
	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	Característica: N/A
		Código: SDM-UGP
		Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022
		Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027
		Revisión:02
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

## PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO


Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
<b>Dr. Edgardo Villavicencio P</b> <b>Jefe Unidad de Gestión de</b> <b>Pacientes</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Dr. Mauricio Muñoz Miranda</b> <b>SDM</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>Ing. Luis Roldán Valdebenito</b> <b>Director (s)</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>
<b>EU. Diego Ruiz Romero</b> <b>Enfermero Unidad de</b> <b>Gestión de Pacientes</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>	<b>EU. Marcela Martínez</b> <b>Contreras</b> <b>Jefa (s) Unidad de Calidad</b> <b>Y</b> <b>Seguridad del Paciente</b> <b>Hospital Y CRS El Pino</b>	
<b>Dr. Harz Castillo</b> <b>Jefe de Urgencia Adulto</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>		
<b>EU. Verónica Medina Vera</b> <b>Supervisora Urgencia</b> <b>Adulto</b> <b>Hospital y CRS El Pino</b>		

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	Característica: N/A
		Código: SDM-UGP
		Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022
		Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027
		Revisión:02
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

Fecha: 13 de septiembre 2022	Fecha: 20 de septiembre 2022	Fecha: 21 de septiembre 2022
------------------------------	------------------------------	------------------------------

## Contenido

1. Objetivo.....	3
2. Alcance.....	3
3. Responsables.....	3
4. Definiciones:.....	3
5. Desarrollo.....	4
6. Metodología de evaluación.....	11
7. Distribución:.....	12
8. Documentación de Referencia:.....	¡Error! Marcador no definido.
9. Flujograma:.....	13
10. Control de cambio del documento:.....	16

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

## 1. OBJETIVO

Establecer los niveles de alerta y conducta a seguir por el equipo de gestión y los servicios clínicos según la cantidad de pacientes hospitalizados en espera de camas en el servicio de urgencia del Hospital El Pino.

## 2. ALCANCE

Servicio de urgencia adulto, servicios clínicos y todos equipos y/o unidades que participen en el proceso de atención de los pacientes hospitalizados en el Hospital El Pino.

## 3. RESPONSABLES

### Supervisión:

- Subdirector Médico

### Ejecución:


- Unidad de Gestión de Pacientes
- Jefes de Servicios Clínicos
- Médicos tratantes
- Jefes de Unidades de Apoyo

## 4. Definiciones:

**Dotación de camas:** Por resolución, el servicio de urgencia adulto cuenta con dotación de camas para pacientes hospitalizados.

**Camillas:** El servicio de urgencia cuenta camillas que son utilizadas para la atención de pacientes ambulatorios, idealmente para pacientes no autovalentes.

**Sillones:** El servicio de urgencia cuenta con sillones los cuales son utilizados para pacientes en atención ambulatoria, idealmente para pacientes autovalentes.

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		


## 5. DESARROLLO

El servicio de Urgencia Adulto cuenta con una dotación de camas por resolución sanitaria para pacientes hospitalizados a la espera de ser trasladados a algún servicio clínico para continuar con su atención sanitaria. Además la urgencia cuenta con camillas y sillones, los cuales son para atención ambulatoria pero en caso de no contar con más cupos dentro de las camas de hospitalizados, los pacientes comienzan a ser hospitalizados en estas unidades, lo que repercute de manera negativa en la calidad de atención entregada a los pacientes, ya que deben ser hospitalizados en áreas no habilitadas para hospitalización o en sillones en el Servicio de Urgencia, lo que no asegura los cumplimientos de los estándares de seguridad y nivel de atención que requieren, propiciando un aumento del riesgo de ocurrencia de eventos adversos asociados a la atención en salud.

