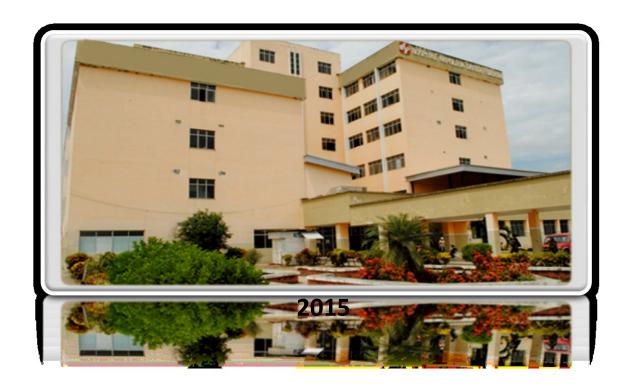
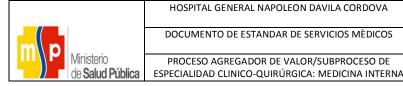


ESTANDAR DE SERVICIOS MÉDICOS



COLABORACION: Equipo de Medicina Interna

Liderado por: Lic. Carmen Chinga Dr. Erick Macías



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: P
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 2.139





STANDAR 1.0

MÉDICOS EQUIPO DESARROLLA SUS SERVICIOS **PARA** AFRONTAR LAS NECESIDADES DE SUS CLIENTES.

ESTANDAR 2.0

EL EQUIPO TIENE ACCESO A LOS RECURSOS NECESARIOS PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS DE CALIDAD.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-OUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 3.139

STANDAR 1.0

EL EQUIPO DESARROLLA SUS SERVICIOS MÉDICOS PARA AFRONTAR LAS NECESIDADES DE SUS CLIENTES:

CRITERIO 1.1.-

LA ORGANIZACIÓN TIENE UNA LICENCIA VIGENTE PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS

CRITERIO 1.2.-

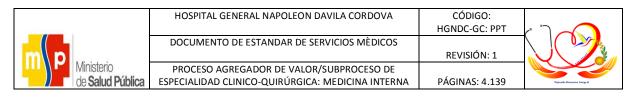
LA LICENCIA DE LA ORGANIZACIÓN ESTABLECE CLARAMENTE LOS SERVICIOS MÉDICOS QUE PROVEE, LOS MISMOS QUE PUEDEN SER APRECIADOS POR SUS CLIENTES, FAMILIAS, VISITANTES, EQUIPO Y PROVEEDORES DE SERVICIOS.

CRITERIO 1.3.-

LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN PARA ENTREGAR SERVICIOS MÉDICOS CUMPLEN CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

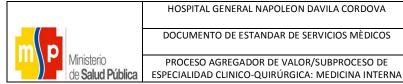
CRITERIO 1.4.-

LOS LÍDERES DEL EQUIPO RECOPILAN INFORMACIÓN ACERCA DE LAS NECESIDADES DE SUS CLIENTES PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.



CRITERIO 1.1.- LA ORGANIZACIÓN TIENE UNA LICENCIA VIGENTE PARA PROVEER SERVICIOSS

	de Salud Pública	2066
	Bollery of	
	CLASE DE RIESGO A De conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, y al informe de inspección Nº: 13D07 emis se confiere el presente Certificado a:	emitido por la Comisión Técnica
	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	
	Nombre o razón social del establecimiento	
	Propietario o representante legal del servicio de salud	
	Código: 1.2.2.2 Tipo: HOSPITALARIO Hospital General.	
	Responsable técnico: TEJADA RODRIGUEZ SONIA PATRICIA	
TO THE STATE OF TH	Dirección: Provincia: MANABI Cantón: Chone	euc
	Sector: SN Calle principal: MANUEL DE JESUS ALVAREZ	
	Intersecciones: FRENTE	
	Servicio: ACTIVIDADES DE HOSPITAT	
	dei 2014 Fecha de vencimie	115
5945 4	Ab. Bafael Betrion Tejena OIRECTURE PROVINCIAL DESALUDDE MANABI	
_	Director Provincial de Salud	
	OVINCIAL	



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

PÁGINAS: 5.139



CRITERIO 1.2.-

LA LICENCIA DE LA ORGANIZACIÓN ESTABLECE CLARAMENTE LOS SERVICIOS MÉDICOS QUE PROVEE, LOS MISMOS QUE PUEDEN SER APRECIADOS POR SUS CLIENTES, FAMILIAS, VISITANTES, EQUIPO Y PROVEEDORES DE SERVICIOS.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CARTERA DE SERVICIO DEL AREA MEDICINA INTERNA

SERVICIOS MEDICOS QUE SE OFERTAN Y REALIZAN:

MEDICINA INTERNA

CARDIOLOGÌA

NEUMOLOGÌA

GASTROENTEROLOGÌA

DERMATOLOGÌA

INFECTOLOGÌA

NUTRICIÓN Y DIETÈTICA

REUMATOLOGIA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	_
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		١
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 6.139	



CRITERIO 1.3.-

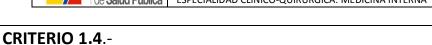
LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN PARA ENTREGAR SERVICIOS MÉDICOS CUMPLEN CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

DECRETO 1537

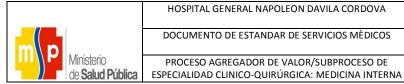
PROTOCOLOS Y NORMAS



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 7.139



LOS LÍDERES DEL EQUIPO RECOPILAN INFORMACIÓN ACERCA DE LAS NECESIDADES DE SUS CLIENTES PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	





ESTANDAR 2.0.-

EL EQUIPO TIENE ACCESO A LOS RECURSOS NECESARIOS PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS DE CALIDAD.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 2.1.

LOS LÍDERES DEL EQUIPO IDENTIFICAN LOS RECURSOS NECESARIOS PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS DE CALIDAD.

CRITERIO 2.4.-

LOS MIEMBROS DEL EQUIPO TIENEN ACCESO A UN ESPACIO DE TRABAJO PARA REUNIRSE, DISCUTIR E INTERACTUAR CON SUS CLIENTES.

CRITERIO 2.5.-

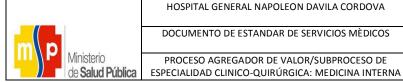
EL EQUIPO TIENE UNA LISTA ACTUALIZADA DEL EQUIPAMIENTO UTILIZADO PARA PROVEER LOS SERVICIOS MÉDICOS EN LA QUE SE INCLUYE, EL LUGAR DE ALMACENAMIENTO, EL CÓMO DEBE SER UTILIZADO Y SI REQUIERE UN MANTENIMIENTO PERIÓDICO PREVENTIVO

CRITERIO 2.6.-

EL GRUPO TIENE ACCESO A UN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PROPIO PARA SUS FUNCIONES, EL CUAL ES PRESERVADO ADECUADAMENTE.

CRITERIO 2.7.-

EL PERSONAL TIENE ACCESO A EQUIPOS DE EMERGENCIA ACTUALIZADOS, QUE SON REGULARMENTE SOMETIDOS A PRUEBAS.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: P
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	





CRITERIO 2.1.

LOS LÍDERES DEL EQUIPO IDENTIFICAN LOS RECURSOS NECESARIOS PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS DE CALIDAD.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

Para la identificación de los recursos se utilizará una matriz elaborada para ser llenada y presentada mensualmente a las autoridades superiores del hospital con el objeto de gestionar su cumplimiento.

IDENTIFICACIÓN DE RECURSOS PARA PROVEER SERVICIOS MÉDICOS DE CALIDAD. (Requerimiento mensual)

FECHA:

RECURSOS	CANTIDAD	DETALLE	JUSTIFICATIVO	OBSERVACION
Recursos Humano				
Recursos Estructurales				
Recursos materiales				
Recursos Informativos				
Elaborado por	:	Revisado por:	 Aprobado por:	



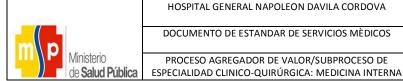
	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
I		HGNDC-GC: PPT	
I	DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		
I		REVISIÓN: 1	
I	PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
I	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 10.139	Tejiendo Rienestar Integral

CRITERIO 2.4.- LOS MIEMBROS DEL EQUIPO TIENEN ACCESO A UN ESPACIO DE TRABAJO PARA REUNIRSE, DISCUTIR E INTERACTUAR CON SUS CLIENTES

MATRIZ DE REGISTRO DE DISCUSION E INFORMACION A PACIENTES Y FAMILIARES DE HOSPITALIZACIÓN

ESPECIALIDAD:		

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	DIAGNOSTICO	CIE 10	PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	NOMBRE D MEDICO	EL	FIRMA MEDICO	DEL	NOMBRE FAMILIAR INFORMAD	DEL O	FIRMA FAMILIAR INFORMAD	DEL



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1





INDICE DE INFORMACION A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y/O FAMILIARE									
MES	SI	%	NO	%	TOTAL				
ENERO	21	24.41	65	75.58	86				
FEBREO	17	20.73	65	79.26	82				
MARZO	23	29.48	55	70.51	78				
ABRIL	32	31.68	69	68.31	101				
MAYO	34	36.55	59	63.44	93				
JUNIO	38	36.89	65	63.10	103				
JULIO	43	40.56	63	59.43	106				
AGOSTO	75	64.10	42	35.89	117				
SEPTIEMBRE	86	72.88	32	27.11	118				
OCTUBRE	94	81.73	21	18.26	115				
NOVIEMBRE	112	91.80	10	8.19	122				
					0				
	575	51.29	546	48.70	1121				

El cuadro nos indica que en el mes de enero no se aplicaba el proceso de informacion a los pacientes ya que apenas un 21% de los pacientes y/o familiares recibian informacion:

Como plan de mejora se lo establece como obligatoriedad del personal a realizar la informacion y se adecua el espacio para que se cumpla esta actividad, sin embargo su cumplimiento se daba lentamente en los primeros meses; pero el recuadro nos indica que la tendencia a la informacion fue aumentando y en noviembre observamos que el 91,80% de los pacientes reciben informacion sea directamente a ellos o a los familiares, esto depende del grado de atención y conciencia del paciente.

Para el cumplimiento de la normativa se aplica el documento que se elaboró.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	
HOSPITAL GLINLINAL NAPOLLON DAVILA CONDOVA	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÉDICOS	

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

HGNDC-GC: PPT REVISIÓN: 1

CÓDIGO:





CRITERIO 2.5.-

EL EQUIPO TIENE UNA LISTA ACTUALIZADA DEL EQUIPAMIENTO UTILIZADO PARA PROVEER LOS SERVICIOS MÉDICOS EN LA QUE SE INCLUYE, EL LUGAR DE ALMACENAMIENTO, EL CÓMO DEBE SER UTILIZADO Y SI REQUIERE MANTENIMIENTO PERIÓDICO PREVENTIVO

ANEXAR INVENTARIO Y SOLICITAR PLAN DE MANTENIMIENTO.

LUGAR DE ALMACENAMIENTO

Los equipos se almacenan en el espacio de examen y tratamiento del servicio de Medicina Interna, excepto el equipo de laringoscopio, y de diagnóstico que se encuentran en el carro de para cardiorespiratorio.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	c ') ~
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 13.139	Tejiendo Rienestae Integral

DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO SECCIÓN ELECTRICA CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL (2015)

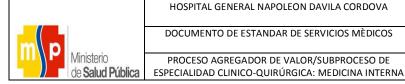
No	o SERVICIO / DEPARTAMENTO		MES DEL AÑO										
140	SERVICIO / BEI ARTAWERTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
	PLANTA BAJA												
1	LAVANDERIA												
2	COCINA												
3	EMERGENCIA												
4	ESTADISTICA												
5	FARMACIA												
6	MANTENIMIENTO												
7	LABORATORIO												
8	ODONTOLOGIA												
9	CONSULTA EXTERNA												
10	RX												
11	REHABILITACION FISICA												
	PRIMER PISO												
12	CENTRAL DE ESTERILIZACION												
13	CENTRO QUIRURGICO												
14	UCI												
15	ADMINISTRACION												
	SEGUNDO PISO												
16	CENTRO OBSTETRICO												
17	GINECO OBSTETRICIA												
18	NEONATOLOGIA												
	TERCER PISO												
19	PEDIATRIA												
20	CIRUGIA												



	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
		HGNDC-GC: PPT	° ') ~
ſ	DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\ \(\(\) 0
		REVISIÓN: 1	
Ī	PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 14.139	Tejiendo Renesta

ر° " ر	
т т	ejiendo Rienestar Integral

	CUARTO PISO						
21	MEDICINA INTERNA						
22	RESIDENCIA MEDICA						
	QUINTO PISO						
23	AUDITORIO						
24	SALA DE DOCENCIA						
25	INFORMATICA						
26	CALIDAD						
27	PATOLOGIA						
28	AUDIOLOGIA						
29	CLIMATIZACION						
30	CALDEROS						
31	SISTEMA HIDRONEUMATICO						
	BANCO UPS TABLEROS DE						
32	TRANFERENCIA						



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PF
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	,

PÁGINAS: 15.139



CR	ITE	R	2	6.	_
ı.n		\mathbf{n}	 		-

EL GRUPO TIENE ACCESO A UN EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PROPIO PARA SUS FUNCIONES, EL CUAL ES PRESERVADO ADECUADAMENTE.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

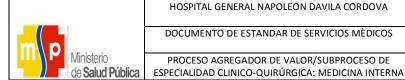
LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SON LOS SIGUIENTES:

- 1.- Mandil o bata blanca con el logotipo del MSP (de uso personal) proporcionado por la institución a un grupo de servidores, y a pesar de esto todo el personal se coloca mandil personal.
- 2.- Mascarilla: con característica para aislamiento por gotitas, y mascarillas quirúrgicas de acuerdo a la demanda.
- 3.- Guantes: Se proporcionan guantes de manejo y estériles de acuerdo a la necesidad al personal médico y de enfermería, y al personal de limpieza se le proporcionan guantes de caucho

FORMATO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

RESPONSABLE:

FECHA	NOMBRE	E.P.P	RECIBE	ENTREGA	OBSERVACIONES



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

PÁGINAS: 16.139

CÓDIGO:



USO DE PRENDAS DE PROTECCION DEL PERSONAL SEGÚN SU CAMPO DE ACCION

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

PERSONAL	ENFERMERA (11)				MEDICOS 13				AUXILIARES ADMINISTRATIVOS			
MES	4MANDIL	MASCARILLA	GUANTES	GAFAS	MANDIL	MASCARILLA	GUANTES	GAFAS	MANDIL	MASCARILLA	GUANTES	GAFAS
ENERO	4	3	5	0	13	2	1	0	0	1	0	0
FEBREO	4	2	5	0	11	2	0	0	0	2	1	0
MARZO	5	6	4	0	13	4	0	0	0	2	1	0
ABRIL	4	6	6	0	13	3	0	0	0	2	2	0
MAYO	6	7	6	0	13	2	2	0	0	2	2	0
JUNIO	7	8	7	0	13	4	2	0	0	3	3	0
JULIO	8	8	7	0	13	4	2	0	0	1	3	0
AGOSTO	11	11	8	0	13	4	1	0	0	3	3	0
SEPTIEMBRE	11	11	8	0	13	3	0	0	0	2	3	0
OCTUBRE	11	11	8	0	13	3	0	0	0	2	3	0
NOVIEMBRE	11	11	8	0	13	5	2	0	0	3	3	0

El cuadro nos indica que el personal médico usa mandil todos los turnos y durante el turno, pero no usan mascarilla especialmente los médicos tratantes, si lo hacen los residentes, en los últimos meses se establece supervisión para ejercer aislamiento por mecanismo de transmisión de las enfermedades y se observa un aumento del uso de mascarilla especialmente en neumología y personal de enfermería que lo hace el 100%

El personal auxiliar administrativo no usa mandil para sus labores pero cuentan con ropa propia para sus actividades

Como estrategia se entregan guantes de caucho al personal auxiliar administrativo y se supervisa su uso lo que se evidencia con la firma de recibido y a todo el personal se entrega mascarilla N95 como barrera para adquirir enfermedad por gotitas, y se proporciona de guantes de manejo y estéril para el personal.

El personal auxiliar administrativo durante los primeros meses del año es decir de enero a mayo no usaban los guantes de caucho y usaban guantes de látex de manejo, como estrategia se le entrega guantes de caucho y se le hace firmar y se le supervisa su uso indicándole de la importancia de colocárselos, es así que de junio a noviembre el 100% de personal utiliza los guantes.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

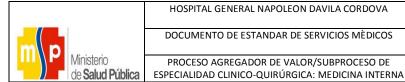




FORMATO DE SUPERVISION DEL USO DE PRENDAS DE PROTECCION DEL **PERSONAL**

FECHA	NOMBRES	GUAN	NTES	MASC	ARILLA	ОТІ	ROS	OBSERVACION
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
					1			
					1		<u> </u>	
					-			
					-			

OTROS: EN EL MOMENTO DE LA VIGILANCIA SE ESTABLECERÀ QUE TIPO DE PRENDAS SE UTILIZARÀ DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO Y AL MECANISMO DE TRANSMISION.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO
	HGNDC-GC:
,	

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 18.139



CRITERIO 2.7.-

EL PERSONAL TIENE ACCESO A EQUIPOS DE EMERGENCIA ACTUALIZADOS, QUE SON **REGULARMENTE SOMETIDOS A PRUEBAS.**

Los equipos de emergencia a los cuales el personal tiene acceso de acuerdo a las necesidades son:

NORMAS DEL USO DEL COCHE DE PARO

NORMAS DEL COCHE DE PARO Y REANIMACION

COCHE DE PARO:

El coche de paro es una unidad móvil compacta, que asegura, garantiza e integra los equipos y medicamentos necesarios para atender en forma inmediata una emergencia médica con amenaza inminente a la vida por paro cardio – respiratorio o por aparente colapso cardiovascular, en los servicios asistenciales del hospital.

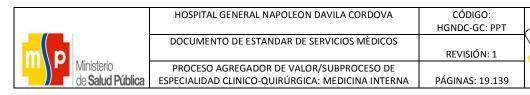
RESPONSABILIDAD DEL COCHE DE PARO:

Los líderes de los servicios de cada área o piso, son los responsables del montaje y solicitud de la dotación inicial, así como de verificar que la reposición de los elementos del coche de paro se solicite de manera inmediata posterior a su uso y que se mantenga permanentemente la dotación completa y la seguridad del carro.

Cada vez que se actualicen los contenidos de los coches de paro, deberán revisarlos y ajustarlos a los nuevos listados; mediante la devolución o solicitud especifica de los elementos correspondientes (medicamentos e insumos).

PROCEDIMIENTO

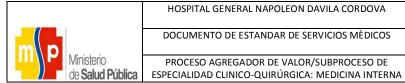
- Verificar diariamente el funcionamiento de los elementos y equipos (Bolsa de oxígeno y mascarilla, laringoscopio), etc.
- Realice las observaciones correspondientes al funcionamiento de equipos y abastecimientos de energía (fluido eléctrico y baterías), registre en el libro de novedades, y solicite a mantenimiento su reparación inmediata.



- Verificar Semanalmente el funcionamiento de tomas Eléctricas, redes de oxígeno y aire.
- Verifique diariamente que el coche de paro este sellado
- Verifique diariamente que el coche de paro cuente con todos los elementos necesarios para su uso inmediato.
- Solicite los insumos utilizados con receta Médica por paciente, en el turno correspondiente al evento en el que se utilizó el coche de paro para su correspondiente reposición siendo responsabilidad del médico asistencial de guardia y la enfermera de turno.
- Realice la solicitud de reposición de los medicamentos próximos a vencerse con 3 meses de anterioridad a la fecha del vencimiento, utilizando la semaforización del coche de paro.
- En caso de encontrar productos próximos a vencer, vencidos o averiados, se recogerán para gestionar su movimiento o proceder a realizar la respectiva acta de baja.
- Verifique y registre diariamente la existencia, la cantidad de cada uno y la fecha de vencimiento de los insumos, en el turno correspondiente. (registrar en un cuaderno y firma de responsabilidad).
- Solicite los insumos faltantes en cada turno para hacer la correspondiente reposición. Ingrese al listado la fecha de vencimiento de los elementos que son repuestos.
- Si se encuentran productos sobrantes respecto a las cantidades establecidas en el stock, serán recogidas y reingresadas a farmacia teniendo como soporte, el acta de visita a stock.
- Solicite al funcionario de la farmacia sea colocado el sello, que garantice que el coche se encuentra con sus elementos completos y guarde las medidas de seguridad correspondientes.
- Verifique que el área de apoyo terapéutico (farmacia) realice revisión al coche de paro en forma trimestral.

