Acta de Junta Médica Institucional.

c) Todos los diagnósticos deben contar con su correspondiente código CIE-10 y deben ser acordes a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), según el caso en estudio.

3. RECOMENDACIONES MÉDICAS – ADMINISTRATIVAS

a. Para el personal que estará en la condición de salud de enfermo o lesionado y pasará a tener Licencia por Enfermedad, se le deberá indicar la frecuencia de los controles médicos y las

medidas que debe tomar en cuenta para continuar con su tratamiento; este personal no deberá realizar ningún tipo de labores.

b. En el caso de personal militar que necesite y se le recomiende una evacuación al extranjero debido a que su tratamiento no puede llevarse a cabo en ningún hospital nacional, dado la ausencia de Centros de Alta Especialización, se debe especificar en el Acta de Junta Médica Institucional, proponiendo la recomendación pertinente según cada situación.

c. La formulación del Acta de Junta Medica Institucional es un procedimiento administrativo independiente de los controles o juntas médicos de emergencia que se requieran para realizar un tratamiento multidisciplinario; por lo que se le indicará al paciente la frecuencia de sus evaluaciones médicas las cuales podrán ser diarias, Inter diarias, semanales, quincenales, mensuales o trimestrales de acuerdo con el criterio médico.

d. Las variaciones del transcurso de la enfermedad serán plasmadas en las siguientes Actas de Juntas Médicas Institucionales.

Link:
https://www.gob.pe/institucion/ejercito/buscador?term=013%2FX&institucion=ejercito&topic_id=&contenido=normas+y+documentos+legales&sort_by=none.

2.4. Marco Teórico

2.4.1. Marco teórico de Software

El software consiste en un conjunto de instrucciones programadas guardadas en la memoria de una computadora digital, y constituye el programa ejecutado por el procesador. Representa un avance reciente en la historia humana y constituye el fundamento de la era de la información.

El programa de Ada Lovelace para la máquina analítica de Charles Babbage, del siglo XIX, se reconoce comúnmente como un precursor de este campo, pero la tecnología de la época de Lovelace y Babbage era insuficiente para construir computadoras. Los esfuerzos de los matemáticos en aquel entonces seguían siendo mayormente teóricos. Alan Turing es considerado la primera persona en plantear la teoría del software en 1935, sentando las bases para la creación de dos disciplinas académicas: ciencias de la computación e ingeniería de software.

A finales de la década de 1940, las instrucciones de los programas se almacenaron por primera vez para la primera generación de computadoras digitales utilizando código binario, típicamente diseñado para computadoras centrales. El lenguaje ensamblador, la programación funcional y los paradigmas de programación orientada a objetos son sólo algunos ejemplos de cómo la variedad y profundidad del software accesible hoy en día ha crecido

sustancialmente gracias a los avances en las computadoras personales y los lenguajes de programación contemporáneos.

2.4.1.1. DEFINICIÓN DE SOFTWARE

La ciencia moderna tiene como principal característica la especialización en las distintas disciplinas creándose a lo largo del tiempo varias subdisciplinas nuevas. Como consecuencia de ello, una alta especialización entre las subdisciplinas conlleva a la dificultad para transmitir los conocimientos desarrollados en cada campo. (Bertalanffy, 1989).

Sin embargo, las investigaciones logradas en algunas subdisciplinas han llevado a encontrar conceptos, modelos y leyes parecidos lo que permite construir estructuras con principios que son comunes en varios niveles de organización y con ello ser posible trasladar el conocimiento. (Bertalanffy, 1989).

Roger Pressman sostiene que "hace unos 50 años nadie podría haber predicho que el software se convertiría en una tecnología indispensable para los negocios, la ciencia y la ingeniería...", refiriéndose al desarrollo del software informático como una de las tecnologías más significativas en la actualidad (Pressman, 2010).

Por otra parte, el software, como herramienta tecnológica, tiene un efecto transformador sobre la información ya que produce, administra, adquiere, modifica, despliega o transmite información, desde un solo

bit hasta compilaciones muy complejas como la información multimedia. (Pressman, 2010).

La ingeniería de software es la disciplina que aplica un enfoque sistemático, disciplinado y cuantificable en el desarrollo, operación y mantenimiento del software. Su relevancia práctica radica en su capacidad para mitigar problemas durante la creación de sistemas complejos, mejorando en consecuencia su calidad. (Gómez Fuentes, Cervantes Ojeda, González Pérez, 2019).

2.4.2. MARCO TEÓRICO DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL

En las juntas médicas, es común que se presente una situación en la que un trabajador invoque una enfermedad respaldada por un certificado médico, pero que no sea reconocida por el médico evaluador. Esta discrepancia se produce cuando la ejecución de las labores se interrumpe o detiene debido a la mencionada enfermedad, y no hay concordancia entre los diagnósticos y opiniones médicas de los profesionales que han revisado al paciente.

