




# MANUAL DEL PROCESO HOSPITALIZACIÓN


*DIRECCIÓN DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y  
FAMILIAR*

*SEPTIEMBRE, 2020*

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 1 de 19


<b>ACTA FINAL DE APROBACIÓN</b>		
<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>APROBACIÓN</b>	<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Mgs. Carlos Luis Tamayo Delgado	<b>DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	
Esp. Julio Javier López Marín	<b>DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>	17/09/2020
<b>REVISIÓN TÉCNICA</b>	<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Mgs. María Susana Salas Noblecilla	<b>SUBDIRECTORA NACIONAL DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD,</b>	17/09/2020
Esp. Milena Paola Valdiviezo Naranjo	<b>SUBDIRECTORA NACIONAL DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DEL SEGURO DE SALUD</b>	17/09/2020
<b>REVISIÓN DE ASESORÍA</b>	<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Lic. Elena Ivonne Zambrano Melo	<b>DIRECTORA NACIONAL DE PROCESOS</b>	13/08/2020
<b>ELABORACIÓN</b>	<b>CARGO</b>	<b>FECHA</b>
Mgs. María Fernanda Campaña Lara	<b>SALUBRISTA SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD</b>	17/09/2020
Ing. Rodrigo Alejandro Tipán Quishpe	<b>ADMINISTRADOR - HCAM HCAM COORDINACIÓN GENERAL DE CONTROL DE CALIDAD</b>	17/09/2020

<b>RÚBRICAS</b>
-----------------

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 2 de 19

Lic. Mayra Alejandra Merino Delgado	<b>ADMINISTRADORA/ COORDINACIÓN NACIONAL DE CENTROS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN</b>	17/09/2020
Lic. Diana Elizabeth Alpusig Reyes	<b>ENFERMERA COORDINACIÓN NACIONAL DE CALIDAD</b>	17/09/2020
Ing. Wilma Alexandra Troya Arias	<b>ADMINISTRADORA DIRECCIÓN NACIONAL DE PROCESOS</b>	13/08/2020
Ing. Carla Mireya Vallejo Pazmiño	<b>PLANIFICADORA DIRECCIÓN NACIONAL DE PROCESOS</b>	13/08/2020
<b>DOCUMENTO DE APROBACIÓN</b>		
Dirección Nacional de Procesos	Memorando Nro. IESS-DNPR-2020-0389-M 13 de agosto de 2020	
Dirección Nacional del Seguro General de Salud Individual y Familiar	Memorando Nro. IESS-DSGSIF-2020-6811-M 17 de septiembre de 2020	


**RÚBRICAS**

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 3 de 19

## CONTROL DE CAMBIOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN	DOCUMENTACIÓN OBSOLETA	APROBADO POR
Manual del proceso de hospitalización	1.0	17/09/2020	Documento inicial	N/A	<p>Mgs. Carlos Luis Tamayo Delgado <b>DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b></p> <p>Esp. Julio Javier López Marín <b>DIRECTOR DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b></p>


## RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 4 de 19

## ÍNDICE

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO .....	5
2. BASE LEGAL .....	6
3. GLOSARIO DE TÉRMINOS Y ABREVIATURAS .....	7
4. DISPOSICIONES GENERALES .....	8
5. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO .....	9
5.1. DIAGRAMA DE FLUJO .....	10
5.2. PROCEDIMIENTO PARA HOSPITALIZACIÓN .....	10
6. IDENTIFICACIÓN DEL SUBPROCESO .....	14
7. DESCRIPCIÓN DEL SUBPROCESO DE ALTA MÉDICA .....	15
7.1. DIAGRAMA DE FLUJO .....	15
7.2. PROCEDIMIENTO DEL SUBPROCESO DE ALTA MÉDICA .....	16
8. FORMATOS .....	19
9. ANEXOS .....	19


## RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 5 de 19

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO

FICHA TÉCNICA	
<b>NOMBRE DEL PROCESO</b>	Manual del Proceso de Hospitalización
<b>TIPO DE PROCESO</b>	Sustantivo
<b>RESPONSABLE(S) DEL PROCESO</b>	Director del Seguro General de Salud Individual y Familiar
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Estandarizar el proceso de atención en los servicios de hospitalización en todos los hospitales del IESS, según la capacidad resolutive de cada hospital dentro del marco de mejora continua de la calidad.
<b>ALCANCE</b>	El presente proceso inicia con la orden de ingreso para hospitalización hasta el alta médica o gestión de la red (referencia/derivación)
<b>ÁMBITO DE APLICACIÓN</b>	El presente documento aplica para todos los establecimientos de salud del IESS, de acuerdo a su nivel de complejidad.
<b>ENTRADAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orden de ingreso para hospitalización</li> </ul>
<b>SUBPROCESOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alta Médica</li> </ul>
<b>PRODUCTOS / SERVICIOS DEL PROCESO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Propuestas de instrumentos para la implementación del modelo de gestión de los hospitales del instituto, en base al modelo de atención, políticas y lineamientos estratégicos establecidos por la Autoridad Sanitaria Nacional.</li> <li>Propuestas de instrumentos para la implementación de los planes nacionales para la organización de los procesos y servicios de los hospitales del instituto, de acuerdo a lo establecido por la Autoridad Sanitaria Nacional.</li> </ul>
<b>TIPO DE CLIENTE</b>	<b>Internos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gestión quirúrgica</li> <li>Gestión de cuidados críticos</li> <li>Coordinación/Unidad Provincial de Prestaciones de Servicios de Salud</li> </ul>
	<b>Externos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Usuario/ paciente</li> </ul>


### RÚBRICAS

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 6 de 19

## 2. BASE LEGAL

NORMATIVA	ARTÍCULO	VIGENCIA
Constitución de la República del Ecuador, Registro Oficial 449	Art. 16, 17, 32, 34	20 de octubre de 2008
Ley Orgánica de Salud, Registro Oficial Suplemento 423	Art. 2, 3 y 10	22 de diciembre de 2006
Ley de Seguridad Social, Registro Oficial Suplemento 465	Art. 10,14 y 31,	30 de noviembre de 2001
"Manual de Modelo de Atención Integral de Salud, MAIS", Acuerdo 00001162, Registro Oficial 620, de fecha 17 de enero de 2012	Cap. 4 y 5	8 de diciembre de 2011
Aprobar y autorizar la publicación de la " Norma del subsistema de referencia, derivación, contrareferencia del Sistema Nacional de Salud", Acuerdo ministerial 4431, Registró Oficial 151, de fecha 26 de diciembre de 2013.	Art. 2	21 de octubre de 2013
Manual "Seguridad Paciente –Usuario", Acuerdo Ministerial No. 00000115 Registro Oficial 760.	Art. 2, VI, numeral 2, 2.1, 2.2, 2.3, numeral 3, 3.1, numeral 4, 4.4, 4.1.1,	14-Noviembre-2016
Instructivo Emisión del certificado único de salud, Acuerdo Ministerial No.00000010, Registro Oficial 674	Todo el articulado	21 de enero de 2016
Reglamento para la atención de salud integral y red de los asegurados del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Resolución C.D. 308, Registro Oficial Suplemento 173 de fecha 16-04-2010, última modificación 22 de noviembre de 2011.	Art. 4, 5 y 6	10 de marzo de 2010
Reforma integral al Reglamento Orgánico Funcional del IESS, Resolución C.D. 535, Registro Oficial Edición Especial 5, de fecha 01-06-2017	Art. 2	06 de mayo de 2017