Debido a esta problemática, es que se considera necesario establecer distintos niveles de alerta del Servicio de Urgencia según la cantidad de hospitalizados y de esta forma definir las acciones necesarias que los distintos actores de los servicios clínicos y CRS del Hospital deben realizar para poder dar respuesta a la alta demanda del servicio. Estos niveles de alerta se detallan en la siguiente tabla:

Nivel de Alerta	% de ocupación	Color de identificación
Vigilancia	<= a 70%	Verde
Prevención	70% - 85%	Amarillo
Peligro	85% a 100%	Naranja
Contingencia	> 100%	Rojo

En primer lugar, debido al gran volumen de usuarios y para establecer un flujo continuo en el hospital, se requiere tomar conocimiento de la demanda de este servicio y la oferta de camas que se generará en el hospital, para esto es necesario identificar claramente el requerimiento que tiene cada usuario que ingresa y cómo evoluciona éste durante su proceso de hospitalización. Es por esto, que todos los usuarios que se ingresan o se encuentran hospitalizados deben tener definido un servicio de destino y esta asignación se deberá realizar en el registro clínico electrónico TrakCare, lo que permitirá tener una identificación clara de su destino, tal como se muestra a continuación:

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

Camilla 13 UEEP

JULIO DEL CARMEN, MARÍN, GONZÁLEZ,  
 80 Años, 30h 52m, CORONAVIRUS 2019-NCOV









MED(R) TAC SUGERENTE 1ºPCR (-) 2º PEND.

Esta definición del servicio de destino es responsabilidad del médico tratante, debiendo conocer los criterios de ingreso a los distintos servicios del hospital. Una vez decidido el servicio de destino, el médico debe informar éste a la enfermera(o) a cargo del paciente, dejar registro en evolución médica y notificar cualquier cambio en esta solicitud durante el transcurso de su hospitalización, para que la enfermera(o) pueda realizar el registro del requerimiento en la plataforma de TrakCare. De esta forma, la enfermera(o) de la Unidad de Gestión de Pacientes tomará conocimiento de los requerimientos actuales del servicio de Urgencia Adulto para levantar esta información a los jefes de los servicios clínicos correspondientes, para su evaluación y posterior ingreso a la unidad de destino. Estos requerimientos se deben enunciar como se describe a continuación:

Requerimientos de servicios			
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos ( <b>Camas críticas</b> )	CX	Cirugía ( <b>Camas medias</b> )
UTI	Unidad de Tratamiento Intermedio ( <b>Camas críticas</b> )	MQ	Médico-quirúrgico ( <b>Camas medias</b> )
URP A	Unidad de Recuperación Post-Anestésica ( <b>Unidad de tránsito</b> )	URO	Urología ( <b>Camas medias</b> )
MED	Medicina ( <b>Camas medias</b> )	UCE	Unidad de Corta Estadía ( <b>Camas medias</b> )
UHD	Unidad de Hospitalización Domiciliaria		

Considerando los requerimientos anteriormente señalados, sumado al número de hospitalizados actuales en el servicio de urgencia y previendo las hospitalizaciones que ocurrirán durante el resto de turno de noche, se realizará una visita por parte del gestor(a) de camas junto al médico urgenciólogo de la unidad en visita nocturna para identificar los requerimientos de camas de los distintos usuarios y usuarias que puedan ser derivadas a extrasistema a distintos centros públicos y/o privados, tanto de forma interna cómo vía UGCC (Unidad de Gestión de Camas Centralizadas), los

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>SUBDIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		


cuales deberán tener firmado el consentimiento de traslados a otros centros de la red SSMS u otros centros, según protocolo vigente de consentimiento de traslados.

En el caso de la presentación vía UGCC para paciente con requerimientos de camas críticas, estos pueden ser presentados de forma individualizada o activando una contingencia (3 pacientes o más con el mismo requerimiento de cama crítica) la cual, idealmente, debe ser activada a primera hora del día con los informes médicos que permitan la presentación y el traslado de estos usuarios.