2.4.2.1. DEFINICIÓN DE JUNTA MÉDICA INSTITUCIONAL

La administración, como parte de las ciencias sociales, se puede definir como la actividad que consiste en servir o prestar servicios organizando y empleando eficaz a fin de cumplir con los fines o resultados de la organización. Para la administración pública las

actividades se enfocan en cumplir con los compromisos adquiridos con la ciudadanía que aseguren su bienestar. (Camacho, 2000)

De manera particular, la relación con las ciencias del Derecho proporciona los principios y reglas fundamentales que construyen el marco para las actividades administrativas. Dicho de otra manera, las leyes y normas promulgadas proporcionan los lineamientos para las actividades que realiza una administración estatal. (Camacho, 2000)

Para llevar de forma adecuada y eficiente la administración pública se requiere de un marco documental que registre la serie de marcos que sustenten los actos formales de la entidad estatal. (Coordinadora de Asociaciones de Archiveros y Gestores de Documentos, 2011).

Las actas, en este punto, se constituyen en documentos administrativos los cuales pueden ser almacenados de manera física o digital. En el campo médico, el acta contempla aspectos importantes del diagnóstico y tratamiento. (Zamora Barrón, 2003).

2.5. MARCO CONCEPTUAL

Administración:

Es la dirección efectiva de actividades y la cooperación de otras personas para lograr el resultado específico (Camacho,2000).

Eficacia:

Es la consecución efectiva de actividades y la cooperación de otras personas (Camacho,2000).

Software:

Instrucciones estructuradas que forman parte de un sistema lógico el cual se desarrolla para el logro de un objetivo. (Pressman, 2010).

CAPITULO III: DESCRIPCION Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

3.1. DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

DESARROLLADOR DE SOFTWARE:

Desarrollar aplicaciones y programas que controlen las redes y las operaciones informáticas. La importancia de esto es mantener el sistema operativo en funcionamiento. Por lo tanto, mantener un sitio web es fundamental ya que significa mejorar el rendimiento digital de su hospital.

ADMINISTRADOR DE REDES:

La gestión de red proporciona información sobre rutas de recursos, redundancia inaceptable y recursos infrautilizados. La gestión de la red depende de la confiabilidad de la información de enrutamiento.

La gestión de rutas le permite optimizar la implementación de recursos y realizar un seguimiento del estado de la red. En las redes de servicios públicos, las rutas se denominan subredes. Por ejemplo, se puede utilizar una única subred para modelar un circuito de red eléctrica, parte de una red de agua y gas o la tubería principal de una red de aguas residuales.

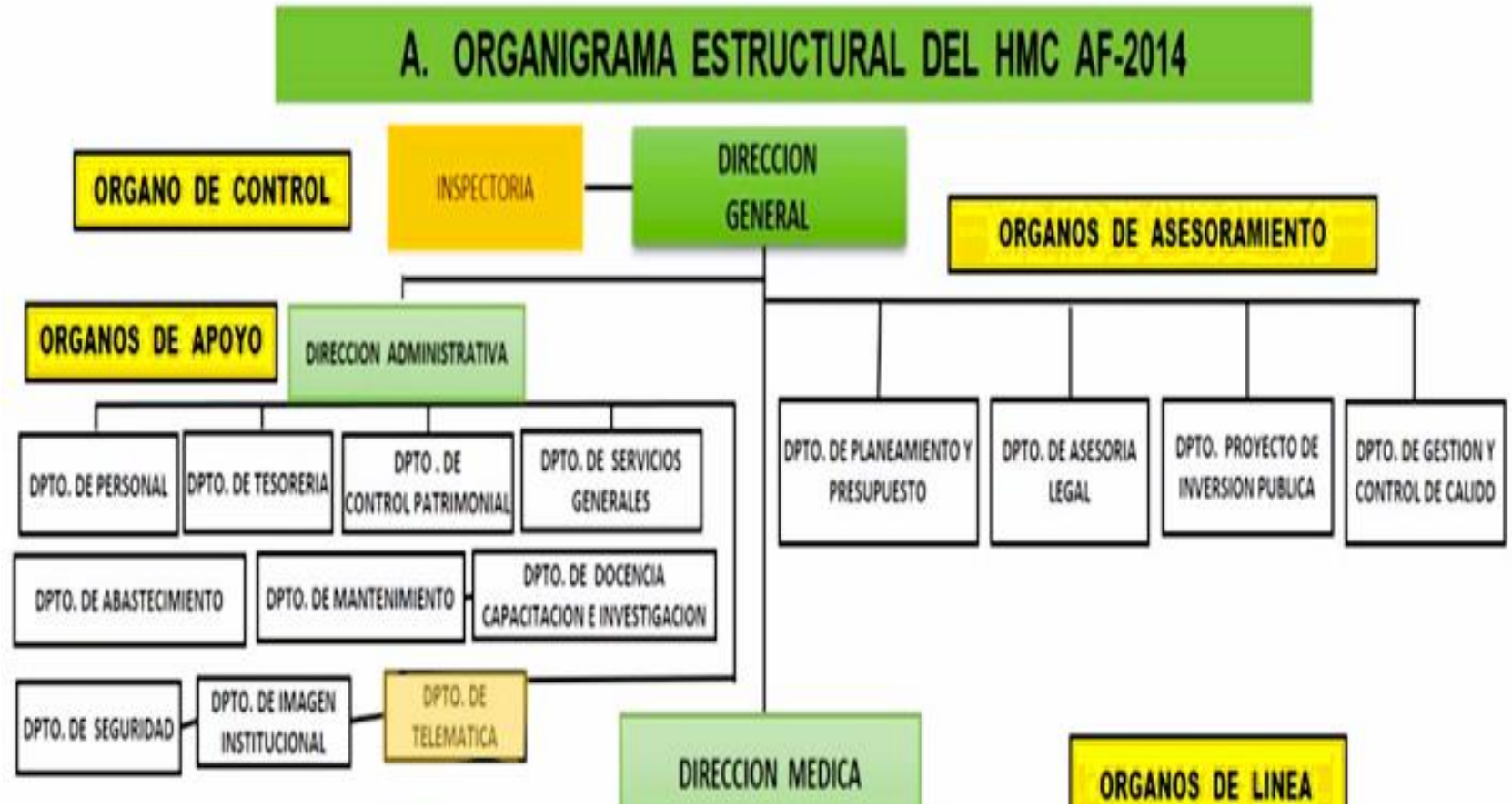
ADMINISTRADOR DE BASE DE DATOS:

Gestionar y mantener bases de datos computarizadas, desarrollar sistemas de respaldo para prevenir pérdidas o contratiempos con los

datos. Un ingeniero de información tiene la responsabilidad de supervisar o llevar a cabo todas las tareas vinculadas con el mantenimiento apropiado de un entorno de base de datos.

Los Administradores de Bases de Datos (DBA) se encargan de asegurar que las bases de datos de una organización y las aplicaciones asociadas operen de manera funcional y eficiente.

3.2. UBICACIÓN DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA



3.3. FUNCIONES DEL PUESTO

3.3.1. Desarrollador de Software

- Diseñar código y ejecutar pruebas.
- Cree su software teniendo en cuenta las necesidades de sus usuarios.
- Seguir las pautas proporcionadas por el cliente respecto del proyecto.
- Comunicar el estado y progreso a los responsables.
- Comprobar la funcionalidad e identificar errores.
- Realizar mapeo de software.
- Trabajar en equipo con otras partes interesadas.

3.3.2. Administrador de Redes

- Instalar sistemas de red (LAN y WAN).
- Asegurar el correcto funcionamiento de la red.
- Gestión de usuarios, programas y documentación.
- Diagnosticar problemas de red y diseñar soluciones.
- Solucionar problemas de red para maximizar el rendimiento.
- Gestión de firewalls y mantenimiento de sistemas de seguridad de la información.
- Configuración del enrutador.
- Actualizar servidores de datos y equipos de red.
- Verificación de dirección IP.
- Seguimiento de las operaciones para evitar errores.
- Planificar e implementar nuevas soluciones.

- Planificación, implementación y monitorización de redes informáticas.
- Configuración de la red.
- Identificar y corregir errores.

3.3.3. Administrador de Base de Datos

- Responsable de bases de datos informáticas.
- Utiliza bases de datos para almacenar y actualizar grandes volúmenes de datos.
- información sobre los pacientes en el hospital.
- Ley estricta de protección de datos.
- garantizar que sólo las personas autorizadas puedan ver información muy personal, como información médica.
- La información sobre los pacientes aparece en las bases de datos; Es posible que los administradores necesiten negociar este permiso.
- Modificar la base de datos para facilitar su uso o ampliarla.
- Organiza y reorganiza la información para satisfacer mejor las necesidades de los usuarios.
- Planificación e implementación de actualizaciones a nuevas versiones de bases de datos.
- Sistemas de respaldo confiables para garantizar que los datos no se pierdan en caso de falla.

3.4. Actividades Desarrolladas

1. EL Registro de Atenciones confirma que la información de tarifas por trámites médicos o de higiene no haya cambiado en el módulo SISGALEN PLUS.
2. software del Sistema de Información confirma que la relación con la "Clasificación del Número de Paciente del Hospital Militar" en el módulo SISGALEN PLUS no ha sido modificada.
3. Mantener las computadoras asignadas al trabajo social en buen estado de funcionamiento y considerar los puntos de acceso.
4. Recursos Humanos garantiza la seguridad de las actualizaciones de varios subsistemas y módulos administrados del Departamento de Planificación y Presupuesto,
5. informe al Departamento de Planificación y Presupuesto del Departamento Militar Central si se determina que el comando del hospital está a cargo de un usuario no autorizado.

3.5. Clientes Externos

- Persona que dependen de las organizaciones para recibir continuidad y atención de calidad dentro de sus familias y comunidades (MINSA,2012).