### RÚBRICAS


	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 7 de 19

### 3. GLOSARIO DE TÉRMINOS Y ABREVIATURAS

TÉRMINO / ABREVIATURA	DEFINICIÓN
<b>Beneficiarios</b>	Son los usuarios/pacientes de los servicios de salud, independiente de su pertenencia o no a un régimen de aseguramiento en salud público o privado.
<b>Capacidad resolutive</b>	Es el nivel de respuesta que tiene un establecimiento de salud a la demanda de atención o resolución inmediata a cuadros complejos de salud de una persona o grupo de personas, con acciones integrales, inmediatas y oportunas haciendo uso de los recursos físicos y humanos debidamente calificados, quienes harán diagnóstico y tratamiento oportuno. La capacidad resolutive se expresa en la cartera de servicios del establecimiento.
<b>Certificado de salud</b>	Testimonio escrito acerca del estado de salud actual del usuario, que el profesional extiende a su solicitud o a la de sus familiares, luego de la debida constatación del mismo, a través de la asistencia, examen o reconocimiento.
<b>Cultura de seguridad</b>	Valores, actitudes, percepciones, competencias, patrones de comportamiento individuales y colectivos que determinan el compromiso de la gestión de la salud y la seguridad en la organización, el estilo y la competencia de dicha gestión.
<b>Epicrisis</b>	Documento que el médico confecciona en el momento del alta, donde resume los aspectos más relevantes de la enfermedad que cursó el paciente.
<b>Establecimientos de salud</b>	Son aquellos que están destinados a brindar prestaciones de salud de promoción, de prevención, de recuperación, rehabilitación y atención sanitaria en situaciones de emergencia/urgencia en forma ambulatoria, en el sitio de ocurrencia, domiciliaria o internamiento, son clasificados de acuerdo a la capacidad resolutive, niveles de atención y complejidad. Pudiendo ser fijos o móviles. <sup>1</sup>
<b>Guía de actividades</b>	Descripción detallada de una actividad.

<sup>1</sup> Acuerdo Ministerial 5212 Tipología sustitutiva para homologar los establecimientos de salud por niveles de atención y servicios de apoyo del Sistema Nacional de Salud. 2014.




	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 8 de 19

<b>Historia clínica</b>	Es un documento privado, de tipo técnico, clínico, legal obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del usuario/paciente, los actos médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención.
<b>Interconsulta</b>	Es la solicitud de la valoración de otro profesional de diferente especialidad en el mismo establecimiento, por ejemplo: cuando “el cirujano antes de una operación pide interconsulta con el cardiólogo”. Esto no es una referencia y en este caso, se utiliza el formulario de interconsulta de la historia clínica.
<b>Prácticas seguras</b>	Son los tipos de procesos o estructura cuya aplicación reduce la probabilidad de eventos adversos asociados a la atención de salud, que se apoyan en la mejor evidencia científica disponible y que procuran prevenir, minimizar o eliminar el riesgo asociado a la práctica clínica.
<b>Referencia</b>	Es el procedimiento por el cual los establecimientos de salud envían a las usuarias o usuarios de un establecimiento de salud de menor a mayor o al mismo nivel de atención o de complejidad, dentro de la Red Pública Integral de Salud, cuando la capacidad instalada no permite resolver el problema de salud.
<b>Transferencia</b>	Es el traslado de un usuario en un transporte institucional de un establecimiento de salud a otro, con acompañamiento de un profesional de salud calificado.
<b>Usuario/ Paciente</b>	Todo aquel que recibe asistencia sanitaria porque necesita cuidados para el mantenimiento o recuperación de la salud (tomado del reglamento para la confidencialidad del paciente AM 5216-A).

#### 4. DISPOSICIONES GENERALES

- Para la atención de usuarios/ pacientes de hospitalización deben aplicarse las Guías de Práctica Clínica, Manuales, Protocolos y documentos normativos de atención sanitaria, de estadística y de enfermería vigentes.
- Los establecimientos de salud del IESS deben ejecutar acciones que involucren: socialización, ejecución y evaluación al cumplimiento de las prácticas seguras entre ellas.