CONTENIDO DEL COCHE DE PARO:

Los contenidos de medicamentos e insumos de los coches de paro deberán ser definidos por los líderes de cada servicio, dependiendo de sus necesidades, basándose en el listado enviado por la zonal se debe contar con la aprobación del comité de farmacia. Los medicamentos escogidos deberán quedar definidos por su nombre genérico, concentración, presentación y cantidad.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	DEVICIÓN, 1

PÁGINAS: 20.139



PORCENTAJE DE SUPERVISIÓN DEL COCHE DE PARO DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

PERSONAL	SUPERVISIÓN DEL SERVICIO				FARMACIA				
MES	4MANDIL	MASCARILLA	GUANTES	GAFAS	MANDIL	MASCARILLA	GUANTES	GAFAS	
ENERO	4	3	5	0	13	2	1	0	
FEBREO	4	2	5	0	11	2	0	0	
MARZO	5	6	4	0	13	4	0	0	
ABRIL	4	6	6	0	13	3	0	0	
MAYO	6	7	6	0	13	2	2	0	
JUNIO	7	8	7	0	13	4	2	0	
JULIO	8	8	7	0	13	4	2	0	
AGOSTO	11	11	8	0	13	4	1	0	
SEPTIEMBRE	11	11	8	0	13	3	0	0	
OCTUBRE	11	11	8	0	13	3	0	0	
NOVIEMBRE	11	11	8	0	13	5	2	0	

Anexar el listado de acuerdo al área.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	(') ~
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 21.139	Tejiendo Bienestar Integral



			LISTAL	DO DE LAS NE	CESIDADES				
	TEN	TENSIOMETRO ESTETOSCOPIO			NECESIDAD				
AREAS	ADULTO	PEDIATRICO	ADULTO	PEDIATRICO	GLUCOMETRO	TENSIOMETRO	ESTETOSCOPIO	GLUCOMETRO	
CONSULTA EXTERNA	3	2	6	7	1	2 ADULTOS	2 ADULTO	0	
EMERGENCIA	8	2	8	1	1	1 ADULTO PARA AMBULANCIA	1 ADULTO	0	
CENTRO QUIRURGICO	3	1	3	0	1	0	0	0	
UCI	2 DE M.I.	0	7	0	1	5 AULTOS	5 ADULTO	0	
NEONATOLOGIA	0	2	0	8 Y 4 DAÑADOS	1	2 NEONATALES	6 NEONATALES	0	
GINECOLOGIA	3	0	3	1 DAÑADO	1	2 ADULTOS	1 ADULTO Y 1 PEDIATRICO	0	electrocauterio
CENTRO OBSTETRICO		0	3	1	1 DAÑADO	2 ADULTOS	2 ADULTOS	1	
CIRUGIA	3	0	3 Y 2 DAÑADOS	0	1 DAÑADO	5 ADULTOS	2 ADULTOS	1	
PEDIATRIA	1	3	0	6	1 DAÑADO	0	0	1	
MEDICINA INTERNA	5	0	7Y1 DAÑADO	0	1 DE NEONATOLOGIA	0	0	1	
TOTAL	31	10	42 BUENOS	22	7 BUENOS	17 ADULTOS Y 2 NEONATALES	13 ADULTOS Y 6 NEONATALES Y 1 PEDIATRICO	4	1

MATRIZ MENSUAL DE FUNCIONAMIENTO DE APARATOS Y EQUIPOS

EQUIPOS	FECHA DE			LUGAR DE	OBSERVACIONES	
	PRUEBA	PRUEBA SI NO		ENVIO PARA REPARACION		
MONITORES MULTIPARAMETROS 2						
LARINGOSCOPIOS 1						
SUCCIONADORES 3						
BOMBAS DE INFUCION 5						
COCHE DE PARO 1						
ELECTROCARDIOGRAFO						



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	c ') ~
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-OUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 22.139	Tejiendo Bienestae Integral

EQUIPOS	Nο	FECHA DE PRUEBA	FUN	CIONA	LUGAR DE ENVIO	OBSERVACIONES
	Nº		SI	NO	PARA REPARACION	
LARINGOSCOPIO		01-12-2015		Х	Mantenimiento	Equipo con deterioro del contacto con las pilas, se comunica al servicio de mantenimiento e inventario y se solicita su reemplazo
		23-03-2015	Х			Se recibe en calidad de préstamo y se insiste en reemplazo.
		15-04-2015	Х			Equipo funciona
		13-15-2015	Х			Equipo funciona
	1	04; 12 y 23-06-2015	Х			Equipo nuevo con pilas recargable con buen funcionamiento
		1; 14;19;27-07-2015	Х			Se recarga la batería
		2;7;17;24;30-08-2015	Х			Buen funcionamiento
		4,9,16,27-09-2015	Х		Mantenimiento)	Buen funcionamiento (SE DA MANTENIMIENTO PREVENTIVO
		5;15;25;-10-2015	Х			Buen funcionamiento
		4;12;25;-11-2015	x			Buen funcionamiento



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	_	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 23.139	Tejiendo Bienestar Integral

SUCCIONADORES		2-02-2015 (YX980D) 4-03-2015	X	Equipo con buen funcionamiento
		6-07-2015 19-10-2015 9-11-2015	X X X	se cambia filtro
		2-02-2015 SXT-5A 4-03-2015	X	Equipo con buen funcionamiento
	3	6-07-2015 19-10-2015 9-11-2015	X X X	
		2-02-2015 (SXT-5A) 4-03-2015	X	Equipo con buen funcionamiento
		6-07-2015 19-10-2015 10-11-2015	X X X	
BOMBAS DE INFUSION		2-02-2015 (medstar)	X	Equipo con buen funcionamiento
SOME SE INI OSIGN	5	2-02-2015 (medstar) 4-03-2015 6-07-2015 19-10-2015 9-11-2015	X	



	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
		HGNDC-GC: PPT	
	DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		
		REVISIÓN: 1	
	PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 24.139	Tejiendo Bienestar Integral

			2 02 2045 (1846)	1			
			2-02-2015 (JMS)	Х			Equipo con buen funcionamiento
			4-03-2015				
			6-04-2015				
		2	4-05-2015				
			19-10-2015				
			9-11-2015				
			2-02-2015 (DRE)	Х			
		_	4-03-2015	х			Ing. Campusano le da mantenimiento en el servicio y
		3	6-04-2015				deja calibrada
			4-05-2015				
			4-03-2015 (medstar)		Х	mantenimiento	Se envía para calibrar.
		_	4-03-2015				·
		4	6-04-2015				
			4-05-2015				
			4-04-2015 (DRE)		Х	MANTENIMIENTO	Ing. Campusano le da mantenimiento en el servicio y
			6-07-2015	Х			deja calibrada.
		5	19-10-2015		x	mantenimiento	No se ha arreglado el equipo
			PulmoAide				Buen funcionamiento
NEBULIZADORES			2-02-2015	Х			
			4-03-2015	Х			
			6-04-2015	X			
		1		Х			
	1		19-10-2015	X			
			9-11-2015	X			
			3 2013	``			
		2	AIRIAL	1			Buen funcionamiento



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\ \(\(\bigvartage\)
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 25.139	Tejiendo Rienestar Integral

		2-02-2015 4-03-2015 6-04-2015 4-05-2015 19-10-2015 9-11-2015	X X X X X	
ELECTROCARDIOGRAFO	2	MINDRAY 2-02-2015 4-03-2015 6-04-2015 4-05-2015 19-10-2015 9-11-2015		SE HA SOLICITADO CAMBIO DE VENTOSAS.
MONITORES MULTIPARAMETROS 2	2	MINDRAY VS 800 9-11-2015	Х	EQUIPOS NUEVOS



DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

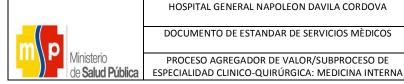
REVISIÓN: 1





MATRIZ DE SUPERVISION SEMANAL DE MEDICACION DEL COCHE DE PARO

MEDICAMENTOS	FECHA DE SUPERVICION	FECHA DE CADUCIDAD	RESPONSABLE DE LA SUPERVISION	OBSERVACIONES
ATROPINA 10				
EPINEFRINA 10				
EFEDRINA 5				
LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 1				
DOPAMINA 3				
BICARBONATO DE SODIO 10				
MINOFILINA 2				
DEXAMETAXONA 4				
FUROCEMIDA 5				
HEPARINA 2				
MIDAZOLAN 3				
DIAZEPAN 3				
NITROGLICERINA 1				
FENTANILO CITRATO 6				
LACTATO DE RINGER 1000CC 2				
DEXTROSA AL 5% 1000CC 2				
DEXTROSA AL 10% 1				
DEXTROSA AL 50% 1				
SOLUCION SALINA 0,9% 1000CC 2				
SOLUCION SALINA 0,9% 500CC 1				
SOLUCION SALINA AL 0,9% 100CC 5				
SUERO FISIOLOGICO 1 LITRO				
HEMACELL 1000CC 1				
ESPARADRAPO TELA 1				
ESPARADRAPO NAYLON 1				
GUANTES ESTERILES 10				
TIJERA 1				
MASCARILLLAS DE ADULTO 3				
JALEA CONDUCTORA 1				
JERINGUILLA DE 3CC 5				
JERINGUILLA DE 5CC 1O				
JERINGUILLA DE 10CC 10				
JERINGUILLA DE 1CC 5				
CATETER 22 2				
CATETER 20 2				
CATETER 24 1				
CATETER 16 1	+			
CATETER 18 3	1			
SONDAS NASOGASTRICAS 2				
LLAVES DE TRES VIAS 5				
EQUIPO DE VENOCLISIS 3				
VULETROL 2				
BOLSA PARA OXIGENO 2				
XIILOCAINA SPRAY 1				
RONCURONIO 1				
HIDROCORTISONA 2				

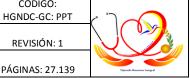


HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1





ESTANDAR 3.0

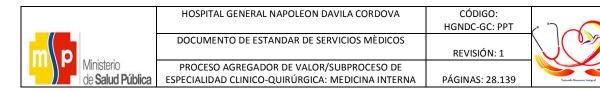
-EL EQUIPO UTILIZA UN ACERCAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO PARA BRINDAR SERVICIOS MÉDICOS.

ESTANDAR 4.0

-EL PERSONAL DEL EQUIPO Y LOS PROVEEDORES DE SERVICIO SON GENTE CAPACITADA, ENTRENADA, CALIFICADA Y COMPETENTE.

ESTANDAR 5.0

- EL PERSONAL PROMUEVE EL EQUILIBRIO ENTRE EL BIENESTAR Y LA VIDALABORAL DE CADA UNO DE SUS MIEMBROS.



ESTANDAR 3.0

EL EQUIPO UTILIZA UN ACERCAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO PARA BRINDAR SERVICIOS MÉDICOS.

CRITERIO 3.1

EL EQUIPO ES LIDERADO POR MÉDICOS CERTIFICADOS.

EL PERSONAL CERTIFICADO ES EL SIGUIENTE:

NOTA: Los títulos y certificaciones se encuentran en archivos de carpetas individuales

NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD
CARLOS MAGNO ANDRADE ZAMBRANO	MEDICINA INTERNA
FRANSCISC O SIGIFREDO CHIMBO CELI	MEDICINA INTERNA
XAVIER ARTURO GARCIA MORAEIRA	CARDIOLOGO
LOURDES TROYA LEON	NEUMOLOGA
HAYVIN PEREZ CRUZ	NEUMOLOGA
ERICK JAVIER MACIAS GARCIA	GASTROENTEROLOGO
XAVIER EDUARDO VERA ARTEAGA	GASTROENTEROLOGO
RODRIGO EFRAIN MOLINA MENDOZA	INFECTOLOGO
GRETTY LOOR	NUTRIONISTA
IBRAIMA TRAORE	DERMATOLOGO
NADIA SANCHEZ	CARDIOLOGA
	REUMATOLOGA

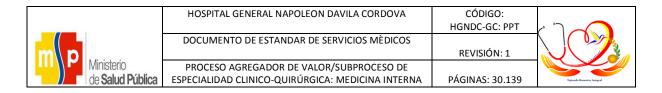


HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 29.139

LOS DIRECTIVOS DEL EQUIPO IDENTIFICAN A UN GRUPO MULTIDISCIPLINARIO PARA BRINDAR SERVICIOS MEDICOS.

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL AREA DE MEDICINA INTERNA

EQUIPO MEDICINA	NOMBRES	CARGO
INTERNA		
PERSONAL MEDICO	DR ERICK MACIAS GARCIA	LIDER DEL SERVICIO
	DR MAGNO ANDRADE	TRATANTE
	DR FRANCISCO CHIMBO	TRATANTE
	DR XAVIER GARCIA	TRATANTE
	DRA LOURDES TROYA	TRATANTE
	DRA HAYVIN PEREZ	TRATANTE
	DR XAVIER VERA	TRATANTE
	DR RODRIGO MOLINA	TRATANTE
	DRA GRETTY LOOR	TRATANTE
	DR IBRAIMA TRAORE	TRATANTE
	DRA NADIA SANCHEZ	TRATANTE
PERSONAL ENFERMERIA	LCDA CARMEN CHINGA	LIDER DE SERVICIO
	LCDO ADRIAN LOOR	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA VERONICA CHAVEZ	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA CLARITA MERA	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA JANET VIVAS	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA JACQUELINE NIETO	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA MARYURI MACIAS	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA DOLORES SIVINTA	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA MARYURIE MACIAS	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA CARLA ZAMBRANO	CUIDADOS DIRECTOS
	LCDA MAURA PINCAY	CUIDADOS DIRECTOS
	SRA ANA MARIA CEDEÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	SRA RITA VELEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA
TRABAJO SOCIAL	LCDA DALITA MOREIRA	
ADMISTRATIVOS	SR PATRICIO COOL	SERVIDOR DE APOYO
	SR WILSON CEDEÑO	SERVIDOR DE APOYO
	SR HOLGER VERA	SERVIDOR DE APOYO



LOS MIEMBROS DEL EQUIPO TIENEN PERFILES DE LA POSICIÓN QUE DEFINEN SUS CALIFICACIONES, ROLES, RESPONSABILIDADES Y ÁREA DE ACCIÓN.

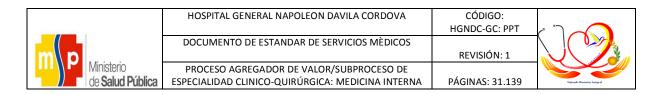
• PERFILES DE MEDICO TRATANTE, MEDICO ASISTENCIAL, ENFERMERA Y OTROS

EVAL 03

EVAL 01

ESTANDAR 4.0

EL PERSONAL DEL EQUIPO Y LOS PROVEEDORES DE SERVICIO SON GENTE CAPACITADA, ENTRENADA, CALIFICADA Y COMPETENTE.



Carpeta personal con certificaciones

CRITERIO 4.2

LOS LÍDERES DEL EQUIPO VERIFICAN ANUALMENTE QUE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO TENGAN LAS CALIFICACIONES NECESARIAS, INCLUYENDO CREDENCIALES ACTUALIZADAS Y LOS PERMISOS PROFESIONALES SI APLICARE.

EVAL 003

EVAL DE CALIFICACION

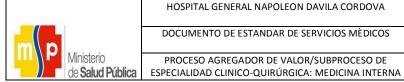
CRITERIO 4.3

LOS NUEVOS MIEMBROS DEL EQUIPO RECIBEN UNA ORIENTACIÓN RESPECTO A LA ORGANIZACIÓN, AL GRUPO, SUS ROLES Y RESPONSABILIDADES.

PLAN DE INDUCCION

CRITERIO 4.4

LOS NUEVOS MIEMBROS DEL EQUIPO RECIBEN ENTRENAMIENTO EN EL USO SEGURO DEL EQUIPO, DE LOS INSTRUMENTOS Y PROVISIONES UTILIZADOS EN LA ENTREGA DE SERVICIOS MÉDICOS.



HOSPITAL GENERAL NAPOL	EON DAVILA	CORDOVA
------------------------	------------	---------

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 32.139



Código: HGCH-UTH-CH CIUDAD: CHONE FECHA (dd/mm/aaaa): NOMBRES Y APELLIDOS DEL SERVIDOR O SERVIDORA RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DURACIÓN RECIBIO LA			•••••	Ministerio del Trabajo	FORMATO			Fecha: 03/08/2015 Revisión: 02 Página: 1 de				
MOMBRES Y APELLIDOS DEL SERVIDOR O SERVIDORA RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN NO. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA (Initial) HOSPITAL GENERAL CHONE AREA DE PEDIATRIA 1 MANEJO Y USO DE BOMBAS DE INFUSION 2 MANEJO Y USO DE REBULIZADORES 3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 7 7 8 8 9 9 10 OBSERVACIONES OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO SERVIDOR/A CAPACITADO						Capacitación Inductiva		Código:				
MOMBRES Y APELLIDOS DEL SERVIDOR O SERVIDORA RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN NO. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA (Initial) HOSPITAL GENERAL CHONE AREA DE PEDIATRIA 1 MANEJO Y USO DE BOMBAS DE INFUSION 2 MANEJO Y USO DE REBULIZADORES 3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 7 7 8 8 9 9 10 OBSERVACIONES OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO SERVIDOR/A CAPACITADO												
NO. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DEL TEMA NOUCCIÓN						FECHA						
DEL SERVIDOR O SERVIDORA RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN NO. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN FECHA DE INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TE		_										
No. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA CAPACITACIÓN DE L												
No. TEMAS REFERENCIALES A CAPACITARSE RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN DEL TEMA INDUCCIÓN (hh:mm) DE LA (SOBRE EL TEMA (SI/NO)) HOSPITAL GENERAL CHONE AREA DE PEDIATRIA 1 MANEJO Y USO DE BOMBAS DE INFUSION 2 MANEJO Y USO DE NEBULIZADORES 3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO 5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 7 7 8 9 9 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11		RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN										
1 MANEJO Y USO DE BOMBAS DE INFUSION 2 MANEJO Y USO DE NEBULIZADORES 3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO 5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 7 8 8 9 10 11 12 12 13 14 15 16 OBSERVACIONES		No.	TEMAS REFERE	NCIALES A CAPAC	CITARSE	RESPONSABLE DE CAPACITACIÓ DEL TEMA	N FECHA DE INDUCCIÓN DEL TEMA	DE LA INDUCCIÓN	TEMA			
2 MANEJO Y USO DE NEBULIZADORES 3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO 5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO			HOSPITAL GENERAL CHONE AREA DE PEDIATRIA									
3 MANEJO Y USO DE SUCCIONADOR 4 MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO 5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO		1	MANEJO Y USO DE	BOMBAS DE INFUS	SION							
4 MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO 5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO		2	MANEJO Y USO DE	NEBULIZADORES								
5 MANEJO Y USO DEL LARINGOSCOPIO 6		3	MANEJO Y USO DE	SUCCIONADOR								
6		4	MANEJO Y USO DEL GLUCOMETRO									
7		5	MANEJO Y USO DE	L LARINGOSCOPIO								
8 9 10 10 11 1 12 12 13 14 15 16 16 16 17 16 17 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18		6										
9		7										
10 11 12 13 14 15 16 OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATHI SERVIDOR/A CAPACITADO		8										
11		9										
12												
13	_											
14 15 16 OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATHI SERVIDOR/A CAPACITADO												
15 16 OBSERVACIONES OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATILI SERVIDOR/A CAPACITADO												
OBSERVACIONES OBSERVACIONES RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO												
RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO		16										
RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO												
RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN DE LA UATH SERVIDOR/A CAPACITADO												
			ORSERVACIONES	<u> </u>		L						
	_		RESPONSABLE DE	CAPACITACIÓN DE	LA UATI	<u> </u>	SERVIDOR/A	CAPACITADO				



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	1
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 33.139	



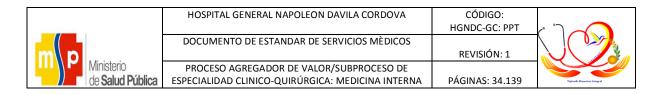
CRITERIO 4.5

LOS NUEVOS MIEMBROS DEL EQUIPO SON ENTRENADOS EN EL USO APROPIADO DEL EQUIPO PERSONAL DE PROTECCIÓN.

CRITERIO 4.6

EL PERSONAL RECIBE ENTRENAMIENTO PERMANENTE EN BOMBAS DE INFUSIÓN.

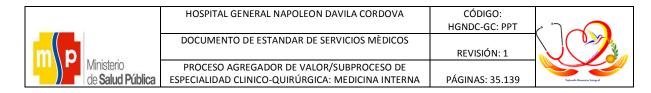
PLAN DE CAPACITACION DE BOMBAS



CRITERIO 4.7

LOS NUEVOS MIEMBROS DEL EQUIPO SON CAPACITADOS EN EL MANEJO DE LA VIOLENCIA EN EL SITIO DE TRABAJO, DE MODO QUE PUEDAN PROTEGER AL PERSONAL Y A LOS PROVEEDORES DE SERVICIO DE COMPORTAMIENTOS VIOLENTOS O AGRESIVOS.

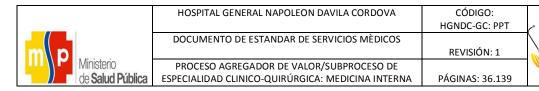
OFICIO QUE SE ENVIO A RRHH



CRITERIO 4.10

CADA MIEMBRO DEL EQUIPO TIENE UN EXPEDIENTE PERSONAL ACTUALIZADOQUE INCLUYE INFORMACIÓN RESPECTO AL PROCESO DE SELECCIÓN, CONTRATODE EMPLEO, VERIFICACIÓN DE SUS CALIFICACIONES, LICENCIAS Y PERMISO PROFESIONALES SI SE APLICARA, ADEMÁS DE LA ORIENTACIÓN, EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO RECIBIDOS.

El personal que labora en el servicio cuenta con un expediente donde se archiva todo su historial laboral. Está disponible en la secretaria de la unidad de Medicina Interna, al igual que en la unidad de talento humano de la institución.



ESTANDAR 5.0

EL PERSONAL PROMUEVE EL EQUILIBRIO ENTRE EL BIENESTAR Y LA VIDA LABORAL DE CADA UNO DE SUS MIEMBROS.

CRITERIO 5.2

EL EQUIPO TIENE UNA POLÍTICA REFERENTE AL NÚMERO DE HORAS LABORALES, QUE INCLUYE EL NÚMERO MÁXIMO DE HORAS POR TURNO Y POR SEMANA, Y ACUALQUIER CONDICIÓN LABORAL QUE PUEDA AFECTAR LA SALUD Y EL BIENESTARDEL GRUPO.

El equipo tiene una política referente al número de horas laborables, que incluye número máximo de horas por turnos y por semana y a cualquier condición laboral que pueda afectar la salud y el bienestar del grupo: establecidas en el reglamento general de la LOSEP publicada en el registro oficial n 418, el 1 de abril del 2011.