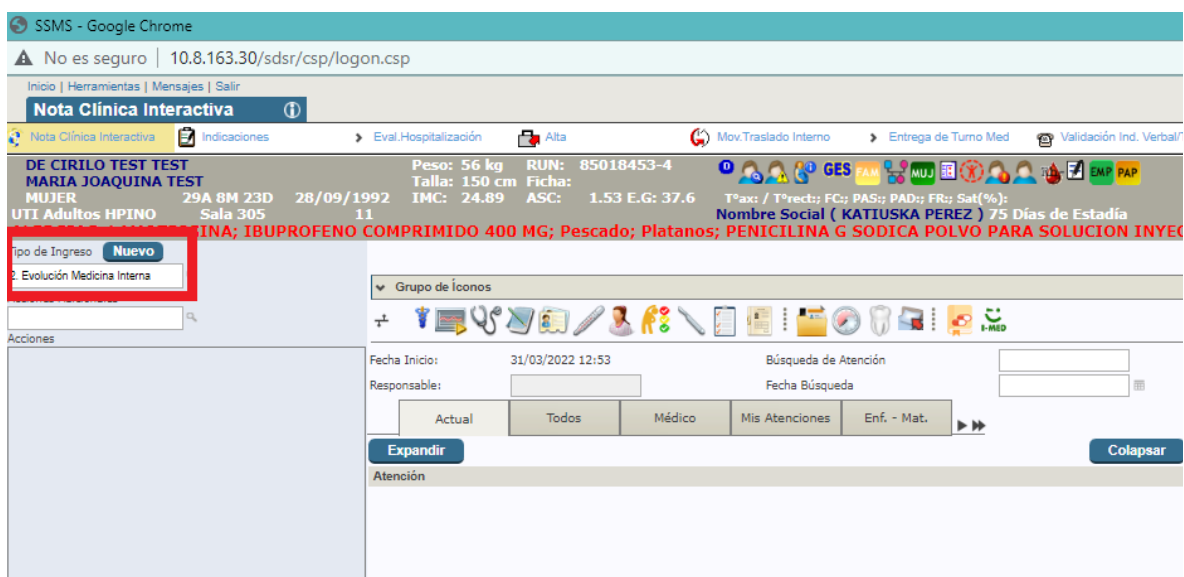
Es por esto que se identificará en conjunto al urgenciólogo de turno a los usuarios con requerimiento de cama crítica (intermedia o intensiva), siendo diferenciados entre pacientes médicos o medico quirúrgicos como se describe a continuación:

- **Manejo médico:** Paciente que no requiere entrar a pabellón ni procedimientos que involucren anestesia regional o general, Se incluyen procedimientos que solo requieren sedación y/o anestesia local para estudio. Por ejemplo: Estudio de hemorragia digestiva, instalación de catéter, entre otros.
  - Se incluye dentro de esta categoría diagnostica pacientes cardiopatas que ya han sido estudiados y que sólo requieran monitorización.
- **Manejo médico quirúrgico:** Paciente que requiere ingresar a pabellón bajo anestesia general o regional para la resolución de su cuadro agudo o pacientes con patología médico quirúrgica con riesgo de ingreso a pabellón si su cuadro empeora.
  - Se incluye dentro de esta categorización los pacientes cardiológicos agudos que requieran estudio diagnóstico.

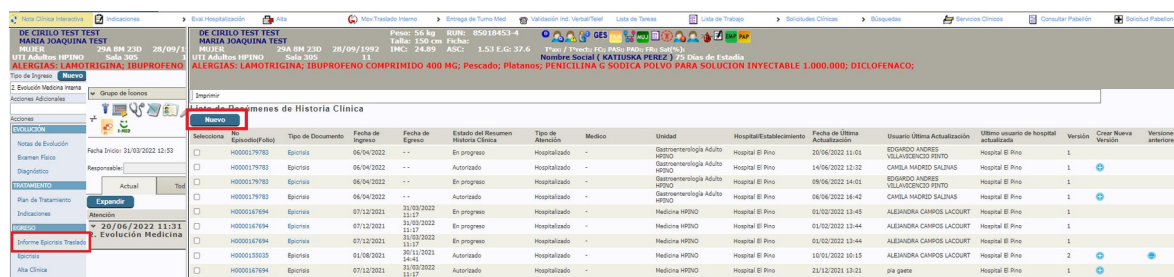
Una vez identificados los pacientes que serán presentados a extrasistema es necesario que el médico a cargo del paciente realice informe médico para que el caso sea presentado, para esto debe realizar informe médico de la siguiente forma:

 <b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>SUBDIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión: 02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		


