PROTOCOLO DE DERIVACIÓN DE PACIENTES QUE EXCEDEN LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE CESFAM JOSE JOAQUIN AGUIRRE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORADO** | **REVISADO** | **APROBADO** |
| José Calles Serrano  Sub Dirección Médica  CESFAM José Joaquín Aguirre  Ilustre Municipalidad de Calle Larga | Dina Guerra Campos  Encargada de Calidad  CESFAM José Joaquín Aguirre  Ilustre Municipalidad de Calle Larga | Natalia Rios Rojas  Directora  CESFAM José Joaquín Aguirre  Ilustre Municipalidad de Calle Larga |
| 31/07/2023 | 31/07/2023 | 31/07/2023 |

**1.- Introducción**

El presente documento tiene la finalidad de describir el proceso que debe realizar la institución ante las situaciones de urgencia que exceden la capacidad resolutiva de CESFAM y que requieren de respuesta oportunas que minimicen la probabilidad de mayor daño.

Para lograr esto es necesario tener un sistema de organización que entregue una respuesta oportuna, expedita y coordinada de derivación de un usuario a un establecimiento de salud de mayor complejidad, cuando el caso así lo amerite.

**2.- Objetivo**

Implementar un proceso de derivación de pacientes que presenten cuadro clínico agudo, que requiera evaluación, estudio y/o tratamiento en un dispositivo de salud de mayor complejidad porque excede la capacidad resolutiva de CESFAM y Posta de salud Rural San Vicente.

**3-. Alcance**

El presente protocolo está dirigido a todo funcionario de CESFAM José Joaquín Aguirre y posta de salud rural de San Vicente que realice atención de usuarios con cuadros clínicos agudos.

**4-. Documentos de referencia**

Dina Guerra Campos. (2019). Protocolo de Derivación a Urgencias desde CESFAM Cordillera Andina, segunda edición.

**5-. Responsable de la ejecución**

|  |  |
| --- | --- |
| Profesional médico, odontólogo, matron/a, enfermera y/o psicólogo. | * Es responsable de identificar situación médica que requiera evaluación en establecimiento de mayor complejidad, gestionar la derivación vía telefónica, realizar interconsulta y entregar indicaciones a TENS y paciente. |
| TENS | * Es el responsable de asistir al paciente en caso de ser necesario su acercamiento. |
| Enfermera coordinadora | * Responsable de facilitar TENS para acercamiento a recinto de atención secundaria de ser requerido. |

**6-. Definiciones**

**Emergencia:**

Situación de inicio o aparición brusca de riesgo vital o peligro inmediato real o potencial para la vida con efecto de secuelas graves permanentes si no recibe atención calificada de inmediato.

**Urgencia:**

Toda situación clínica capaz de generar deterioro, peligro o riesgo para la salud o la vida en función del tiempo transcurrido (horas) entre su aparición, la asistencia médica y la instalación de un tratamiento efectivo.

**7-. Desarrollo**

Los responsables de la derivación de usuarios que presentan una urgencia médica que excede la capacidad resolutiva de CESFAM a centros asistenciales de mayor complejidad serán clasificados de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsable que decide la derivación. | Urgencias que exceden la capacidad resolutiva del establecimiento y requieren derivación a otro establecimiento. | Forma de traslado |
| Médico |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Médico

Matrona

Odontólogo

Si el establecimiento de salud no dispone de un médico al momento de decidir la derivación del usuario, será el profesional encargado de turno es en ese momento el responsable de tomar la decisión.

**Red de derivación:**

La derivación debe realizarse a SAMU y urgencia HOSLA, según la gravedad del cuadro y previa categorización por profesional.

**Procedimiento de traslado de paciente:**

1. El profesional responsable de la atención clínica del usuario que presenta esta urgencia es quien definirá la red y el tipo de traslado.
2. Comunicación con red: Se debe establecer comunicación con establecimiento de derivación vía telefónica para entregar caso a profesional responsable de recepción de usuario.
3. Confección de interconsulta:

Esta interconsulta será realizada a través de sistema RAYEN. En esta interconsulta se registrará la especialidad a la cual se deriva.