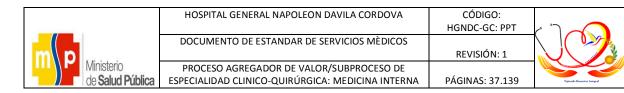
En el capítulo II de la jornada de trabajo, sección primera. De las jornadas y horarios DE TRABAJO:

ART. 24..-De la jornada de Trabajo.- la Jornada de trabajo en las situaciones señaladas en el art. 3 de la LOSEP será de ocho horas durante los 5 días de cada semana, con cuarenta horas semanales.

Art. 25.: De la Jornada de Trabajo.- La Jornada de trabajo podrá ser:

- a) Jornada Ordinaria. Es aquella que se cumple por ocho horas diarias continuas, de Lunes a Viernes y durante los cinco días de cada semana, con cuarenta horas semanales, con periodos de treinta minutos hasta dos horas diarias para el almuerzo, según el caso que no serán considerados como parte de la jornada de trabajo.
- b) Jornada especial. Es aquella que por la misión que cumple la institución o sus servidores, no puede sujetarse a la jornada única y requieres de jornada, horarios o turnos especiales, debiendo ser fijada para cada caso, observando el principio de continuidad, equidad y optimización del servicio, acorde a la norma que para el efecto emita el ministerio de relaciones laborales.

En el capítulo I del reglamento paras viabilizar el establecimiento de las jornadas de trabajo en las unidades operativas de la Red Pública Integral de Salud:



Art. 11.- Para el personal de enfermería y demás personal que realiza cuidados directos en turnos rotativos, se contemplara en la planificación de su horario, cinco días de trabajo y dos días libres, dentro del marco de cumplimiento de la jornada laboral de 160 horas.

En el XI contrato colectivo en su cláusula vigésima: Jornadas de trabajo y horario.

La jornada de trabajo obligatoria no puede exceder de 5 días en la semana es decir 40 horas semanales, 160 horas mensuales para este tipo de trabajo.

Los horarios de trabajo en turnos rotativos, realizados en forma permanente donde parte de estos se realizan durante la jornada nocturna, serán unificados, estandarizados y cíclicos a nivel nacional.

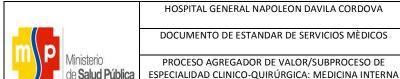
- Los médicos tratante cumplen 8 horas de Lunes a Viernes
- Los médicos especialista y médicos devengantes de Becas cumplen 40 horas semanales distribuidas de acuerdo a las necesidades de los servicios.
- Enfermera Líder cumplen 40 horas semanales, incluida supervisión de fin de semana. (07h00 a 15h30.
- Enfermera de cuidado directo cumple 40 horas semanales con una carga de 160 horas mensuales en turnos rotativos.
- Auxiliar de Enfermería: cumple 40 horas semanales en turno rotativos y horarios cíclicos en las áreas de hospitalización. Personal de consulta externa y central de esterilización 160 horas mensual.
- Auxiliar administrativo: cumplen 40 horas semanales.

ESTRATEGIA A SEGUIR EN AUSENCIA DEL PERSONAL

PERSONAL MEDICO: Será el coordinador médico quien realice los movimientos correspondientes para suplir las ausencias de lunes a viernes. Los fines de semanas y feriados lo hará el médico jefe de guardia.

PERSONAL DE ENFERMERIA: de lunes a viernes el movimiento del personal por necesidad de los servicios lo realizara la Subdirectora de enfermería y/o supervisora. Los fines de semanas y feriados lo realizara la Líder y/o supervisora. Cabe indicar que en caso de que la ausencia sea notificada con tiempo la líder del servicio hará el movimiento respectivo.

PERSONAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO: De Lunes a Viernes el movimiento del personal por necesidad de los servicios lo realizara la Responsable de servicios generales. Los fines de semana y feriados lo realizara la Líder y/o supervisora. Cuando la ausencia sea notificada con tiempo lo coordinara la responsable de servicios generales



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1



ESTADO DE SALUD DEL TRABAJO

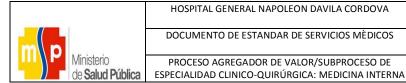
- a. Apertura de la ficha médica ocupacional al momento de ingreso de los trabajadores a la empresa, mediante de seguimiento ante el formulario que al efecto proporcionará al IESS
- b. Examen médico preventivo de seguimiento y vigilancia de la salud de todos los trabajadores
- c. Examen especial en los casos de trabajadores cuyas labores involucren alto riesgo para la salud, el que se realizará semestralmente o a intervalos más cortos según la necesidad
- d. Atención médico-quirúrgica del nivel primaria y de urgencia
- e. Transferencia la paciente a unidades Médicas del IESS, cuando se requiere atención médica especializada o exámenes auxiliares de diagnóstico
- f. Mantenimiento del nivel de inmunidad por medio de la vacunación a los trabajadores y sus familiares, con mayor razón en tratándose de epidemia

RIESGO DE TRABAJO

Además de las funciones indicadas, el médico laboral cumplirá con lo siguiente: a) Integrar el comité de higiene y seguridad de la empresa y asesorar en los casos en que no cuenten con un técnico especializado en esta materia; b) Colabora con el Departamento de Seguridad de la empresa en la investigación de los accidentes de trabajo; c) Investigar las enfermedades ocupacionales que se puedan presentar en la institución. D) Llevar la estadística de todos los accidentes producidos, según el formulario del IESS, a falta de un Departamento de Seguridad de la institución.

DE LA EDUCACION HIGIÉNICO-SANITARIO DE LOS TRABAJADORES: a) Divulgar los conocimientos indispensables para la prevención de enfermedades profesionales y accidentes de trabajo; b) Organizar programas de educación para lasalud en base a conferencias, charlas, concursos, recreaciones deportivas destinadas a mantener la formación preventiva de la salud y seguridad mediante cualquier concurso educativo y publicitario; c) Colaborar con las autoridades de salud en las campañas de educación preventiva y solicitar asesoramiento de estas instituciones si fuera necesario

DE LA SALUD Y SEGURIDAD A FAVOR DE LA PRODUCTIVIDAD: a) Asesorar a la empresa en la distribución racional de los trabajadores y empleados según los puestos de trabajo y la aptitud del personal; b) Elaborar la estadística de ausentismo al trabajo, por motivo de enfermedad común; profesional, accidente u otros motivos y sugerir las medidas



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PF
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÉDICOS	

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 39.139



preventivas para evitar estos riesgos; c) Controlar el trabajo de mujeres, menores de edad y personas disminuidas físicas y/o psíquicamente y contribuir a su readaptación laboral y social; d) Clasificación y determinación de tareas para los trabajadores mencionas en el literal anterior.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

IV DE LAS OBLIGACIONES Capítulo V DE LAS OBLIGACIONES DE LA EMPRESA Art 12.- Las empresas están obligadas a proporcionar todos los medios humanos, materiales y económicos necesarios e indispensables para el adecuado funcionamiento de su Servicio Médico, dando las facilidades necesarias a las actividades que tienen con la salud de los trabajadores.

VI DE LAS OBLIGACIONES DEL MÉDICO Y PERSONAL PARAMÉDICO. Art. 13.- El médico tiene la obligación de llevar y mantener un archivo clínico estadístico, de todas las actividades concernientes a su trabajo: ficha médica re ocupacional, historia clínica única y además registros que señalen las autoridades competentes. Art 14 El médico y sus auxiliares promoverán la formación y entrenamiento del personal de primeros auxilios. Art 15.- Es la obligación del médico y su personal mantener constante y oportuna correlación de trabajo con otros servicios y con entidades y autoridades que tiene relación con la salud pública. Art 16.- El personal del servicio médico deberá guardar el secreto profesional, tanto en lo médico como en lo técnico respecto a datos que pudieran llegar a su conocimiento en razón de sus actividades y funciones

VII DE LAS OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR art. 18.- Los trabajadores y sus organizaciones clasistas están en la obligación de cooperar plenamente en la consecución de los fines y objetivos del servicio Médico de la empresa

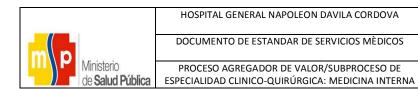
DERECHOS RELACIONADO AL TRABAJO Y LA SALUD

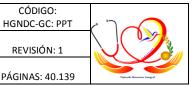
Art 23, de los derechos civiles. Numeral 17. La libertad de trabajo: Ninguna persona podrá ser obligada a realizar un trabajo gratuito o forzoso

Numeral 20.- El derecho a una calidad de vida que asegure la salud, alimentación, nutrición, agua potable, saneamiento ambiental; educación, trabajo, empleo, recreación, vivienda, vestido y otros servicios necesarios

Art.35 Normas y garantías laborales

El trabajo es un derecho y un deber social. Gozará de la protección del Estado, el que asegurará al trabajador el respeto a su dignidad, una existencia decorosa y una remuneración justa que cubra sus necesidades y las de su familia. Se regirá por normas fundamentales entre las que se destacan:





CÓDIGO:

REVISIÓN: 1

Numeral 3.- El Estado garantizará la intangibilidad de los derechos reconocidos a los trabajadores, y adoptará las medidas para su ampliación y mejoramiento

Numeral 4.- Los derechos del trabajador son irrenunciables. Será nula toda estipulación que implique renuncia, disminución o alteración. Las acciones para reclamarlos prescribirán en el tiempo señalado por la ley contando desde la terminación de la relación laboral.

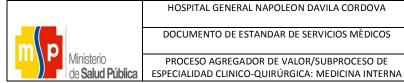
Numeral 5.- Será válida la transacción en materia laboral, siempre que no implique renuncia de derechos y se celebre ante la autoridad administrativa o juez

Numeral 6.- En caso de duda sobre el alcance de las disposiciones legales, reglamentarias o contractuales en materia laboral, se aplicarán en el sentido más favorable a los trabajadores.

Numeral 11.- Sin perjuicio de la responsabilidad principal de obligado directo y dejando a salvo el derecho de repetición, la persona en cuyo provecho se realice la obra o se preste el servicio será responsable solidaria del cumplimiento las obligaciones laborales aunque el contrato de trabajo se efectúe por intermediario

Art. 36 Garantías laborales de la mujer.- El estado propiciará la incorporación de las mujeres al trabajo remunerado, en igualdad de derechos y oportunidades, garantizándole idéntica remuneración por trabajo de igual valor.

Velará especialmente por el respeto a los derechos laborales y reproductivos para el mejoramiento de las condiciones de trabajo y el acceso a la seguridad social, especialmente en el caso de la madre gestante y en periodo de lactancia, de la mujer trabajadora.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 41.139





ESTANDAR 6.0

-EL EQUIPO COORDINA EL ACCESO OPORTUNO A LOS SERVICIOS POR PARTE DE LOS CLIENTES, FAMILIAS, PROVEEDORES DE SERVICIO Y ORGANIZACIONES DE REFERENCIA.

ESTANDAR 7.0

- EL GRUPO ASESORA A LOS CLIENTES DE FORMA APROPIADA Y PRECISA.

ESTANDAR 8.0

-EL EQUIPO RESPETA LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES Y OBTIENE ELCONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREGAR LOS SERVICIOS.

ESTANDAR 9.0

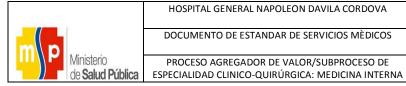
-EL EQUIPO DESARROLLA UN PLAN INTEGRADO DE SERVICIOS PARA CADA CLIENTE BASADO EN LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO Y LOS RESULTADOS ESPERADOS.

ESTANDAR 10.0

EL EQUIPO MANEJA LA MEDICACIÓN DE MANERA SEGURA Y PRECISA.

ESTANDAR 11.0

EL EQUIPO PREPARA AL CLIENTE Y FAMILIAS PARA LAS TRASFERENCIAS Y ALTA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN 1

PÁGINAS: 42.139



ESTANDAR 6.0

EL EQUIPO COORDINA EL ACCESO OPORTUNO A LOS SERVICIOS POR PARTE DE LOS CLIENTES, FAMILIAS, PROVEEDORES DE SERVICIO Y ORGANIZACIONES DE REFERENCIA.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 6.2

EL EQUIPO COMPLETA UN TAMIZAJE INICIAL PARA ACOPLAR AL CLIENTE A SUS SERVICIOS Y DETERMINAR EL NIVEL DE PRIORIDAD. CRITERIO 6.3

CRITERIO 6.3

EL PROCESO DE ADMISIÓN DEL EQUIPO INCLUYE PROCEDIMIENTOS PARA IDENTIFICAR A LOS CLIENTES EMERGENTES Y A LOS NO EMERGENTES

CRITERIO 6.4

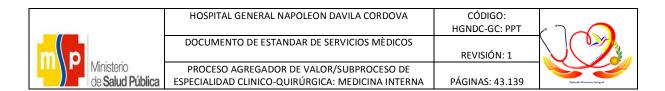
EL PROCESO DE ADMISIÓN DEL EQUIPO INCLUYE PROCEDIMIENTOS PARA RECIBIR A LOS CLIENTES REFERIDOS POR OTROS PROVEEDORES DE SERVICIO Y ORGANIZACIONES.

CRITERIO 6.5

EL EQUIPO TIENE UNA POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO PARA EN CIERTAS OCASIONES NEGAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL CLIENTE.

CRITERIO 6.6

EN LOS CASOS QUE EL EQUIPO NIEGA LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CLIENTE, BASADOS EN SUS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS, LE AYUDARÁ **ENCONTRARSERVICIOS ALTERNATIVOS.**



CRITERIO 6.2

EL EQUIPO COMPLETA UN TAMIZAJE INICIAL PARA ACOPLAR AL CLIENTE A SUS SERVICIOS Y DETERMINAR EL NIVEL DE PRIORIDAD.

Este criterio se cumple desde la admisión del paciente del servicio de la emergencia y/0 consulta externa, donde comienza con la valoración inicial ofertando los servicios que se brindan según su patología. Y determinar el servicio al cual oferta su demanda

- Llenado de formulario 08
- Cumplir con esquema prescrito
- Facilitar todo tipo de información
- Cumplir con normas y protocolo del servicio.
- Informar sobre cartera del servicio de salud del hospital.

Cartera de servicio por nivel de atención

Recurso Humano

- ✓ Médicos generales
- ✓ Enfermeras y/o técnica de enfermería
- ✓ Auxiliares de enfermería
- ✓ Farmacéutica
- ✓ Laboratorista y otros técnicos.

Cartera de Servicio:

- Atención ambulatoria.
- Promoción de la Salud.
- Prevención de la Salud.
- Diagnóstico y tratamiento de Problemas de la Salud.
- Urgencias las 24 Horas.
- Apoyo al diagnóstico y tratamiento (farmacia, laboratorio, radiografías y otras).
- Hospitalización.
- Salud ambulatoria.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	° "
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		
	REVISIÓN: 1	1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 44.139	

Características:

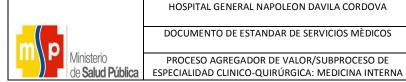
Completa la capacidad resolutiva de las instalaciones de menor complejidad.

Realizan servicio ambulatorios y de hospitalización a través de:

- Consulta externa
- Hospitalización
- Unidad de cuidados intensivos

Rehabilitación

- Laboratorio clínico
- Imagenología



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

REVISIÓN: 1





PROCESO PARA IDENTIFICAR PACIENTES EMERGENTES Y NO EMERGENTES TRIAGE

FEC	HISTORIA	DIAGNOS	CI	CODIC	60		INTERCONS	TRANSFER	ALT
НА	CLINICA/NO MBRE	TICO	E	VER DE	NARA NJA	ROJ O	ULTA	IDO	Α

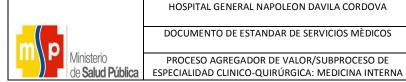


HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 46.139

CRITERIO 6.3

EL PROCESO DE ADMISIÓN DEL EQUIPO INCLUYE PROCEDIMIENTOS PARA IDENTIFICAR A LOS CLIENTES EMERGENTES Y A LOS NO EMERGENTES

Este criterio se cumple con la valoración y diagnóstico inicial que se lleva a cabo en el servicio de emergencia y consulta externa cumpliendo normas y protocolo de cada servicio con el llenado de formularios y la identificación del usuario



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP7
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

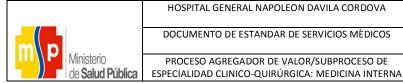
REVISIÓN: 1





PROCESO PARA IDENTIFICAR PACIENTES EMERGENTES Y NO EMERGENTES TRIAGE

FEC	HISTORIA	DIAGNOS	CI	CODIC	60		INTERCONS	TRANSFER	ALT
НА	CLINICA/NO MBRE	TICO	E	VER DE	NARA NJA	ROJ O	ULTA	IDO	Α



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	

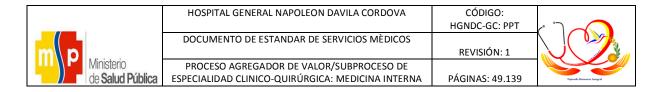


PÁGINAS: 48.139

CRITERIO 6.4

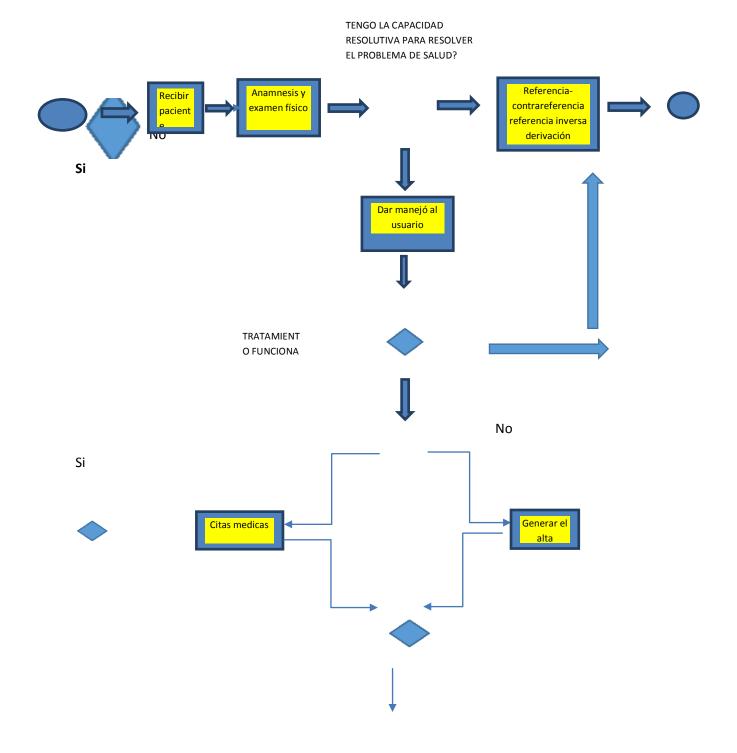
EL PROCESO DE ADMISIÓN DEL EQUIPO INCLUYE PROCEDIMIENTOS PARA RECIBIR A LOS CLIENTES REFERIDOS POR OTROS PROVEEDORES DE SERVICIO Y ORGANIZACIONES.

Este criterio se cumple con el sistema de red integral del ministerio de salud pública donde se da: referencia y contra referencia, agendamiento de citas de los cuales se oferta los servicio de salud de segundo nivel y se atiende la demanda nivel 1.



CRITERIO 6.5

EL EQUIPO TIENE UNA POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO PARA EN CIERTAS OCASIONES NEGAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL CLIENTE.





HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA CÓDIGO:	
HGNDC-GC: PPT	° ') ~
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	\ \(\(\bigvert)\)
REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
SPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA PÁGINAS: 50.139	Tejiendo Eienestar Integ





FORMATO DE DERIVACION DE PACIENTE A PROCEDIMIENTOS Y REFERENCIAS

		T =		·		
NOMBRE/N	CIE	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	UNIDAD	NOMBRE DEL	CAUSA
DE CEDULA				DONDE SE	MEDICO	
				REFIERE	/FIRMA	
				INEFFERE	71 11(14)) (



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	_
SDECIALIDAD CLINICO OLUBIÍBGICA: MEDICINA INTERNA	DÁGINIAS: 51 120



CRITERIO 6.6

EN LOS CASOS QUE EL EQUIPO NIEGA LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CLIENTE, BASADOS EN SUS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS, LE AYUDARÁ A ENCONTRARSERVICIOS ALTERNATIVOS.

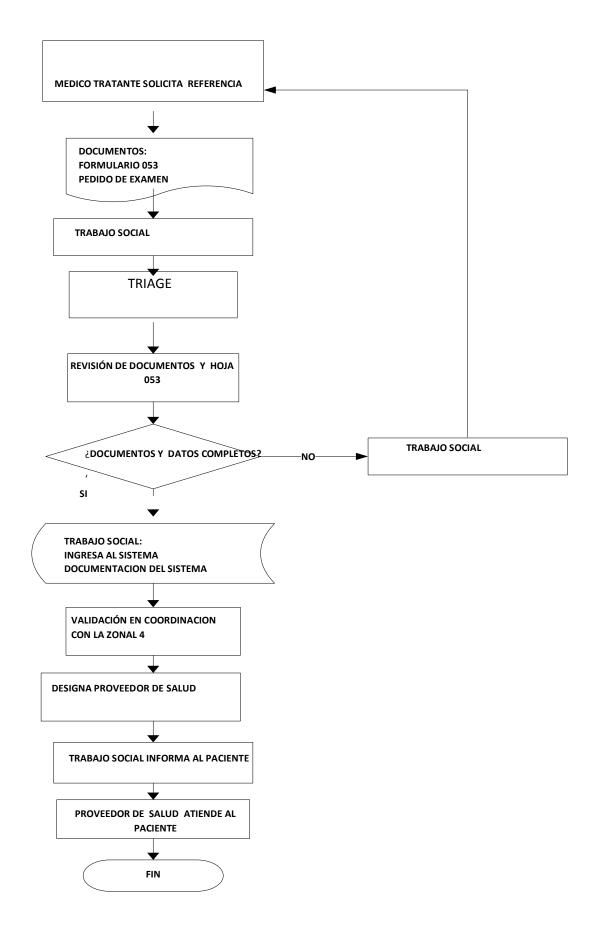
El cumplimiento de este criterio lo ejecuta el servicio de atención al usuario (trabajo social) en la búsqueda por vía telefónica de un cupo o citas a un centro de mayor complejidad.

