
	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
	PROCESO DE URGENCIAS	Versión V01-2021

PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS




Elaboró (marzo-2021)	Revisó (marzo-2021)	Aprobó (marzo-2021)
Enfermero profesional del servicio de urgencias	Area de calidad	Gerente
William Jean Pierre Quintero Pérez	Ing.Ana Elisabeth Cely	Dra: Blanca Russi Quiroga

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS	V01-2021

CONTENIDO

1.	OBJETIVOS	3
1.1.	Objetivo General	3
1.2.	Objetivos Específicos	3
2.	ALCANCE DEL PROTOCOLO	3
3.	RESPONSABLES	3
4.	TÉRMINOS Y DEFINICIONES	4
5.	CONDICIONES GENERALES DEL PROTOCOLO	5
6.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	8
7.	RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL	14
8.	BIBLIOGRAFÍA	14
9.	CONTROL DE CAMBIOS	15

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
	PROCESO DE URGENCIAS	Versión
		V01-2021

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General

Permitir la reincorporación del paciente a su medio habitual, estandarizando el conocimiento, las estrategias y herramientas que acordes a sus necesidades de salud dé continuidad a sus cuidados, precisando la documentación clínica legal exigida para su salida del hospital.

1.2. Objetivos Específicos


- Identificar las necesidades y planear un continuo de cuidados al paciente después del egreso.
- Establecer que para los casos en que la condición clínica, física y/o mental lo amerite, el egreso será dado en compañía de un adulto responsable, previa valoración por el médico tratante.
- Establecer estándares de tiempo para los procesos relacionados con el egreso del paciente, incluida la facturación de los servicios.
- Establecer planes documentados y de referencia para el seguimiento y tratamiento que incluyen: lugar, fecha y razones de referencia y personas que debe contactar, si aplica.
- Gestionar el egreso según las condiciones del usuario ya sea por alta médica, remisión, fuga, muerte o retiro voluntario del paciente.
- Comunicar toda la información relevante a la empresa promotora de salud, administradora, o las que se asimilen, para la autorización y planificación de la integralidad y continuidad del seguimiento

2. ALCANCE DEL PROTOCOLO

Personal asistencial del servicio de urgencias del E.S.E HOSPITAL ISMAEL SILVA y a pacientes con la orden de salida, muerte, retiro voluntario, traslado o fuga.

3. RESPONSABLES


Intervienen	Cargo	Funciones
Gerente	Gerente	planificar, organizar, dirigir, controlar, coordinar, analizar, calcular y conducir el trabajo de la institución, además de contratar al personal adecuado, efectuando esto durante la jornada de trabajo
Jefes de Área	Líder de Seguridad del Paciente Líder Farmacia Jefe de enfermería de turno	Toma decisiones sobre traslado del paciente, decide sobre interconsulta o remisión a otro nivel de atención, sobre la realización de procedimientos, de acuerdo a guías o protocolos establecidos. Supervisa el cumplimiento

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021

		de las gestiones de procesos administrativos y de gestión
Colaboradores	<ol style="list-style-type: none"> 1. Auxiliares de Farmacia 2. Médicos 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mantener y aplicar procesos, procedimientos, intervenciones ceñidos a los protocolos. 2. Mantener y aplicar procesos, procedimientos, intervenciones ceñidos a los protocolos.
Comités	<p>Comité de Seguridad del paciente</p> <p>Comité de farmacovigilancia</p>	Montaje y dotación carros de paro, creación de claves de activación, capacitación del personal, preparación de simulacros, reunión mensual para análisis de los casos

4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

ID	Termino	Definición
1	Egreso Hospitalario	Se define como egreso hospitalario al retiro de un usuario de los servicios de internamiento de un hospital ya sea por alta de parte del personal médico, fuga, muerte o traslado.
2	Alta Voluntaria	Conjunto de actividades que se realizan cuando el paciente expresa su deseo de abandonar el hospital o se niega a recibir el tratamiento prescrito, en contra de la opinión facultativa.
3	Alta por defunción:	Conjunto de actividades que se realizan tras el fallecimiento del paciente
4	Historia Clínica	Es un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del usuario, los actos médicos y procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley.2
5	Referencia	Se entiende por Referencia el envío de usuarios o elementos de ayuda diagnóstica por parte de las unidades prestadoras de servicios de salud, a otras instituciones del sector, para atención o complementación diagnóstica
6	Contrareferencia	Es la respuesta que las unidades prestadoras de servicios de salud receptoras de la referencia, dan al organismo o a la unidad familiar. La respuesta puede ser la contrarremisión del usuario con las debidas indicaciones a seguir o simplemente la información sobre la atención