## 1. Crear Tipo de ingreso: “Evolución Medicina Interna” y dar clic en “Nuevo”

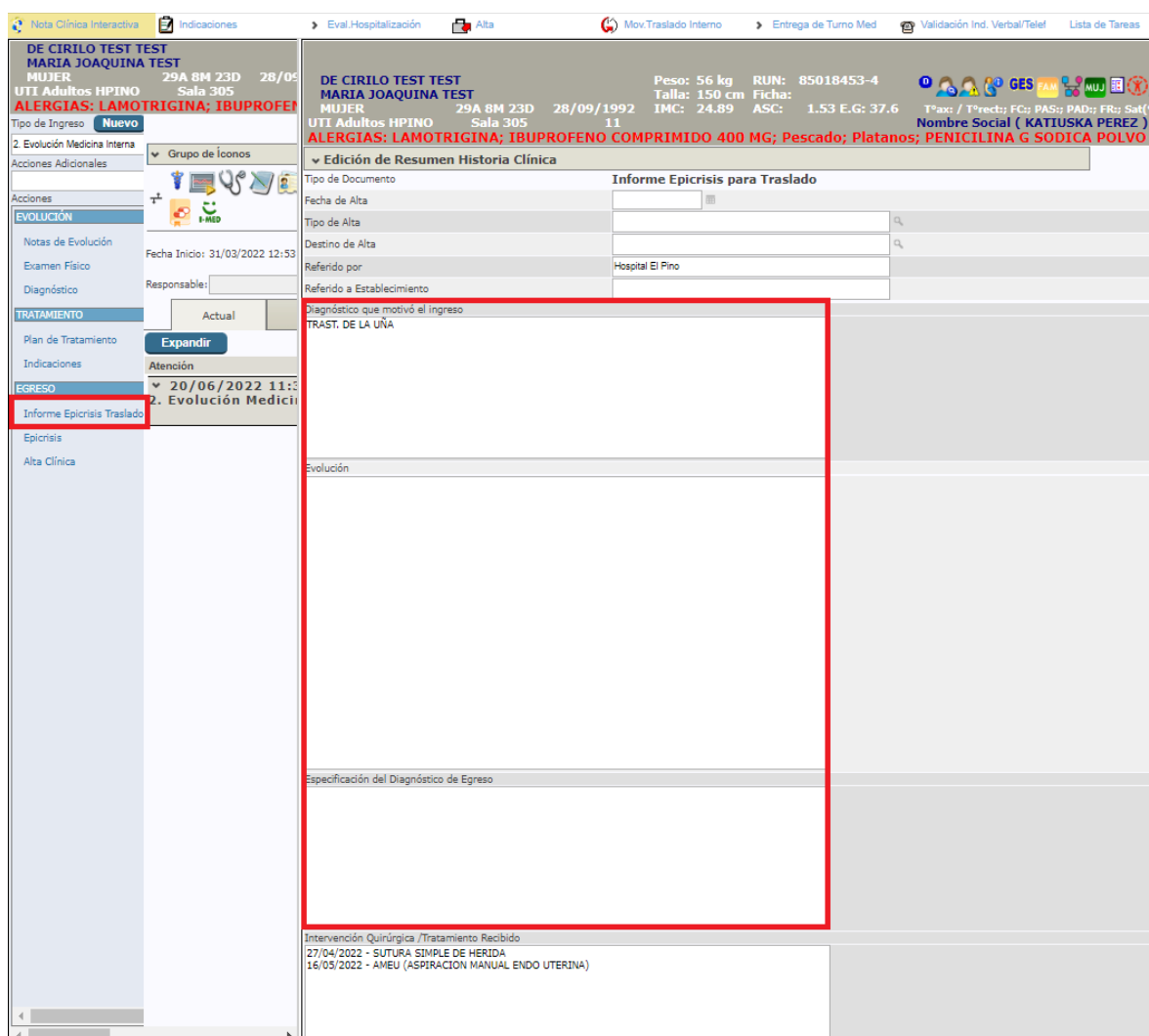


## 2. En categoría Egreso: “Informe Epicrisis Traslado”, luego se despliega “Resumen de Historia Clínica” y se debe dar clic en “Nuevo”



## 3. Realizar Resumen de historia clínica: Detallar diagnósticos que motivaron el ingreso, evolución clínica (antecedentes mórbidos, motivo de consulta, evolución clínica, exámenes pertinentes) y finalmente diagnósticos actuales o de egreso.

