

## Relevamiento Guardia

problema derivaciones → paciente salud mental 1:45 para derivar al heller. El HBR presenta menos problemas.

Formalizar protocolos de derivacion Zona Confluecia

### Lugos

Ventanilla de Gestión de pacientes

Sala de espera una vez llamado pasa al consultorio de enfermeria

1 sala de procedimiento de enfermeria

2 shockroom 2 camas

3 consultorio respiratorio

1 consultorio medico

Cns Curaciones de Enfermeria No guardia programado

curaciones

controles de tension, etc

procedimientos de enferia

del 100% de las consultas un 80 es tranqui y 20 complijidad.

### 1-) Paciente guardia caso simple

1-) Admision por Gestión de pacientes ANDES agenda demanda carga en Agenda de demanda y Enfermeria carga en otra agenda de demanda del medico

2-) Enfermeria trash y carga en ANDES agenda demanda Medico alta en caso → sin proceso de atencion medica

3-) Medico realiza consulta

1-) medicacion y se retira

2-) envia a procedimiento de enfermeria

3-) envia shockroom

derivar

alta y posterior atencion en consultorio

### 2-) caso complejo

1-) admision abre puerta

2-) enfermera trash avisa medico

3-) shock room – medico (monitoreo via y tiempo de espera)

4-) sala procedimiento (ejem accidente en moto poco riejo) se realiza la atencion, solicitan estudios al Bouquete (placas y laboratorios) y mas complejidad Heller.

### 3-) salida ambulacia

1--) derivacion por estudios.

2--) Pedido por el CIEN familiar llama al 107 y el 107 pide puede ser domicilio o transito.

3-) paciente se acerca al CS para salir a buscar paciente.

4-) Traslado paciente del area

5-) siempre se avisa al 100 para estar al tanto para enviar una ambulancia al CS

4-) Menor por policia

1-) directamente triash

2-) medico para informe

3-) menor detenido.

5-) menores de hogares

idem

pero lo acerca el personal del hogar.