3.6. Inconvenientes del Trabajo

Tal día como hoy de 2020, el 11 de marzo, el gobierno peruano prohibió las reuniones e impuso una cuarentena en todo el país, la acción más notable de ese período de casi un año. El gobierno ha podido simplificar sus procedimientos laborales después de que se declarara una emergencia de salud pública. Se les ha concedido la posibilidad de

realizar estudios de mercado y seleccionar proveedores "manualmente", lo que les permite realizar transacciones directas.

El Hospital Militar realizó por primera vez este año una investigación de mercado para la compra de insumos médicos bajo contrato directo. Es decir, el documento que registra esta información también contiene los nombres detallados de las empresas a las que se nombra y cumple con este requisito.

En teoría, esto implica que las empresas que cotizan en bolsa pueden proporcionar a la empresa la cantidad y la calidad de los artículos que necesita. Razón Social: JT Suministros y Servicios Generales S.A.C. No lo encontrarás allí. Sin embargo, simultáneamente con este procedimiento, la empresa vendió 230 unidades de máscaras con válvula respiratoria de la marca Tarwex N95 al Hospital Militar Central por SGD 165.600.

3.7. Beneficios de la Empresa

- Buen Ambiente de trabajo agradable, lleno de sinceridad y buena actitud.
- Salarios a nivel del mercado laboral
- Capacitación actual continúa basada en el negocio y las funciones.
- Buena infraestructura y equipamiento moderno.
- Reuniones de pacientes militares y/o familiares.
- Búsqueda de empleo en el Hospital Militar.
- Convenio con el Hospital Central.

3.8. PROPUESTA DE MEJORA

El Ministerio de Salud (Minsa), a través del Seguro Médico Integrado (SIS), anunció que firmó un contrato con las autoridades sanitarias de la Armada del Perú, el Ejército del Perú y la Policía Nacional del Perú (PNP), luego de notificar a las compañías aseguradoras. En instalaciones médicas de las fuerzas armadas y la PNP.

La firma del convenio, que contempla una inversión de alrededor de 0,1 millones de dólares, permitirá cerca de 3.000 consultas diarias de pacientes del SIS en diversas especialidades y 21 instituciones para obtener un contrato con servicios médicos, para ampliar la prestación de servicios. Actualmente están considerando propuestas para centros médicos privados.

Minsa dijo que los hospitales sufrieron lo peor desde que comenzó el paro de médicos; conserva sólo el 20 por ciento de su capacidad de trabajo. la ayuda de emergencia ha aumentado un 20 y 30 por ciento. Esto es preocupante porque pueden tener enfermedades crónicas (como presión arterial alta o diabetes) que necesitan chequeos regulares, pero este no es el caso. No debemos esperar que pierdan una compensación por atenderlos".

Finalmente, Minsa abrió una oferta flexible en lugares estratégicos de la capital, alcanzando un promedio de 5.000 solicitudes para esta situación. Organizaciones que ofrecen servicios adicionales.

- Militar: Hospital Militar Central, Hospital Distrital Piura Norte, Hospital Distrital Arequipa Sur.

- Marina: 5ª División de Infantería de Marina, compuesta por la plataforma móvil Río Napo, las lanchas Morona y las lanchas temáticas Corrientes, Pastaza y Curara.

- PNP: Hospital im. luisa n Sáenz, Augusto B. Legia del Rimac, Hospital Regional de Chiclayo, Hospital Regional de Arequipa y camas hospitalarias en Huancayo y Ucayali.

La sede del Minsa, el secretario general del Minsa Danilo Céspedes, vocero del Comando Médico del Ejército Crnl. Fantasma de DM Gustavo Salazar; El representante del hospital marino, Dr. Gerardo González Palma; y Crnl. PNP Guillermo Pino representante del director de salud PNP.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

1. Se concluye que es necesario que se implemente un software para la automatización del acta de junta médica ya que es una herramienta que analiza diagnósticos y tratamiento de los pacientes.
2. Se concluye que es necesario tener reuniones previas para evaluar los alcances y las áreas que van a estar implicadas de aplicarse un software que automatice las actas.
3. Se concluye que en las etapas de desarrollo del software se debe contemplar una etapa que tenga como objetivo recoger las experiencias de uso del personal que registra las actas a fin de hacer mejoras, tanto en el software como en el proceso.

4.2. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda desarrollar por etapas y que se complementen con capacitaciones al personal operativos que registrarán la información del acta.
2. Se recomienda las coordinaciones con Alta Dirección, jefes de áreas y operadores a fin de reconocer el proceso manual que será transformado con la implementación del software.
3. Se recomienda realizar capacitaciones y charlas de retroalimentación que permitan que el operador y los usuarios consultores se acostumbren al manejo del software en el marco de los procesos que ya conocen; asimismo la retroalimentación permitirá aplicar mejoras al proceso.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Bertalanffy, L. v. (1989). Teoría general de los sistemas. México: Fondo de cultura económica.