 <b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>SUBDIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		




The screenshot shows a medical software interface with a sidebar on the left containing menu items like 'Evolución', 'Tratamiento', and 'Egreso'. The main area displays patient information for 'DE CIRILO TEST TEST MARIA JOAQUINA TEST' and a section titled 'Informe Epicrisis para Traslado'. A red box highlights the 'Informe Epicrisis Traslado' section, which is currently empty. Below this section, there is a table for 'Intervención Quirúrgica / Tratamiento Recibido' with two entries: '27/04/2022 - SUTURA SIMPLE DE HERIDA' and '16/05/2022 - AMEU (ASPIRACION MANUAL ENDO UTERINA)'.

Posterior a esto, se realizará una extracción de este informe médico por gestor(a) de traslados de la Unidad de Gestión de Pacientes y se confeccionará informe médico con formato de nuestra unidad que incluye información de última hemodinamia, aislamientos, dispositivos invasivos, teléfonos de contacto de la unidad, entre otros.

Todos los requerimientos, tanto internos como a extrasistema, son revisados todos los días por la Unidad de Gestión de Pacientes y se notifican al resto del hospital a través




 <div><b>Hospital El Pino</b> Servicio de Salud Metropolitano Sur  Ministerio de Salud</div>	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>SUBDIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

del "Comité de contingencia" u otra vía de difusión vigente, en donde se presenta también la cifra total de hospitalizados, los días promedio en espera de cama y el nivel de alerta en el que se encuentra el Servicio de Urgencia, que definirá las acciones a realizar durante ese día. Sumado a esto, se envía una nómina de los usuarios a la espera de camas, los cuales son agrupados por servicio de destino y ordenados por días de estadía en el servicio de Urgencia Adulto para de esta forma dar mayor prioridad a trasladar a quienes lleven más días hospitalizados en este servicio, lo que influirá positivamente en una mejor percepción del usuario y su familia respecto al funcionamiento del hospital.


UCI							
Rut	Nombre	Edad	Sala	R-D	Días	Diagnóstico	Observaciones
							Asignada
UTI							
Rut	Nombre	Edad	Sala	R-D	Días	Diagnóstico	Observaciones
							Asignada
7103449-6	MARGARITA ADELA CASAS CORDERO OYARCI	64	Box 18 UEEP-Adulto	B-1	2	TEP subsegmentario del lóbulo inferior izquierdo / EXACERBACION DE EPOC / DHC OH CHILD B	
Medicina							
Rut	Nombre	Edad	Sala	R-D	Días	Diagnóstico	Observaciones
							Asignada
7103511-5	ANA MARÍA MARTÍNEZ ZÚÑIGA	64	H3C3	B-2	10	DHC DESCOMPENSADO / SD. OCUPACION PLEURAL / ANEMIA SEVERA	EDA (TTDA: 12/03) / ECOCARDIO (TTDO: 12/03) / EV A ANI (TTDA: 16/03)
11111006-9	RUPERTO ENRIQUE GONZÁLEZ HERRERA	52	BOX 9	B-1	9	NAC ATS III / Empiema (PLEUROSOMIA IZQ. A CAIDA LIBRE)	EV X CX TORAX HBLT
5257305-k	HÉCTOR MANUEL BAHAMONDE SANHUEZA	74	Box 21 UEEP-Adulto	B-1	5	NAC ATS III. / TBC en tto (2 meses Tetraconjugada). / Flutter auricular con RVA sin TACO	TRASLADO A HLC?
8150807-0	BLANCA IRENE ESCOBAR GERTNER	64	Box 15 UEEP-Adulto	B-1	4	Shock Séptico (Obs. Foco Urinario/Abdominal/absceso abdominal drenado) / AKI renal KDIGO 1 / Acidosis Metabólica descompensada / Anemia Moderada	
3744334-4	LUISA ELVIRA PINO BLANCO	82	BOX 8	B-1	3	Sepsis de foco no precisado (RESPIRATORIO? / ABDOMINAL DESCARTADO) / AKI renal (KDIGO 2) / Delirium / EPOC	
15467318-0	JOSÉ ROBINSON PAREDES SANDOVAL	38	BOX 6	B-2	2	SEPSIS DE FOCO RESPIRATORIO qSOFA: 2 PTS. / NAC ATS III / OBS TBC (BK I-)	TRASLADO A HLC?
5913493-0	ELMIDITA ROSA MELGAREJO JARAMILLO	72	Box 19 UEEP-Adulto	B-1	1	Obs. enfermedad pulmonar intersticial difusa / NAC a germen atípico / ICC CF III/IV	EV X BRONCO
4426268-1	OCTAVIO FERMIN MONTENEGRO RAMIREZ	76	Box 20 UEEP-Adulto	B-1	1	Compromiso de conciencia en estudio (Obs Demencia Vascular (ACV múltiples previos) / Obs Enfermedad Tipo Alzheimer (hallazgo leucoaralosis en TC) / Primoconvulsión en estudio (Status?) // ERC en HD trisemanal (M - J - S)	EV X NEURO
6365417-5	AIDA ALCÁINO SANHUEZA	90	H3C2	B-1	1	SD ICTÉRICO / COLANGITIS	
3094260-4	CARMEN RITA GONZÁLEZ ORELLANA	88	BOX 1	B-1	1	NAC / ACV SECUELA / POSTRADA	
UCM							
Rut	Nombre	Edad	Sala	R-D	Días	Diagnóstico	Observaciones
							Asignada
4146171-3	MARÍA ELIANA JARAMILLO GONZÁLEZ	81	Box 13 UEEP-Adulto	B-1	5	Síncope cardiogénico en estudio (alto riesgo) / EPOC tabáquico exacerbado (IPA 34)	HOLTER DE ARRITMIA (TTDA 13/03) / ECO CARDIO (TTDA 13/03)
3014327-2	CARLOS MANUEL GONZÁLEZ BOZO	86	BOX 10	B-2	3	EPOC EXACERBADO (IFI -)	
7748198-2	ATRICIO DEL CARMEN FERNÁNDEZ NAVARRI	67	Box 14 UEEP-Adulto	B-1	1	DM DESCOMPENSADA EN CAD / OBS SX DE ABSTINENCIA (BIC IC)	
5809360-2	JOSÉ EDMUNDO FUENTES CABEZAS	72	Box 24 UEEP-Adulto	B-1	1	acv isquémico en evolución fuera de ventana / DM descompensada	
9612318-3	IRENE MAGDALENA GUERRERO MONTANO	61	BOX 5	B-1	1	EPOC exacerbado / NAC ATS III	TOMAR IFI

