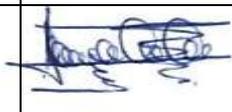
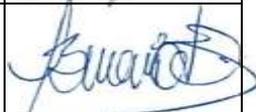


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN



“LEVANTAMIENTO DEL PROCESO DE INTERNACIÓN ÁREAS QUIRÚRGICAS”

CÓDIGO DEL PROCESO:

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado por:	Dr. German Morillo	Médico Especialista en Cirugía General 1	20/11/2017	
	Lic. Myriam Alulima	Enfermera 4	20/11/2017	
	Ing. Jhonny Solís	Analista de Calidad 1	20/11/2017	
Revisado por:	Dra. Patricia Benavides	Directora Asistencial (E)	21/11/2017	
	Dr. Edison Ipiales	Analista de calidad 3	21/11/2017	
Aprobado por:	Dr. Jorge Peñaherrera	Gerente (E)	29/11/2017	

### Contenido

1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO .....	2
2. DIAGRAMA DE FLUJO .....	7
3. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO .....	8
4. DEFINICIONES:.....	13
5. DISTRIBUCIÓN.....	14
6. CONTROL DE CAMBIOS .....	14
7. ANEXOS: .....	14

	<b>INTERNACIÓN ÁREAS QUIRÚRGICAS</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 29/11/2017 <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>PÁGINA</b> 2 DE 17 <b>CÓDIGO:</b> HGDC-IAQ-LP
	<b>LEVANTAMIENTO DEL PROCESO</b>	

## 1. CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO

<b>MACROPROCESO:</b>	AGREGADORES DE VALOR SUSTANTIVOS
<b>PROCESO:</b>	CUIDADOS HOSPITALARIOS
<b>SUBPROCESO:</b>	ÁREAS QUIRÚRGICAS
<b>OBJETIVO:</b>	Proporcionar el tratamiento y cuidados en forma integral y especializada a pacientes que requieren atención clínico quirúrgica, garantizando una estancia hospitalaria confortable, con calidad, calidez y respeto a la intimidad, fomentando el auto cuidado y aportando la información adecuada al paciente y familiares.
<b>ALCANCE</b>	DESDE: Ingreso a Hospitalización de Áreas Quirúrgica
	HASTA: Egreso de Hospitalización Áreas Quirúrgica
<b>PROVEEDORES:</b>	Consulta Externa, Emergencias, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, UCI, Hospitalización de Áreas Clínicas, Hospital del Día, Hospitalización de Pediatría
<b>DISPARADOR</b>	Orden de Internación
<b>INSUMOS:</b>	Paciente con patología clínico quirúrgica.
<b>PRODUCTOS/SERVICIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con alta hospitalaria.</li> <li>• Paciente con alta hospitalaria y turno para consulta externa.</li> <li>• Paciente resuelto problema quirúrgico con pase a otra unidad.</li> <li>• Paciente no resuelto problema quirúrgico con pase a otro nivel de atención.</li> <li>• Paciente fallecido.</li> </ul>
<b>CLIENTES INTERNOS</b>	Consulta Externa, UCI, Hospitalización Gineco-obstétrica, Pediatría, Clínica, Centro Obstétrico.
<b>CLIENTES EXTERNOS</b>	Red Pública Integral de Salud
<b>POLÍTICAS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplimiento de los requisitos de ingreso establecidos para hospitalización quirúrgica.</li> <li>• Cumplimiento con cada uno de los procedimientos, protocolos, instructivos ya aprobados por la Dirección Médica Asistencial.</li> <li>• Todo paciente ingresado en otra casa de salud, o venga de otra unidad de producción del Hospital General Docente de Calderón deberá ingresar a la Hospitalización de Áreas Quirúrgicas con resultado de hisopado rectal.</li> <li>• Seguridad del Paciente.</li> <li>• No se permitirá en horario de visita más de dos familiares por paciente.</li> <li>• Las evoluciones, notas de ingreso y epicrisis serán realizadas por los médicos en funciones asistenciales o posgradistas, en los formularios autorizados por el MSP.</li> <li>• La Anamnesis y Examen Físico (Form003) debe ser realizada</li> </ul>

por el Interno Rotativo con supervisión del médico residente y médico tratante con su firma y sello.

