HSP

HOSPITAL SAN PABLO
COQUIMBO

¡PERMÍTENOS AYUDARTE!

CONOZCA NUESTROS PROCESOS EN
UNIDAD DE EMERGENCIA

01

EL FUNCIONAMIENTO CLÍNICO DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA, ESTÁ DADO POR 2 TIPOS DE PACIENTES:

INFORMACIÓN MÉDICA

EL TIPO DE INFORMACIÓN QUE MÉDICO/A ENTREGARÁ A PERSONA SIGNIFICATIVA DE PACIENTE DEPENDERÁ DE SU ESTADO, ES DECIR , SI PERMANECE **CONSCIENTE O NO CONSCIENTE.**

PACIENTE NO CONSCIENTE NI LUCIDO (NO CLOTE)

CONTACTO TELEFÓNICO O PRESENCIAL CON PERSONA SIGNIFICATIVA ES A LO MENOS UNA VEZ AL DÍA, **EN HORARIO DE 11:00 A 12:00 HORAS.** EL PACIENTE EN RIESGO VITAL SE ASUME COMO **NO CLOTE.**

PACIENTE CONSCIENTE Y LUCIDO (CLOTE)

INFORMACIÓN MÉDICA PRESENCIAL SE ENTREGA AL MISMO PACIENTE UNA VEZ CADA 24 HORAS. SE PROPICIA APARATO TELEFÓNICO PARA QUE ESTABLEZCA CONTACTO CON PERSONA SIGNIFICATIVA.

CRITERIOS EXCEPCIONALES PARA QUE EL MÉDICO LLAME A FAMILIAR SON DIFICULTADES COMUNICATIVAS, ALGUNAS CONDICIONES COGNITIVAS, ENTRE OTROS.

RESPECTO A INFORMACIÓN MÉDICA IMPORTANTE CONSIDERAR:

EN PACIENTES NO CONSCIENTES SI EL MÉDICO

NO PUEDE REALIZAR INFORMACIÓN EN HORARIO ESTABLECIDO (***11:00 A 12:00 HRS***) , SE DEBE COORDINAR A TRAVÉS DE ORIENTADOR/A EL NUEVO HORARIO DE CONTACTO.

EN PACIENTES DE SALUD MENTAL, MÉDICO PSIQUIATRA SE CONTACTARÁ CON FAMILIAR O PERSONA SIGNIFICATIVA DENTRO DE 24 HORAS DESDE EL INGRESO. INFORMACIÓN UNA VEZ CADA 24 HORAS.

EN PACIENTES PEDIÁTRICOS (MENORES DE 14 AÑOS, 11 MESES, 29 DÍAS) DEBERÁN ESTAR CON PADRE, MADRE, O TUTOR RESPONSABLE, POR TANTO, INFORMACIÓN MÉDICA ES PERMANENTE.

IMPORTANTE

CONCEPTO DE “FAMILIAR O PERSONA SIGNIFICATIVA” DE PACIENTE

PERSONA REPRESENTANTE DE PACIENTE O GRUPO FAMILIAR QUE ESTA ENCARGADA DE RECIBIR INFORMACIÓN MÉDICA. ES UN “ENLACE” CON TRABAJADOR SOCIAL Y PERSONAL DE ENFERMERÍA. CUMPLE EL ROL DE “VOCERO” YA QUE DEBERÁ ENTREGAR INFORMACIÓN MÉDICA AL RESTO DE LA RED FAMILIAR O PERSONAS INTERESADAS EN EL PACIENTE.

02

ROLES RESPECTO A INFORMACIÓN

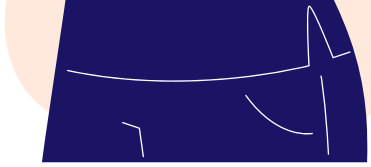
ORIENTADOR DE USUARIOS Y USUARIAS.

(TÉCNICOS TRABAJO SOCIAL Y TRABAJADORES SOCIALES CON LABORES DE TÉCNICO).

- PESQUISAR EN SALA DE ESPERA LAS NECESIDADES DE INFORMACIÓN QUE EXISTAN SOBRE PACIENTE.
- DEFINIR INICIALMENTE A PERSONA SIGNIFICATIVA DE PACIENTE.
- ENTREGA INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA EN MATERIA DE EXÁMENES Y/O IMÁGENES, OTROS.
- INFORMARÁ MECANISMO DE INFORMACIÓN QUE ADOPTARÁ EL MÉDICO/A U OTROS PROFESIONALES.
- INFORMARÁ NECESIDAD DE PERTENENCIAS U ARTÍCULOS DE ASEO QUE PUEDA NECESITAR PACIENTE.

EQUIPO DE

ENFERMERÍA



- CUANDO SEA NECESARIO, ENFERMEROS/AS SE COMUNICARÁN CON FAMILIAR O PERSONA SIGNIFICATIVA PARA COMPLETAR LA ENTREVISTA.
- SE RECABAN ANTECEDENTES CLÍNICOS PREVIOS COMO ENFERMEDADES, CIRUGÍAS O USO DE MEDICAMENTOS.
- EN PROCESO DEL ALTA MÉDICA, ENFERMEROS/AS INFORMARÁN A LOS FAMILIARES CITACIÓN PARA LA ENTREGA EL ALTA.
- SOLO EN PACIENTES DE OTRAS COMUNAS, ENFERMEROS/AS RESGUARDARÁN ARTÍCULOS PERSONALES.

