

Hospital Nacional "Dr. José Antonio Saldaña"

UNIDAD ORGANIZATIVA DE LA CALIDAD

IDENTIFICACIÓN DE LOS PROCESOS ESENCIALES.

DIVISIÓN: **M É D I C A .**

AREA – DEPENDENCIA – SECCIÓN – UNIDAD : **SERVICIO DE EMERGENCIAS**

1.- IDENTIFICAR LOS PROCESOS CLAVES O ESENCIALES (ASISTENCIALES)

1. Admisión del paciente.
2. Triage (Selección)
3. Atención Máxima Urgencia (paciente ROJO)
4. Atención Médica de especialidad (paciente AMARILLO)
5. Admisión a la Observación.
6. Referencia a otros niveles de atención.

2.- IDENTIFICAR LOS PROCESOS DE APOYO

- Exámenes de Laboratorio.
- Exámenes de Gabinete (Rayos "X", Ultrasonografía, Doppler).
- Documentos Médicos.
- Terapia respiratoria.
- Limpieza.
- Trabajo Social.
- Transporte.

3.- HACER UNA LISTA DE LAS ACTIVIDADES QUE CONFORMAN UNO DE LOS PROCESOS ESENCIALES. (ESCOGER UN PROCESO ASISTENCIAL)

PROCESO: ATENCIÓN DEL PACIENTE **ROJO**

ACTIVIDADES:

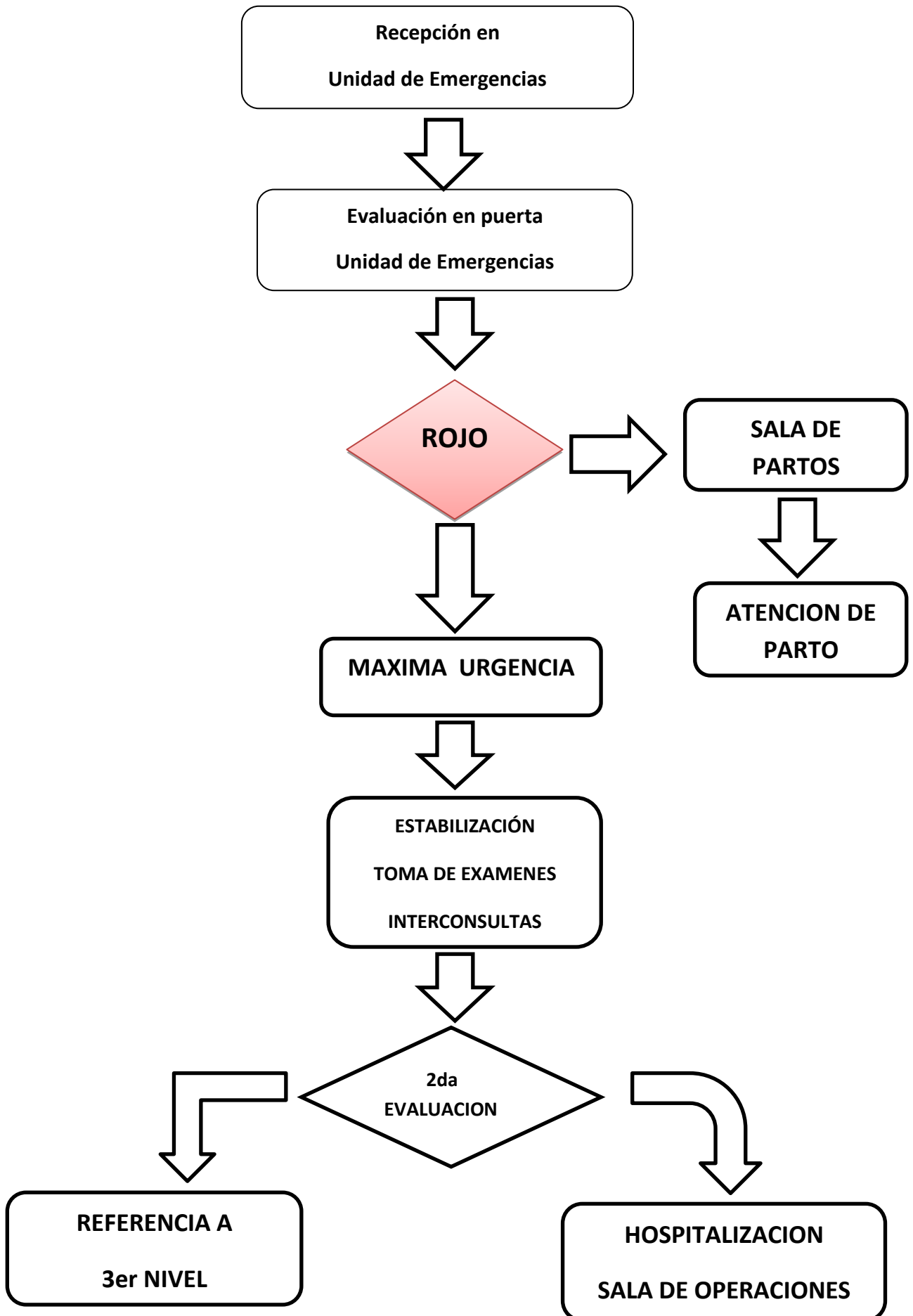
- Recepción en Unidad de Emergencias.
- Evaluación en área de Selección.
- Categorización por color según severidad de patología en base a “Lineamientos de Triage Hospitalario” de MINSAL.
- Pasa a Máxima Urgencia o Sala de Partos de emergencias.
- Estabilización y tratamiento definitivo.