SE APLICA FORMULARIO 053



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\ \(\(\bigvartage\)
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-OLURI IRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 52 139	Triirala Brantar Interval



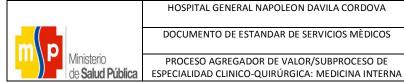




HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 53.139	Tejiendo Bienestar Integral

FORMATO DE DERIVACION DE PACIENTE A PROCEDIMIENTOS Y REFERENCIAS

NOMBRE/N DE CEDULA	CIE	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	UNIDAD DONDE SE REFIERE	NOMBRE DEL MEDICO /FIRMA	CAUSA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	



PÁGINAS: 54.139

CRITERIO 6.7

UNA VEZ ADMITIDO, EL EQUIPO PROVEE INFORMACIÓN AL CLIENTE Y A SUFAMILIA CON RESPECTO A SUS SERVICIOS.

Para cumplir este criterio existe un formato de consentimiento informado (024) y un formato de información al paciente y familiares sobre los servicio médicos que se le ofertan.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA CÓDIGO:	
HGNDC-GC: PP1	r
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
SPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA PÁGINAS: 55.13	9 Tejirado Riese

MATRIZ DE REGISTRO DE DISCUSION E INFORMACION A PACIENTES Y FAMILIARES DE HOSPITALIZACIÓN

ESPECI	IALIDAD: _							
FECH A	NOMBR E DEL PACIENT E	DIAGNOSTIC O	CI E 10	PROCEDIMIENT OS REALIZADOS	NOMBR E DEL MEDIC O	FIRMA DEL MEDIC O	NOMBRE DEL FAMILIAR INFORMAD O	FIRMA DEL FAMILIAR INFORMAD O

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:



	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOV

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 56.139

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

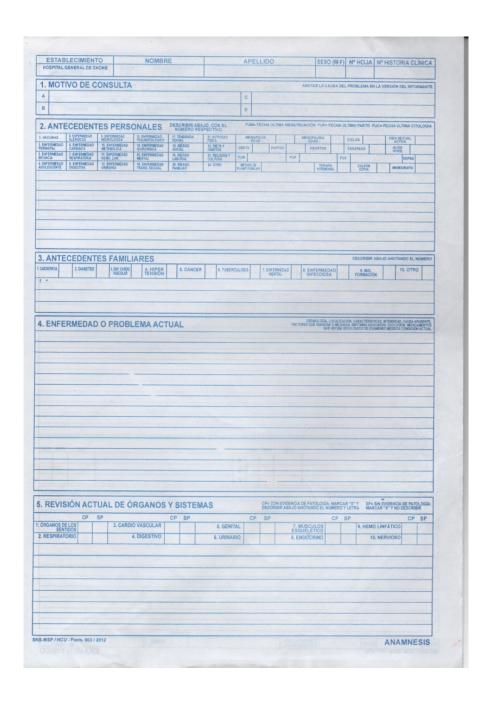


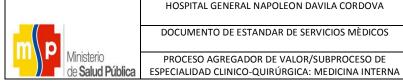
CRITERIO 6.8

CON LA AUTORIZACION DEL CLIENTE, EL EQUIPO RECOPILA INFORMACIÓN SOBRE SU HISTORIA CLINICA PARA ASI DETERMINAR LA NECESIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO.

FORMULARIO 003: ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO.

FORMULARIO 024: CONSENTIMIENTO INFORMADO





HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 57.139



COOD STANA CAMA FECHA AMENTO AN PROCECUMENTOS PROPUESTOS AN ANESTESIA PROPUESTOS COODO TRIBAA TRIB									
COMPLICACIONES CURIORES CANDA FECHA ANESTESIA PROPUESTAS COMPLICACIONES CURIORICAS COMPLICACIONES CURIORICAS COMPLICACIONES ANESTÉSICAS COMPLICACIONES ANEST			10000 100	1983		130301		13	
SOBRE EL TRATAMIENTO TELACIONES CLAN REISOD DE COMPLICACIONES CLAN REISOD DE COMPLICACIONES CLAN ENTENCENCIONES OLINGIAGICOS PROP TRESON DE COMPLICACIONES OLINGIA TRESON DE COMPLICACIONES OLINGIA TRESON DE COMPLICACIONES ANESTES TRESON DE C		APELLID	O MATERNO	NOMBRES		SERVI	CIO	11:1-	
AN Y PROCEDIMENTOS PROPULA CORROLLCACIONES GLÍM COURT.LCACIONES GLÍM ANESTESA PROPULESTA ANESTESA PROPULESTA ANESTESA PROPULESTA ANESTESA PROPULESTA COURT.LCACIONES ANESTES COURT.LCACIONES ANESTES COURT.LCACIONES ANESTES O COURT.LCACIONES ANES	INFORMACIÓN ENTRI	EGADA	POR EL PRO	FESIONAL TRATANTI	ESOBRE	EL TRATA!	MIENTO		
OD DE COMPLICACIONES CLÍN TRGICA NEJONES QUINCIPESICOS PROP COMPLICACIONES AMESTES DE COMPLICACIONES AMESTES DE COMPLICACIONES AMESTES OD COMPLICACIONES AMESTES O		PRO	oósitos			TERAPI	A Y PROCE	DIMIENTOS P	ROPUESTOS
ANESTESA PROPUESTA. ANESTESA PROPUESTA. COURTLCACTONES ANESTES COURTLCACTONES ANESTES COURTLCACTONES ANESTES ON COURTLCACTONES ANESTES ON COURTLCACTONES ANESTES COUR	REI	SULTADO	IS ESPERADOS			RIESO	O DE COM	PLICACIONES	S CLÍNICAS
NCOMES GUIRGRICOS PROP CÓDIDO	NOMBRE DEL PROFESIONA	U TRATAN	18	ESPECIALIDAD	TEL	EFONO	90	0000	FIRMA
OE COMPLICACIONES AMESTES TODOS COOMPLICACIONES AMESTES COOMPLICACIONES AMESTES O COOMPLICACIONES AMESTES O O COOMPLICACIONES AMESTES	INFORMACIÓN ENTR	PROF	POR EL CIRU	JANO SOBRE LA INT	rervenci	ÓN QUIRÚ	RGICA ICIONES Q	UIRÚRGICOS	PROPUESTAS
AMESTESA PROPUESTA AMESTESA PROPUESTA COGNO O O O O COMPLICACIONES AMESTES AMEN ANTONOMA SU COMPANIONES D O COMPLICACIONES O COMPLICA	RES	SULTADO	IS ESPERADOS	A NO ASTABOSES		RIESGO	DE COMPL	ICACIONES	QUIRÚRGICAS
ANESTERA PROPUESTA. COMPLICACIONES ANESTES COMPLICACIONES TO COMPUNESTA O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	NOMBRE DEL CRUJ	JANO	No.	ESPECIALIDAD	TEL	6FONO	90	0010	FIRMA
O COMPLICACIONES ARESTÉS COORDO OS	INFORMACIÓN ENTR	FRO	POR EL ANE	STESIÓLOGO SOBRE	LAANES	TESIA	ANESTES	A PROPUEST	A
códesido os consesermente per esta acutamento os consesermentes per esta manufaciona su conseservo.	REI	SULTADO	IS ESPERADOS			RIESGO DE	E COMPLIC	ACIONES AN	ESTÉSICAS
O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	NOMBRE DEL REPRES	ENTANTE	LEGAL	PARENTESCO	TEL	(FONO	90	000	FIRMA
O COODOS	CONSENTIMIEN	ITO IN	FORMADO	DEL PACIENTE					
PROFESSION, TRANSPERTOR BY IN TO TRANSPERD ON A PECUNDAMENTE LA RETPRODUCE STRANSPERD OF BY BRAILERAN PROPERTY AND A PERSON OF TRANSPERDOR AND	IL PROFESIONAL TRATANTE ME RATAMIENTO PLAMIFICADO PAR	HA INFOR	MADO SATISFACTORI IRMEDAD	AMENTE ACERCA DE LOS MOS	IVOS Y PROPC	STOS DEL			FIRMA DEL PACIE
ECCAMONENTO AGREE HALANGELIALA INTERPREDICTION TO CONTRIBUTION	IL PROFESIONAL TRATANTE ME SURANTE EL TRATAMENTO DE M	HA EXPLIC	SADO ADECUADAMEN	NTE LAS ACTIVIDADES ESENCA	ALES QUE SE	REALIZARÁN	000		THE PART OF SHARE
ORBENTO DER BIR JAMBIERT LA ARRETTEN FIDNUEZIEN FINDUEZIEN FINDUEZ	CONSIENTO A QUE SE REALICEN IECESARIOS PARA MI ENFERME!	DAD BYTE	RVENCIONES QUIRÓR	RGICAS, PROCEDIMIENTOS, DU	NON(OSTICOS	Y TRATAMENTO	80	П	
E RITTEGROO BIES GUE EGST GANDARITA EL LICALIDAD DE LOS REDOR UTILIZADOS HANA EL TRADAMESTO, PRED 190 TENENE EL CENTRALIDAD. TENENE EL CONTRIBUENTO DE LICALIDAD DE LOS REDOR DE COMPLICACIONES SERVIDADA DEL TRADAMENTO TENENES ANTICIDADE SERVIDADEN DE SERVIDADA DE LE CAMPONACIONE DE L'ANDIGNO A NEI CHEROCIDA TENENES ANTICIDADE SERVIDADE DE L'ANDIGNOS DE L'ANDIGNOS DE L'ANDIGNOS A NEI CONSERVIDADA EL SODOSAN L'ACCOUNTION DE CARRICHO DE L'ANDIGNOS DE L'ANDIGN	ONSIENTO QUE ME ADMINISTRE	ENLAANE	STESIA PROPUESTA		00.130	Parion I			
THE COMPRISED OF LANKINITY US BENEFITION Y LOS RECORD DE COMPLICACIONES DERIVADAM DEL TRACKMERTO FROTESSONA, TRAVATTI HE NA RECORDANCIO DE LOS PROCESSONAS DE LA CANDO DEL VENESCA, FROTESSONA, TRAVATTI HE NA RECORDANCIO DEL CONTE CANDO DEL VENESCA, FROTESSONAS DEL LA RECORDANCIO DEL MARIA DE LES CADO DEL VENESCA, FROTESSONAS DEL CANDO DE LA RECUESTO DE MARIA DE LES CADO DEL VENESCA DEL MONDETO DAL PUED DEL COMPOSITIONES DEL CANDO DE LA RECUESTO DEL MONDETO DEL TRACCIO DEL PROCESSONO SERCIADO DEL RECUESTO DEL MONDETO DEL REPRESENTANTO DEL CADO DEL CONTENTINENTO CONCENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTO DEL REPRESENTANTO CONCENTIMIENTO DEL MARIO DEL REPRESENTANTO DEL MONDETO	INTENDIDO BIEN QUE EXISTE ICERCA DE LOS RESULTADOS	E GARANT	A DE LA CALIDAD DE	LOS MEDIOS UTILIZADOS PAR	A EL TRATAMI	ENTO, PERO NO			
THE PERSONAL THE AMERICAN DESCRIPTION OF ADMINISTRATION OF AMERICAN ASSESSMENT OF THE PERSONAL THE PERSONAL OF	RE COMPRENDIDO PLENAMENTE	N S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	EFICIOS Y LOS RIEGO	DS DE COMPLICACIONES DERN	ADAS DEL TR	ATAMIENTO			
CONCENTIMENT GOAR THROUGH IN CONTRACT OF AMENDE TO CONSTRUCT A PROCESSOR ASSESS. CONCENTIMENT CONTRACT OF THE CONTRACT OF THROUGH CONTRACT ASSESSOR ASSESSO	ELIGIOSAS Y LA CONFIDENCIAL	HA INFOR	MADO QUE EXISTE G INFORMACIÓN (INCL.	ARANTÍA DE RESPETO A MI INT. LUSIVE EN EL CASO DEL VIHISI	IMIDAD, A MIS	CREENCIAS			
RICARD OR REPENDING ALPHOTECON, INCAME INCOMENCE OR CONTAIN FREEDOM REQUESTS WINDSCRIPT PRODUCES TO A PROTECT OR THE PROTECT OR A PROT	E COMPRENDIDO QUE TENGO E CONSIDERE NECESARIO	EL DERECK	O DE ANULAR ESTE	CONSENTIMIENTO INFORMADI	D EN EL MOME	NTO QUE YO LG		П	
CONCENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTE LEGAL ON DESPONSABLE LEGAL REL PACENTE, CITI HA DESO CONDENDEDO PER ADMINISTRATO PRALA DECIDIO EN PACENTAL CONTROL PARA DESONA DEL ADMINISTRATO DE CONTROL ANTIGODO EN LA REGULA DE PERE ADMINISTRATO DE CONTROL PROPERTIENDO PER ADMINISTRATO DE CONTROL PARA DE PROPERTIENDO. TRANSPORTE DE LE PROPERTIENTE CONTROL DE PROPERTIENDO. TRANSPORTE DE CONTROL DE DE	SECLARO QUE HE ENTREGADO J NATECEDENTES PERSONALES Y SISTORSIONES DELIBERADAS DA	AL PROFE	SIONAL TRATANTE IN ES DE MI ESTADO DE HOS PUEDEN AFECT.	FORMACIÓN COMPLETA Y FIDI 1, SALUD, ESTOY CONCIENTE DI AR LOS RESULTADOS DEL TRA	EDIGNA SOBRE E QUE MIS OM VYAMIENTO	o savois	ALE OF		Antibology and Antibology
TO DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF IN AND CONSISTENCY OF AND A MEMORY AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF AND AND THE PROPERTY OF AND THE PROPERTY	CONCENTIMIENT	TOIN	FORMADO	DEL REPRESEN	TANTE	LEGAL			
PARENTESCO	IO RESPONSABLE LEGAL DEL PI ORIZO LA REALIZACIÓN DE TRA!	ACIENTE, I	SEGUN LA INFORMA.	DERADO POR AHORA IMPOSIBILIDA POR LOS PR	LITADO PARA (S DE LA SALUD	EN ESTE DO	MA SU CONSEN CUMENTO.	VTIMIENTO
	ACASSES OF DESCRIPTION	CATANTEL	EGAL	PARENTESCO	TEL	EFOND	00	0010	FIRMA

- Company		- Carlo control		POSSESSED DES WEIGHT-
-	TORNA CLÍNICA UNICA		NAME OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.	COMPANY OF MANAGEMENT
FIRMA	STORIA CLÍNICA UNICA	METELONO HIS	PARENTESCO	NOMBRE DEL TESTIDO
VWINE	ITORIA CLÍNICA UNICA	HETERONO HIS	PARENTESCO	HOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
		DAVER DEL FALLECIDO	PRACTIQUE LA NECROPSIA AL CAE	AUTORIZO AL MÉDICO AUTORIZADO DE ESTE HOSPITAL PARA QUE PRACTIQUE LA NECROPSIA AL CADAVER DEL FALLECIDO
				6. AUTORIZACIÓN PARÁ NECROPSIA
MARCAR CON UNA "»" EN LA CELDA QUE CORRESPON	MARCAR CON UNA			
-		4		
VINITA	HISTORIA CLÍNICA UNICA	DRONG TALL		NOMBRE DEL PROPERIONAL DE LA SALIED
PIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	HELDINO HE	PARENTESCO	NOMBRE DEL TESTIGO
AMBUR	ITORIA CLINICA UNICA	TELEFONO HIS	PARENTESCO	NOMBRE DEL REPRESSINTANTE LEGAN.
			RECEPTORES	
	MSPLANTE	SEAN EXTRAÍDOS PARA TRA	MUERTE CEREBRAL, MIS ÓRGANOS	NA VEZ TRANSCURRIDAS 48 HORAS DE N
P.	NIDOS, DONADOS PARA I	EL O LOS ÓRGANOS CONVE	ARA QUE EN VIDA SE ME EXTRAIGA I	AUTORIZOAL PERSONAL DE SALUD DE ESTE ESTABLECIMIENTO PARA QUE EN VIDA SE ME EXTRAIGA EL O LOS ÓRGANOS CONVENIDOS, DONADOS PARA EL TRANSPLANTA EN EL RECEPTOR SEÑALADO
	State of the same	Y/O TRANSPLANTE	ANOS PARA DONACIÓN	5. AUTORIZACIÓN DE EXTRACCIÓN DE ORGANOS PARA DONACIÓN Y/O TRANSPLANTE
MARCAR CON UNA "x" EN LA CELDA QUE CORRESPON	MARCAR CON UNA			
VIIIG	FORDA CLINICA UNICA	IN CHO-CHAIL		Anneana view menony
			O DOLLE	Annual on advance
FIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	SH ONO-STREE	PARENTESCO	NOMBRE DEL TESTIGO
FIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	TELEFONO ME	PARENTESCO	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
		HLIDAD	ADO Y ASUMO TODA LA RESPONSAB	ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE ESTE ACTO NO AUTORIZADO Y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD
IÓN	ADA CON LA AUTORIZAC	AD DEBIDAMENTE CERTIFIC	DE SALUD BAJO MI RESPONSABILIDI	DECLARO QUE RETRO AL PACIENTE DE ESTE ESTABLECIMIENTO DE BALUD BAJO MI RESPONSABILIDAD DEBIDAMENTE CERTIFICADA CON LA AUTORIZACIÓN MÉDICA CORRESPONDIENTE
A DE CONTRACTOR OF THE CONTRAC	Marin south transferen		INCAPACITADA	4. RETIRO DE MENOR DE EDAD O PERSONA INCAPACITADA
ACCRESSION SING ACCRESSION	MI NOS BASBAR			
FIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	TELÉFONO HE		NOMERE DEL PROFESSONAL DE LA SALUD
FIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	ONO SET THE	PARENTESCO	NOMBRE DEL TERTIDO
FIRMA	HISTORIA CLÍNICA UNICA	TELÉFONO ME		NOMBRE DEL PACIENTE
ONING	EXPONAL VINEN	PROFESIONAL INGIANTE	ENTE	POR LOS REGIOSS A LA SALUD, QUE ME HAN ADVERTIDO CLARAMENTE
TENTA CILUA GOE CONSESSO	N MÉDICA	ITAL SIN AUTORIZ	OR ABANDONO DE HOSP	3. EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ABANDONO DE HOSPITAL SIN AUTORIZACIÓN MEDICA.
2		_		
FIRMA	HISTORIA CLÍNICA UNICA	TELEFONO HIS	PARENTESCO	MOMBAN DEL PACHTE
FIRMA	TORIA CLÍNICA UNICA	ALTERONO NE		NOMBRE DEL PACENTE
	MAKA PROVOCAR ESTE	RA MI ENFERMEDAD	STABLECIMIENTO DE SALUD HA REA SIR EL TRATAMIENTO NECESARIO PA	DECLARO QUE ININGUN PROFESIONAL O FUNCIONARIO DE ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALLID NA REALIZADO PROCEDIMI ADORTO Y QUE INGRESO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE PARA RECIBIR EL TRATAMENTO NECESARIO PARA MI ENFENNEDAD
			DR ABORTO	2. EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR ABORTO
MARCAR CON UNA "x" EN LA CELDA QUE CORRESPON	MARCAR CON UNA			
FIRMA	HISTORIA CLINICA UNICA	NO STATE ONO STATE OF	PARENTESCO	NOMBRE DEL PACIENTE
FIRMA	TORÍA CLÍNICA UNICA	HELEFONO HE		NOMBRE DEL PACIENTE
	, PROCEDIMIENTOS	PERACIONES QUIRÚRGICAS ENFERMEDAD	TO DE SALUD PARA REALIZAR LAS O ARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE MI	AUTORIZO AL PROPESIONAL TRATANTE DE ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALID PARA REALIZAR LAS OPERACIONES QU DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTOS CLÍNICOS PROPUESTOS Y NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE MI ENFERMEDAD
X DF DF COLLUMN GOS CHOROLOF ON		DIMIENTO DIAGNO	NTO CLÍNICO O PROCEI	1. AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA, TRATAMIENTO CLÍNICO O PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO
200000000000000000000000000000000000000	TWI INCO			
MA FECHA HORA	SALA CAMA	SERVICIO	NOMBRES	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
-	30 13	130301 1330	801	261 1220 B



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	°
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\setminus
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		\ \
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 58.139	
	<u> </u>	

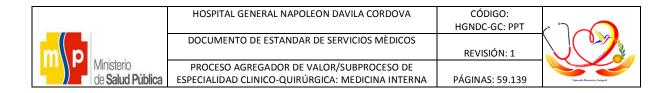
PLATINO

CRITERIO: 6.9

EL EQUIPO REVISA REGULARMENTE LAS NECESIDADES DE LOS CLIENTES QUE ESPERAN POR LOS SERVICIOS, PARA IDENTIFICAR Y RESPONDER RÁPIDAMENTE A QUIENES ESTÁN EN UNA SITUACIÓN CRÍTICA O DE EMERGENCIA.