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021


		recibida por el usuario en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica.
7	Facturación servicios de salud	Es la prestación de un servicio de salud donde se generan los cobros respectivos por la atención de un servicio médico - paciente, generada en una IPS, o ESE
8	Plan de Egreso	Formato instaurado por la institución el cual contiene las recomendaciones relacionadas al cuidado del paciente en casa tales como tipo de alimentación, medicamentos y demás que permitan llevar un manejo continuo de cuidado.

5. CONDICIONES GENERALES DEL PROTOCOLO


Tiempos establecidos para el egreso Hospitalario Una vez haya sido dada el alta por parte del médico encargado, el tiempo máximo entre la entrega de documentos por parte del personal de enfermería al área de facturación debe de ser de 20 minutos y el tiempo entre el proceso de facturación y el egreso del usuario de la institución es de una hora.

Defunciones En caso en que el usuario fallezca durante su estancia en la institución, el cadáver únicamente será entregado en primera instancia al servicio funerario o a las autoridades competentes (CTI, SIJIN, DAS) dependiendo de cuál sea el caso del fallecimiento. Por ningún motivo se realizara entrega del cadáver a personas particulares o ajenas al seguimiento de la muerte o a familiares


ID	Actividad
1	<p>Criterios de evaluación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de los procedimientos en historia clínica sistematizada. • Medición del tiempo de egreso del usuario en historia clínica sistematizada. <p>Recomendaciones de egreso según la patología del paciente</p> <p>Indicaciones médicas salida Alta médica con recomendaciones, signos de alarma</p>
2	<p>Indicaciones salidas para enfermedad diarreica aguda</p> <p>Dieta normal para la edad, alta ingesta de líquidos especialmente suero de rehidratación oral, disminución consumo de alimentos grasosos o lácteos.</p> <p>tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica en caso de presentar fiebre que no mejora con los medicamentos, dolor abdominal intenso e</p>

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS	V01-2021

	<p>incapacitante, vomita todo lo que come y no mejora con nada, se empieza a deshidratar con boca seca, ojos hundidos o muy ojeroso acudir inmediatamente a valoración médica</p>
3	<p>Indicaciones de salida para pacientes con alergia – urticaria</p> <p>Dieta normal para la edad, libre de lácteos o de alimentos de paquete alta ingesta de líquidos especialmente suero de rehidratación oral. Durante los días de tratamiento no consumo de pescados, mariscos, fresas, chocolates.</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa en 2 días para revaloración por pediatra sin cita médica. En caso de presentar fiebre que no mejora con los medicamentos, aumento de lesiones, aumento de rascado generalizado, que no pueda respirar adecuadamente acudir inmediatamente a valoración médica</p>
4	<p>Indicaciones de salida para pacientes con Infección Urinaria</p> <p>Dieta normal para la edad, alta ingesta de líquidos especialmente suero de rehidratación oral y jugos cítricos.</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica, continuar consumo de todas las dosis de antibiótico hasta que determine el médico. Acudir a control por consulta externa con resultado de urocultivo para revaloración y determinar tratamiento definitivo. en caso de presentar fiebre que no mejora con los medicamentos, dolor abdominal intenso e incapacitante, vomita todo lo que come y no mejora con nada, se empieza a deshidratar con boca seca, ojos hundidos o muy ojeroso acudir inmediatamente a valoración médica.</p>
5	<p>Indicaciones de salida de pacientes con lumbalgia</p> <p>Dieta normal para la edad, bajo consumo de grasas, azúcares, sal</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa de ortopedia valoración y determinar manejo definitivo.</p> <p>En caso de presentar dolor intenso, incapacitante, que no permita caminar, que provoque inmovilidad acudir inmediatamente a valoración médica. Acudir a las terapias físicas para disminución de dolor</p> <p>No realización de esfuerzos físicos, no cargar elementos pesados, no realizar actividad física intensa</p>