- Todo paciente con el alta debe entregársele un certificado médico de hospitalización y la copia debe colocarse en la Historia Clínica.
- Inducción a todo nuevo personal, de los instructivos, procedimientos y protocolos aprobados por la Dirección Médica Asistencial.
- Inducción al proceso a todo personal que ingresa Hospitalización de Áreas Quirúrgicas.
- Mejoramiento continuo a través de ciclos cortos y otras metodologías para el efecto.
- Los pacientes hospitalizados en la unidad de Áreas Quirúrgicas, reciben visita de manera regular tres veces al día y cuando el paciente lo requiera.
- Cumplimiento de Normas y Protocolos de Bioseguridad.
- El egreso de los pacientes debe cumplir los requisitos de establecidos en hospitalización quirúrgica.
- Todo tratante en el horario establecido deberá entregar información a familiares y registrar en la bitácora establecida la entrega de la misma.
- Todo tratante deberá reportar vía Quipux el informe de IAAS a epidemiología, y a Líderes de Proceso.

**CONTROLES  
(ESPECIFICACIONES  
TÉCNICAS Y LEGALES)**

- Constitución de la República del Ecuador.
- Ley Orgánica de la Salud.
- Modelo de Atención Integral de Salud.
- Modelo de Gestión por procesos de HGDC.
- Procedimientos de lavado de manos.
- Procedimiento de notificación de IAAS
- Protocolo de limpieza y desinfección
- Protocolo de investigación
- Protocolo de aislamientos
- Procedimientos de canalización de vías.
- Procedimientos de manejo de heridas quirúrgicas.
- Procedimientos de manejo de antibioticoterapia.
- Procedimientos de colocación de vía central.
- Procedimientos de colocación de tubo torácico.
- Procedimientos de transporte de paciente a quirófano.
- Procedimiento de Preparación prequirúrgica
- Expediente Único para la Historia Clínica.