Burga, P. C. (2014). Modernización del Estado y administración pública. Ius et Praxis, 175-189.

Camacho, M. G. (2000). Teoría de la administración pública. México: Porrúa.

Cehua Álvarez, E. A. (2020). Calidad de la información médica brindada al paciente. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Coordinadora de Asociaciones de Archiveros y Gestores de Documentos. (2011). Administración de documentos y archivos. Madrid: Coordinadora de Asociaciones de Archiveros.

Coronado Moreira, C. G. (2019). DESARROLLO DE UN SISTEMA WEB PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS . Ibarra, Ecuador: Universidad técnica del Norte.

Endara López, K. J. (2021). DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA WEB ITE PROJECT . Ibarra, Ecuador: Universidad Técnica del Norte.

Flores Vento, D. G. (2020). Evaluación de la calidad de registro en las historias clínicas. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma.

Gallegos Renjifo, D. W. (2020). Estrategias para el Fortalecimiento Institucional de la Junta . Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma.

Gómez Fuentes, M.; Cervantes Ojeda, J. así como P. González Pérez. P. (2019). Fundamentos de la ingeniería de software. Universidad Autónoma Metropolitana, México.

OCDE. (2006). El futuro está en la modernización del Estado. Instituto Nacional de Administración Pública, París.

El autor es CA (2017). tanto el proceso administrativo como la administración. Universidad Jorge Tadeo Lozano de Bogotá. (2010) Pressman, Rdot. Ingeniería de software. una estrategia sensata. México: MC Graw Hill.