En caso de interconsultas a HOSLA, se deberá registrar manualmente el nombre del profesional con el que se coordinó en urgencias.

Los datos mínimos con los que debe constar esta interconsulta son los siguientes:

Fecha de emisión

Establecimiento al cual se deriva

Nombre y 2 apellidos del usuario.

Rut, DNI o Pasaporte de Usuario

Edad

Fecha de nacimiento

Especialidad a la que deriva

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico.

Nombre y 2 apellidos de profesional responsable de la derivación junto a su firma.

**Información que debe acompañar al paciente:**

Hoja de Interconsulta

Indicaciones escritas si corresponde.

**Tipo y condiciones de traslado:**

1. Ambulancia de CESFAM: Si el usuario es derivado en ambulancia de CESFAM, deberá ir siempre acompañado de TENS, quien será el responsable de entregar interconsulta a profesional responsable de la recepción, esta derivación es solo para acercar al paciente en caso de que requiera algún apoyo diagnóstico, por ejemplo toma de radiografía o algún exámen de imagenología, etc.
2. Por sus propios medios: Si el usuario es derivado a la red y decide que quiere ir por sus propios medios a unidad de emergencias hospitalarias de HOSLA, se le entregara copia de interconsulta e indicaciones por escrito.
3. SAMU: En la red asistencial del Servicio de Salud Aconcagua, es el sistema de traslado de urgencias. Según la gravedad del paciente se solicitará el traslado en el tipo de ambulancia que corresponda:

Ambulancia M1 o básica: Destinada al transporte de pacientes que no tienen compromiso vital con escasa probabilidad de agravación. Su equipamiento contempla elementos de inmovilización y de manejo no invasivo de la vía aérea. Su tripulación considera un conductor y un técnico paramédico capacitados en atención pre hospitalaria.

Ambulancia M2 o avanzada: Destinada al transporte de pacientes con compromiso vital. Su equipamiento incluye además de los del M1 elementos para soporte vital cardiovascular avanzado: manejo avanzado de vía aérea, acceso vascular, fármacos, monitorización y/o desfibrilación. Su tripulación considera a un equipo de tres personas capacitados en atención pre hospitalaria, conformado de alguna de las siguientes opciones:

1. Conductor, Técnico paramédico y profesional reanimador.

2. Conductor y dos profesionales reanimadores.

3. Conductor, Técnico Paramédico y Médico.

El encargado que realiza derivación, debe entregar a paciente directamente a personal de SAMU, con copia de IC, electrocardiograma si corresponde e indicaciones escritas si corresponden.

**Registro:**

Debe quedar registro de derivación en ficha electrónica de paciente.

**8.- Distribución**

 Dirección CESFAM

 Subdirección Médica

 Subdirección Técnica

 Subdirección Administrativa

 Subdirección Gestión de Usuarios

 Jefe programa Dental

 Jefe programa de la Mujer

 Jefe programa Adulto

 Jefe programa Adulto Mayor

 Jefe programa Salud Mental

 Encargada Promoción

 Encargada Participación Social

 Jefe de SOME

 Programa Atención Domiciliar

 Programa Adolescente

 Programa Atención Respiratoria IRA ERA

 Programa Rehabilitación Integral Osteomuscular RIO

 Encargados de Sector e Intersector

 POSTA

 Oficina OIRS

 Box toma de Muestra, JJA

 Funcionarios CESFAM JJA

 Intranet CESFAM JJA

**9.- Tabla de modificaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Edición número** | **Motivo del cambio** | **Fecha de aprobación** |
| Primera | Elaboración de Documento | 12/04/2022 |
| Segunda |  | Día de mes de año |
| Tercera |  | Día de mes de año |