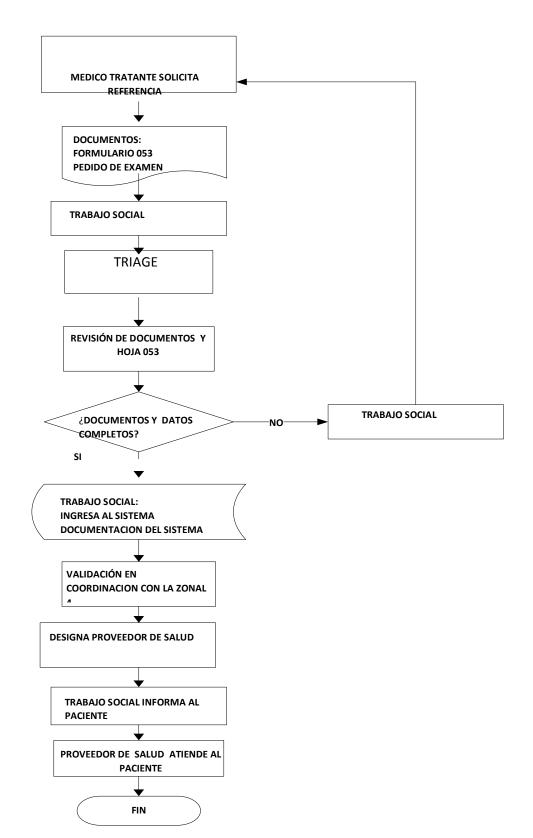
VALORACION EN EL FORMULARIO 005

FORMULARIO DE INTERCONSULTA (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS)



CRITERIO 6.10

SI EL EQUIPO ES INCAPAZ DE ADMITIR A UN CLIENTE QUE REQUIERE SERVICIOSMÉDICOS, TRABAJA PARA OBTENER UN CUIDADO EQUIVALENTE DE ATENCIÓNPARA EL CLIENTE EN OTRA UNIDAD O EN OTRA ORGANIZACIÓN.

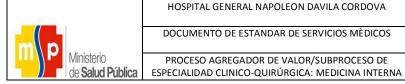




	CÓDIGO:	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
	HGNDC-GC: PPT	
		DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS
	REVISIÓN: 1	
		PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE
Tejiendo Remestar Integral	PÁGINAS: 60.139	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

FORMATO DE DERIVACION DE PACIENTE A PROCEDIMIENTOS Y REFERENCIAS

NOMBRE/N DE CEDULA	CIE	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	UNIDAD DONDE SE REFIERE	NOMBRE DEL MEDICO /FIRMA	CAUSA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	C
	HGNI
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CÓDIGO: IDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 61.139



ESTANDAR 7.0

EL GRUPO ASESORA A LOS CLIENTES DE FORMA APROPIADA Y PRECISA.

CRITERIO 7.1

EL EQUIPO VALORA LA SALUD FÍSICA DEL CLIENTE.

CRITERIO 7.8

EL GRUPO TIENE ACCESO OPORTUNO AL LABORATORIO Y A OTROS SERVICIOS DEDIAGNÓSTICO PARA COMPLETAR LA VALORACIÓN DEL CLIENTE.

CRITERIO 7.9

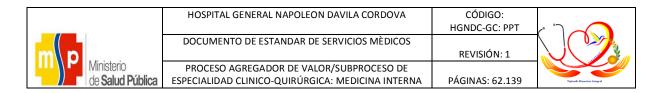
EL EQUIPO TIENE ACCESO A CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE EMERGENCIA Y DE RUTINA PARA COMPLETAR LA VALORACIÓN DEL CLIENTE.

CRITERIO 7.10

EL EQUIPO DOCUMENTA LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN EN LA HISTORIACLÍNICA DEL CLIENTE DE UNA FORMA CLARAMENTE ESCRITA Y ACCESIBLE PARA EL MÉDICO QUE ATIENDE AL USUARIO Y PARA LAS DEMÁS PERSONAS RESPONSABLES DE SU CUIDADO.

CRITERIO 7.12

EL EQUIPO REVISA PERIODICAMENTE LA VALORACION Y LA ACTUALIZA SI EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE CAMBIA SIGNIFICATIVAMENTE



CRITERIO 7.1

EL EQUIPO VALORA LA SALUD FÍSICA DEL CLIENTE.

ESTE CRITERIO SE EVIDENCIA MEDIANTE LA REVISION DE LOS SIGUIENTES FORMULARIOS DE LA HISTORIA CLÍNICA COMO SON:

- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO
- PESO Y TALLA
- INTERSCONSULTA A NUTRICION
- EVOLUCIÓN MEDICA Y DE ENFERMERÍA (005)



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

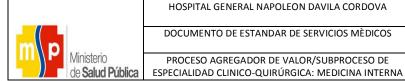
REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 63.139



PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

ESTABLECIMIENTO NOMBRE SEXO (M-F) Nº HOJA Nº HISTORIA CLÍNICA 1. MOTIVO DE CONSULTA В 2. ANTECEDENTES PERSONALES DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO 1. VACUNAS LEVERNOOD P. DEVERNOOD 11. DEVERNEDO 12. DEVERNOOD DE VALLE DE V 21 ACTIVIDAD FISICA 22 DIETA Y HABITOS 23 RELIGION CULTURA 24 OTRO DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO 3. ANTECEDENTES FAMILIARES 8. ENFERMEDAD 9. MAL FORMACIÓN CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE ADRAICAN O NEJORGAN SINTOMAS ASOCIADOS, EVIQUICIÓN, METINCAMENTOS ACOMICADOS DE PLANDAS DE METIDOS COMPOSIDADOS ACTUAL 4. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL 5. REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS CP= CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA; MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA MARCAR "X" Y MO DESCRIBIR 1. ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS 2. RESPIRATORIO 5. GENITAL 9. HEMO LINFÁTICO 4. DIGESTIVO 6. URINARIO SNS-MSP / HCU - Form. 003 / 2012 ANAMNESIS



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP7
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

PÁGINAS: 64.139

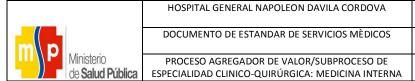


CRITERIO 7.4

EL GRUPO VALORA LAS NECESIDADES DEL CLIENTE PARA LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTENSIVOS.

FORMULARIO 005

Cuidado Intensivo es la unidad asistencial del Hospital de Chone en la que el médico especialista en Medicina intensiva es responsable de que se preste la atención, continua e inmediata, a pacientes con alteraciones fisiopatológicas que han alcanzado un nivel de severidad tal que representan una amenaza actual o potencial para su vida y, al mismo tiempo, son susceptibles de recuperación. Estos pacientes reciben cuidados médicos y de enfermería constantemente.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\ \(\lambda \)
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		



CRITERIO 7.8

EL GRUPO TIENE ACCESO OPORTUNO AL LABORATORIO Y A OTROS SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO PARA COMPLETAR LA VALORACIÓN DEL CLIENTE.

EL HOSPITAL DE CHONE CUENTA CON SERVICIO DE LABORATORIO Y RAYOS X LAS 24 HORAS DEL DIA Y LOS 365 DIAS DEL AÑO CON PERSONAL CAPACITADO EN AMBAS AREAS.

FORMATO DE VERIFICACION DE TOMA Y RECEPCION DE RESULTADOS DE EXAMENES **SERVICIO DE PEDIATRIA**

NOMBRES APELLIDOS	TIPO DE EXAMEN	FECHA DE TOMA DE MUESTRA	FECHA DE ENTREGA DE MUESTRA	RESPONSABLE QUIEN RECIBE RESULTADOS



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 66.139

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

CRITERIO 7.9

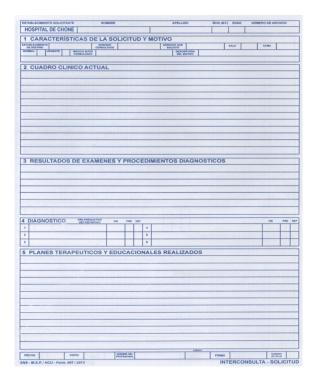
EL EQUIPO TIENE ACCESO A CONSULTAS ESPECIALIZADAS DE EMERGENCIA Y DE RUTINA PARA COMPLETAR LA VALORACIÓN DEL CLIENTE.

ANEXAR FORMULARIO DE INTERCONSULTA

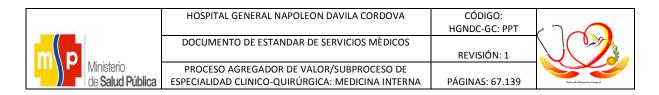
- GASTROENTEROLOGIA,
- CARDIOLOGIA,
- INFECTOLOGIA,
- DERMATOLOGIA
- MEDICINA GENERAL
- NUTRICION
- ANESTESIOLOGIA,
- ODONTOLOGIA,
- GINECOLOGIA,
- CIRUGIA
- FISIATRIA
- TRAUMATOLOGIA
- REUMATOLOGIA

CUANDO NO SE CUENTA CON EL SERVICIO DE OTRAS ESPECIALIDADES SE REALIZAN LAS RESPECTIVAS INTERCONSULTAS A HOSPITALES DE TERCER NIVEL.

FORMULARIO 007 DE INTERCONSULTA



TABLECIMIENTO VONSULTADO	NOMB	ma .	APELLIDO	SEXO (M.F.)	EUAD	NUMERO	DE ARCHIVI	,
HOSPITAL DE CHONE			THE REAL PROPERTY.	No. of Contract of		17 16	Arrests.	
CUADRO CLINIC	OINTERCO	NSULTA	Bernald Control of	S 1951815	1210	Helisa Isali	HI TO LE	
10.7 mm b 10.74 km	THE REPORT OF	The State of the S	MINING STREET	THE PARTY OF	10196	Mary St	The same	
The state of the state of			and the second					
					ORG	VILES INTO		
		alter property			1.7.1	6902000		
					100	2007 B	1711111	
					446	Mary de	476 11.0	
	Court of the	* 10 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ALCOHOLD BEAUTY	STATE OF STATE	10 m	AFY2H40	HEN WITH	
				Property Control		TEG DOTE		
					WHO.	18/2/22		
		The second second		In all the	7,440	MAN WE	WHI.	
				10000		10000		
				Street, Street,			191	
RESUMEN DEL	CRITERIO C	LINICO	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	1 10 10	11/11/11	terpentie	eller er	
					11-920	Aller Hell	Marie V	
				ALLEY-OLD	900	160/16		
					101	100-00	9.77	
							III C	
				4-15-7	V	CRACTORIE		_
								-
ALL STREET, ST		Mintel Mary	WAR STORY NOW	Criban's				
					1000		11-7-1-1	
					0.00	- A		
DIAGNOSTICO	PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINENCO	CIE PRE DEF			0.00	10 m m m	DE P	
	PRE-PRESUNTIVO DEF-DEPINITIVO		4			A STATE	CIE PI	
And the letter to the	PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINENCO		4				OE PI	
	PRE-PRESUNTIVO DEF-DEFINITIVO	V 11 4 2 4				A	CIE PI	
			• Programme and the second				CIE PI	
			• Programme and the second		2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200		CIE PI	
			• Programme and the second			(A)	CIE PI	
			• Programme and the second		10 (A)		OR FI	
			• Programme and the second	A CONTROL OF THE STATE OF THE S	2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	OR PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second			7	OR PI	
DIAGNOSTICO PLAN DE DIAGNOS PLAN DE TRATA	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second			7	CIE PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				CIE PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				OR H	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				CIE P	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			CIE P	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				OIE PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second		74.00 PM		OIE PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second		2007-0-1-200-0		CHE PI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				OIL FI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second				COR FI	
PLAN DE DIAGNOS	TICO PROPU	JESTO	• Programme and the second		V-10 C-10 C-10 C-10 C-10 C-10 C-10 C-10 C		COE P	
PLAN DE DIAGNOS	AMIENTO PR	JESTO	• Programme and the second		1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1		OR P	



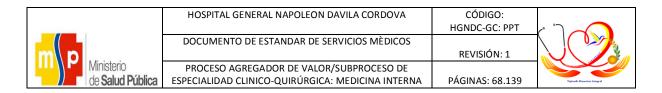
CRITERIO 7.10

CRITERIO 7.10

EL EQUIPO DOCUMENTA LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN EN LA HISTORIACLÍNICA DEL CLIENTE DE UNA FORMA CLARAMENTE ESCRITA Y ACCESIBLE PARA EL MÉDICO QUE ATIENDE AL USUARIO Y PARA LAS DEMÁS PERSONAS RESPONSABLES DE SU CUIDADO.

ESTO SE EVIDENCIARA MEDIANTE:

- ♣ EL FORMULARIO DE REPORTES MEDICOS Y DE ENFEREMERIA (005)
- ♣ EL FORMULARIO DE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO
- ♣ EL FORMULARIO DE INTERCONSULTA.
- **♣** KARDEX
- **SIGNOS VITALES**

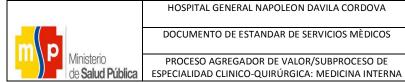


CRITERIO 7.12

EL EQUIPO REVISA PERIÓDICAMENTE LA VALORACIÓN Y LA ACTUALIZA SI EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE CAMBIA SIGNIFICATIVAMENTE

♣ ESTE CRITERIO LO EVIDENCIAMOS MEDIANTE LAS NOTAS MEDICAS Y DE ENFERMERIA PERIODICAS Y SEGÚN LA HORA QUE OCURRA LOS CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

ANEXAR FORMULARIO 005 NORMATIVA PASE DE VISITA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP1
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 69.139



ESTANDAR 8.0

EL EQUIPO RESPETA LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES Y OBTIENE ELCONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREGAR LOS SERVICIOS.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 8.1

EL EQUIPO TIENE UNA POLÍTICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO QUECUMPLE LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

CRITERIO 8.2

EL EQUIPO EDUCA AL CLIENTE Y FAMILIAS SOBRE SUS DERECHOS.

CRITERIO 8.3

LOS MIEMBROS DEL EQUIPO PROVEEN A LOS CLIENTES Y FAMILIARES INFORMACIÓN OPORTUNA COMPLETA Y PRECISA PARA AYUDARLES A TOMAR DECISIONES SOBRE LOS **SERVICIOS**

CRITERIO 8.4

EL EQUIPO VERIFICA QUE EL CLIENTE Y SU FAMILIA COMPRENDAN LAINFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPORCIONADA ACERCA DE LOS SERVICIOS Y DOCUMENTA ESTA INFORMACIÓN EN EL REGISTRO DEL PACIENTE

CRITERIO 8.5

EL EQUIPO OBTIENE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL CLIENTE ANTES DEPROVEER LOS SERVICIOS.

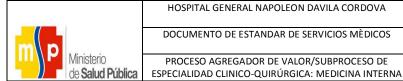
CRITERIO 8.6

CUANDO LOS CLIENTES SON INCAPACES DE ENTREGAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO. EL EQUIPO SE REFIERE A LAS DIRECTRICES AVANZADAS DECLIENTES SI ESTÁN DISPONIBLES U OBTIENE EL CONSENTIMIENTO UTILIZANDOUN SUSTITUTO EN LA TOMA DE DECISIÓN

CRITERIO 8.7

EL EQUIPO PROTEGE LAS PERTENENCIAS DEL CLIENTE DE ROBOS O PÉRDIDAS.

CRITERIO 8.9 EL EQUIPO TIENE UN PROCESO PARA QUE LOS CLIENTES Y FAMILIARESPRESENTEN UN RECLAMO



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	

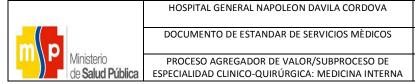


PÁGINAS: 70.139

CRITERIO 8.1

EL EQUIPO TIENE UNA POLÍTICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO QUE **CUMPLE LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.**

El Departamento de medicina interna cuenta con una hoja de consentimiento informado, que es el formulario 024/2012, en donde consta, la firma del paciente como constancia de que autoriza el tratamiento indicado por el médico tratante previo a la información del mismo. Además consta recuadro sobre consentimiento informado del representante legal, cuando este se encuentre imposibilitado para decidir su consentimiento.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	



CRITERIO 8.2

EL EQUIPO EDUCA AL CLIENTE Y FAMILIAS SOBRE SUS DERECHOS.

En el departamento de medicina interna, el personal de enfermería en el momento del ingreso del paciente se presenta como el personal que lo va atender durante el turno con nombres y apellidos, verifica si trae puesta la manilla de identificación que es uno de sus derechos y educa al mismo sobre la normas del servicio, además existe un banner en donde está en forma explícita en imágenes y letras sobre los derechos del paciente, para estar debidamente informado.

PLAN DE ALTA

TRIPTICO ELABORADO POR CALIDAD



CÓDIGO:
HGNDC-GC: PPT
REVISIÓN: 1
PÁGINAS: 72.139

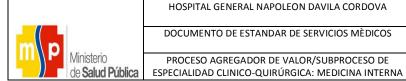


CRITERIO 8.3

LOS MIEMBROS DEL EQUIPO PROVEEN A LOS CLIENTES Y FAMILIARES INFORMACIÓN OPORTUNA COMPLETA Y PRECISA PARA AYUDARLES A TOMAR DECISIONES SOBRE LOS SERVICIOS.

CRITERIO 8.4

EL EQUIPO VERIFICA QUE EL CLIENTE Y SU FAMILIA COMPRENDAN LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS PROPORCIONADA ACERCA DE LOS SERVICIOS Y DOCUMENTA ESTA INFORMACIÓN EN EL REGISTRO DEL PACIENTE



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PF
DOCUMENTO DE ESTANDAD DE SEDVICIOS MÉDICOS	

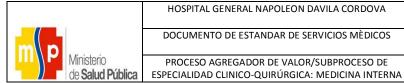
REVISIÓN: 1





MATRIZ DE INFORMACION OPORTUNA COMPLETA Y PRECISA

Y NOMBRES	CEDULA	DIAGNOSTICO	CIE 10	INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZARSE: (SEGURIDAD, LIMITACIONES, RIESGOS, EFECTOS COLATERALES, RESTRICCIONES E INMOVILIZACION DEL CLIENTE)	RESULTA SASTIFAC		NECESITA PRESTAD SERVICIO EXTERNO	ORES DE S	COMPRE	NDIO	FIRM ME
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

REVISIÓN: 1

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

PÁGINAS: 74.139



CRITERIO 8.5

EL EQUIPO OBTIENE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL CLIENTE ANTES DEPROVEER LOS SERVICIOS.

CRITERIO 8.6

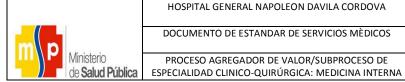
CUANDO LOS CLIENTES SON INCAPACES DE ENTREGAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, EL EQUIPO SE REFIERE A LAS DIRECTRICES AVANZADAS DE CLIENTES SI ESTÁN DISPONIBLES U OBTIENE EL CONSENTIMIENTO UTILIZANDOUN SUSTITUTO EN LA TOMA DE DECISIÓN.

En el Servicio de medicina interna todo paciente que ingresa firma el formulario 024 que es un consentimiento informado y autorización para realizársele los tratamientos y procedimientos necesarios para su recuperación.