D. Zamora Barrón, M.D.; (2003). Administración y medicina, un vínculo necesario. grupo de ángeles.

ANEXOS

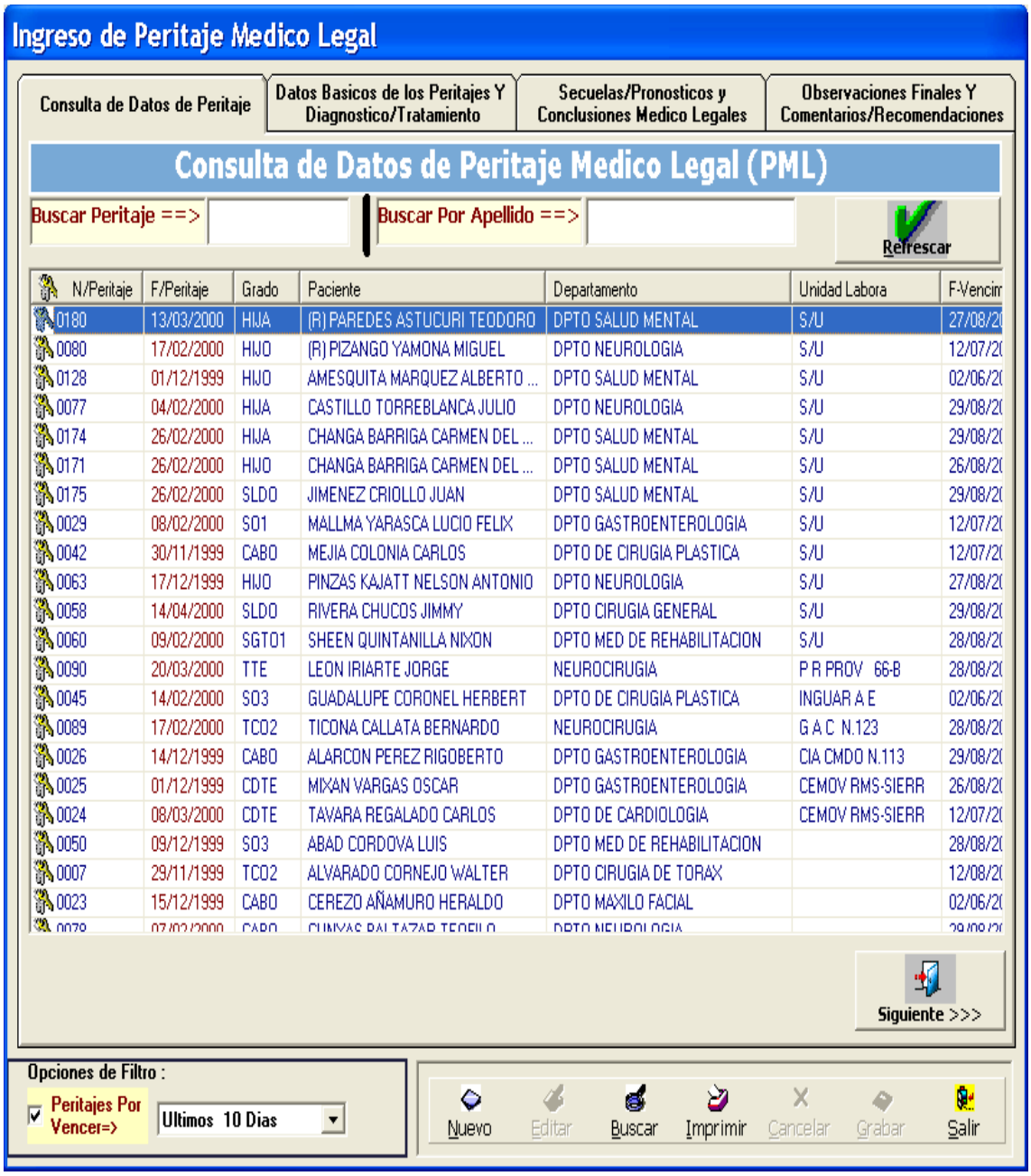


Figura N°1

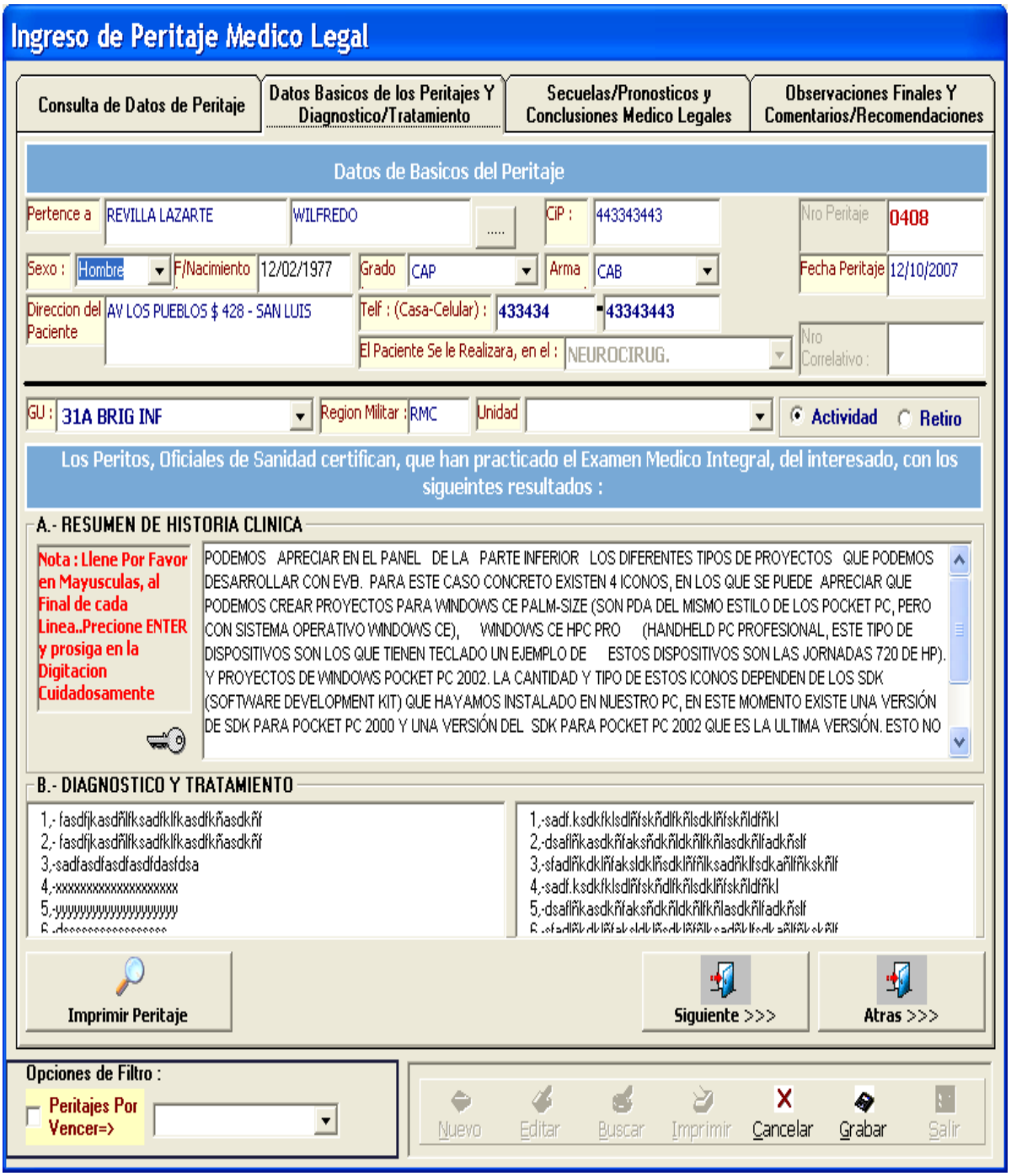
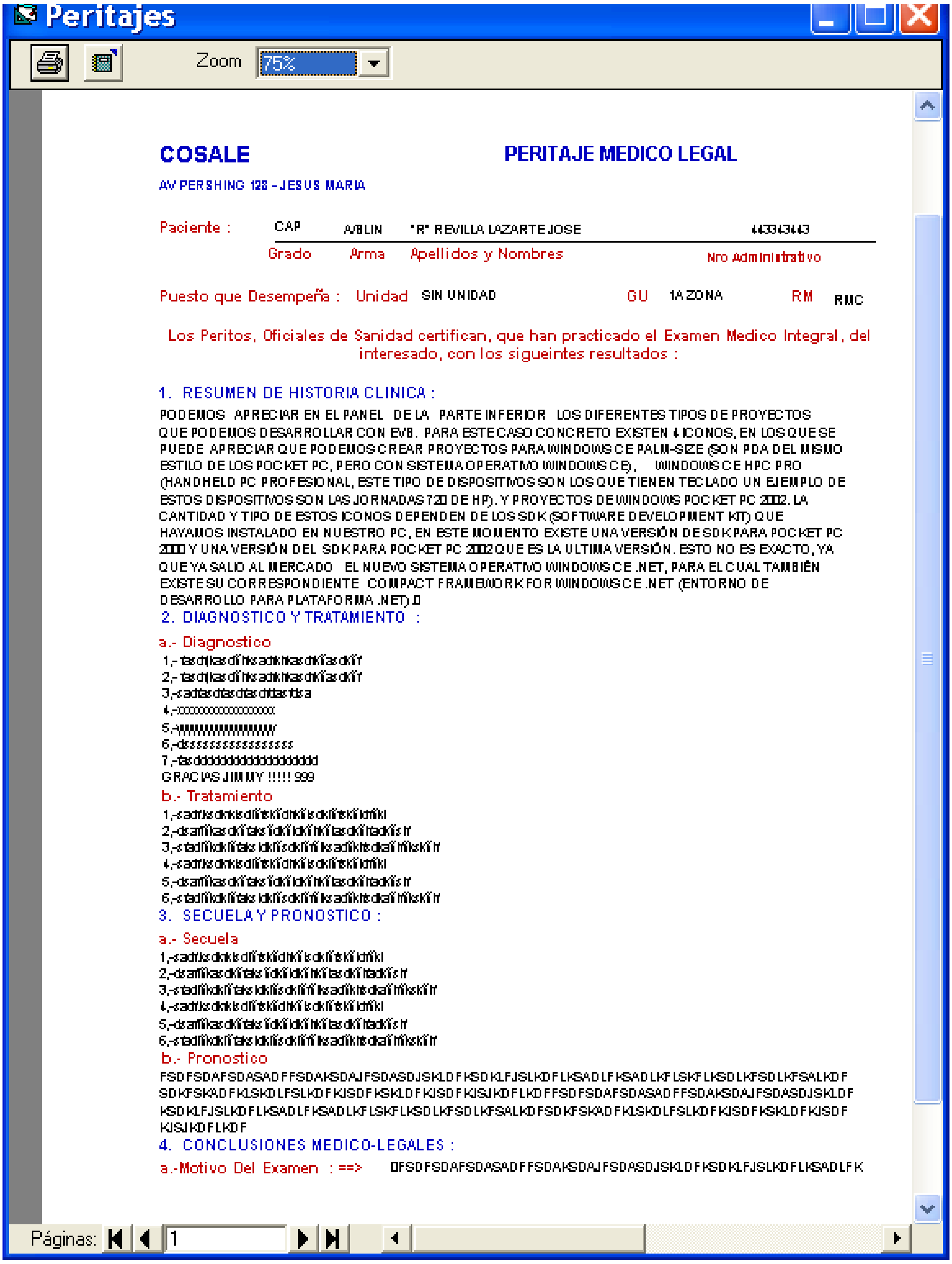