**RECURSOS:**

Médicos Tratantes,  
Médicos Residentes,  
Estudiantes,  
Nutricionista

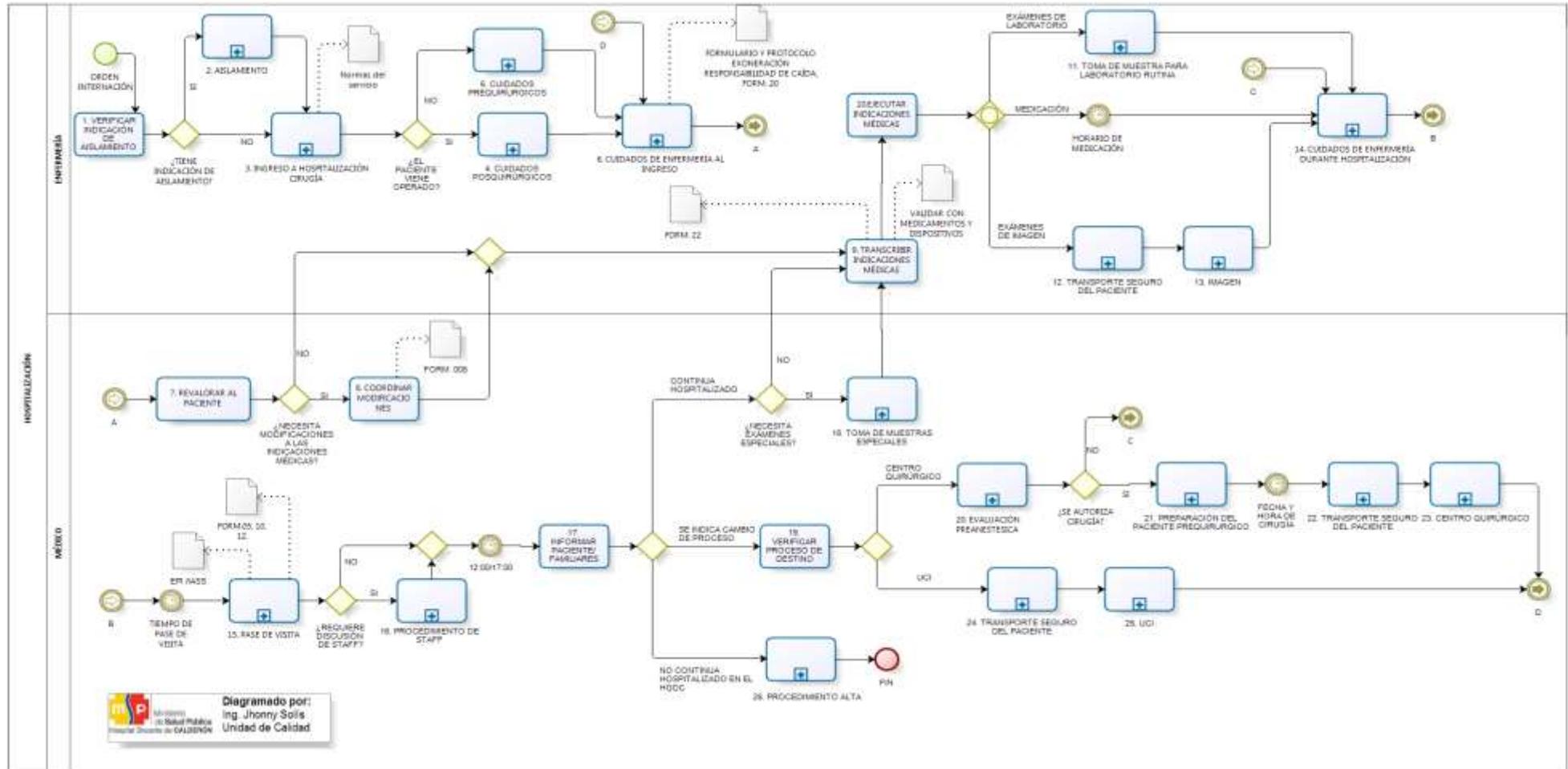
**LEVANTAMIENTO DEL PROCESO**

	<b>TALENTO HUMANO:</b>	Bioquímico Farmacéutico Terapistas Licenciadas en enfermería, Personal auxiliar, Camilleros, Personal de limpieza.	
	<b>MATERIALES:</b>	Formularios, Materiales de Oficina, Medicamentos, Instrumental médico, Dispositivos Médicos, Lencería, Equipos Biomédico.	
	<b>TECNOLÓGICOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipos informáticos</li> <li>• MD-SOS</li> <li>• ENTERPRISE</li> <li>• Paquetes utilitarios</li> </ul>	
	<b>FINANCIERO:</b>	Presupuesto Asignado	
<b>FRECUENCIA:</b>	Mensual		
<b>VOLUMEN:</b>	160 egresos al mes.		
<b>INDICADORES DE DESEMPEÑO</b>	<b>Nombre:</b>	<b>Frecuencia:</b>	<b>Forma de cálculo:</b>
1	Porcentaje de ocupación de cama	Mensual	(Total de días pacientes hospitalizado en hospitalización de áreas quirúrgicas / Total Días-cama disponibles en hospitalización de áreas quirúrgicas de ese período) *100
2	Promedio diario de camas disponibles	Mensual	Días cama disponible / número de días del mismo periodo
3	Promedio de estancia	Mensual	Total de días de estado de pacientes egresados / Número de egresos
4	Giro de cama	Mensual	Total de egresos de un periodo dado / promedio de camas disponibles del mismo periodo
5	Intervalo de giro de cama	Mensual	(Total días cama disponible- Total días paciente) / Total de egresos
6	Porcentaje hospitalaria de mortalidad bruta	Mensual	(Total de pacientes fallecidos de/ total de egresos hospitalarios) *100
7	Porcentaje hospitalaria de mortalidad neta >48 horas	Mensual	(Total de pacientes fallecidos después de haber permanecido en internación