FORMULARIO 024

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNIDA	AD OPERATIVA	COD. UO	COD. I	LOCALIZA	ACION	NÚMER	
OVINDIAN E	1330 F	EUG		130301	1330	PROVINCIA 13	ARCHI	VO
APELLIDO PATERNO APELL	IDO MATERNO	NOMBRES		SERV	/ICIO	SALA	CAMA FECH	A HOR
1. AUTORIZACIÓN PARA CIR	UGÍA TRATAM	IENTO CLÍNICO O PI	ROCEDIMIE	NTO DIAC	SNOSTIC		ON UNA "x" EN LA CELDA	QUE CORRESP
AUTORIZO AL PROFESIONAL TRATANTE DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTOS CLÍNICOS							9	
		SARIOS PARA EL TRATAMIEN						
NOMBRE DEL PA	ACIENTE		TELES	ONO	HISTORIA	CLÍNICA UNICA	7	PIMA
NOMBRE DEL PI	ACIENTE	PARENTESCO	YELEF	ONO	HISTORIA	CLÍNICA UNICA	,	RMA
						MARCAR CO	ON UNA "x" EN LA CELDA	QUE CORRESP
2. EXONERACIÓN DE RESPO								
DECLARO QUE NINGÚN PROFESIONAL O FI ABORTO Y QUE INGRESO LIBRE Y VOLUNTA	UNCIONARIO DE ESTE ARIAMENTE PARA REI	ESTABLECIMIENTO DE SALUI CIBIR EL TRATAMIENTO NECES	HA REALIZADO	PROCEDIME	NTOS PARA	PROVOCAR E	STE	
NOMBRE DEL PI			TELEF			CLÍNICA UNICA		IRMA
NOMBRE DEL PI	ACIENTE	PARENTESCO	TELES	ONO	HISTORIA	CLÍNICA UNICA		FISALA
						*******	ON LINA "y" EN LA CELDA	
3. EXONERACIÓN DE RESPO	NSARII IDAD E	OR ABANDONO DE	HOSPITAL S	SIN ALITO	RIZACIÓ			and corond SP
DECLARO QUE ME RETIRO VOLUNTARIAME POR LOS RIEGOSS A LA SALUD, QUE ME HA								
		MENTE						
NOMBRE DEL PI	ACIENTE	Procedure 1	TELES	ONO	HISTORIA	CLÍNICA UNICA	7	IRMA
NOMBRE DEL TESTIGO		PARENTESCO	TELES	ONO	HISTORIA	CLÍNICA UNICA		IDMA.
NOWBRE DEL PROFESIONAL DE L	A SALUD		TELEF	ОМО	HISTORIA	CLÍNICA UNICA	-	RMA
							11	
4. RETIRO DE MENOR DE ED DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES MÉDICA CORRESPONDENTE DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES	STE ESTABLECIMIENT	DE SALUD BAJO MI RESPON				ON LA AUTO		QUE CORRESP
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES	STE ESTABLECIMIENT	DE SALUD BAJO MI RESPON		LA AUTORIZA	ACIÓN DEL P	ON LA AUTO	RIZACIÓN L TRATANTE HE SIDO	QUE CORRESP
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES MÉDICA CORRESPONDIENTE DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE E NOMBRE DEL REPRESENTANTE L	STE ESTABLECIMIENT	D DE SALUD BAJO MI RESPON D DE SALUD BAJO MI RESPON IZADO Y ASUMO TODA LA REI PARENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉR	LA AUTORIZI ONO	ACIÓN DEL P	ROFESIONAL CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN L TRATANTE HE SIDO	STIMA.
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES MÉDICA CORRESPONDIENTE: DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE S	STE ESTABLECIMIENT	D DE SALUD BAJO MI RESPON D DE SALUD BAJO MI RESPON IZADO Y ASUMO TODA LA RES	SABILIDAD Y SIN IPONSABILIDAD	LA AUTORIZI ONO	ACIÓN DEL P	ON LA AUTO	RIZACIÓN L TRATANTE HE SIDO	
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES MÉDICA CORRESPONDIENTE DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE ES ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE E NOMBRE DEL REPRESENTANTE L	STE ESTABLECIMIENT	D DE SALUD BAJO MI RESPON D DE SALUD BAJO MI RESPON IZADO Y ASUMO TODA LA REI PARENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉR	LA AUTORIZA ONO ONO	HISTORIA	ROFESIONAL CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO	STIMA.
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL MÉDICA CONTESPONDIONTE. DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE EL MOMBRE DEL REPRESENTANTE L MOMBRE DEL TESTIGO MOMBRE DEL TESTIGO	STE ESTABLECIMIENT	D DE SALUD BAJO MI RESPON D DE SALUD BAJO MI RESPON IZADO Y ASUMO TODA LA REI PARENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉI	LA AUTORIZA ONO ONO	HISTORIA	ROPESIONAL CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO	URMA
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL MÉDICA CONTESPONDIONTE. DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE EL MOMBRE DEL REPRESENTANTE L MOMBRE DEL TESTIGO MOMBRE DEL TESTIGO	STE ESTABLECIMIENT	D DE SALUD BAJO MI RESPON D DE SALUD BAJO MI RESPON IZADO Y ASUMO TODA LA REI PARENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉI	LA AUTORIZA ONO ONO	HISTORIA	CON LA AUTO/ PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO	URMA
DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL MÉDICA CONTESPONDIONTE. DECLARO QUE RETIRO AL PACIENTE DE EL ADVERTIDO DE LAS CONSECUENCIAS DE EL MOMBRE DEL REPRESENTANTE L MOMBRE DEL TESTIGO MOMBRE DEL TESTIGO	STE ESTABLECIMIENT: STE ESTABLECIMIENT: ISTE ACTO NO AUTOR EQAL	D DE SALUD BAJO MI RESPOI D DE SALUD BAJO MI RESPOI IEADO Y ASUMO TODA LA REI PARENTESCO PARENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS TELÉS	LA AUTORIZA ONO ONO	HISTORIA HISTORIA	CON LA AUTO/ PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO F	URMA
ОССЛЯЮ ОЦЕ ВЕТИО ДА ВЛЕСИТЕ ОВ ЕВИТОСА СОВЕРЕНИЕМИЕМИ ТЕ ОТВОЛЯ ОБЛЕВИТЕ ОВ ОТВОЛЯ ОБЛЕВИТЕ ОВ ОТВОЛЯ ОБЛЕВИТЕ ОВ ОТВОЛЯ ОБЛЕВИТЕ	STE ESTABLECIMIENT STE ESTABLECI	D DE BALUD BAJO MI RESPOI D DE SALUD BAJO MI RESPOI BEADO Y ASSIMO TODA LA REI PARENTESCO PAMENTESCO	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉR TELÉR TELÉR	ONO ONO RANSPLA	HISTORIA HISTORIA HISTORIA	CUNICA UNICA CUNICA UNICA CUNICA UNICA MARCAR CO	RIZACION TRATANTE HE SIDO	URMA
DOCUMEN OUR RETIRE A PLACEMENT OR AS RESPONDED TO THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE ADMINISTRATION OF THE ADMINISTRATION OF THE ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE ADMINISTRATION OF THE PROPERTY OF THE ADMINISTRATION OF TH	STE ESTABLECIMIENT ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE OR	DE BALUD BAJO MI RESPONDE BALUD DA JO MI RESPONDE BALUD Y ASSIMO TODA LA REI PARENTESCO PARENTESCO PARENTESCO GANOS PARA DONA PARA QUE EN VIDA SE ME ED	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS T	ONO	HISTORIA HISTORIA HISTORIA ANTE	CON LA AUTOI PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO	RIZACION TRATANTE HE SIDO	URMA
DOCLARO QUE RETIRO A PACIONTE DE ES MECOLA COMESCIPACIONE DE DECLARO QUE RETIRO A PACIDITE DE ADMENTICO DE LA GONECIDIACIO DE ADMENTICO DE LA GONECIDIACIO DE MOMBRE DE, TESTIDO MOMBRE DE, TESTIDO MOMBRE DE, TESTIDO SA AUTORIZACIÓN DE EXTRA AUTORIZACIÓN DE EXTRA TENDRICATOR DE EXECUTION DE AUTORIZACIÓN DE TENDRICATORIZACIÓN DE EXTRA AUTORIZACIÓN DE EXECUTION DE AUTORIZACIÓN DE TENDRICATORIZACIÓN DE EXTRA AUTORIZACIÓN DE EXTRA AUTORIZACIÓN DE TENDRICATORIZACIÓN DE TENDRICATORIZACIÓ	STE ESTABLECIMIENT ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE OR	D DE SALUD BAJO MI RESPOI D DE SALUD BAJO MI RESPOI DE SALUD BAJO MI RESPOI RAMBOTOGO LA REI PARENTESCO PARENTESCO GANOS PARA DONA PARA GUE EN VIDA SE ME EX	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS T	ONO	HISTORIA HISTORIA HISTORIA ANTE	CON LA AUTOI PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO	RIZACION TRATANTE HE SIDO	URMA
DECLADO QUE STETO A PLACEMENT DE EN BERCA CONSERVENCIONES DE CONTROL DE CONTRO	STE ESTABLECIMIENT STE ACTO NO AUTOR SOAL ACCIÓN DE OR TE ESTABLECIMIENTO RIDAS 48 HORAS DE 18	DE BALUD BAJO MI RESPOI DE BALUD BAJO MI RESPOI LADO Y ASMIN TOOL LA REI PARENTESCO PARENTESCO GANOS PARA DONA PARA GUE EN VIDA SE ME ES ENUERTE CEREBRAL, MIS OI NOMBRE DE LOS RECEPTORES	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS	CA AUTORIZIONO ONO ONO RANSPLI ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA CONVENIDOS RA TRANSPE	ROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO BARCAR CO BAR	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO " " " " " " " " " " " " " " " " " "	URMA
DECLARO QUE RETRO A PACCIOTE DE LE MEDICA COMERCIPICA DE DECLARO QUE RETRO A PACIDITATI DE DECLARO QUE RETRO A PACIDITATI DE ADMENTICO DE LA GORGICURICA DE ADMENTICO DE LA GORGICURICA DE MOMBRE DE, TETRO MOMBRE DE, TETRO MOMBRE DE, TETRO S. AUTORIZACIÓN DE EXTRA AUTORIZACIÓN PEROPARA DE SUALO DE EL TERRIPHACIÓN ES EXCEPTOR BERSALO DE ENTERRIPHACIÓN ES EXCEPTOR BERSALO DE ENTERPO DE ENT	STE ESTABLECIMIENT STE ACTO NO AUTOR SOAL ACCIÓN DE OR TE ESTABLECIMIENTO RIDAS 48 HORAS DE 18	DE BALUD BAJO MI RESPOI DE BALUD BAJO MI RESPOI EZADO Y AGUINO TOGA LA REI PARENTESCO PARENTESCO PARENTESCO GANOS PARA DONA PARA QUE EN VIDA SE ME ES BULETTE CEREBRAL, MIS ON NOMBRE DE LOS	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS T	CA AUTORIZIONO ONO ONO RANSPLI ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA CONVENIDOS RA TRANSPE	CON LA AUTOI PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO " " " " " " " " " " " " " " " " " "	URMA
DECLADO DE SETTIO DA PACIONET DE EN DECLA CONSERVIDIO DE SETTIO DA PACIONET DE EN DECLADO DE SETTIO DA PACIONET DE EN MONTE DE REPRESANTA DE LA CONTROL DE MONTE DE REPRESANTA DE LA CONTROL DE LA CONTROL DESERVIDIO DE LA CONTROL DEL CONTROL DEL CONTROL DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE LA CONTROL DEL CONTROL DEL CONTROL DE LA CONTROL DEL CONTROL DEL CONTROL DE LA CONTROL DEL CONTROL	STE ESTABLECIMIENT STE ACTO NO AUTOR SOAL ACCIÓN DE OR TE ESTABLECIMIENTO RIDAS 48 HORAS DE 18	DE SALUE BAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TESTO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE LOS RESERVALA, MISI ÓN NOMBRE DE LOS RECEPTORES RECEPTORES	BABILIDAD Y SIND PONSABILIDAD TELEN	LA AUTORIZA ONIO ONIO ONIO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PA	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATE CONVENIDORI RIA TRANSPL HISTORIA	PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO I CLÍNICA UNICA	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO P ON UNA "Y" EN LA CELDA PARA EL.	INDIAA INDIAA INDIAA INDIAA
DECLADO QUE STETO DA PACIDITE DE ESPECACIONES DE CONTROL DE CONTRO	STE ESTABLECIMIENT STE ACTO NO AUTOR SOAL ACCIÓN DE OR TE ESTABLECIMIENTO RIDAS 48 HORAS DE 18	DE BALUD BAJO MI RESPOI DE BALUD BAJO MI RESPOI LADO Y ASMIN TOOL LA REI PARENTESCO PARENTESCO GANOS PARA DONA PARA GUE EN VIDA SE ME ES ENUERTE CEREBRAL, MIS OI NOMBRE DE LOS RECEPTORES	SABILIDAD Y SIN PONSABILIDAD TELÉS	LA AUTORIZA ONIO ONIO ONIO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PA	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATE CONVENIDORI RIA TRANSPL HISTORIA	ROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO BARCAR CO BAR	RIZACIÓN TRATANTE HE SIDO P ON UNA "Y" EN LA CELDA PARA EL.	INMA INMA INMA INMA INMA INMA INMA INMA
DECLADO DE SETTIO A, PACIDITE DE SE SECULO CONSTRUCIONO DE SECULO CONTROLO DE SECULO DE SEC	DITE ESTABLECIMIENT DITE ESTABLECIMIENT SITE ACTO NO AUTOR EGAL ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE OR RESTABLECIMIENTO ORIDAS 48 HORAS DE 1	DE SALUE BAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TESTO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE LOS RESERVALA, MISI ÓN NOMBRE DE LOS RECEPTORES RECEPTORES	BABILIDAD Y SIND PONSABILIDAD TELEN	LA AUTORIZA ONO ONO ONO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATTE CONVENIDOS RATRANSPL HISTORIA	PROFESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO I CLÍNICA UNICA	RUZACIÓN TRATANTE HE SIDO ON UMA "Y" EN LA CELOA PARA EL	INDIAA INDIAA INDIAA INDIAA
DECLADO DE SETTO A, PACIDENT DE SE SECULDO QUE SETTO A, PACIDENT DE SE SECULDO QUE SETTO A, PACIDENT DE SE SECULDO QUE SETTO A, PACIDENT DE SE SEMISSE DE DE SE SE SEMISSE DE SE	DITE ESTABLECIMIENT DITE ESTABLECIMIENT SITE ACTO NO AUTOR EGAL ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE OR RESTABLECIMIENTO ORIDAS 48 HORAS DE 1	DE SALUE BAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TESTO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE LOS RESERVALA, MISI ÓN NOMBRE DE LOS RECEPTORES RECEPTORES	SABILIDAD Y SIN- PONBABILIDAD TELES	LA AUTORIZA ONO ONO ONO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATTE CONVENIDOS RATRANSPL HISTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO R. DONADOS F AANTE CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RELACIÓN TRATANTE HE BIDO TRATANTE HE BI	ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA
DECLADO DE ESTEDO A, PACIDISTO DE DE DECLADO DEL SETEDO A, PACIDISTO DE DECLADO DEL SETEDO A, PACIDISTO DE ANOMERO DE ASTROMA PACIDISTO DE MINIME DE ASTROMACIÓN DE MINIME DE ASTROMACIÓN DE SENTE DE LA CONTRACTION DE MINIME DE LA CONTRACTION DE M	DITE ESTABLECIMIENT DITE ESTABLECIMIENT SITE ACTO NO AUTOR EGAL ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE OR RESTABLECIMIENTO ORIDAS 48 HORAS DE 1	DE SALUE BAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TESTO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE LOS RESERVALA, MISI ÓN NOMBRE DE LOS RECEPTORES RECEPTORES	SABILIDAD Y SIN- PONBABILIDAD TELES	LA AUTORIZA ONO ONO ONO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATTE CONVENIDOS RATRANSPL HISTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO R. DONADOS F AANTE CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RUZACIÓN TRATANTE HE SIDO ON UMA "Y" EN LA CELOA PARA EL	ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA
DECLADO DE ESTEDO A, PACIDISTO DE DE DECLADO DEL SETEDO A, PACIDISTO DE DECLADO DEL SETEDO A, PACIDISTO DE ANOMERO DE ASTROMA PACIDISTO DE MINIME DE ASTROMACIÓN DE MINIME DE ASTROMACIÓN DE SENTE DE LA CONTRACTION DE MINIME DE LA CONTRACTION DE M	TITE ESTABLICOMEDIN' STE ESTABLICOMEDIN' STE ESTABLICOMEDIN' STE ACTO NO AUTOM ADMI. ACCIÓN DE OR ACCIÓN DE	DE SALUE BAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO M RESPONDE DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TODO DE SALUE RAJO Y ADRIGO TESTO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE SALUE RAJO DE LOS RESERVALA, MISI ÓN NOMBRE DE LOS RECEPTORES RECEPTORES	SABILIDAD Y SIN- PONBABILIDAD TELES	LA AUTORIZA ONO ONO ONO RANSPLA ÓRGANOS O TRAÍDOS PAI	HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA HISTORIA RATTE CONVENIDOS RATRANSPL HISTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO R. DONADOS F AANTE CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RELACIÓN TRATANTE HE BIDO TRATANTE HE BI	ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA
SOCIAL DI DI STETO A, PACIGNETI DE SE SECLA COMPAZIONE DE LOS PACIONES DE SE SECLA COMPAZIONE DE LOS PACIONES DE LOS MINISTERIOR DE LOS PACIONES MINI	THE ESTABLE-ORIENTY THE ESTABLE-ORIENTY THE ESTABLE-ORIENTY THE CHILD AND THE CHILD ORIENTATION OF AUTOM ACCIÓN DE ORIENTATION ACCIÓ	DE SALUD BAJO MI RESPONE DE SALUD BAJO MI RESPONE PRIMERESIO	GABLIDAD Y SING PONSABILIDAD Y SILE TELÉS	LA AUTORIZA ONO ONO ONO CRANSPLA ORGANOS O TRAIDOS PAI ONO ONO ONO	ACIÓN DEL P HISTORIA HISTORIA HISTORIA ANTE CONVENIDOS HISTORIA HISTORIA HISTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO R. DONADOS F AANTE CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	RELACIÓN TRATANTE HE BIDO TRATANTE HE BI	ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA
SCLADO DE SETTIO A, NACIONET DE SE SECULO CONSTRUCCIÓN DE SECULO CONTROLO DE SECULO DE SECUENCIA DE SECULO DE SECUE DE SECUE DE SECULO DE SECULO DE SECULO DE SECUE D	THE ESTABLICOMEDITY THE ES	DE SALUD BAJO MI RESPONE DE SALUD BAJO MI RESPONE PRIMERESIO	GABLIDAD Y SING PONSABILIDAD Y SILE TELÉS	LA AUTORIZA ONO ONO ONO ONO TRAÍDOS PAI ONO ONO ONO ONO CEL FALLECIDOS EL FALLECIDOS	ACIÓN DEL P HISTORIA HISTORIA HISTORIA CONVENIDOR RA TRANSPA HISTORIA HISTORIA HISTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO R. DONADOS F AANTE CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA	REZACION TRACANTE HE SIGO F J J J J J J J J J J J J	ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA ORMA
DECLARO AS PERIODA, PACIGINET DE SE SECULDA CONTRA PACIGINET DE CANTON DE C	THE ESTABLICOMEDITY THE ES	DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE PARRIETER	SABLIDAD Y SING PONSABILIDAD Y SING TELES	LA AUTORIZ ONO ONO ONO ONO ONO ONO ONO O	ANTE DONVENIDOS RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA	PROFESIONAL CLINICA UNICA MARCAR CO MARCA CONCA MARCAR CO MARCAR CO CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA MARCAR CO CLINICA UNICA	REJACION TRATANTE HE BIOD TRATANTE HE BI	OFFICE OFFI
DECLARO AN ANCIENTE DE SENDICA CONTRACTOR DE LOS CALCONAS DE L	THE ESTABLICOMEDITY THE ES	DE SALUE BAJO IN RESPONDO DE SALUE BAJO IN RESPONDO DE SALUE BAJO IN RESPONDO DE SALUE BAJO INFRANCISCO DE PARRETERIO DE PARRETE	SABLIDAD Y SINGABILIDAD O SINGABILIDAD O SINGABILIDAD O SINGABILIDAD O SILAM TELES T	LA AUTORIZ ONO ONO ONO ONO ONO ONO ONO O	ANTE DONVENIDOS RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA RESTORIA	CON LA AUTOI PROPESIONAL CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO S, DONADOS F CUÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA CLÍNICA UNICA MARCAR CO MARCAR CO	REJACION TRATANTE HE BIOD TRATANTE HE BI	TITIBLE A TITIBL
DICLADO AN APOSITO DE LA PROPERTO DE LA PROPENTO DEL PROPENTO DE LA PROPENTO DEL PROPERTO DE LA PROPENTO DE LA PROPENTO DE LA PROPENTO DE LA PROPERTO DE LA PROPENTO DE LA PROPERTO DE LA PROPERTO DE LA PROPENTO DE LA PROPERTO DEL PROPERTO DEL PROPERTO DE LA PROPERTO DE LA PROPERTO DE LA PROPERTO DEL	THE ESTABLICOMEDITY THE ES	DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE PARRIETER	SABILIDAD Y SINGAPONA SELECTION OF THE S	LA AUTORIZA ORIO ORIO	NETORIA	TO THE ALL STATES AND A STATES	REJACION TRADATTE HE BIGO TRADATTE HE BI	ONE CORRESPONDA
DECLARO AS PERIODA, PACIGINET DE SE SECULDA CONTRA PACIGINET DE CANTON DE C	THE ESTABLICOMEDITY THE ES	DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO IN RESPONDO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE SALVE BAJO INFRANCISCO DE PARRIETERO DE PARRIETER	SABLIDAD Y SING PONSABILIDAD Y SING TELES	LA AUTORIZA ORIO ORIO	NETORIA	PROFESIONAL CLINICA UNICA MARCAR CO MARCA CONCA MARCAR CO MARCAR CO CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA CLINICA UNICA MARCAR CO CLINICA UNICA	REJACION TRADATTE HE BIGO TRADATTE HE BI	OTRIANA

