

FICHA DE PROCEDIMIENTO

FpOH-01: HOSPITALIZACIÓN UNIDAD MEDICINA INTERNA

Elaborado: Responsable de Calidad M.I

Aprobado: Jefe de Servicio

Edición: 0

Fecha: 05/09/2016

Página 1 de 4

PROCESO : HOSPITALIZACIÓN UNIDAD MEDICINA INTERNA

RESPONSABLE PROCESO: Jefe de Servicio

ALCANCE: Definir la sistemática para el control del proceso desde la acogida del paciente en una unidad de medicina interna hasta el alta

ENTRADAS: INGRESO PACIENTE URGENTE/PROGRAMADO

RESPONSABLE: Facultativo

SALIDA: ALTA DEL PACIENTE

RESPONSABLE: Facultativo

OPERACIÓN	RESPONSABLE REALIZACIÓN	SOPORTE	RESPONSABLE APROBACIÓN
VALORACIÓN MÉDICA Y JUSTIFICACIÓN DE INGRESO	FACULTATIVO	IANUS	
ACOGIDA PACIENTE SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE E IDENTIFICACIÓN PACIENTE SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE DE IDENTIFICACIÓN	ENFERMERÍA	PULSERA IDENTIFICATIVA	
VALORACIÓN ENFERMERÍA PACIENTE SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE DE VALORACIÓN	ENFERMERÍA	GACELA: VALORACIÓN ESCALA BRADEN, RIESGO DE CAÍDAS, DOLOR, MALNUTRICIÓN, FICHA PACIENTE, VALORACIÓN NECESIDADES	
REVISIÓN HISTORIA CLÍNICA (ÓRDENES MÉDICAS) Y ENVÍO ORDEN DE TRATAMIENTO A FARMACIA	ENFERMERÍA	ORDEN DE TRATAMIENTO/HOJA ADMINISTRACIÓN MEDICACIÓN	
PETICIÓN DIETA SEGÚN MANUAL USUARIO DIETAS/COMUNICACIÓN DIETAS	ENFERMERÍA	GACELA: DIETAS	
PLANIFICACIÓN CUIDADOS DE ENFERMERÍA SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE DE PLANIFICACIÓN	ENFERMERÍA	GACELA: PLAN CUIDADOS	
VALORACIÓN MÉDICA Y REVISIÓN PRESCRIPCIÓN MÉDICA (MEDICACIÓN, INTERVENCIONES, DIETAS)	FACULTATIVO	IANUS/ORDEN TRATAMIENTO	
PETICIÓN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS	FACULTATIVO	IANUS/FORMULARIOS SERGAS/ESCRIBA	
CUIDADOS ENFERMERÍA (CUIDADOS Y MEDICACIÓN) SEGÚN PROTOCOLOS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	GACELA: PLAN CUIDADOS/SILICON/ONCOFARM	
REVISIÓN PRUEBAS Y ACTUALIZACIÓN VALORACIÓN MÉDICA Y PRESCRIPCIÓN	FACULTATIVO	IANUS /SILICON/ONCOFARM	

FICHA DE PROCEDIMIENTO

FpOH-01: HOSPITALIZACIÓN UNIDAD MEDICINA INTERNA

Elaborado: Responsable de Calidad M.I

Aprobado: Jefe de Servicio

Edición: 0

Fecha: 05/09/2016

Página 2 de 4

OPERACIÓN	RESPONSABLE REALIZACIÓN	SOPORTE	RESPONSABLE APROBACIÓN
REVISIÓN PLAN DE CUIDADOS Y ASISTENCIA SEGÚN PROTOCOLOS ASISTENCIALES	ENFERMERÍA	GACELA: PLAN CUIDADOS/ SILICON	
ALTA PACIENTE MÉDICA SEGÚN CRITERIOS VIGENTES DE CONTENIDO DE INFORME DE ALTA	FACULTATIVO	IANUS: INFORME ALTA MÉDICO	
ALTA ENFERMERÍA SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE DE ALTA DE ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	GACELA: INFORME ALTA ENFERMERÍA	
En caso de alta voluntaria se actúa según protocolo vigente de alta			
GESTIÓN TRASLADO PACIENTE AL DOMICILIO (SI ES NECESARIO) SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE	FACULTATIVO	SOLICITUD TRASLADO/TRANSPORTE	
EN EL CASO DE PACIENTES CON TRASLADO A OTRO CENTRO SANITARIO EL FACULTATIVO GENERA LA SOLICITUD DE TRASLADO Y SOLICITUD DE TRANSPORTE SANITARIO Y EL SERVICIO DE ADMISIÓN PROCEDE A SU GESTIÓN. EN EL CASO DE PACIENTES DE ALTA A DOMICILIO QUE REQUIERAN TRANSPORTE SANITARIO, EL FACULTATIVO GENERA LA SOLICITUD DE TRANSPORTE SANITARIO Y EL PERSONAL DE ENFERMERÍA PROCEDE A SU ENVÍO A ADMISIÓN PARA SU GESTIÓN. EN EL CASO DE DEFUNCIÓN DE PACIENTES SE ACTÚA SEGÚN PROTOCOLO VIGENTE			

FICHA DE PROCEDIMIENTO

FpOH-01: HOSPITALIZACIÓN UNIDAD MEDICINA INTERNA

Elaborado: Responsable de Calidad M.I

Aprobado: Jefe de Servicio

Edición: 0

Fecha: 05/09/2016

Página 3 de 4

OPERACIÓN	INSPECCIÓN	RESPONSABLE INSPECCIÓN	CRITERIO ACEPTACIÓN/RECHAZO	REGISTRO INSPECCIÓN
Revisión identificación paciente	Trimestralmente se verifica la correcta identificación de todos los pacientes presentes en la unidad	Responsable Calidad M.I/ Supervisora Unidad	- Correcta identificación PTG-EOXI-045	Informe de resultados
Revisión implementación control	Semestralmente se comprobará en la unidad que para el 10 % de los pacientes existentes se ha seguido las pautas establecidas en la correspondiente ficha de procedimiento.	Responsable Calidad M.I/ Supervisora Unidad	- Cumplimiento pautas y registro de todas las acciones realizadas.	SMI-01-01
En caso de desviación se implantarán acciones de mejora				
Validación conformidad servicio	Semestralmente se entregará a los pacientes de la unidad la encuesta de satisfacción para conocer su percepción sobre la conformidad del servicio asistencial de la unidad: Se recogerá una muestra mínima de 20 pacientes/ acompañantes	Responsable Calidad M.I/ Supervisora Unidad	- Nivel satisfacción > 85%	Encuesta e informe de resultados
	Anualmente se analizan los indicadores asistenciales establecidos	Jefe de servicio/ Responsable Calidad M.I / Supervisora Unidad	- Cumplimiento valores de referencia	SSP-01-03 Indicadores. Cuadro de Mandos
En caso de desviación se implantarán acciones de mejora				

FICHA DE PROCEDIMIENTO

FpOH-01: HOSPITALIZACIÓN UNIDAD MEDICINA INTERNA

Elaborado: Responsable de Calidad M.I

Aprobado: Jefe de Servicio

Edición: 0

Fecha: 05/09/2016

Página 4 de 4

REFERENCIAS:

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

SMI-01-01: CRITERIOS CALIDAD HOSPITALIZACIÓN

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN ACOGIDA

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN AL ALTA

SSP-01-03 INDICADORES