			más de 48 horas / total de egresos hospitalarios) *100
<b>8</b>	Porcentaje hospitalaria de mortalidad <48 horas	Mensual	(Total de pacientes fallecidos después de haber permanecido en internación menos de 48 horas / total de egresos hospitalarios) *100
<b>9</b>	Porcentaje de infecciones hospitalarias en el usuario Externo	Mensual	(Número de pacientes con infecciones intrahospitalarias en un periodo/ N° de egresos en el mismo periodo) * 100
<b>10</b>	Porcentaje de pacientes que ingresaron a hospitalización desde el servicio de emergencia	Mensual	(Total de pacientes que ingresaron a internación desde emergencia (no incluye triage) / número de pacientes que ingresaron al mes* 100
<b>11</b>	Porcentaje de Infección en Sitio Quirúrgico (ISQ) superficial	Mensual	(Número de ISQ superficiales en procedimientos/ total de procedimientos quirúrgicos) *100
<b>12</b>	Porcentaje de Infección en Sitio Quirúrgico (ISQ) profunda	Mensual	(Número de ISQ profundas en procedimientos/ total de procedimientos quirúrgicos) *100
<b>13</b>	Porcentaje de tratamientos con antibioticoterapia según protocolo aprobado	Mensual	(Número de tratamientos según protocolo/Total de tratamientos con antibióticos) *100
<b>14</b>	Porcentaje de reclamos administrativos gestionados por la unidad	Mensual	(Número de reclamos administrativos gestionados / Numero de reclamos recibidos) *100
<b>15</b>	Porcentaje de adherencia a Higiene de manos	Mensual	(Número de personal de salud que cumplen oportunidad de higiene de manos /Número del total de personal de Salud que labora en unidad de producción) * 100
<b>16</b>	Porcentaje de uso de prendas de protección	Mensual	(Número de personal de salud que cumple con el

			uso de prendas de protección /Número del total de personal de Salud que labora en unidad de producción) * 100
<b>17</b>	Porcentaje de incidentes analizados por el Equipo de Mejora Continua (EMC)	Mensual	(Número de incidentes analizados y tratados por el EMC/Total de incidentes notificados) *100
<b>18</b>	Porcentaje de eventos adversos analizados por el Equipo de Mejora Continua (EMC)	Mensual	(Número de eventos adversos analizados y tratados por el EMC/Total de incidentes notificados) *100
<b>19</b>	Porcentaje de supervisión de manejo de desechos hospitalarios	Mensual	(Número de supervisiones no favorables de manejo de desechos /Número total de supervisiones) *100
<b>20</b>	Índice de satisfacción del usuario	Semestral	Sumatoria de calificaciones de encuestas realizadas /Numero de encuestas realizadas

**2. DIAGRAMA DE FLUJO**



### 3. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

N° de Actividad	Responsable	Actividades realizadas	Salidas críticas
1	ENFERMERÍA	<p><b>VERIFICAR INDICACIÓN DE AISLAMIENTO</b> Verifican indicaciones de aislamiento e informa a los pacientes del mismo, confirma los formularios, (hoja de evolución y prescripciones médicas) y la condición del paciente para asignar el tipo de aislamiento (respiratorio, gotas, contacto) con lista de verificación de formularios de ingreso.</p> <p><b>¿Tiene indicaciones de aislamiento?</b> <i>SI: Pasar a la actividad 2</i> <i>NO: Pasar a la actividad 3</i></p>	Verificadas las indicaciones de aislamiento
2	ENFERMERÍA	<p><b>AISLAMIENTO</b> El personal de Enfermería y auxiliar de enfermería aplican el procedimiento de aislamiento.</p> <p><i>Pasar a la actividad 3</i></p>	Paciente aislado de acuerdo a procedimiento
3	ENFERMERÍA	<p><b>INGRESO A HOSPITALIZACIÓN DE ÁREAS QUIRÚRGICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se asigna una cama de hospitalización según protocolo de asignación de camas. El personal de enfermería registra en el formulario del censo y formulario de condición del paciente.</li> <li>Ubicado al paciente en la habitación se completa el llenado de formulario de exoneración de caídas y escala de riesgo de caída.</li> <li>Se verifica que la documentación de la historia clínica esté completa para el ingreso.</li> <li>La enfermera registra en el censo nombres completos del paciente con número de historia clínica.</li> </ul> <p><b>¿Paciente viene operado?</b> <i>SI. Pasar a actividad 4</i> <i>NO. Pasar a actividad 5</i></p>	Paciente ingresado, registrado en el censo y condición del paciente.
4	ENFERMERÍA	<p><b>PROCEDIMIENTO DE CUIDADOS POSQUIRÚRGICOS</b> El personal de Enfermería y auxiliar de enfermería aplican el procedimiento de cuidados posquirúrgicos.</p>	Paciente con todos los formularios de registro correctamente