#### RÚBRICAS

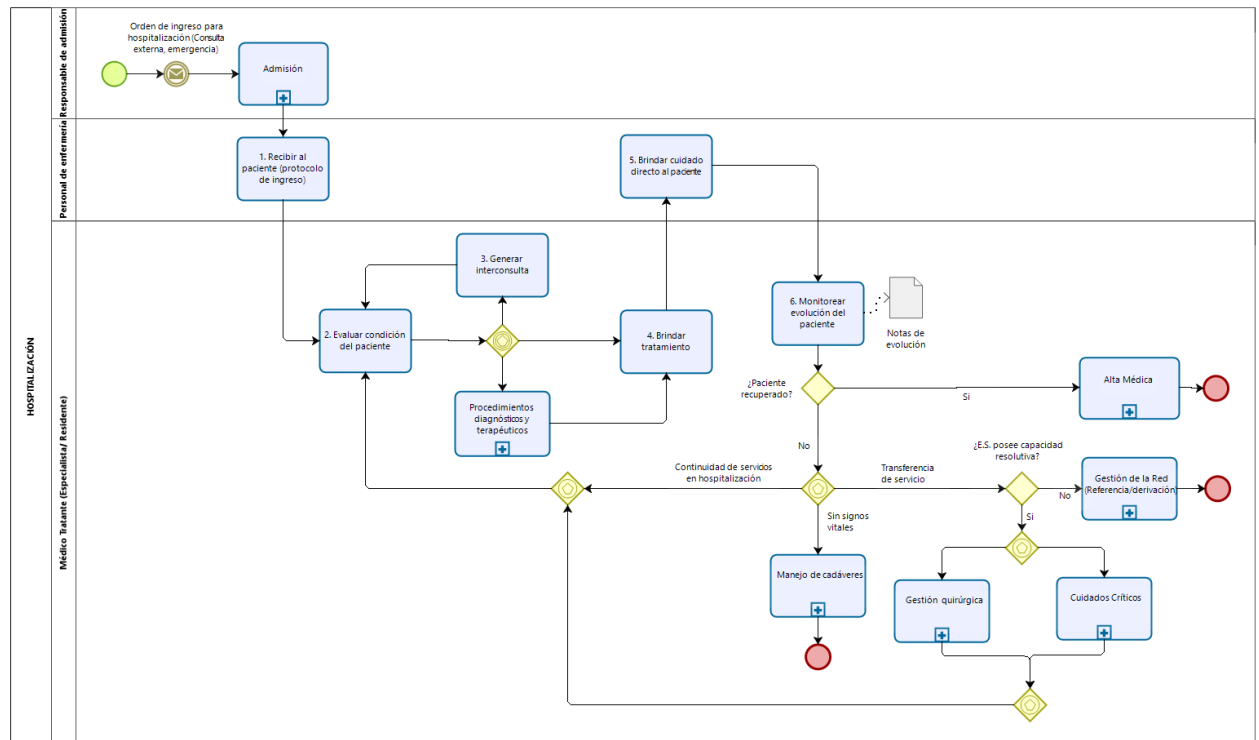
	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 9 de 19

- ✓ **Prácticas seguras administrativas:** identificación correcta del paciente-usuario, verificación cruzada.
  - ✓ **Prácticas seguras técnicas asistenciales:** control de abreviaturas peligrosas, técnicas asistenciales (control de abreviaturas peligrosas, conciliación de medicamentos, manejo adecuado de medicamentos de alto riesgo, administración correcta de medicamentos, administración de antibióticos profilácticos en procedimientos quirúrgicos, profilaxis de tromboembolismo venoso, prevención de úlceras por presión)
  - ✓ **Prácticas seguras administrativas / asistenciales:** Notificación de eventos relacionados con la Seguridad del Paciente, prácticas quirúrgicas seguras, transferencia correcta de la información de los pacientes en puntos de transición, uso de bombas de infusión, higiene de manos, prevención de caídas.
- Debe cumplirse con todos los requisitos de documentación y registros relacionados al ingreso, estancia y egreso de hospitalización que establece el IESS.
  - Las directrices establecidas en el presente documento son de implementación obligatoria para todos los establecimientos de salud del Seguro General del IESS; y serán aplicables para todos los procesos relacionados.
  - Las Coordinaciones/Unidades Provinciales de Prestaciones del Seguro de Salud deben encargarse de la implementación, control y monitoreo de cumplimiento del presente documento.
  - Los establecimientos de salud deben ejecutar controles para verificar que todos los responsables de la gestión de hospitalización, estén capacitados en el proceso.
  - Los establecimientos de salud deben revisar periódicamente los indicadores de gestión de hospitalización, haciendo comparaciones con periodos anteriores, y analizando alternativas de mejora continua del proceso.