4.- ENUMERAR LAS ACTIVIDADES QUE CONFORMAN EL PROCESO ESENCIAL ELEGIDO, EN ORDEN CRONOLÓGICO DE REALIZACIÓN.

1. Paciente es recibido y evaluado en puerta de la Unidad de Emergencias por Médico de Selección, categorizando por color según severidad de patología. A la vez, es anotado por Enfermería en libro de consulta espontánea o referencia.
2. Pasa a área de Máxima Urgencia (a Sala de Partos de Emergencias en caso de ser embarazada total dilatada de cualquier gravidez, o gran multípara con 8 o 9 cms de dilatación cervical).
3. Estabilización de paciente luego de evaluación primaria (tratamiento de alteraciones fisiológicas que comprometen vida, manejo del paro cardiorespiratorio con soporte vital avanzado, procedimientos quirúrgicos de emergencia tales como colocación de tubo de toracostomía o cricotirotomía); toma de exámenes. Atención de parto en caso de embarazadas que cumplan con criterios de numeral 2.
4. Se solicita expediente previo o creación de un nuevo, al personal de Documentos Médicos.
5. Evaluación secundaria , realizándose historia clínica detallada e indicaciones, interconsultas, para establecer diagnósticos presuntivos o definitivos y definir conducta a seguir: -Ingreso a pabellón. -Pasa a Sala de Operaciones. -Referencia a 3er nivel.
6. Se registra usuario en Libro de Máximas Urgencias.

Nombre del Proceso: ATENCION DEL PACIENTE ROJO EN UNIDAD DE EMERGENCIAS			
Tipo de Proceso: Esencial operativo.		Fecha de Actualización: 21-03-13	
Responsable del Proceso: Médico de Familia / Internista / Neumólogo / Pediatra		Cargo: Médico de Familia / Internista / Neumólogo / Pediatra	
Usuario del Proceso: Paciente.		Objetivo del Proceso: Atención del paciente	
		Crítico que acude a la Emergencia	
No.	Descripción del Proceso	Responsable	Resultado
1	Se recibe y evalúa paciente en puerta de Unidad de Emergencias A la vez, se anota paciente en libro de consulta espontánea o de referencias según sea el caso.	Médico de Selección Enfermería.	Clasificación de paciente por código de colores según severidad de patología. Registro de usuario.
2	Pasa a área de Máxima Urgencia (a Sala de Partos de Emergencias en caso de ser embarazada total dilatada de cualquier gravidez, o gran múltipara con 8 o 9 cms de dilatación cervical).	Personal Médico de Unidad de Emergencias	Definición de área de atención.
3	Evaluación primaria. Tratamiento de alteraciones fisiológicas que comprometen vida, manejo del paro cardiorespiratorio con soporte vital avanzado, procedimientos quirúrgicos de emergencia tales como colocación de tubo de toracotomía o cricotirotomía; toma de exámenes. Atención de parto en caso de embarazadas que cumplan con criterios de numeral 2.	Personal Médico y Enfermería de Unidad de Emergencias	Estabilización del paciente crítico.
4	Se solicita expediente previo o creación de un nuevo.	Personal Documentos Médicos.	Identificación de paciente.
5	Evaluación secundaria, realizándose historia clínica detallada e indicaciones, interconsultas, solicitud de estudios de imagen, para establecer diagnósticos presuntivos o definitivos.	Personal Médico de Unidad de Emergencias	Ingreso a Pabellón, Sala Operaciones, o referencia a 3er nivel.
6	Registro de usuario en Libro de Máximas Urgencias.	Personal Médico de Unidad de Emergencias	Registro para estadísticas.

6.- FLUJOGRAMA DE PROCESO:





Raul Roberto Castillo Duran

RAUL ROBERTO CASTILLO DURAN
DIRECTOR HOSPITAL SALDAÑA
CONTRATANTE