

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 Gestion 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-) Adm ision por Gestion 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 shoockroom

derivar

alta y posterior atencion en cosultorio

2-) caso complejo

1-) admision abre puerta

2-) enfermira trash avisa medico

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

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