NOMBRES ESPECIALEAD ESPECIALEAD ESPECIALEAD ESPECIALEAD ESPECIALEAD FREENTESCO	TELE TELE LA ANES	RIES GO RIES G	1330 AMIENTO GO DE CO GO DE CO GO DE CO GO DE CO GO DE COM GO DE C	CEDIMIENT OMPLICACIO CODIGO GUIRÚRG CÓDIGO SIA PROPL	CAMA	FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA
ONAL TRATANTI ESPECIALISA O SOBRE LA INI ESPECIALISA ESPECIALISA O SOBRE SOBRE	TELE TELE LA ANES	RIESGO I	GO DE COM	3 CEDIMIENT DEMPLICACIONO GUIRÓRG GUIRÓRG GUIRÓRG GUIRÓRG GUIRÓRG GUIRÓRG GUIRÓRG	TOS PROPU HONES CLÍN HICOS PROP NES QUIRÚI	FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA
ESPECIALISAO O SOBRE LA INI ESPECIALISAO ESPECIALISAO	TELE TELE LA ANES	RIESGO L	ODE COM	CEDIMIENT OMPLICACIO CODIGO GUIRÚRG CÓDIGO SIA PROPL	IONES CLÍN	FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA
ESPECIALISAO O SOBRE LA INI ESPECIALISAO ESPECIALISAO	TELE TELE LA ANES	RIESGO L	ODE COM	CEDIMIENT OMPLICACIO CODIGO GUIRÚRG CÓDIGO SIA PROPL	IONES CLÍN	FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA
O SOBRE LA INT	TERVENCIO TELE	RIESGO G	GO DE COM ÚRGICA NICIONES ANESTE	OMPLICACION GUIRÓRG PLICACION CODIGO SIA PROPL	IONES CLÍN	FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA FISHA
O SOBRE LA INT	TERVENCIO TELE	PRIESGO I	ÚRGICA ENCIONES	QUIRÚRG PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚI	FIRMA PUESTAS ROICAS FIRMA
O SOBRE LA INT	TERVENCIO TELE	ÖN QUIR INTERVE RIESGO FONO	ÚRGICA ENCIONES DE COMI	QUIRÚRG PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚF	PUESTAS RGICAS FORMA
O SOBRE LA INT	TERVENCIO TELE	ÖN QUIR INTERVE RIESGO FONO	ÚRGICA ENCIONES DE COMI	QUIRÚRG PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚF	PUESTAS RGICAS FORMA
ESPECIALISAD	TELE E LA ANES	RIESGO E	D DE COMI	PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚF	RGICAS FIRMA
ESPECIALISAD	TELE E LA ANES	RIESGO E	D DE COMI	PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚF	RGICAS FIRMA
HÖLOGO SÖBRE	E LA ANES	RIESGO E	O DE COMI	PLICACION CÓDIGO	NES QUIRÚF	RGICAS FIRMA
HÖLOGO SÖBRE	E LA ANES	TESIA RIESGO I	ANESTE	SIA PROPU	UESTA	FIRMA
HÖLOGO SÖBRE	E LA ANES	TESIA RIESGO I	ANESTE	SIA PROPU	UESTA	FIRMA
HÖLOGO SÖBRE	E LA ANES	TESIA RIESGO I	ANESTE	SIA PROPU	ring Ger	
HÖLOGO SÖBRE	E LA ANES	TESIA RIESGO I	ANESTE	SIA PROPU	ring Ger	SICAS
		RIESGO (114.15	ring Ger	SICAS
PARENTESCO	TELE			114.15	ring Ger	SICAS
PARENTESCO	TELE		DE COMPL	ICACIONE	S ANESTÉS	BICAS
PARENTESCO	TELE		DE COMPL	IGACIONE	S ANESTÉS	BICAS
PARENTESCO	YELE	TFONO				
PARENTESCO	TELE	TFONO				
				cônigo		FIRMA
L PACIENTE						FIRMA DEL PACIENTE
TE ACERCA DE LOS MOT	TWOS Y PROPO	SITOS DEL				FIRMA DEL PACIENTE
S ACTIVIDADES ESENCI			110 / 0	100	530 /0	
, PROCEDIMIENTOS, DU			ros		-	
				_	100	
	0011111					
EDIOS UTILIZADOS PAR	RA EL TRATAMIE	INTO, PERO N	10		-	
COMPLICACIONES DERIV	VADAS DEL TRA	TAMIENTO				
A DE RESPETO A MI INT EN EL CASO DEL VIVISI	TIMIDAD, A MIS (IDA)	CREENCIAS			-	
INTIMIENTO INFORMADI	O EN EL MOMEN	YTO QUE YO	.0			
ACIÓN COMPLETA Y FIDI D, ESTOY CONCIENTE D B RESULTADOS DEL TRU	EDIGNA SOBRE E QUE MIS OMI ATAMIENTO	LOS BIONES O	AJE:		22/01/	olo/smorujus e veen e electro
L REPRESEN	NTANTE	LEGAL				
POR AHORA IMPOSIBI INTREGADA POR LOS PI	LITADO PARA DI ROFESIONALES	ECIDIR EN FO	RMA AUTÓ	NOMA SU CO	ONSENTIMIEN O.	то
						FIRMA
	COMPLICACIONES DERIVATOR DE PRESENTA MA IN IN INCENER L'ASSO DEL VISUS ENTEMENTO INFORMADIA ACIÓN COMPLETA Y FIDIO, L'ESTOY CONCIENTE EN RESULTADOS DEL TR	COMPLICACIONES DERIVADAS DEL TRIVI (A DE REDIFETO A MI INTRICAD, A MIS- DE EL CAD CEL VIRIEDA). ACAD CEL VIRIEDA). ACAD CEL VIRIEDA ACAD COMPLETA Y FIDERICADA SOBRE ACAD COMPLETA SOBRE ACAD CO	COMPLICACIONES DERIVADAS DEL TRATAMENTO IN DE RESETTO A DE INTIDUCADA ANA CRESICIANA INC. (ASSERTIO A DE INTIDUCADA ANA CRESICIANA DESCRIPCIONA DE COMPLICACIONA DE COMPLICACIONA COMPLICACIONA CONTRATA PRODUCADA DESDETE LOS DE LISTOTO CONSENSADOS DE COMPLICACIONA DE COMPLICACIONA LA CONTRATA CONTRATA DE CO	(QLE ELECT D.A. IN TERRIAL), A MED CREDICIAS (STREET CASE) OR MEDICIANA (STREET) OR STREET, AND STRE	COMPLIACONES DEPANDAS DES, TRANSMENTO 16. TRE REPORTO A IN PRIMEDADA. AND CREENCAS THE CLASO DE, VINITEDADA. AND CREENCAS DEPARTMENT OF A CONTROLLAND CREENCAS CONTROLLAND A CONTROLLAND CREENCAS LOCAL COUNTROLLAND A CONTROLLAND CREENCAS LOCAL COUNTROLLAND A CONTROLLAND CREENCAS LOCAL COUNTROLLAND CREENCAS A CONTROLLAND CREENCAS A CONTRO	COMPLIACOMES DIRENDAS DE TRANSMENTO 16. SE SEPTO A SE TEMBORA. A SE CRESCICAS 16. SE CASO COS. VINIDADA INTERENTO A SE TEMBORA. A SEI CRESCICAS INTERENTO A SE TEMBORA. A SEI CRESCICAS INTERENTO A SEI CRESCICAS LE PRESENTANTE LEGAL D'ES SONA AUTORIANA DE CRESCICAS COSTOS EN CONSENTIMENTANDA POR C



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PI
DOCUMENTO DE ESTANDAD DE SEDVICIOS MÈDICOS	

REVISIÓN: 1 PÁGINAS: 75.139



MATRIZ DE INFORMACION OPORTUNA COMPLETA Y PRECISA

Y NOMBRES	CEDULA	DIAGNOSTICO	CIE 10	INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO A REALIZARSE: (SEGURIDAD, LIMITACIONES, RIESGOS, EFECTOS COLATERALES, RESTRICCIONES E INMOVILIZACION DEL CLIENTE)	RESULTA SASTIFAC		NECESITA PRESTAD SERVICIO EXTERNO	ORES DE	COMPRE	NDIO	FIRM ME
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
DOCUMENTO DE ESTANDAD DE SEDVICIOS MÉDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

HGNDC-GC: PPT

CÓDIGO:

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 76.139



CRITERIO 8.7

EL EQUIPO PROTEGE LAS PERTENENCIAS DEL CLIENTE DE ROBOS O PÉRDIDAS.

HOSPITAL GENERAL DE CHONE

AREA DE MEDICINA INTERNA

PROTECCION DE PERTENENCIAS

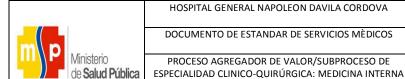
NOMBRE DEL PACIENTE:					
CEDULA DE IDENTIDAD O HISTORIA CLINICA:					

Los pacientes no deben portar joyas ni prendas que no se necesiten para su tratamiento.

Luego de aceptar lo informado lo confirmo con mi firma

FIRMA DE ACEPTACION

TESTIGO



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	ĺ
	HGNDC-GC: PPT	,
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		١
		1

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 77.139



CRITERIO 8.9

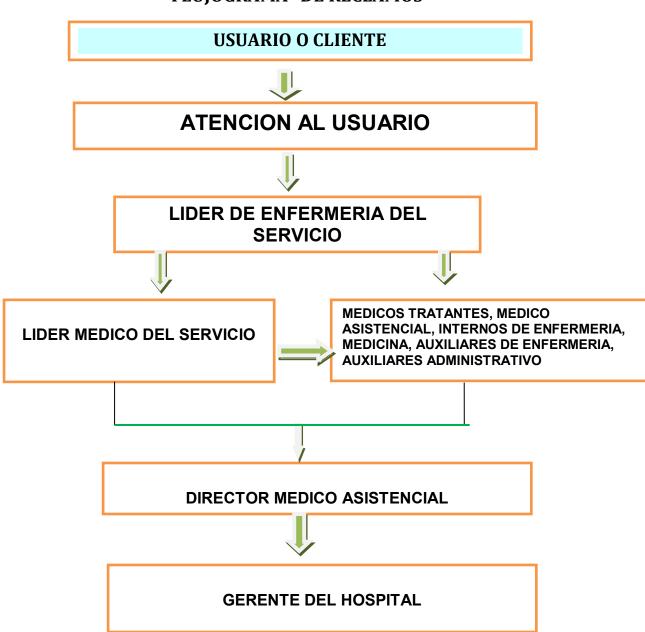
EL EQUIPO TIENE UN PROCESO PARA QUE LOS CLIENTES Y FAMILIARESPRESENTEN UN RECLAMO.

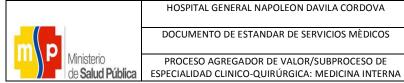
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 8.10

EL EQUIPO EDUCA A LOS CLIENTES Y FAMILIAS LA MANERA DE PRESENTAR UNA QUEJA.

FLUJOGRAMA DE RECLAMOS





HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PP
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	DEMISIÓN: 1

PÁGINAS: 78.139



ESTANDAR 9.0

EL EQUIPO DESARROLLA UN PLAN INTEGRADO DE SERVICIOS PARA CADA CLIENTE BASADO EN LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO Y LOS RESULTADOS **ESPERADOS.**

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 9.1

EL EQUIPO SE ADHIERE A LAS LEYES APLICABLES, POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN Y CÓDIGOS DE ÉTICA PROFESIONALES CUANDO ENTREGAN SERVICIOS MÉDICOS.

CRITERIO 9.3

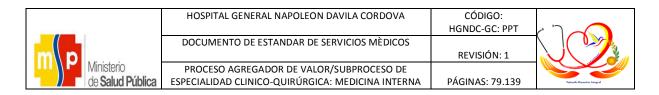
EL EQUIPO DESARROLLA UN PLAN DE SERVICIO PARA CADA CLIENTE.

CRITERIO 9.7

EL EQUIPO IMPLEMENTA UN PROTOCOLO DE VERIFICACIÓN DE CLIENTE PARATODOS LOS SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS.

CRITERIO 9.8

EL EQUIPO DOCUMENTA TODOS LOS SERVICIOS RECIBIDOS POR EL CLIENTE EN SU **EXPEDIENTE CLÍNICO.**



CRITERIO 9.1

EL EQUIPO SE ADHIERE A LAS LEYES APLICABLES, POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN Y CÓDIGOS DE ÉTICA PROFESIONALES CUANDO ENTREGAN SERVICIOS MÉDICOS.

DECRETO 1537

MANUAL DE NORMAS

PROTOCOLOS DE ATENCION

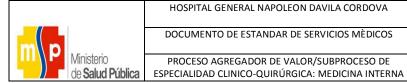


HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 80.139

CRITERIO 9.3

EL EQUIPO DESARROLLA UN PLAN DE SERVICIO PARA CADA CLIENTE.

Se realiza con la prescripción de cada día.



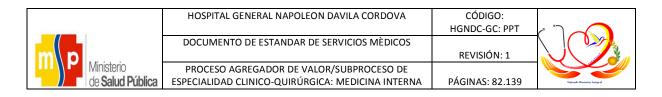
HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	1
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\setminus
	REVISIÓN: 1	

PÁGINAS: 81.139



MATRIZ DE EVALUACION DE META Y PLANES DIARIOS

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	DIAGNOSTICO Y CIE	METAS Y PLANES DE ACCIONES DIARIAS (EQUIPO DE SALUD Y	CUMPLIN	VIENTO	RESULTA
				FAMILIA)	SI	NO	



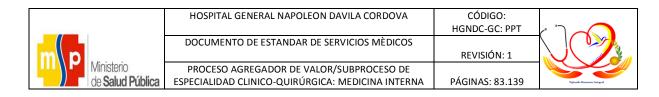
CRITERIO 9.7

EL EQUIPO IMPLEMENTA UN PROTOCOLO DE VERIFICACIÓN DE CLIENTE PARA TODOS LOS SERVICIOS Y PROCEDIMIENTOS.

PRUEBA(S) PARA EL CUMPLIMIENTO

- 9.7.1 LA ORGANIZACIÓN TIENE UN MÉTODO DOCUMENTADO PARAIDENTIFICAR AL CLIENTE (EJ. BRAZALETE, IDENTIFICACIÓN FOTOGRÁFICA) QUE ESTA ESTANDARIZADO EN TODA LA ORGANIZACIÓN.
- 9.7.2 EL EQUIPO UTILIZA AL MENOS DOS MÉTODOS (EJ. NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO) PARA IDENTIFICAR AL CLIENTE ANTES DE PROVEER CUALQUIER SERVICIO O PROCEDIMIENTO. EL NÚMERO DE HABITACIÓN DEL CLIENTE NO PUEDE SER UTILIZADO PARA IDENTIFICAR AL CLIENTE

POR DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE



CRITERIO 9.8

EL EQUIPO DOCUMENTA TODOS LOS SERVICIOS RECIBIDOS POR EL CLIENTE EN SU EXPEDIENTE CLÍNICO.

CRITERIO 9.9

EL MÉDICO A CARGO FIRMA TODAS LAS ÓRDENES, PRESCRIPCIONES Y SERVICIOS DOCUMENTADOS EN EL REGISTRO DE SALUD DEL CLIENTE.

CORRECTO MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	REVISIÓN: 1



ESTANDAR 10.0

EL EQUIPO MANEJA LA MEDICACIÓN DE MANERA SEGURA Y PRECISA.

CRITERIO 10.1

EL EQUIPO IDENTIFICA MIEMBROS CALIFICADOS DEL GRUPO PARA PRESCRIBIR, ADMINISTRAR, ALMACENAR, MANEJAR Y DESECHAR LA MEDICACIÓN ASÍ COMOPARA REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE MEDICACIÓN EN EL EXPEDIENTE DELCLIENTE.

CRITERIO 10.2

ANTES DE DESPACHAR LA MEDICACIÓN, UN MIEMBRO CALIFICADO DELEQUIPO REVISA QUE CADA PRESCRIPCIÓN ESTÉ COMPLETA Y SEA PRECISA.

CRITERIO 10.3

UN MIEMBRO DEL EQUIPO CALIFICADO LLENA LA PRESCRIPCIÓN Y DESPACHA LA MEDICACIÓN DE MANERA OPORTUNA Y PRECISA.

CRITERIO 10.7

EL EQUIPO DESECHA LOS MEDICAMENTOS CADUCADOS, CONTAMINADOS EINNECESARIOS DE MANERA SEGURA.

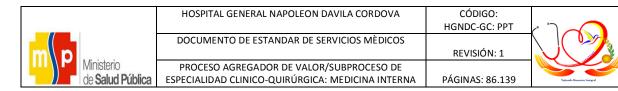


HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 85.139

EL EQUIPO IDENTIFICA MIEMBROS CALIFICADOS DEL GRUPO PARA PRESCRIBIR, ADMINISTRAR, ALMACENAR, MANEJAR Y DESECHAR LA MEDICACIÓN ASÍ COMO PARA REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE MEDICACIÓN EN EL EXPEDIENTE DEL CLIENTE.

En el área de Medicina Interna están identificados y calificados los médicos tratantes, médicos residentes que previa valoración del cliente prescribe la medicación y tratamiento.

La enfermera es el personal de enfermería es responsable de la medicación del paciente y es quien la administra utilizando los correctos. Almacena la medicación para las 24 horas en el carro correspondiente con la identificación de cada una de los pacientes y en casos de medicación sobrantes por cualquier motivo se devuelve a farmacia con el respectivo formulario. Toda la medicación administrada al cliente queda registrada en el Kardex o expediente del usuario, y su distribución se basa a la prescripción que realiza el médico responsable del paciente.



ANTES DE DESPACHAR LA MEDICACIÓN, UN MIEMBRO CALIFICADO DEL EQUIPO REVISA QUE CADA PRESCRIPCIÓN ESTÉ COMPLETA Y SEA PRECISA.

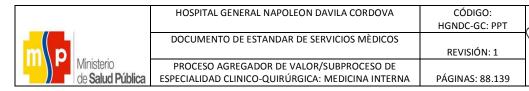
- Se realiza la validación de la medicación revisando la prescripción de cada uno de los pacientes previo a organizar las dosis diarias en el formulario 022.
- La farmacia institucional es quien despacha la medicación de manera oportuna y precisa las 24 horas del día.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	-
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\
	REVISIÓN: 1	l,
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		ļ ,
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 87.139	

UN MIEMBRO DEL EQUIPO CALIFICADO LLENA LA PRESCRIPCIÓN Y DESPACHA LA MEDICACIÓN DE MANERA OPORTUNA Y PRECISA.

 La prescripción de cada uno de los pacientes lo realiza el médico responsable, quien de acuerdo a la evolución prescribe y realiza la respectiva solicitud de medicación vía electrónica que es despachada por el servicio de farmacia y entregada en forma consolidada al personal de enfermería del servicio

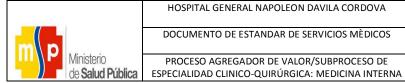


EL EQUIPO SIGUE LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN SOBRE ALMACENAMIENTO SEGURO DE LOS MEDICAMENTOS Y EL DESECHO DE MEDICAMENTOS CADUCADOS, CONTAMINADOS O INNECESARIOS.

CRITERIO 10.7

EL EQUIPO DESECHA LOS MEDICAMENTOS CADUCADOS, CONTAMINADOS E INNECESARIOS DE MANERA SEGURA.

- El almacenamiento de fármaco es seguro para los clientes hospitalizados, ya que contamos con coche con llave para los fármacos y solo tienen acceso a éstos el personal de enfermería.
- Los fármacos almacenados en el coche son solo para el uso diario. Cabe recalcar que en el área no existe fármacos de stock, excepto los fármacos que conforman el charol de paro cardiorespiratorio.
- La normativa no permite mantener medicamentos caducados es así que por el control del charol de paro cardio respiratorio se cambian las fármacos con tres meses previo a caducar y se devuelven los medicamentos que por diferentes motivos sobra en el respectivo formulario al servicio de farmacia de la institución.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	DEVUCIÓN 4

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 89.139

STANDAR 11.0

EL EQUIPO PREPARA AL CLIENTE Y FAMILIAS PARA LAS TRASFERENCIAS Y ALTAS.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 11.1

EL EQUIPO ESTABLECE CRITERIOS PARA GUIAR EL ALTA Y TRANSFERENCIA DE LOS CLIENTES.

CRITERIO 11.3

EL EQUIPO NOTIFICA A LOS CLIENTES, FAMILIAS Y PROVEEDORES DE CUIDADOS SOBRE LA TRANSFERENCIA O ALTA OPORTUNAMENTE.

CRITERIO 11.5

EL EQUIPO SIGUE SUS CRITERIOS DEL ALTA PARA DETERMINAR Y DOCUMENTARQUE CADA CLIENTE ESTÁ LISTO PARA EL ALTA.

CRITERIO 11.10

EL EQUIPO DOCUMENTA EL ALTA O TRANSFERENCIA EN EL REGISTRO DE SALUDDEL CLIENTE, INCLUYENDO UN RESUMEN DE LOS SERVICIOS PROVISTOS.

CRITERIO 11.11

PARA LOS CLIENTES QUE SON REFERIDOS A OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOU ORGANIZACIÓN, EL EQUIPO PROVEE AL PROVEEDOR QUE LO RECIBE OA LA ORGANIZACIÓN UNA COPIA DEL ALTA ESCRITA O DEL RESUMEN DETRANSFERENCIA.



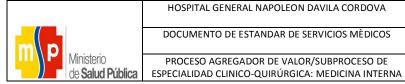
	CÓDIGO:	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
· "	HGNDC-GC: PPT	
\		DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS
	REVISIÓN: 1	
		PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE
	PÁGINAS: 90.139	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

EL EQUIPO ESTABLECE CRITERIOS PARA GUIAR EL ALTA Y TRANSFERENCIA DE LOS CLIENTES.

CRITERIO 11.3

EL EQUIPO NOTIFICA A LOS CLIENTES, FAMILIAS Y PROVEEDORES DE CUIDADOS SOBRE LA TRANSFERENCIA O ALTA OPORTUNAMENTE.

FORMULARIO DE ALTA. FORMULARIO TÉCNICA SAER



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1



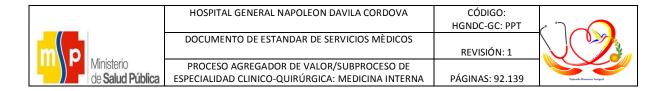


PLAN DE ALTA

Nombre						
Edad: Ingreso:	Servicio:		_ Can Fecha	na: de	Fecha egreso:	de
iligi eso			recita	ue	egreso.	
•	ontinuación le proporci iliar en el hogar y favo			ite para	la continuidad	l de
AGENTE DE AUTOCUID)ADO:				_ PARENTESCO):
		NSABLE:				
	1. AC	GENTE ESP	ECIFICC)		
BAÑO DIARIO						
ALIMENTACION						
FISIOTERAPIA RESPIRA	TORIA					
NEBULIZACIONES						
	2. MED	ICAMENTO	OS			
MEDICAMENTOS	DOSIS	VIA		HORAI	RIO	
3. /	ACCIONES DE AL	JTOCUIDA	DO ESP	L ECÍFIC	CO	
BAÑO DIARIO		NO ACUDIR CONGLOME		S CONCL	JRRIDOS O	
CAMBIO DE ROPA DIAI	RIA	EVITAR CORRIENTES DE AIRE Y CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA				
LAVADO DE MANOS AI	NTES DE CONSUMIR	EVITAR MASCOTAS DENTRO DE LA				
ALIMENTOS Y DESPUES	HABITACION	N				
LAVAR Y DESINFECTAR	ACUDIR A M VACUNAS	1EDICINA P	REVENT	IVA PARA		
MANTENER LA HABITA	OTROS					
DE POLVO	NI DEDCONIA S					
EVITAR CONTACTO CO	N PEKSUNAS					

4. CITAS

FECHA HORA		SERVICIO	REFERENCIA



ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR LOS SIGUIENTES SIGNOS Y SINTOMAS

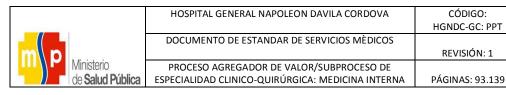
*	MAL ESTADO GENERAL	❖ SANGRADO
*	FIEBRE	❖ CAIDAS
*	DOLOR	DIFICULTAD PARA RESPIRAR
*	PERDIDA DEL ESTADO DE ALERTA	❖ OTROS

EDUCACION AL PACIENTE Y FAMILIA

TIPO DE EDUCACION	SI	NO	PERSONA QUE RECIBE INFORMACION	FECHA	FIRMA	ENFERMERA QUE BRINDA EDUCACION
ORIENTACION A LA						
HOSPITALIZACION						
LAVADO DE MANOS						
PREVENCION DE						
INFECCIONDES						
INTRAHOSPITALARIAS						
PARTICIPACION EN EL						
CUIDADO DEL						
PACIENTE						
MEDIDAS DE						
SEGURIDAD PARA EL						
PACIENTE						
USO ADECUADO DE						
MOBILIARIO Y						
APARATOS						
HOSPITALARIOS						
ORIENTACION A LOS						
CUIDADOS EN EL						
HOGAR						

EN	CASO	DE	DUDA	FAVOR	COMUNICARSE	ALA	LA
EXTEN	CION		SERVICIO)			

CON GUSTO LE ATENDEREMOS



EL EQUIPO SIGUE SUS CRITERIOS DEL ALTA PARA DETERMINAR Y DOCUMENTAR QUE CADA CLIENTE ESTÁ LISTO PARA EL ALTA.