Para cada nivel de alerta se han definido acciones a realizar por los distintos actores claves del hospital, las que se detallan a continuación:

Nivel de alerta	Acciones a realizar
<b>Vigilancia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitoreo constante del jefe del Servicio de Urgencia Adulto para alertar de manera temprana el posible cambio de nivel de alerta al equipo de gestión de pacientes.</li> </ul>

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	Característica: N/A
		Código: SDM-UGP
		Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022
		Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027
		Revisión:02
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestor/a de camas realiza visita en servicio de urgencia para conocer usuarios/as trasladables a otras unidades hospitalarias, otros centros de extrasistema y/o requerimientos especiales.</li> <li>• Reporte del estado del servicio de Urgencia adulto y servicios clínicos tres veces al día (08:00 – 14:00 - 21:00) por UGP.</li> <li>• Reunión clínica (horario hábil) con servicios clínicos, moderada por gestor/a de camas, para informar sobre egresos y requerimientos especiales.</li> </ul>
<b>Prevención</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones de nivel anterior “Vigilancia”.</li> <li>• Visita del jefe de Urgencia Adulto a sus pacientes para definir altas tempranas y/o traslados a UHD.</li> <li>• Unidad de Gestión de Pacientes presentará usuarios/as para traslado a centros públicos de la red SSMS y/o de la región metropolitana como estrategia de desocupación preventiva.</li> <li>• Jefes clínicos de los servicios de hospitalización deben realizar visita médica para acelerar egresos y alertar de pacientes con requerimientos especiales.</li> <li>• Se coordinará con CRS establecer como prioridad la realización de exámenes y procedimientos del <i>Servicio de Urgencia</i>.</li> </ul>
<b>Peligro</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones del nivel anterior “Prevención”.</li> <li>• <b>Jefe del Servicio de Urgencia o quien él determine, identificará pacientes que puedan ser derivados por UGCC (Casos individuales o contingencia).</b></li> <li>• <b>Médico a cargo del usuario/a en urgencia adulto, realizará informe médico para ser presentado vía UGCC.</b></li> <li>• Se coordinará con CRS establecer como prioridad la realización de exámenes y procedimientos del <i>servicio con mayor requerimiento de camas desde el servicio de Urgencia</i>.</li> <li>• Unidad de Gestión de pacientes solicita apoyo a la red SSMS con camas de distinta complejidad.</li> <li>• Los jefes de los servicios clínicos tienen que identificar y</li> </ul>


