
	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:</b> 12 de Noviembre del 2012
		<b>Fecha de Vigencia:</b> 12 de Noviembre del 2017
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

# **PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA**

<b>Elaborado Por:</b>	<b>Revisado Por:</b>	<b>Aprobado Por:</b>
<b>Paulina</b>	<b>MT Mariluz Alfaro</b>	<b>Patricio Vera</b>
<b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente</b>	<b>Director</b>
	<b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Hospital y CRS El Pino</b>
<b>Fecha: 07 de Noviembre del 2012</b>	<b>Fecha: 10 de Noviembre del 2012</b>	<b>Fecha: 12 de Noviembre del 2012</b>

## **1. Objetivo**

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

- Determinar flujo Administrativo SOME del ingreso en pacientes con indicación de Hospitalización Domiciliaria, del Hospital y CRS del Pino.

## 2. Alcance:

Todos los funcionarios de SOME Administrativos que participan en este procedimiento:

- SOME de las Urgencias.
- SOME Central.
- Estadístico
- Médicos que indican la Hospitalización domiciliaria.

## 3. Responsables:

### De la supervisión:


- **Jefatura de SOME:** es responsable del cumplimiento de este protocolo.

### De la ejecución:

- **Médicos:** son responsables de indicar la Hospitalización Domiciliaria, registrar información en ficha Clínica, solicitar firma del consentimiento informado, dar indicaciones al paciente e informar a la familia de la decisión adoptada.
- **SOME de las Urgencias:**
- **SOME Central.**

¿?????????????????

## 4. Definiciones:

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

**UHD:** Unidad de Hospitalización Domiciliaria. Atención de paciente en su domicilio con cuidados médicos y de enfermería en igual cantidad y calidad que en el hospital, que necesitan asistencia especializada sin requerir estar ingresados en un hospital, pero que aún no se encuentren en condiciones de pasar al régimen ambulatorio.

## 5. Desarrollo:

### Introducción:


La sobredemanda de camas en los hospitales públicos es una realidad en nuestro país como en el mundo entero, por lo que es necesario recurrir a alternativas a la hospitalización convencional. Las Unidades de Hospitalización Domiciliaria (UHD), representan a uno de estos modelos no convencionales, los otros son Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, Hospital de Día y la Unidad de Corta Estancia.

La primera UHD data de 1947 inaugurada en Nueva York, Estados Unidos, como extensión del hospital hacia el domicilio del paciente. Las razones para su creación eran descongestionar las salas hospitalarias y brindar a los pacientes un ambiente más humano y favorable a su recuperación. Desde entonces se han ido replicando lentamente por el mundo, la existencia de una gran variedad de modelos de actuación, el desconocimiento de los pacientes y la renuencia de los médicos a prescribir esta modalidad asistencial, son factores que limitan la evolución de la UHD. Por otro lado, se destaca la escasez de estudios que describan a los pacientes, organización, profesionales participantes y financiación de esta modalidad asistencial a lo largo del tiempo y en los sistemas sanitarios que la utilizan.

Los beneficios económicos de las UHD son evidentes, es por eso que nuestra institución ha puesto especial interés en el desarrollo de la unidad, definiendo de manera adecuada las bases de funcionamiento, para poder construir sobre ellas una alternativa viable y confiable a la hospitalización convencional, con atención de calidad, digna y segura, en un ambiente cálido y familiar.

## PACIENTE CONSULTA SERVICIO DE EMERGENCIA.

1. Paciente consulta en el CCRR de Emergencia.
2. Administrativos de ventanilla de Some de Emergencia Adulto deben crear dato urgencia (DAU). ( **CON QUÉ DOCUMENTO ¿??**) genera orden???


	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

Etc..... Hoja de Hospitalización con Sidra creación mapa de piso de Dato a la Hospitalización .....Hoy hoja de ingreso .....