Ingreso de Peritaje Medico Legal
Consulta de Datos de Peritaje
Datos Basicos de los Peritajes Y Diagnostico/Tratamiento
Secuelas/Pronosticos y Conclusiones Medico Legales
Observaciones Finales Y Comentarios/Recomendaciones
Datos de Basicos del Peritaje
Pertence a
REVILLA LAZARTE
WILFREDO
CIP :
443343443
Nro Peritaje
0408
Sexo :
Hombre
F/Nacimiento
12/02/1977
Grado
CAP
Arma
CAB
Fecha Peritaje
12/10/2007
Direccion del Paciente
AV LOS PUEBLOS $ 428 - SAN LUIS
Telf : (Casa-Celular) :
433434
43343443
El Paciente Se le Realizara, en el :
NEUROCIRUG.
Nro Correlativo :
GU :
31A BRIG INF
Region Militar :
RMC
Unidad
Actividad
Retiro
Los Peritos, Oficiales de Sanidad certifican, que han practicado el Examen Medico Integral, del interesado, con los sigueintes resultados :
A.- RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
Nota : Llene Por Favor en Mayusculas, al Final de cada Linea..Precione ENTER y prosiga en la Digitacion Cuidadosamente
PODEMOS APRECIAR EN EL PANEL DE LA PARTE INFERIOR LOS DIFERENTES TIPOS DE PROYECTOS QUE PODEMOS DESARROLLAR CON EVB. PARA ESTE CASO CONCRETO EXISTEN 4 ICONOS, EN LOS QUE SE PUEDE APRECIAR QUE PODEMOS CREAR PROYECTOS PARA WINDOWS CE PALM-SIZE (SON PDA DEL MISMO ESTILO DE LOS POCKET PC, PERO CON SISTEMA OPERATIVO WINDOWS CE), WINDOWS CE HPC PRO (HANDHELD PC PROFESIONAL, ESTE TIPO DE DISPOSITIVOS SON LOS QUE TIENEN TECLADO UN EJEMPLO DE ESTOS DISPOSITIVOS SON LAS JORNADAS 720 DE HP). Y PROYECTOS DE WINDOWS POCKET PC 2002. LA CANTIDAD Y TIPO DE ESTOS ICONOS DEPENDEN DE LOS SDK (SOFTWARE DEVELOPMENT KIT) QUE HAYAMOS INSTALADO EN NUESTRO PC, EN ESTE MOMENTO EXISTE UNA VERSIÓN DE SDK PARA POCKET PC 2000 Y UNA VERSIÓN DEL SDK PARA POCKET PC 2002 QUE ES LA ULTIMA VERSIÓN. ESTO NO
B.- DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
1,- fasdfjkasdñlfksadfklfkasdfkñasdkñf
2,- fasdfjkasdñlfksadfklfkasdfkñasdkñf
3,-sadfasdfasdfasdfdasfdsa
4,-xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
5,-yyyyyyyyyyyyyyyyyyyy
1,-sadf.ksdkfklsdlñfskñdlfkñlsdklñfskñldfñkl
2,-dsaflñkasdkñfaksñdkñldkñlfkñlasdkñlfadkñslf
3,-sfadlñkdklñfaksldklñsdklñfñlksadñklfsdkañlfñkskñlf
4,-sadf.ksdkfklsdlñfskñdlfkñlsdklñfskñldfñkl
5,-dsaflñkasdkñfaksñdkñldkñlfkñlasdkñlfadkñslf
Imprimir Peritaje
Siguiente >>>
Atras >>>
Opciones de Filtro :
Peritajes Por Vencer=>
Nuevo
Editar
Buscar
Imprimir
Cancelar
Grabar
Salir

