

1. DATOS DEL CENTRO

Denominación del Centro Hospitalario			
Localidad		Provincia	
Adscrito a:			
Entidad titular del dispositivo			
¿El dispositivo hospitalario lleva un tiempo mínimo de funcionamiento de 2 años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Existe un director/gerente y normas escritas de organización interna?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
¿Existen Protocolos o guías de actuación y guías de práctica clínica adoptados y aplicados por el equipo pluridisciplinar, periódicamente actualizados, revisados y aprobados por la Entidad Titular?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

2. CAPACIDAD DOCENTE DEL DISPOSITIVO

Duración estancia formativa	Medicina Familiar y Comunitaria	Enfermería Familiar y Comunitaria
Capacidad docente (turnos/año)	Medicina Familiar y Comunitaria	Enfermería Familiar y Comunitaria

3. RESPONSABLE / COLABORADOR DOCENTE DEL DISPOSITIVO

Responsable/colaborador docente	Nombre	Apellidos	Especialidad

4. COBERTURA POBLACIONAL

Indicar el número

Cobertura poblacional del Centro	0
----------------------------------	---

5. RECURSOS HUMANOS

Indicar el número de profesionales

Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria	0
Especialistas de Medicina Interna y otras especialidades médicas	0
Especialistas en Cirugía General y Aparato Digestivo	0
Especialistas en Dermatología	0
Especialistas en Traumatología	0
Especialistas en Pediatría y sus Áreas Específicas	
Especialistas en Otorrinolaringología	
Especialistas en Oftalmología	
Especialistas en Obstetricia y Ginecología	
Especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria	0
Especialistas en Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)	
Profesionales médicos en el Área de Urgencias	
Profesionales de enfermería en el Área de Urgencias	
Otros profesionales	

6. ÁREA FÍSICA Y RECURSOS MATERIALES

Número de camas

N.º total de camas		0
N.º camas en Medicina Interna y especialidades Médicas		0
N.º camas en Pediatría		0
N.º camas en Obstetricia y Ginecología		0
N.º de camas en Cirugía General y Aparato Digestivo		0
N.º camas en Cirugía Ortopédica y Traumatología		0
N.º de camas Oftalmología		0
N.º camas en Otorrinolaringología		0
N.º camas en otras áreas/servicios	Área/Servicio	N.º camas
Si tiene Hospital de día, indicar N.º de camas		0
N.º puestos/box de Urgencias		0

Número de quirófanos

N.º total de quirófanos		0
N.º sesiones de quirófano/semana		0
N.º total de quirófanos de cirugía menor		0
N.º sesiones de quirófano/semana de cirugía menor		0
N.º de quirófanos en otras áreas/servicios	Área/Servicio	N.º Quirófanos
N.º de sesiones de quirófano/semana en otras áreas/servicios	Área/Servicio	N.º de sesiones de quirófano/semana

Número de Consultas Externas

N.º sesiones de consulta/semana de Medicina Interna y especialidades Médicas	0
N.º sesiones de consulta/semana de Dermatología	0
N.º sesiones de consulta/semana de Pediatría	0
N.º sesiones de consulta/semana de Obstetricia y Ginecología	0
N.º sesiones de consulta/semana de Cirugía General y Aparato Digestivo	0
N.º sesiones de consulta/semana de Cirugía Ortopédica y Traumatología	0
N.º sesiones de consulta/semana de Otorrinolaringología	0
N.º sesiones de consulta/semana de Oftalmología	0
N.º sesiones de consulta/semana de Psiquiatría	0
N.º de sesiones de consulta/semana en otras áreas/servicios	Área/Servicio
	N.º de sesiones de consulta/semana

Sistema de archivo de Historias Clínicas informatizado	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Existe un Registro informatizado de casos y actividad asistencial	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Existe un Registro diferenciado de proceso enfermero	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

7. INDICADORES DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Año	0	Año	0
N.º total de ingresos/día del Hospital	0	N.º total de ingresos/día del Hospital	0

Medicina Interna y especialidades médicas

Año	0	Año	0	
N.º total de ingresos/día en Medicina Interna y especialidades médicas	0	N.º total de ingresos/día en Medicina Interna y especialidades médicas	0	
Primeras Consultas	0	Primeras Consultas	0	
Consultas sucesivas o revisiones	0	Consultas sucesivas o revisiones	0	
10 GDRs más frecuentes de M. Interna y Especialidades médicas	Año	Código	Denominación	Nº casos
10 GDRs más frecuentes de M. Interna y Especialidades médicas	Año	Código	Denominación	Nº casos