		<i>Pasar a la actividad 6</i>	llenos
5	ENFERMERÍA	<p><b>PROCEDIMIENTO DE CUIDADOS PRE QUIRÚRGICOS</b></p> <p>Personal aplicará lo determinado en el procedimiento de cuidados pre quirúrgicos</p> <p><i>Pasar a la actividad 6</i></p>	Paciente con preparación pre quirúrgica.
6	ENFERMERÍA	<p><b>PROCEDIMIENTO DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA</b></p> <p>El personal de Enfermería y auxiliar de enfermería aplican el procedimiento de cuidados de enfermería.</p> <p><i>Pasar a la actividad 7</i></p>	Paciente con todos los formularios de registro correctamente llenos
7	MÉDICO	<p><b>REVALORAR PACIENTE</b></p> <p>Se procede a reevaluar estado de paciente, comprobando que luego del traslado a la Hospitalización de Áreas Quirúrgicas se encuentra hemodinámicamente estable y con buen control del dolor.</p> <p><b>¿Necesita modificaciones a las indicaciones médicas?</b></p> <p><b>SI.</b> <i>Pasar a la actividad 8</i></p> <p><b>NO:</b> <i>Pasar a la actividad 9</i></p>	Paciente con indicaciones médicas registradas en el formulario 005.
8	MÉDICO	<p><b>COORDINAR MODIFICACIONES</b></p> <p>Comprobar si el paciente tiene mal control del dolor, vómitos, inestabilidad hemodinámica criterios o factores de riesgo, como trastornos hipertensivos, diabetes, cardiopatías, nefropatías, entre otras.</p> <p><i>Pasar a la actividad 9</i></p>	Paciente con nuevas indicaciones médicas registradas en el formulario 005.
9	ENFERMERÍA	<p><b>TRANSCRIBIR INDICACIONES MÉDICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La enfermera debe revisar las indicaciones médicas en el formulario 005 y colocar un check list en cada indicación revisada, al final colocar su firma con nombre y apellido (sello). Además, debe colocar la hora en la que se obtiene la prescripción médica.</li> </ul>	Paciente registrado y con indicaciones médicas.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Continúa con la transcripción de las indicaciones médicas en el kardex para ejecutar la administración de medicamentos al paciente. Siguiendo los 10 correctos para tal efecto.</li> <li>Las indicaciones adicionales como recolección de orina para laboratorio, baño de paciente, confort del paciente estarán a cargo del personal auxiliar.</li> </ul> <p><i>Pasar a la actividad 10</i></p>	
10	ENFERMERÍA	<p><b>EJECUTAR INDICACIONES MÉDICAS</b> El personal de Enfermería luego del pase de visita revisa en el kárdex las indicaciones registras y cumple el horario de dosificación</p> <p><i>Pasar a la actividad 11, 12,13,14</i></p>	Medicación administrada y dispositivos colocados
11	ENFERMERÍA	<p><b>TOMA DE MUESTRA PARA LABORATORIO DE RUTINA</b> El personal de Enfermería con la solicitud de exámenes toma la muestra en base al protocolo establecido, y el señor camillero las lleva a laboratorio.</p> <p><i>Pasar a la actividad 12</i></p>	Muestras tomadas y enviadas al laboratorio
12	ENFERMERÍA,	<p><b>TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTE</b> Personal recibe el formulario de solicitud de exámenes y luego transportará a estudios de imagen al paciente bajo el procedimiento de transporte seguro.</p> <p><i>Pasar a la actividad 13</i></p>	Paciente en sala de procedimientos.
13	ENFERMERÍA	<p><b>IMAGEN</b> Personal acompaña durante el procedimiento, y recibirá los resultados de estudios los cuales los colocará en la Historia Clínica.</p> <p><i>Pasar a la actividad 14</i></p>	Estudios de imagen en la Historia Clínica
14	ENFERMERÍA	<p><b>PROCEDIMIENTO DE CUIDADOS DE ENFERMERIA DURANTE HOSPITALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Valoración específica de enfermería.</li> <li>Control de signos vitales y medidas antropométricas.</li> </ul>	Paciente atendido con confort durante su estadía