	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO SUBDIRECCIÓN MÉDICA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	Característica: N/A
		Código: SDM-UGP
		Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022
		Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027
		Revisión:02
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

	programar futuros egresos, para que estos sean coordinados por la Unidad de Gestión de pacientes en conjunto con los servicios de apoyo clínico.
<b>Contingencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Acciones del nivel anterior "Peligro".</li> <li>● <b>Activación de búsqueda de camas por contingencia a través de UGCC, previa autorización del SSMS.</b></li> <li>● Se coordinará con CRS establecer como prioridad procedimientos y exámenes a <i>todos los servicios de hospitalizados</i>.</li> <li>● Los servicios de apoyo clínico deben dar prioridad a los procedimientos o procesos que permitan agilizar los egresos.</li> </ul>

Para finalizar, cabe destacar que las acciones a realizar en cada nivel de alerta pueden ser adelantadas, siempre y cuando se logre determinar una falta de disponibilidad en servicios con altos requerimientos de camas, presentando una relación insuficiente entre oferta y demanda de camas.

## Metodología de evaluación

Nombre del indicador	Formula	Periodicidad	Meta	Responsable
Cantidad de contingencias activadas	$\frac{(N^{\circ} \text{ contingencias activadas} / \text{días del mes}) \times 100}{1}$	Trimestral	< o igual a 25%	Supervisor Unidad de Gestión de Pacientes

	<b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b> <b>SUBDIRECCIÓN MÉDICA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>	<b>Característica: N/A</b>
		<b>Código: SDM-UGP</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022</b>
		<b>Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027</b>
		<b>Revisión:02</b>
<b>PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA</b> <b>HOSPITAL Y CRS EL PINO</b>		

## 6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA:

No aplica

## 7. DISTRIBUCIÓN:

- Dirección Hospital, Directora de CRS, Subdirección de Enfermería, Servicios Clínicos.
- Médicos jefes de servicios CCRR Clínicos de Medicina, Cirugía, UPC, Pediatría, Neonatología, Maternidad, Urgencias, Psiquiatría.