Dermatología

Año	0	Año	0	
N.º Procedimientos de cirugía menor	0	N.º Procedimientos de cirugía menor	0	
N.º Primeras Consultas	0	N.º Primeras Consultas	0	
10 GDRs más frecuentes de Dermatología	Año	Código	Denominación	Nº casos
10 GDRs más frecuentes de Dermatología	Año	Código	Denominación	Nº casos

Obstetricia y Ginecología

Año	0	Año	0	
N.º total de ingresos/día	0	N.º total de ingresos/día	0	
Primeras Consultas	0	Primeras Consultas	0	
Consultas sucesivas o revisiones	0	Consultas sucesivas o revisiones	0	
N.º Partos/año	0	N.º Partos/año	0	
Porcentaje de cesáreas	0	Porcentaje de cesáreas	0	
10 GDRs más frecuentes de Obstetricia y Ginecología	Año	Código	Denominación	Nº casos
10 GDRs más frecuentes de Obstetricia y Ginecología	Año	Código	Denominación	Nº casos

Cirugía Ortopédica y Traumatológica

Año	0	Año	0	
N.º total de ingresos/día	0	N.º total de ingresos/día	0	
Procedimientos de cirugía menor	0	Procedimientos de cirugía menor	0	
Primeras Consultas	0	Primeras Consultas	0	
Consultas sucesivas o revisiones	0	Consultas sucesivas o revisiones	0	
N.º sesiones consulta/semana	0	N.º sesiones consulta/semana	0	
10 GDRs más frecuentes de Cirugía Ortopédica y Traumatológica	Año	Código	Denominación	Nº casos
10 GDRs más frecuentes de Cirugía Ortopédica y Traumatológica	Año	Código	Denominación	Nº casos

Psiquiatría

Año	0	Año	0	
N.º Primeras Consultas	0	N.º Primeras Consultas	0	
N.º Consultas sucesivas o revisiones	0	N.º Consultas sucesivas o revisiones	0	
N.º sesiones consulta/semana	0	N.º sesiones consulta/semana	0	
10 GDRs más frecuentes de Psiquiatría	Año	Código	Denominación	Nº casos
10 GDRs más frecuentes de Psiquiatría	Año	Código	Denominación	Nº casos

Urgencias

Año	0	Año	0
N.º Urgencias Totales/día	0	N.º Urgencias Totales/día	0
N.º Urgencias Médicas/día	0	N.º Urgencias Médicas/día	0
N.º Urgencias Quirúrgicas/día	0	N.º Urgencias Quirúrgicas/día	0
N.º Urgencias Traumatológicas/día	0	N.º Urgencias Traumatológicas/día	0

Otras Unidades/Áreas

Año	0	Año	0
N.º pacientes de Unidad de hospitalización a domicilio	0	N.º pacientes de Unidad de hospitalización a domicilio	0
N.º pacientes de Unidad de educación diabetológica	0	N.º pacientes de Unidad de educación diabetológica	0
N.º pacientes de Unidad de educación de enfermos crónicos	0	N.º pacientes de Unidad de educación de enfermos crónicos	0
N.º pacientes de Unidad de menopausia	0	N.º pacientes de Unidad de menopausia	0
N.º pacientes de Unidad de prevención del cáncer ginecológico	0	N.º pacientes de Unidad de prevención del cáncer ginecológico	0
N.º pacientes de Unidad de cuidados paliativos	0	N.º pacientes de Unidad de cuidados paliativos	0

Indicar los planes de cuidados de enfermería de los 10 procesos más frecuentes QD de su UDM

Año	Denominación plan de cuidados	Nº casos

Indicar los planes de cuidados de enfermería de los 10 procesos más frecuentes QD de su UDM

Año	Denominación plan de cuidados	Nº casos

¿Existe Gestión de casos o enfermería de enlace?

SI

NO

por año

8. INDICADORES DE CALIDAD

Quejas y reclamaciones recibidas en el Hospital en los dos últimos años y medidas adoptadas

Año	0	Año	0
Quejas y reclamaciones recibidas	0	Quejas y reclamaciones recibidas	0



FORMULARIO
ESPECÍFICO DE
ACREDITACIÓN UDM
ATENCIÓN FAMILIAR Y
COMUNITARIA-DISPOSITIVO
HOSPITALARIO

Medidas adoptadas	
Otros	