VER PROTOCOLOS DE ATENCION



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 94.139



EL EQUIPO DOCUMENTA EL ALTA O TRANSFERENCIA EN EL REGISTRO DE SALUD DEL CLIENTE, INCLUYENDO UN RESUMEN DE LOS SERVICIOS PROVISTOS.

Formulario 003 (EPICRISIS)

ESTE CRITERIO LO EVIDENCIAMOS MEDIANTE EL FORMULARIO DE EPICRISIS QUE ES UN RESUMEN DE LA EVOLUCUION DE LA ENFEREMEDAD Y TRATAMIENTO APLICADO, ASI MISMO SE INDICARA LOS CRITERIOS DE ALTA Y EL PLAN DE ALTA A SEGUIR.



. 10	CÓDIGO:	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA
	HGNDC-GC: PPT	
\ \(\(\)		DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS
	REVISIÓN: 1	
		PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE
Tejiendo Eienestar lo	PÁGINAS: 95.139	ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

PARA LOS CLIENTES QUE SON REFERIDOS A OTRO PROVEEDOR DE SERVICIO U ORGANIZACIÓN, EL EQUIPO PROVEE AL PROVEEDOR QUE LO RECIBE O A LA ORGANIZACIÓN UNA COPIA DEL ALTA ESCRITA O DEL RESUMEN DE TRANSFERENCIA.

ESTE CRITERIO LO EVIDENCIAMOS MEDIANTE EL USO DEL FORMULARIO DE REFERENCIA y FORMULARIO 003



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	
	ı

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

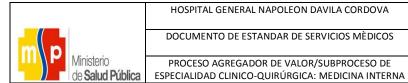
PÁGINAS: 96.139



NANTENIENDO SISTEMAS ACCESIBLES Y EFICIENTES DE INFORMACION CLINICA

ESTANDAR 12.0

EL EQUIPO MANTIENE REGISTROS DE LOS CLIENTES DE UNA MANERA PRECISA, ACTUALIZADA Y SEGURA.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	DEVUCIÓN 4

REVISIÓN: 1 PÁGINAS: 97.139



ESTANDAR 12.0

EL EQUIPO MANTIENE REGISTROS DE LOS CLIENTES DE UNA MANERA PRECISA, ACTUALIZADA Y SEGURA.

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CRITERIO 12.1

EL EQUIPO MANTIENE UN COMPLETO Y ACTUALIZADO REGISTRO DE CADA CLIENTE.

CRITERIO 12.2

EL EQUIPO USA UN IDENTIFICADOR ÚNICO DEL CLIENTE COMO UN NÚMERO DETERMINADO, PARA VINCULAR AL REGISTRO DEL CLIENTE.

CRITERIO 12.4

EL EQUIPO ALMACENA LOS REGISTROS DEL CLIENTE DE UNA MANERA QUEPROTEGE LA PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL CLIENTE.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	r
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\setminus
	REVISIÓN: 1	\
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		
SPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 98.139	

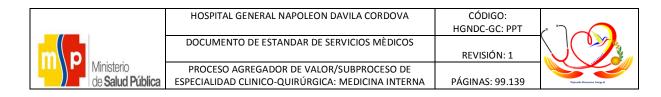
EL EQUIPO MANTIENE UN COMPLETO Y ACTUALIZADO REGISTRO DE CADA CLIENTE.

SIGEST

REGISTRÓ DE LIBROS DE PACIENTES

(GENERAL Y DIARIO)

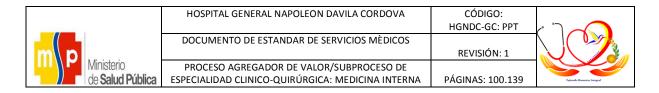
SISTEMA DE CAMAS DEL MSP.



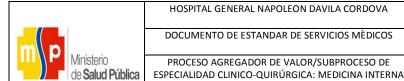
EL EQUIPO USA UN IDENTIFICADOR ÚNICO DEL CLIENTE COMO UN NÚMERO DETERMINADO, PARA VINCULAR AL REGISTRO DEL CLIENTE.

CARPETA:

NUMERO DE CEDULA / NUMERO DE HISTORIA CLINICA



EL EQUIPO ALMACENA LOS REGISTROS DEL CLIENTE DE UNA MANERA QUE PROTEGE LA PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL CLIENTE.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1





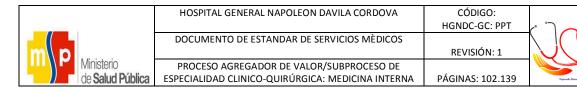
LOGRANDO UN IMPACTO POSITIVO EN LOS RESULTADOS

STANDAR 13.0

EL EQUIPO BASA SUS SERVICIOS EN LA INVESTIGACIÓN, EN LOS EVIDENCIA, Y EN LINEAMIENTOS BASADOS EN LA INFORMACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS.

STANDAR 14.0

EL EQUIPO PROMUEVE LA SEGURIDAD EN EL AMBIENTE DEL SERVICIO.



STANDAR 13.0

EL EQUIPO BASA SUS SERVICIOS EN LA INVESTIGACIÓN, EN LOS LINEAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA, Y EN LA INFORMACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS.

CRITERIO 13.1

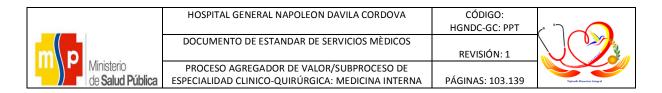
EL EQUIPO ACCEDE A LOS LINEAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.

CRITERIO 13.2

EL EQUIPO SIGUE UN PROCESO ESTANDARIZADO PARA SELECCIONAR LOS LINEAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.

CRITERIO 13.8

LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL EQUIPO PARA SERVICIOS MÉDICOS CUMPLEN LOS ESTÁNDARES APLICABLES DE INVESTIGACIÓN Y PROTOCOLOS ÉTICOS.



EL EQUIPO ACCEDE A LOS LINEAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.

- El servicio de Medicina Interna basa sus tratamiento en el uso de protocolos y guías de atención médica de acuerdo a las políticas de salud públicas que rigen nuestro país y de ésta manera se regularizan las conductas a tomar de acuerdo a la necesidad y condición de cada paciente.
- Los protocolos médicos elaborados por el personal del servicios son:

Neumonía.

Pancreatitis

Hemorragia digestiva alta y baja

Hemorragia digestiva varicial

Tuberculosis

Diabetes millitus

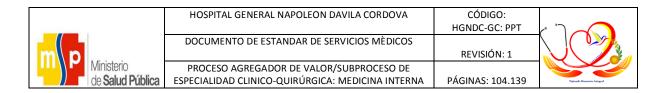
Insuficiencia cardiaca congestiva

Mordedura de serpiente

Además se cuenta con varias normativas del MSP como tratamiento de:

Dengue Tuberculosis Mordedura de serpiente Chicungunya

Los protocolos de enfermería existentes son: lavado de manos y uso de gel alcohol, colocación de la vía periférica, lavado de manos quirúrgico, colocación de sonda naso gástrica, colocación de sonda vesical, colocación de vía venosa central, retiro de catéter venoso central y catéter venoso periférico, cateterismo percutáneo, cateterismo umbilical, oxigenoterapia en pediátricos, aspiración de secreciones por circuito cerrado, nebulizaciones, fisioterapia respiratoria, reanimación cardiopulmonar, medición de presión venosa central, alimentación enteral, administración de medicación vía parenteral, administración de medicación vía oral, intubación endotraqueal, toracocentesis, tricotomía, transfusión sanguínea, toma de signos vitales.

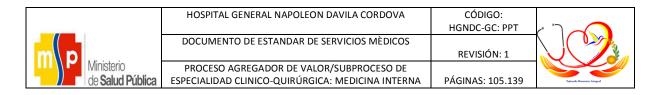


 Estos protocolos y guías de atención deben ser socializados periódicamente, por el personal de enfermería y auxiliares de enfermería son rotativas y médicos residentes solo están por periodos cortos.

CRITERIO 13.2

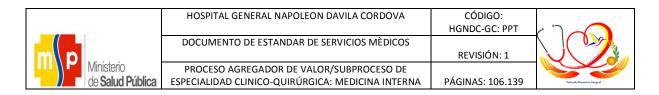
EL EQUIPO SIGUE UN PROCESO ESTANDARIZADO PARA SELECCIONAR LOS LINEAMIENTOS BASADOS EN LA EVIDENCIA PARA LOS SERVICIOS MÉDICOS.

 Los protocolos y guías de prácticas médicas fueron elaborados por expertos a nivel central del ministerio de salud pública, de ahí que ésta institución cumple con las normas y protocolos existentes.



LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN DEL EQUIPO PARA SERVICIOS MÉDICOS CUMPLEN LOS ESTÁNDARES APLICABLES DE INVESTIGACIÓN Y PROTOCOLOS ÉTICOS.

• Actualmente está en proceso el programa de investigación.



ESTANDAR 14.0

EL EQUIPO PROMUEVE LA SEGURIDAD EN EL AMBIENTE DEL SERVICIO.

CRITERIO 14.1

EL EQUIPO IDENTIFICA, REDUCE Y MANEJA LOS RIESGOS PARA EL CLIENTE Y LA SEGURIDAD DEL PERSONAL.

CRITERIO 14.2

CADA MIEMBRO DEL EQUIPO ES EVALUADO PERIÓDICAMENTE Y RECIBEINMUNIZACIONES, COMO SEA APLICABLE, PARA ENFERMEDADESINFECCIOSAS COMUNES.

CRITERIO 14.7

EL EQUIPO HACE EL SEGUIMIENTO, SUPERVISA E INVESTIGA LAS TASAS DEEVENTOS CENTINELA, ACCIDENTES FALLIDOS Y EVENTOS ADVERSOS.



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:	
	HGNDC-GC: PPT	°
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS		\setminus
	REVISIÓN: 1	
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE		٦ ١
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 107.139	

EL EQUIPO IDENTIFICA, REDUCE Y MANEJA LOS RIESGOS PARA EL CLIENTE Y LA SEGURIDAD DEL PERSONAL.

IDENTIFICACION DE RIESGO DE CAIDAS

IDENTIFICACION DE RIESGO DE ULCERA POR PRESION

PROFILAXIS ANTIBIOTICA

PROGRAMA DE SALUD LABORAL

NORMATIVA PARA RIESGOS Y DESASTRES

PROGRAMA DE GESTIÓN DE RIESGO



PERIODO DE DESEMPLEO.

HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

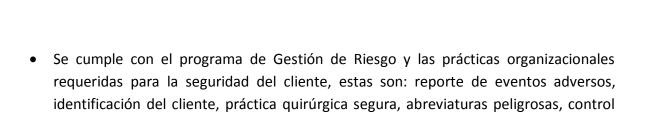




	HERIZAMIENTAS PARA LOS PIXOGRAMAS DE SALUÍD Y SECURIDAD DE LOS TRABAJADO
HERRAMIENTA	16
	Ficha de medicina ocupacional
Reproducido con la autorizació	n del prof. Roberto Castro Córdoba, Universidad de Costa Rica
	CIÓN DEL TRABAJADOR
	NOMBRE
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
CÉDULA	ESTADO CIVIL PROFESION.
TIPO DE CONTRATO	GRADO ACADÉMICO
	TEL HAB CORREO ELECTRÓNICO:
APTDO. POSTAL	TRABAJO DEL CÓNYUGE
TRABAJO EXTRA (SÍ)	(NO) Especifique:
	*
DATOS DE IDENTIFICAC	CIÓN DE LA EMPRESA
NOMBRE O RAZÓN SOC	JAI
TF.	
ALF.	NO DE TRABALADORES
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	NO. DE TRABAJADORES
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	
ACTIVIDAD PRINCIPAL:	
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO	
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMIGILIO SOCIAL: DOMIGILIO DEL CENTRO IISTORIA LABORAL AN	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO RISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO RISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO	D DE TRABAJO: TERIOR DEL TRABAJADOR CA DE LOS TRABAJOS REALIZADOS
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL: DOMICILIO SOCIAL: DOMICILIO DEL CENTRO HISTORIA LABORAL AN RELACIÓN CRONOLÓGIO MPRESAS EN LAS QUE	D DE TRABAJO:



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 109.139

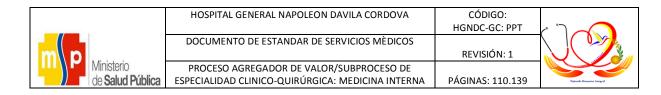


 Cuando un usuario ingresa al área se le indica sobre los cuidados que debe de tener para evitar riesgos, como caídas evitar infecciones cruzadas, cuidados en los toma corriente, etc.

mantenimiento preventivo, higiene de las manos.

de electrolitos concentrados, capacitación y seguridad del cliente, programa de

• La higiene del área se la realiza las veces que sean necesaria hasta en horario de 18:30, esto es una desventaja ya que debe de existir personal para la higiene del área las 24 horas del día.



CADA MIEMBRO DEL EQUIPO ES EVALUADO PERIÓDICAMENTE Y RECIBE INMUNIZACIONES, COMO SEA APLICABLE, PARA ENFERMEDADES INFECCIOSAS COMUNES.

OCTUBRE 2015 SE VACUNO AL PERSONAL CONTRA LA INFLUENZA



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 111.139



	HISTORIA CLÍNICO-LABORAL: FICHA
HISTORIA LABORAL ACTUAL	
FECHA DE INGRESO EN LA EMPRESA:	(Slavi)
PUESTO DE TRABAJO QUE OCUPA:	
HORARIO DE TRABAJO: HORA DE INGRESO:	HORA DE SALIDA:
DESCANSO:	
DONDE ALMUERZA:LLEVA LA COMIDA: SÍ	NO:
DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS TAREAS QUE REALIZA	
FACTORES DE RIESCO Y TIEMPOS DE EXPOSICIÓN	
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS	
MEDIDAS PREVENTIVAS QUE LE AFECTAN	
EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL DE QUE DISPONE:	
OTRAS ACTIVIDADES LABORALES O RECREATIVAS QUE RE. SIMILARES FACTORES DE RIESGO	
PROTOCOLO ESPECÍFICO	
HA PRESENTADO ACCIDENTES DE TRABAJO: SÍ NO	
RECIBIÓ TRATAMIENTO:	
REHABILITACIÓN:	
RECIBIÓ INDEMNIZACIÓN: SÍ NO PORCENTAJE DE	INCAPACIDAD
ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO: SÍ	NO
QUÉ DÍA DE LA SEMANA COMIENZAN LOS SÍNTOMAS:	
PRESENTAN OTROS COMPAÑEROS DE TRABAJO ENFERMEDA JUÁLES:	Type per mouse of
NAMNESIS	
NTECEDENTES CLÍNICOS FAMILIARES:	
NTECEDENTES CLÍNICOS PERSONALES:	
MUJERES: MENARQUÍA, MENOPAUSIA, REGLA)	
ACUNACIONES	
ENSIBILIZACIONES	
ÁBITOS DE VIDA	
UMA CANTIDAD	AÑOS
CHA EN QUE DEJÓ DE FUMAR	,
LCOHOL VINO CERVEZA	DODR OTHER
IMENTACIÓN	Lo Advances Cik()

146

MEDICAMENTOS



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 112.139





HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1



PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

PÁGINAS: 113.139

MANUAL DE SALUDY SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD

HISTORIA CLÍNICO-LABORAL: FICHA 4

EXPLORACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO:

- ALTERACIONES MOTORAS
- · ALTERACIONES SENSITIVAS
- ALTERACIONES DE LA MARCHA
- ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO
- DISMETRIAS
- ALTERACIONES DE LOS REFLEJOS TENDINOSOS
- ORIENTACIÓN TEMPORESPACIAL

EXPLORACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO:

ANÁLISIS DE SANGRE:

- HEMOGRAMA COMPLETO
- LEUCOCITOS Y FÓRMULA LEUCOCITARIA
- · PLAQUETAS
- VELOCIDAD DE LA SEDIMENTACIÓN
- BIOQUÍMICA
- · PERFILES

ANÁLISIS DE ORINA:

- · DENSIDAD
- pH ANORMALES
- SEDIMENTO



HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 114.139
25. 26 12.5.15 62 10.0	





HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA

DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS

CÓDIGO: HGNDC-GC: PPT

REVISIÓN: 1

PÁGINAS: 115.139



PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA

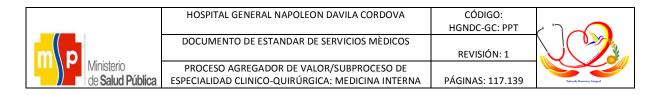
				HERRAMIENTAS PARA LOS	PROCRAWAS DE SAU	JO Y SECURIDA	DE LOS TRABAJADORES
HERRAMIEN	TAS						RAL: FICHA 5
	35			HIST	ORIA CLINIC	JU-LABO	KAL FIGHT
		_	CONTRO	L VISIÓN:			
	DERECHO	IZQU	TERDO	BINOCULAR	CORRECC	IÓN	COLORES
LEJOS						_	
CERCA						_	
Sí rmal No			-18-	54.90.00			
		F		PULMONAR:			
		1.00	PA	TRÓN Trestrictivo			
F				OBSTRUCTIVO	2222	-	
V1				MIXTO			
IFFENAU				NORMAL			
		GR	ADO DE I	NSUFICIENCIA: OMETRÍA			
	P500	P1000	P2000	P3000	P4000	P6000	P8000
DERECHO							
ZQUIERDO							
ormal							
		-	RADIO	OGRAFÍAS			
IPO Y POSICIO	ÓN	V.					
OMENTARIO	3114			E.C.G.			
OMENTARIO							
			ECOGA	RDIOGRAMA			
OMENTARIO				RDIOGRAMA IFORME		TOTTED I	cc.
OMENTARIO		HOLTE	R I.A	IFORME	I	HOLTER F	.C.G.
OMENTARIO			IN R I.A E.C.G. I	FORME DE ESFUERZO		HOLTER F	.C.G.
OMENTARIO			IN R I.A E.C.G. I	IFORME		HOLTER E	,C.G.
OMENTARIO		ECO	IN IR I.A E.C.G. I GRAFÍA A	IFORME DE ESFUERZO ABDOMINO-PÉLVI RFORME	CA	HOLTER E	c.G.
OMENTARIO		ECO	IN IR I.A E.C.G. I GRAFÍA A	IFORME DE ESFUERZO ABDOMINO-PÉLVI	CA	HOLTER E	.C.G.
OMENTARIO		ECO OE	R LA E.C.G. I GRAFÍA A BSERVACI TPO DE R PER GRADO	IFORME DE ESFUERZO ABDOMINO-PÉLVI REFORME ONES GENERALE ECONOCIMIENTO GODICIDAD) DE APITEUD	CA S	HOLTER E	.C.G.
OMENTARIO		ECO OE	R LA E.C.G. I GRAFÍA A BSERVACI TPO DE R PER GRADO	IFORME DE ESFUERZO ABDOMINO-PÉLVI RFORME DNES GENERALE ECONOCIMIENTO HODICIDAD	CA S		.C.G.

m p		
	Ministerio de Salud Pública	

HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO:
	HGNDC-GC: PPT
DOCUMENTO DE ESTANDAR DE SERVICIOS MÈDICOS	
	REVISIÓN: 1
PROCESO AGREGADOR DE VALOR/SUBPROCESO DE	
ESPECIALIDAD CLINICO-QUIRÚRGICA: MEDICINA INTERNA	PÁGINAS: 116.139



• Este criterio se cumple a través del programa de salud laboral. Cada miembro del equipo recibe atención médica cuando su salud está afectada, es valorada por el médico ocupacional. Esto se da cuando miembro del equipo está cumpliendo su jornada laboral e indica reposo por horas si es necesario. En cuanto a inmunización el equipo ha recibido dosis de vacunas contra la hepatitis pero no se ha cumplido con el esquema sin embargo si se ha recibido vacuna contra la influenza de acuerdo a la programación del MSP

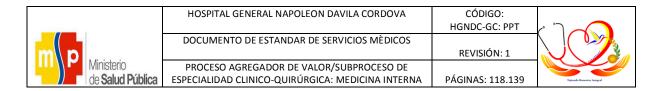


EL EQUIPO REGISTRA TODOS LOS EVENTOS CENTINELA, ACCIDENTES FALLIDOSY EVENTOS ADVERSOS EN SUS ARCHIVOS Y EN EL REGISTRO DE SALUD DEL CLIENTE, COMO SEA APLICABLE.

Normativa de eventos adversos

FORMULARIO OO5 (SE DESCRIBE EL EVENTO EN LA EVOLUCION DEL PACIENTE)

- Este criterio se cumple con el cumplimiento de las prácticas organizacionales requeridas para la seguridad del cliente
- Se evidencia con el llenado del formulario diseñado para el reporte y se envía a la gestión de calidad para buscar solución a la problemática.



EL EQUIPO HACE EL SEGUIMIENTO, SUPERVISA E INVESTIGA LAS TASAS DE EVENTOS CENTINELA, ACCIDENTES FALLIDOS Y EVENTOS ADVERSOS.