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión de historia clínica y prescripciones médicas</li> <li>• Ejecución de las prescripciones médicas</li> <li>• Apertura de hoja de kárdex y correspondiente registro.</li> <li>• Administración de medicamentos de acuerdo a las prescripciones.</li> <li>• Verificar los exámenes de laboratorio e imagen que se encuentran pendientes y ejecutarlos.</li> <li>• Realizar informe de enfermería.</li> <li>• Ubicar historia clínica en su lugar y dejar la estación de enfermería en orden.</li> </ul> <p><i>Pasar a la actividad 15</i></p>	hospitalaria.
15	MÉDICO	<p><b>PROCEDIMIENTO DE PASE DE VISITA</b></p> <p>Se realiza en base al Procedimiento de Pase de Visita la cual se registra en los formularios 05, 07, 10, 12</p> <p><b>¿Requiere discusión del Staff Médico?</b>  <b>SI.</b> <i>Pasar a la actividad 16</i>  <b>NO.</b> <i>Pasar a la actividad 17</i></p>	Firmas y sellos de médicos tratantes en los formularios de registro médico.
16	MÉDICOS	<p><b>PROCEDIMIENTO DE STAFF MÉDICO</b></p> <p>Se convoca a sus integrantes de acuerdo al Procedimiento de Staff Médico, conformado por Líder del Proceso de Hospitalización Quirúrgica, Coordinador de Especialidades Quirúrgicas y de Anestesiología, Médico Especialista a cargo del caso, Especialista invitado si así se lo requiera.</p> <p><b>¿Necesita exámenes especiales?</b>  <i>SI: Pasar a la actividad 17</i>  <i>NO: Pasar a la actividad 9</i></p>	Acta de reunión de Staff Médico
17	MÉDICOS	<p><b>INFORMACIÓN AL PACIENTE</b></p> <p>Luego del pase de visita y reunión de staff médico, se brinda la información por parte del médico tratante a cargo tanto al paciente como a los familiares más</p>	Registro en la bitácora de "Información a pacientes y

		cercanos. A las 12H00 y 17H00.	familiares”
18	MÉDICOS	<p><b>TOMA DE MUESTRAS ESPECIALES</b> Luego del análisis por el equipo quirúrgico, este tipo de solicitudes de exámenes y la toma de la muestra, la realiza el médico que al momento se encuentra a cargo del paciente, en base al protocolo establecido por el Área de Laboratorio, y el señor camillero las lleva a laboratorio.</p> <p>Pasar a la actividad 18</p>	Muestras tomadas y enviadas al laboratorio
19	MÉDICOS	<p><b>VERIFICAR PROCESO DE DESTINO</b> El paciente que se encuentra hospitalizado en Áreas Quirúrgicas, el equipo quirúrgico decide si por su condición, evolución clínica o deterioro del mismo debe ir a Centro Quirúrgico o a la Unidad de Cuidados Intensivos.</p> <p>Pasar a la actividad 19</p>	<p>Registro de indicaciones en Formulario 005.</p> <p>Interconsulta al proceso de destino en el Formulario 007</p>
20	MÉDICOS	<p><b>EVALUACIÓN PREANESTÉSICA</b> Se realiza en base al manual de procedimiento presentado por la Coordinación de Anestesiología. <b>¿Se autoriza cirugía?</b> <b>SI.</b> Pasar a la actividad 20 <b>NO:</b> Pasar a la actividad 14</p>	Registro de evaluación pre anestésica Formulario 01B
21	MÉDICO	<p><b>PREPARACIÓN DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO</b> Se aplica el Procedimiento de preparación pre quirúrgica</p> <p>Pasar a la actividad 21</p>	Paciente listo para su traslado a Centro Quirúrgico
22	MÉDICO	<p><b>TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTE</b> Se aplica el Manual del Procedimiento de Transporte Seguro, una vez que el paciente necesite ser transportado a centro quirúrgico.</p> <p>Pasar a la actividad 22</p>	Paciente en Centro Quirúrgico, sin evento centinela.
23	MÉDICO	<p><b>CENTRO QUIRÚRGICO</b> Se aplica el protocolo presentado por la coordinación de anestesiología <b>¿Paciente necesita UCI?</b></p>	Paciente en Centro Quirúrgico