## 5. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

RÚBRICAS


## 5.1. DIAGRAMA DE FLUJO



## 5.2. PROCEDIMIENTO PARA HOSPITALIZACIÓN


No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DOCUMENTOS / SISTEMAS
	Inicio	El proceso de hospitalización inicia con la orden de ingreso dada por el profesional médico de consulta externa o emergencia.		Orden de ingreso a hospitalización
	ADMISIÓN	El objetivo del subproceso es registrar los datos necesarios del ingreso hospitalario en los sistemas de registro correspondientes y asignar una cama. Así también se realiza la entrega de la mamilla/pulsera de identificación del paciente	Responsable de admisión	Sistema de gestión de salud

## RÚBRICAS

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 11 de 19


1	Recibir al paciente	Recibe al usuario/paciente en el servicio de hospitalización de la especialidad correspondiente, cumpliendo con los requisitos de registro, indicaciones propias para usuario/paciente y familiares sobre la estancia hospitalaria y se conduce hacia la cama asignada.	Enfermería	N/A
2	Evaluar condición del paciente	Realiza la evaluación médica y establece el diagnóstico presuntivo o definitivo y registra en el sistema informático.	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Sistema de gestión de salud
	Compuerta basada en eventos	De acuerdo al diagnóstico del usuario/paciente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Continúa con actividad Nro. 3; y/o,</li> <li>• Continúa con subproceso: "Procedimientos diagnósticos y terapéuticos"; a la vez que,</li> <li>• Continúa con actividad Nro. 4</li> </ul>	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	N/A
3	Generar interconsulta	De acuerdo a la evaluación médica el facultativo toma la decisión de solicitar interconsulta de otro especialista y registra en el sistema informático,	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Sistema de gestión de salud
	Procedimientos diagnósticos y terapéuticos	El objetivo del subproceso es: establecer todas las indicaciones establecidas en el plan diagnóstico y terapéutico que permitan al médico complementar su impresión diagnóstica, prescribir un tratamiento y manejo, o verificar la	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Sistema de gestión de salud

#### RÚBRICAS

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 12 de 19


		evaluación del tratamiento instaurado.		
4	Brindar tratamiento	De acuerdo a su ámbito de competencia, el médico aplica el tratamiento de ser el caso, y establece indicaciones a ser gestionadas por el personal de enfermería.	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Sistema de gestión de salud
5	Brindar cuidado directo al paciente	Cumple con las indicaciones prescritas y canaliza la gestión de dietas, fisioterapia, entre otros servicios que se requieran para cumplir las indicaciones médicas y brindar atención integral basadas en las prácticas seguras para el usuario/paciente.	Personal de enfermería	N/A
6	Monitorear evolución del paciente	El médico a cargo evalúa al paciente de manera sistemática las veces que considere necesarias y durante la estancia hospitalaria, para evaluar la condición clínica del paciente, tomar decisiones y mantener o ajustar las indicaciones médicas. Esta gestión se cumple en el pase de visita y en las evaluaciones diarias de acuerdo a necesidad.	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Notas de Evolución
	Compuerta exclusiva	¿Paciente recuperado? Si: Subproceso "Alta Médica" No: Compuerta exclusiva basada en eventos	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	N/A
	Alta Médica	Subproceso descrito en el presente documento que tiene por objetivo estandarizar alta médica en los servicios de hospitalización en todos los hospitales del IESS, según la	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	Sistema de gestión de salud

#### RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 13 de 19

		capacidad resolutive de cada hospital dentro del marco de mejora continua de la calidad.		
FIN				
	Compuerta exclusiva basada en eventos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sin signos vitales:</b> Subproceso "Manejo de cadáveres"</li> <li>• <b>Transferencia de servicio:</b> Compuerta exclusiva ¿Establecimiento de salud posee capacidad resolutive?</li> <li>• <b>Continuidad de servicios en hospitalización:</b> Regresa a la actividad Nro. 2.</li> </ul>	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	N/A
	Manejo de cadáveres	El objetivo del subproceso es trasladar el cadáver para el área de anatomía patológica/morgue cuando la evolución del cuadro patológico no fue satisfactoria y se produce un deceso	Responsable de admisión	Sistema de gestión de salud
	¿Establecimiento de salud posee capacidad resolutive?	<b>Si:</b> Compuerta exclusiva basada en evento <b>No:</b> Subproceso "Gestión de la Red"	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	N/A
	Gestión de la red (Referencia/ derivación)	El objetivo de subproceso es dar continuidad a los servicios de hospitalización en otro establecimiento de salud de mayor capacidad resolutive cuando el médico tratante defina que requiere esta gestión.	Responsable de gestión de la red	Sistema de gestión de salud
	Compuerta exclusiva basada en eventos	Gestión quirúrgica Cuidados Críticos	Médico Tratante (Especialista/ Residente)	N/A

## RÚBRICAS


	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 14 de 19

	Gestión quirúrgica	El objetivo del proceso es atender los requerimientos quirúrgicos establecidos por el médico tratante.	Responsable de gestión quirúrgica	
	Cuidados Críticos	El objetivo del subproceso es atender los requerimientos de cuidados críticos establecidos por el médico tratante	Responsable de cuidados críticos	
	Compuerta exclusiva basada en eventos	Regresa a la actividad Nro. 2		
<b>FIN</b>				

## 6. IDENTIFICACIÓN DEL SUBPROCESO ALTA MEDICA

<b>FICHA TÉCNICA</b>	
<b>NOMBRE DEL SUBPROCESO</b>	Alta médica
<b>RESPONSABLE(S) DEL SUBPROCESO</b>	Director del Seguro General de Salud Individual y Familiar Establecimientos de salud del IESS
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Estandarizar el alta médica en los servicios de hospitalización en todos los hospitales del IESS, según la capacidad resolutive de cada hospital dentro del marco de mejora continua de la calidad.
<b>ALCANCE</b>	Desde registrar la pre-alta hasta gestionar emisión de certificado médico y verificar alta médica para salida de usuario/ paciente.
<b>ÁMBITO DE APLICACIÓN</b>	El presente documento aplica para todos los Establecimientos de Salud del IESS, de acuerdo a su nivel de complejidad.
<b>ENTRADAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de pre alta</li> <li>Epicrisis</li> </ul>
<b>PRODUCTOS / SERVICIOS DEL SUBPROCESO</b>	Alta Médica