 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E. Silvana - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021

6	<p>Indicaciones de salida en pacientes con dolor torácico</p> <p>Dieta con bajo consumo de grasas, azúcares, sal.</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se le indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa para revaloración con paraclínicos por Medicina Interna. En caso de presentar dolor en el pecho intenso, incapacitante, que no permita caminar o respirar, que provoque inmovilidad acudir inmediatamente a valoración médica.</p> <p>No realización de esfuerzos físicos, no cargar elementos pesados, no realizar actividad física intensa.</p>
7	<p>Indicaciones de salida de pacientes con Infecciones respiratorias</p> <p>Dieta normal para la edad, alta ingesta de líquidos especialmente suero de rehidratación oral.</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa en 2 días para revaloración. en caso de presentar fiebre que no mejora con los medicamentos, aumento de dificultad respiratoria, aumento de número de respiraciones mayor a 40 por minuto, que no pueda respirar adecuadamente acudir inmediatamente a valoración médica</p>
8	<p>Indicaciones de salida de pacientes con migraña</p> <p>Dieta normal para la edad, bajo consumo de grasas, azúcares, sal. No consumo de bebidas oscuras como tinto, gaseosa, café, sueño por mínimo 8 horas, descanso de pantallas como tv, computadores y celulares</p> <p>Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa con resultado de tac de cráneo en caso que sea solicitado para valoración y determinar manejo definitivo.</p> <p>En caso de presentar dolor de cabeza intenso, incapacitante, vomito que no permita caminar, que provoque inmovilidad acudir inmediatamente a valoración médica.</p>
9	<p>Indicaciones de salida de pacientes con gastritis</p> <p>Dieta baja en sal, baja en grasa, baja en azúcar, alta ingesta de líquidos especialmente suero de rehidratación oral, disminución consumo de alimentos grasosos o lácteos, no consumo de alimentos picantes, condimentados, no consumo de café, tinto, gaseosa o alimentos de paquete.</p>


 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E. Silvana - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS	V01-2021

	Tomar los medicamentos exactamente como se indica en la fórmula médica. Acudir a control por consulta externa con resultado de endoscopia para revaloración. Antes de realización de endoscopia acudir a para toma de paraclínicos indicados. En caso de presentar fiebre que no mejora con los medicamentos, dolor abdominal intenso e incapacitante, vomita todo lo que come y no mejora con nada, se empieza a deshidratar con boca seca, ojos hundidos o muy ojerosa acudir inmediatamente a valoración médica.
10	<p>Indicaciones de salida de pacientes con esguinces</p> <p>Dieta normal Reposo - evitar actividad física vigorosa</p> <p>Aplicación de hielo local en tobillo</p> <p>Elevar el miembro inferior afectado</p> <p>Disolver un sobre de sulfato de magnesio en agua tibia y realizar paños en zona de dolor. Intercalados con hielo # 3 de cada uno. Todas las noches x 3 días</p> <p>En caso de persistencia de dolor edema y limitación acudir a valoración médica.</p>


6. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E. Silvana - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021