## 8. FLUJOGRAMA:

**HOSPITAL Y CRS EL PINO**  
**SUBDIRECCIÓN MÉDICA**  
**HOSPITAL Y CRS EL PINO**

**Característica: N/A**

**Código: SDM-UGP**

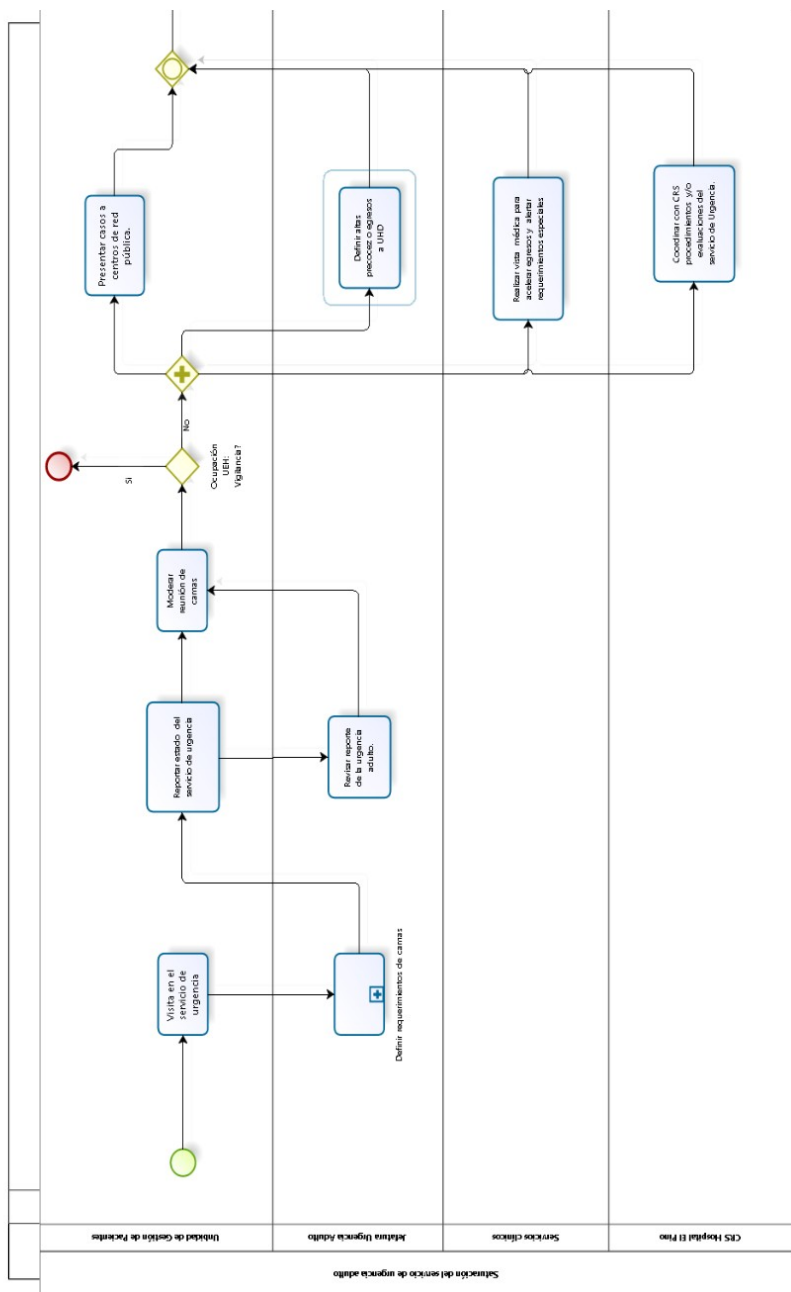
**Fecha de Aprobación: 21 de septiembre del 2022**

**Fecha de Vigencia: 21 de septiembre del 2027**

**Revisión:02**


## PROTOCOLO CONTINGENCIA HOSPITALIZACIONES EN SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL Y CRS EL PINO

9.



# CONTROL DE CAMBIO DEL

**DOCUMENTO:**

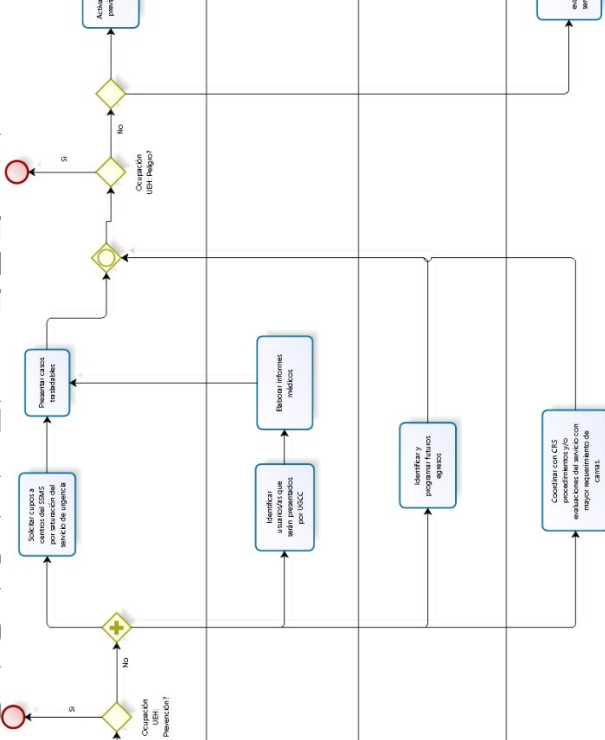


**HOSPITAL EL PINO**  
 Servicio de Salud Metropolitano Sur  
 Ministerio de Salud

**HOSPITAL SUBD**  
**HOSPITAL**

**PROTOCOLO CONTINGENCIA**

Corrección N°	Fecha	Descripción
00	27/0	
01	22/0	
02	21/09/2022	Se establece modificación de niveles de alerta y necesidad de informe médico para contingencias



de septiembre del 2022  
 de septiembre del 2027

**PROTOCOLO DE URGENCIAS**

Publicado en

Cc.  
 Cc.  
 Cc.