TRABAJADOR SOCIAL

- COORDINACIÓN CON EL EQUIPO CLÍNICO EN EL LEVANTAMIENTO DE PROBLEMÁTICAS SOCIALES Y EVALUACIÓN PREVISIONAL.
- NECESIDADES DEL PACIENTE RELATIVOS A

CONTENCIÓN EMOCIONAL.

INFORMACIÓN A PACIENTES QUE INGRESAN A SERVICIOS CLÍNICOS

EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN EN SERVICIOS CLÍNICOS, CADA SERVICIO DEFINE SU FORMA DE INFORMACIÓN A LOS FAMILIARES DE SIGNIFICANCIA DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE ***(CLOTE O NO CLOTE)*** Y LA CAPACIDAD DEL MISMO SERVICIO.

03 CONSIDERACIONES IMPORTANTES DE ATENCIÓN EN UNIDAD DE EMERGENCIA

ANTE SUS REQUERIMIENTOS EN SALA DE ESPERA,

ORIENTADOR/A RECABARÁ LOS ANTECEDENTES E INFORMARÁ A PERSONA SIGNIFICATIVA ASPECTOS IMPORTANTES DEL PACIENTE EN PROCESO DE ATENCIÓN O PROCESO DE HOSPITALIZACIÓN, COMO LOS SIGUIENTES:

- EN ATENCIÓN MÉDICA.
- EN PROCESO DE TOMA DE EXÁMENES.
- EN ESPERA DE RESULTADOS DE EXÁMENES.
- EN ESPERA DE EVALUACIÓN O DE RE-EVALUACIÓN MÉDICA.
- TRAMITANDO ALTA.
- HOSPITALIZADO EN ESPERA DE CAMA DE SU SERVICIO CLÍNICO.

NO DEBE INGRESAR CON ARTÍCULOS DE VALOR

EVITE QUE ÉL O LA PACIENTE INGRESE CON ARTÍCULOS DE VALOR A SU PROCESO DE ATENCIÓN. ES DECIR, JOYAS, DINERO, RELOJES, CELULARES, PRÓTESIS DENTALES U OTRAS PERTENECÍAS.

04 CONOCE TU RED DE URGENCIA

SI ERES CATEGORIZADO COMO **ESI 4 O ESI 5** PUEDES TOMAR UNA MEJOR DECISIÓN... ACUDE AL **SAPU** MÁS CERCANO A TU DOMICILIO.

SECTOR PARTE ALTA

SAPU CESFAM SANTA CECILIA, CALLE LAS HERAS 1100

17:00 A 24:00 HORAS. FIN DE SEMANA **08:00 A 24:00 HORAS.**

SAPU + CESFAM

SECTOR EL LLANO

SAPU CESFAM SERGIO AGUILAR, AV. ALESSANDRI ESQ. LENOX 1035 **17:00 A 24:00 HORAS.** FIN DE SEMANA DE **08:00 A 24:00 HORAS.**

SAPU + CESFAM

SECTOR SAN JUAN

SAPU CESFAM SAN JUAN, JAIME JUAN OLIVER S/N **17:00 A 24:00 HORAS.** FIN DE SEMANA DE **08:00 A 24:00 HORAS.**

SAPU + CESFAM

SECTOR PAN DE AZÚCAR

CESFAM PAN DE AZÚCAR, RIPAMONTI S/N, RUTA D-43 **17:00 A 24:00 HORAS.** FIN DE SEMANA DE **08:00 A 24:00 HORAS.**

CESFAM

SECTOR EL SAUCE

SAPU CESFAM EL SAUCE, CALLE LOS OLIVOS, EL SAUCE 851 **17:00 A 24:00 HORAS.** FIN DE SEMANA DE **08:00 A 24:00 HORAS.**

SAPU + CESFAM

SECTOR TIERRAS BLANCAS

SAR (*TIENE SAPU*) CALLE LINARES 915 **24:00 HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA.**

SAPU + CESFAM

05

SE ATIENDE POR PRIORIDAD MÉDICA DEL PACIENTE, NO ORDEN DE LLEGADA.

GRAVE

ATENCIÓN INMEDIATA Y NO PUEDEN ESPERAR YA QUE SE ENCUENTRA EN RIESGO VITAL.

ESI 1

ACUDIR URGENCIA HSP.

MEDIANA GRAVEDAD

PACIENTES DE ALTO RIESGO O MEDIANA GRAVEDAD, Y SON **ATENDIDOS A LA BREVEDAD.**

ESI 2

ACUDIR URGENCIA HSP.

MENOS GRAVE

PACIENTES DESCOMPENSADOS, PERO SU CONDICIÓN NO ES AGUDA O CRÍTICA, **ATENDIDOS LUEGO QUE LOS PACIENTES MÁS GRAVES SON ESTABILIZADOS.**

ESI 3

ACUDIR URGENCIA HSP O SAR.

(SERVICIOS ALTA RESOLUTIVIDAD)

LEVE

ESI 4

ACUDIR SAR O SAPU.

ATENCIÓN GENERAL

ALTO TIEMPO DE ESPERA.

ESI 5

ACUDIR SAPU O CESFAM.