



Empresa Pública de Emergencias Sanitarias
CONSEJERÍA DE SALUD

PROCESO GENERAL



General

Entradas CIE9:

CIE9	Descripción
	Incluye todas las historias clínicas con cualquier CIE, excluyendo los que se recogen en los procesos clave descritos: PCR, SCA, Bradicardias, Taquicardias, Disnea (EAP, EPOC, Asma), Convulsiones, Sincope, Trauma y ACV.

Aspectos a Evaluar

GRUPO	VARIABLES	SI
1º FILIACION	1.1. ¿Está reflejado el nombre del paciente?	*
	1.2. ¿Está reflejada la edad?	*
	1.3. ¿Está reflejado el lugar de la asistencia?	
	1.4. ¿Está reflejada la hora de la asistencia?	
	1.5. ¿Está reflejada la fecha de la asistencia?	*
	1.6. ¿Está reflejado el motivo de demanda?	
	1.7. ¿Está reflejado el nº del asunto del sistema informático?	*
2º ANAMNESIS	2.1. ¿Están reflejados los antecedentes personales?	B
	2.2. ¿Se describe el motivo de consulta?	*
	2.3. ¿Está descrito el cuadro actual?	B
3º EXPLORACION ISICA	3.1. ¿Está reflejada la exploración física?	B
4º EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS	4.1. ¿Están reflejadas las constantes vitales?	B
	4.2. ¿Están reflejados los datos de las exploraciones complementarias?	B
5º TRATAMIENTO	5.1. ¿Están reflejadas las medidas generales de tratamiento?	B
	5.2. ¿Están reflejadas las medidas específicas de tratamiento?	B
6º EVOLUCION	6.1. ¿Se describe la evolución del cuadro?	B
7º DIAGNOSTICO	7.1. ¿Están anotados los diagnósticos?	B
	7.2. ¿Está codificado según la CIE-9, al menos el diagnóstico principal?	*
	7.3. ¿Es coincidente la codificación CIE 9 con el diagnóstico principal?	*
	7.4. ¿Es congruente el contenido de la historia y el diagnóstico principal?	B
8º TRASLADO	8.1. ¿Está reflejado el medio de traslado?	*
	8.2. ¿Está reflejado el lugar donde se traslada?	*
9º IDENTIFICACION	9.1. ¿Está identificado el médico que realiza la asistencia?	*
	9.2. ¿Está identificado el enfermero que realiza la asistencia?	*

“**B**” Son requisitos básicos para considerar una historia clínica adecuada en la evaluación del proceso asistencial general.

“*” Son ítems necesarios para una correcta cumplimentación de la historia clínica establecido en la Fase III de nuestro mapa de procesos.