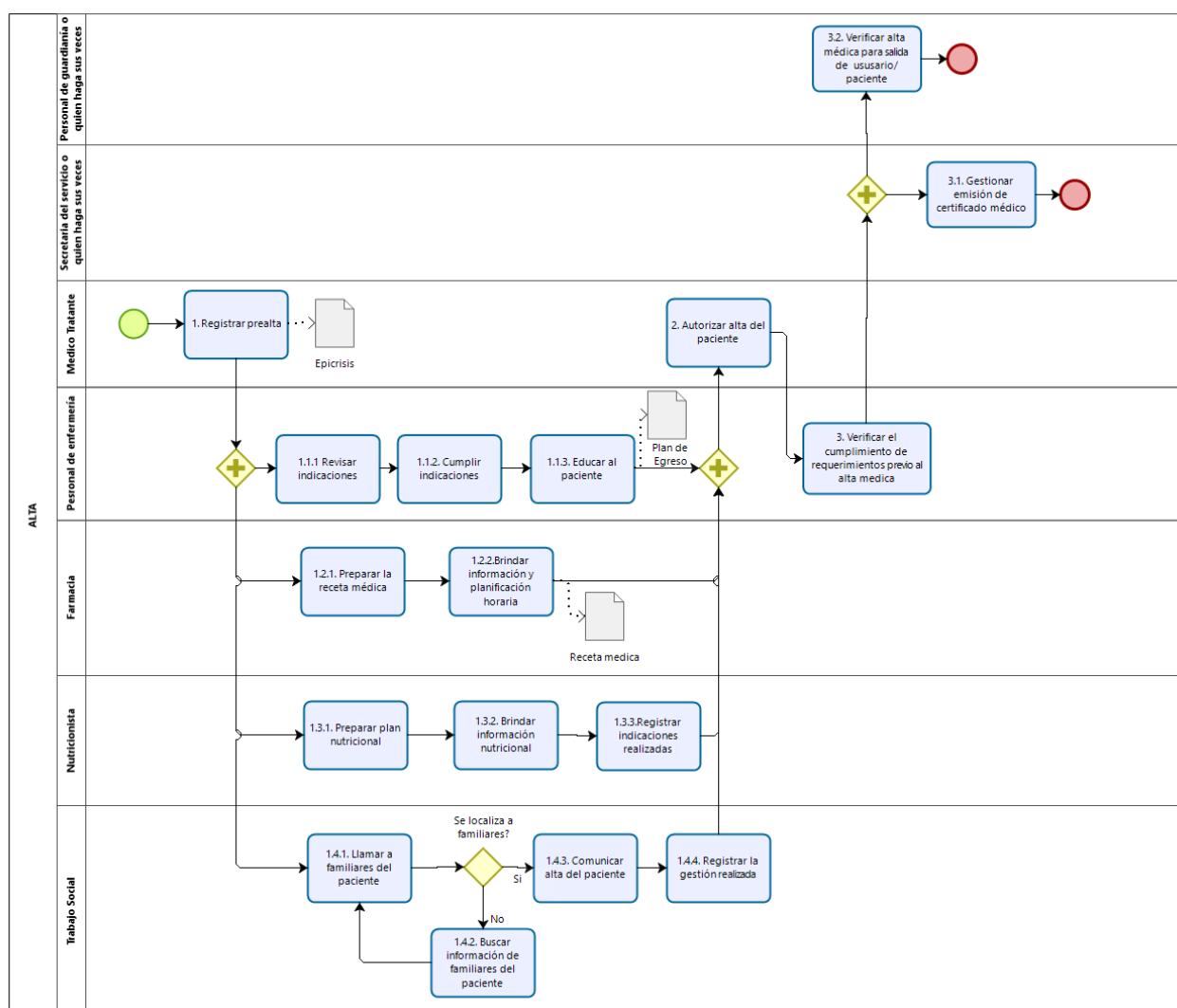
### RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 15 de 19

<b>TIPO DE CLIENTE</b>	<b>Internos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Establecimiento de salud de la red interna del IESS.</li> <li>Coordinación/Unidad Provincial de Prestaciones de Servicios de Salud</li> </ul>
	<b>Externos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Usuario/ paciente</li> </ul>


## 7. DESCRIPCIÓN DEL SUBPROCESO DE ALTA MÉDICA

### 7.1. DIAGRAMA DE FLUJO



### RÚBRICAS




	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 16 de 19

## 7.2.PROCEDIMIENTO DEL SUBPROCESO DE ALTA MÉDICA


No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DOCUMENTOS / SISTEMAS
1	Registrar pre-alta	Registra en el sistema y en el formulario de epicrisis la indicación de pre-alta	Médico Tratante	Epicrisis/ Sistema de gestión de salud
	Compuerta paralela	Las actividades se realizan de manera simultánea		
1.1.1	Revisar indicaciones	Verifica las indicaciones descritas por el médico tratante.	Personal de enfermería	Sistema de gestión de salud
1.1.2	Cumplir indicaciones	Ejecuta las actividades o procedimientos necesarios acorde a las indicaciones del médico tratante	Personal de enfermería	Plan de egreso
1.1.3	Educar al paciente	Informa/educa al paciente sobre las indicaciones o cuidados a seguir a partir del alta	Personal de enfermería	Plan de egreso
1.2.1.	Preparar la receta médica	Prepara la lista de medicamentos prescritos por el médico tratante para el paciente que se encuentra con pre-alta	Responsable de farmacia	Sistema de gestión de salud
1.2.2.	Brindar información y planificación horaria	Informa/educa al paciente sobre el tipo de medicamentos a consumir, formas de administración, tiempo y frecuencia de la administración y/o posibles efectos secundarios	Responsable de farmacia	Medicamento entregados Receta médica
1.3.1.	Preparar plan nutricional	Elabora plan nutricional de acuerdo a la indicación médica, patología y estado del paciente	Nutricionista	Sistema de gestión de salud

### RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 17 de 19


1.3.2.	Brindar información nutricional	Informa/educa al paciente sobre el tipo de alimentos a consumir, alternativas de preparación y beneficios nutricionales	Nutricionista	Plan de egreso
1.3.3.	Registrar indicaciones realizadas	Documenta en el sistema las acciones realizadas con el paciente	Nutricionista	Sistema de gestión de salud
1.4.1.	Llamar a familiares del paciente	Identifica números de contactos registrados y realiza llamada.	Trabajador/a Social	N/A
	Compuerta exclusiva	¿Se localiza a familiares? <b>Si:</b> continúa con actividad Nro. 1.4.3 <b>No:</b> continúa con actividad Nro. 1.4.2	Trabajador/a Social	N/A
1.4.2.	Buscar información de familiares del paciente	Realiza búsqueda en fuentes de información del paciente de no encontrar números de contacto visita al usuario paciente y solicita información del familiar a contactar.	Trabajador/a Social	N/A
1.4.3.	Comunicar alta del paciente	Informa la indicación de alta del paciente, indicaciones a seguir y coordinar la firma de documentos de alta	Trabajador/a Social	N/A
1.4.4.	Registrar la gestión realizada	Documenta en el sistema las acciones realizadas con el paciente	Trabajador/a Social	Sistema de gestión de salud
2	Autorizar alta del paciente	Siempre que se hayan cumplido todas las indicaciones, firma autorización de alta. Para establecimientos de salud que cuenten con jefatura de servicio debe suscribir el registro de egreso	Médico Tratante	Sistema de gestión de salud  Formulario de autorización de salida

#### RÚBRICAS

	DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR		
	MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN		
VERSIÓN: 1.0	CÓD: PS-P09	FECHA: 17/09/2020	PÁG: 18 de 19

3	Verificar el cumplimiento de requerimientos previo al alta medica	Previo al alta médica, verifica que se haya cumplido con las interconsultas, exámenes de laboratorio, entrega de medicinas, entre otras.	Personal de enfermería	N/A
	Compuerta paralela	De manera simultánea finaliza el proceso a la vez que continúa con actividad Nro. 2.1.	Médico Tratante	N/A
3.1	Gestionar emisión de certificado médico	<p>A solicitud del usuario/paciente emite certificado médico en el que indica la condición del paciente y tiempo de reposo.</p> <p>El certificado médico debe contener al menos la siguiente información: Lugar y fecha de emisión, nombres y apellidos del paciente, número de cédula del paciente, diagnóstico con el código CIE 10, período de reposo (en números y letras), nombre código y firma del médico tratante suscriptor</p> <p><b>Fin</b></p>	Secretaria del servicio	<p>Sistema de gestión de salud</p> <p>Certificado Médico</p>

## RÚBRICAS

	<b>DIRECCION DEL SEGURO GENERAL DE SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR</b>		
	<b>MANUAL DEL PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN</b>		
<b>VERSIÓN:</b> 1.0	<b>CÓD:</b> PS-P09	<b>FECHA:</b> 17/09/2020	<b>PÁG:</b> 19 de 19

3.2	Verificar alta médica para salida de usuario/ paciente	Al salir del establecimiento se procede a verificar la información proporcionada en las manillas de identificación del paciente con su cédula de identidad y /o documento que permita corroborar su identidad, en el caso de ser alta post parto verifica los datos de las manillas de identificación del recién nacido y madre coincidan, revisar en los dos casos la orden de alta, además se indica que el retiro de las manillas se debe realizar en su domicilio y se procede a la salida del paciente	Personal de guardianía o quien hiciere sus veces	N/A
<b>FIN</b>				

## 8. FORMATOS

Código	Nombre del Formato
N/A	N/A

## 9. ANEXOS

Código	Nombre del Anexo
PS-P09-A01	Ficha de Indicador

## RÚBRICAS