RESPONSABLE	QUE SE HACE	DOCUMENTOS
Médico.	<ul style="list-style-type: none"> El médico de turno evaluará la condición clínica, mental y fisiopatológica del usuario y procederá a dar SALIDA la cual puede ser por: <ol style="list-style-type: none"> Alta al domicilio por MEJORÍA. TRASLADO servicio de hospitalización del mismo centro de atención o a alguna de sus Sedes que presten el servicio. Traslado por REMISIÓN a centro de mayor Complejidad. SALIDA por fallecimiento. SALIDA por retiro voluntario. SALIDA por fuga del usuario. 	Evolución Clínica Sistematizada
Médico.	<ul style="list-style-type: none"> Identifica y refiere por consulta externa a los usuarios que egresan, direccionando a los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad para su respectivo seguimiento. 	Evolución Clínica Sistematizada
Médico.	<ul style="list-style-type: none"> Le explica al usuario y/o a su familia los resultados de los exámenes imagenológicos y paraclínicos realizados durante su estancia hospitalaria y la razón del egreso de la unidad. 	
Médico.	<ol style="list-style-type: none"> En caso de <u>SALIDA por mejoría</u>, el médico describe, imprime y anexa: <ul style="list-style-type: none"> Mediante el formato de interconsulta se Remite a visita domiciliaria y/o hospitalización en casa para brindar o autorizar la continuidad del tratamiento en los usuarios que la condición de Hospitalización y/o duración del tratamiento sea prolongada y amerite dar continuidad de su cuidado en su vivienda, evitando así IIAAS y el traslado del usuario al centro de salud. 	Ordenes médicas extra hospitalarias tales como fórmula de medicamentos, orden de cita de control, indicaciones extrahospitalarias (en usuarios con curaciones, terapia respiratoria...etc) e interconsulta.
Médico.	<ol style="list-style-type: none"> En caso de <u>TRASLADO a servicio de hospitalización</u> el médico describe en la historia clínica: justificación de la hospitalización, tratamiento actual: fórmula de medicamentos, resultado de exámenes de imagenología y laboratorio, tomados dentro del tiempo hospitalario. 	Evolución Clínica Sistematizada

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021


Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica que todos los requisitos del egreso estén completos y tengan las indicaciones claras, recibiendo del médico la documentación de los pacientes que tienen indicado el egreso. • En Caso de <u>SALIDA por mejoría</u> anexa la documentación requerida: 	<p>Epicrisis que contenga: resultado de exámenes de imagenología y laboratorio tomados dentro del tiempo hospitalario y recomendaciones.</p> <p>Formato boleta de salida.</p>
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de <u>TRASLADO a servicio de hospitalización</u>, anexa la documentación requerida: 	<p>Tarjeta de medicamentos</p> <p>Formato boleta de salida.</p>
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de <u>traslado por REMISIÓN</u>, anexa la documentación requerida: <ul style="list-style-type: none"> ▪ En caso de que el usuario tenga edad menor a 1 año se anexa copia del registro civil de nacimiento, de la cédula de la madre y/o del padre o acudiente. 	<p>Formato C26</p> <p>Tarjeta de medicamentos</p> <p>Formato boleta de salida.</p>
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de <u>SALIDA por fallecimiento</u>, anexa la documentación requerida: 	<p>Epicrisis</p> <p>Certificado de defunción.</p> <p>Formato boleta de salida.</p>
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de <u>RETIRO VOLUNTARIO</u>, anexa la documentación requerida. Solo mayores de 18 años: <ul style="list-style-type: none"> ○ El usuario que solicite retiro, se hace diligenciar el formato de retiro voluntario y no se le entrega ni epicrisis, ni medicamentos, ni recomendaciones. ▪ Si el usuario es <18 años de edad se procede a llamar a la policía de infancia y adolescencia y se reporta el caso. En caso de que el acudiente del menor lo egrese sin autorización del médico, el caso se manejará como fuga del usuario. 	<p>Epicrisis que contenga: resultado de exámenes de imagenología y laboratorio tomados dentro del tiempo hospitalario y recomendaciones.</p> <p>Formato de retiro voluntario</p> <p>Formato boleta de salida.</p>
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • Se le hace entrega al usuario y/o a los familiares o acudientes de los documentos completos y se le indica que debe ir al servicio de facturación para realizar el cierre de su historia. 	<p>Historia clínica impresa.</p>

 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Silvana - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
		Versión
	PROCESO DE URGENCIAS	V01-2021