 <b>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</b> HOSPITAL DOCENTE DE CALDERÓN	<b>INTERNACIÓN ÁREAS QUIRÚRGICAS</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 29/11/2017 <b>VERSIÓN:</b> 001
	<b>LEVANTAMIENTO DEL PROCESO</b>	<b>PÁGINA</b> 13 DE 17 <b>CÓDIGO:</b> HGDC-IAQ-LP

		<i>SI: Pasar a la actividad 23</i> <i>NO: Pasar a la actividad 6</i>	
<b>24</b>	MÉDICO	<b>TRANSPORTE SEGURO DE PACIENTE</b> Se aplica el Manual del Procedimiento de Transporte Seguro una vez que el paciente necesite ser transportado a UCI.  <i>Pasar a la actividad 24</i>	Paciente en UCI, sin evento centinela.
<b>25</b>	MÉDICO	<b>UCI</b> El paciente que necesite Unidad de Cuidados Intensivos y luego de la valoración por el médico Intensivista será transportado cumpliendo el Manual de Transporte Seguro del Paciente.  <i>Pasar a la actividad 6</i>	Paciente en la Unidad de Terapia Intensiva
<b>26</b>	MÉDICO	<b>PROCEDIMIENTO DE ALTA</b> El personal de salud que se encuentra a cargo del caso o de turno, aplica el procedimiento de alta.  <b>FIN</b>	Paciente con receta y turno en consulta externa o aceptación en otra unidad de salud, o familiares con certificado de defunción.

#### 4. DEFINICIONES:

- **RIPS:** Registro integrado de la red pública de salud. Es un sistema que integra e interconecta bases de datos de diferentes programas sociales e instituciones.
- **DISPOSITIVOS MÉDICOS:** Dispositivo médico funcional y operacional que reúnen sistemas y subsistemas eléctricos, electrónicos e hidráulicos que para su uso requiere de una fuente de energía.
- **MAIS:** Modelo de atención integral de salud
- **HERIDAS INFECTADAS:** Son aquellas heridas quirúrgicas con eritema, secreción purulenta, dolorosa o tumefacta al tacto.
- **INESTABILIDAD HEMODINÁMICA:** Paciente sin respuesta sistémica reguladora a cambios hemodinámicos.
- **TRASTORNOS HIPERTENSIVOS.** - Presencia de cifras tensionales por encima de rangos normales.

- **DIABETES:** Trastorno metabólico caracterizado por niveles de glucosa en sangre por encima de rangos normales.
- **CARDIOPATÍAS:** Grupo de padecimientos cardiovasculares definidos en las guías de manejo.
- **CHECK LIST:** Consiste en una serie de ítems referidos a características, realizaciones y actividades que requieren que el observador indique simplemente si se realizó o no una conducta, si una determinada característica aparece o no en la actuación observada, etc.
- **KARDEX:** Es un método conciso para organizar y registrar datos acerca de un paciente y facilita el acceso inmediato a la información de todos los profesionales de la salud intervinientes. Se trata de una ficha individual o tarjeta por paciente para archivar en un fichero o tarjetero, que se puede doblar fácilmente y se guarda para el control de enfermería.
- **MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS:** La exploración física y la toma de medidas antropológicas van encaminadas a establecer la proporción de los diferentes componentes del organismo (grasa, músculo, agua), los cambios producidos en el tiempo. Además de realizar una exploración física habitual (peso, talla, auscultación, fuerza muscular, etc.)