Figura N°2



Peritajes
Zoom
75%
COSALE
PERITAJE MEDICO LEGAL
AV PERSHING 128 - JESUS MARIA
Paciente :
CAP
A/BLIN
"R" REVILLA LAZARTE JOSE
Grado
Arma
Apellidos y Nombres
Nro Administrativo
Puesto que Desempeña :
Unidad
SIN UNIDAD
GU
1A ZONA
RM
RMC
Los Peritos, Oficiales de Sanidad certifican, que han practicado el Examen Medico Integral, del interesado, con los sigueintes resultados :
1. RESUMEN DE HISTORIA CLINICA :
PODEMOS APRECIAR EN EL PANEL DE LA PARTE INFERIOR LOS DIFERENTES TIPOS DE PROYECTOS QUE PODEMOS DESARROLLAR CON EVB. PARA ESTE CASO CONCRETO EXISTEN 4 ICONOS, EN LOS QUE SE PUEDE APRECIAR QUE PODEMOS CREAR PROYECTOS PARA WINDOWS CE PALM-SIZE (SON PDA DEL MISMO ESTILO DE LOS POCKET PC, PERO CON SISTEMA OPERATIVO WINDOWS CE), WINDOWS CE HPC PRO (HANDHELD PC PROFESIONAL, ESTE TIPO DE DISPOSITIVOS SON LOS QUE TIENEN TECLADO UN EJEMPLO DE ESTOS DISPOSITIVOS SON LAS JORNADAS 720 DE HP). Y PROYECTOS DE WINDOWS POCKET PC 2002. LA CANTIDAD Y TIPO DE ESTOS ICONOS DEPENDEN DE LOS SDK (SOFTWARE DEVELOPMENT KIT) QUE HAYAMOS INSTALADO EN NUESTRO PC, EN ESTE MOMENTO EXISTE UNA VERSIÓN DE SDK PARA POCKET PC 2000 Y UNA VERSIÓN DEL SDK PARA POCKET PC 2002 QUE ES LA ULTIMA VERSIÓN. ESTO NO ES EXACTO, YA QUE YA SALIO AL MERCADO EL NUEVO SISTEMA OPERATIVO WINDOWS CE .NET, PARA EL CUAL TAMBIÉN EXISTE SU CORRESPONDIENTE COMPACT FRAMEWORK FOR WINDOWS CE .NET (ENTORNO DE DESARROLLO PARA PLATAFORMA .NET).
2. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO :
a.- Diagnostico
GRACIAS JIMMY !!!!! 999
b.- Tratamiento
3. SECUELA Y PRONOSTICO :
a.- Secuela
b.- Pronostico
4. CONCLUSIONES MEDICO-LEGALES :
a.-Motivo Del Examen : ==>
Páginas:
1

Figura N°3