- Paciente o auxiliar se dirige al Administrativo de ventanilla de Some de Emergencia Adulto. La admisionista crea ingreso en Oracle con código xxx y crea ingreso en sidra, reserva el ingreso completo para ser retirado por estadístico. Abre ficha si es necesario. Si paciente es Fonasa tramo C o D menos de 60 años.
- El familiar del paciente o el acompañante debe hacer el ingreso para firmar Carta Poder donde se debe especificar tipo de hospitalización
- El estadístico separa ingreso reserva la copia, verifica mapa de piso, realiza censo diario y original se envía al Jefe 'Unidad Gestión de Pacientes'**

#### **PACIENTE HOSPITALIZADO EN URGENCIA.**

- Paciente que ingresan por Urgencia es evaluado y se hospitaliza en camas transitorias de la misma Unidad.
- El Médico Urgencia evalúa al paciente e indica la hospitalización Domiciliaria.
- Médico genera **la orden (documento ¿?)** y a su vez cierra ingreso estadístico de hospital (papel) con el egreso completo y la orden de hospitalización domiciliaria.
- El auxiliar se dirige a ventanilla SOME, estadístico crea el ingreso en Oracle código xxx y mantiene abierto el episodio en sidra, medico mueve al paciente en mapa de piso, se reserva ingreso completo en SOME Urg, para ser retirado por estadístico.
- El estadístico separa ingreso reserva la copia, verifica mapa de piso, realiza censo diario y original se envía al Jefe 'Unidad Gestión de Pacientes'**


	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		


### **PACIENTE HOSPITALIZADO EN SERVICIOS CLÍNICOS NO URGENCIA**

1. Paciente hospitalizado en los servicios clínicos es evaluado por médico tratante e indica hospitalización Domiciliaria.
2. Médico llena ingreso estadístico hospital (papel) genera orden de hospitalización.
3. Enfermera de turno llama por citofono a SOME urgencia 609-611-612 identificándose y solicitando que se genere una hospitalización domiciliaria, señalando nombre Rut, numero de ficha. Se crea el ingreso en Oracle código xxx se mantiene el episodio en sidra, medico mueve a paciente en mapa de piso, admisionista reserva ingreso completo para ser retirado por estadístico.
4. El estadístico separa ingreso reserva la copia, verifica mapa de piso, realiza censo diario y original se envía al Jefe "Unidad Gestión de Pacientes"

### **Paciente ambulatorio control en CRS**

1. Paciente es evaluado en consulta Ambulatoria por especialista refiere que por criterio Médico (XXXXXXXXXXXXXXXXXX) debe ser ingresado a Hospitalización Domiciliaria debe generar la orden.
2. Auxiliar con la orden se acerca a SOME urgencia a realizar el ingreso, la admisionista crea en ingreso en Oracle con código xxx y crea ingreso en sidra, reserva el ingreso completo para ser retirado por estadístico.
3. El estadístico separa ingreso reserva la copia, verifica mapa de piso, realiza censo diario y original se envía al Jefe "Unidad Gestión de Pacientes"

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

## 6. Documentación de Referencia

**Cotta et al.** La hospitalización domiciliaria: antecedentes, situación actual y perspectivas. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 10(1), 2001.


**C. Ferrer Arnedo.** Modelos de organización de la atención domiciliaria. JANO 9-15 N.º 1.612. JUNIO 2006.

## 7. Distribución:

## 8. Flujograma

## 9. Control de cambio del documento.

Corrección N°	Fecha	Descripción de la Modificación	Publicado en

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>  <b>DIRECCIÓN</b>	<b>Característica :</b>
		<b>Código:</b>
		<b>Fecha de Aprobación:12 de Noviembre del 2012</b>
		<b>Fecha de Vigencia:12 de Noviembre del 2017</b>
		<b>Revisión:</b>
<b>PROTOCOLO ADMINISTRATIVO DE PACIENTES CON INDICACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA</b>		

## 10. Anexos

### Anexo 1 Indicador Pabellón Central

<b>Ámbito</b>	Hospitalización Domiciliaria
<b>Característica</b>	No aplica
<b>Tipo de Indicador</b>	Resultado
<b>Nombre del Indicador</b>	Pacientes derivados a Hospitalización Domiciliaria
<b>Descripción</b>	Porcentaje de pacientes derivados a Hospitalización Domiciliaria, según protocolo.
<b>Periodicidad</b>	Trimestral
<b>Umbral</b>	90%
<b>Rango de desempeño</b>	90-100% Optimo 79-89 % Aceptable 0- 78 % Crítico
<b>Fuente de información</b>	Documentación de Ingreso correspondiente Ficha Clínica
<b>Responsables</b>	De indicar la Hospitalización domiciliaria: Médico De realizar trámites de Ingreso: Clínicos y administrativos SOME. De indicador : Jefe
<b>Fórmula del Indicador</b>	$\frac{\text{Nº de pacientes derivados a Hospitalización Domiciliaria según protocolo, en el período } x}{\text{Nº Total de pacientes derivados a Hospitalización Domiciliaria, en el mismo período}} \times 100$