## 5. DISTRIBUCIÓN

- Líderes de procesos de especialidades quirúrgicas.
- Subdirecciones de especialidades clínico quirúrgica, enfermería.
- Dirección Médica Asistencial
- Coordinador Técnica de Cirugía

## 6. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	SECCIÓN QUE CAMBIA	VERSIÓN
29/11/2017	Versión Inicial	N/A	001

## 7. ANEXOS:

**ACTA DE REUNIÓN DE VALIDACIÓN CON LA DIRECCIÓN MÉDICA ASISTENCIAL**

 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Docente de CALDERÓN</p>	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	Versión: 001

**Tema:** REUNIÓN DE VALIDACIÓN DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN DE ÁREAS QUIRÚRGICAS

**Lugar:** SALA DE REUNIONES DE GERENCIA

**Fecha:** 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

**Hora de inicio:** 11:30

**Hora de finalización:** 12:30

**Unidad Responsable de la Reunión:** DIRECCIÓN  
MÉDICA ASISTENCIAL

**N. 001**

**OBJETIVO/OBJETIVOS**

Revisar los cambios indicados en la última reunión sobre el levantamiento del Proceso de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas del Hospital General Docente de Calderón.

Validar el levantamiento del Proceso de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas

**Antecedentes**

Mediante Memorando Nro. MSP-CZ9-HGDC-DA-SECQ-2017-3224-M, se solicita a la Dra. Dorys Malena Ortiz Galarza DIRECTORA MÉDICA ASISTENCIAL, la reunión de validación del Proceso de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas.

**ORDEN DEL DÍA**

1. Bienvenida por parte del Dr. Jorge Peñaherrera, Subdirector de Especialidades Clínico Quirúrgicas
2. Presentación del Levantamiento del Proceso de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas por parte del Dr. Germán Morillo.
3. Inquietudes del Proceso por parte de los miembros de la Comisión
4. Conclusiones y recomendaciones.

**RESUMEN DE TEMAS TRATADOS**

1. Dr. Germán Morillo, Líder de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas, realiza la presentación del Levantamiento del Proceso.
2. Dr. Jorge Peñaherrera, Subdirector de Áreas Clínico Quirúrgicas, realiza una observación a la actividad 10 del flujograma en el cual recomienda que se incluya los numerales 11, 12, 13 y 14, lo cual ya están incluidos.
3. Dra. Malena Ortiz Directora Médica Asistencial, hace un alcance a la actividad 25 y que todos los pasos sean incluidos en procedimiento de Alta, lo cual ya está realizado.

 <b>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</b> HOSPITAL DOCENTE DE CALDERÓN	<b>INTERNACIÓN ÁREAS QUIRÚRGICAS</b>	<b>FECHA APROBACIÓN:</b> 29/11/2017 <b>VERSIÓN:</b> 001
	<b>LEVANTAMIENTO DEL PROCESO</b>	<b>PÁGINA</b> 16 DE 17 <b>CÓDIGO:</b> HGDC-IAQ-LP

 <b>Ministerio de Salud Pública</b> Hospital Docente de <b>CALDERÓN</b>	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	Versión: 001
---	------------------------	--------------

4. Se da por aprobado el Levantamiento del Proceso de Hospitalización de Áreas Quirúrgicas.

ACUERDOS Y COMPROMISOS
<ol style="list-style-type: none"> <li>Que se haga llegar vía Quipux a la Dirección Médica Asistencial el Levantamiento del Proceso de Áreas Quirúrgicas, con copia a la Unidad de Calidad.            Responsable: Dr. Germán Morillo            Fecha límite: 18/09/2017</li> </ol>

ANEXOS
Listados de asistencia

ASISTENTES
------------

JORGE  
 PUNHEPERA Y.  
 Lucio Myriam Alelucen  
 Dr. Germán Morillo  
 Calderón