Facturador	<ul style="list-style-type: none"> Verifica el proceso de facturación en todos los casos de SALIDA confirmando si el usuario debe realizar COPAGO. <ul style="list-style-type: none"> El proceso de facturación tiene un tiempo de duración de 1 hora. 	Confirmación de copago
Facturador	<ul style="list-style-type: none"> En caso de que el usuario deba realizar COPAGO se anexa en el formato de comprobante de prestación de servicios la cantidad a pagar. 	Formato de comprobante de prestación de servicios
Facturador	<ul style="list-style-type: none"> En caso de que el usuario deba realizar COPAGO y no tenga la capacidad de pago, se diligencia el documento de comprobante de no capacidad de pago y se realiza un acuerdo con el servicio de facturación. 	Formato No capacidad de pago.
Facturador	<ul style="list-style-type: none"> Cierra la historia del usuario y factura todos los insumos usados en el tiempo hospitalario. 	Historia clínica sistematizada.
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> Realiza solicitud de cama <u>en caso de TRASLADO</u> a servicio de hospitalización: El enfermero jefe debe solicitar habitación (sede 7 de agosto o sede Canaima) vía telefónica y confirmar la cama asignada. 	
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> Verifica el proceso de <u>REMISIÓN</u> del usuario que lo amerite, comentando el caso al servicio de referencia y contrareferencia el cual genera un radicado. Se debe estar constantemente atento a este proceso mantener al tanto al usuario y/o familia. 	Formato C26.
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> Verifica el proceso de DEFUNCIÓN del usuario: <ul style="list-style-type: none"> Verifica la defunción del usuario. Le hace entrega a la familia y/o acudientes del usuario el certificado original de defunción y la epicrisis. Verifica la preparación del cadáver y su rotulación y se envía a la morgue. <ul style="list-style-type: none"> Si el fallecimiento fue por accidente de tránsito, el cuerpo se entrega a la fiscalía general de la nación (CTI). Si el usuario fallece por agresión física, el cuerpo se entrega a la fiscalía general de la nación (CTI). 	Certificado de defunción. Epicrisis Historia clínica.

 <p>Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Silvana - Cundinamarca</p>	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021

Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza el Plan de Egreso del usuario que contenga: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre del usuario. ○ Número de identificación del usuario ○ Diagnóstico actual del usuario. ○ Fecha de ingreso del usuario a la institución. ○ Fecha de egreso del usuario de la institución. ○ Servicio del que egresó el usuario. ○ Dieta a recomendar, dependiendo de la patología actual del usuario. ○ Signos y síntomas de alarma dependiendo la patología del usuario. ○ Horario de Los medicamentos y recomendaciones de administración de estos. ○ Interconsultas remitidas por el médico. ○ Contacto donde el usuario pueda resolver inquietudes (vía telefónica o vía internet). 	Formato Plan de Egreso
Enfermero	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar que el usuario reciba las instrucciones específicas que se encuentren en el plan de Egreso. 	
Auxiliar de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza procedimientos de enfermería a usuarios con egreso según sea la necesidad (Retiro de: sondas vesicales o nasogástricas, retiro de suturas, curaciones, aplicación de tratamientos, retiro de cateterismo venoso periférico, entre otros). 	
Auxiliar de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza la nota de enfermería de los pacientes que egresan de la unidad, especificando el plan de atención realizado, la razón del egreso y el estado actual del usuario 	Historia Clínica Sistematizada
Auxiliar de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Se encarga de educar al usuario en torno a entrega de documentación, el lugar donde debe realizar su consulta, el lugar donde debe hacer la solicitud de medicamentos, el plan de cuidados recomendado: la dieta necesaria del usuario, los signos y síntomas de alarma, y los cuidados y esquema en administración de medicamentos en casa. 	Formato Plan de Egreso

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
			Versión
	PROCESO DE URGENCIAS		V01-2021

Auxiliar de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • En caso proceso de traslado al usuario al servicio de hospitalización cerciora la cama asignada para el usuario, le comunica al usuario el lugar donde va a ser trasladado y verifica el traslado a hospitalización y servicio y la cama donde fue asignado el usuario. <ul style="list-style-type: none"> ○ Si el traslado se realiza en la misma sede de la institución (sede Canaima), la auxiliar se encarga de hacer el traslado y ubicar al usuario en la habitación respectiva. ○ Si el traslado se realiza en diferente sede de la institución, el traslado estará a cargo del servicio de ambulancia 	Historia Clínica Sistematizada
Auxiliar de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega el usuario a la auxiliar encargada del usuario en el servicio de hospitalización trasladado, este puede ser personalmente (En casos donde el traslado se realice en la misma sede de la institución) o vía telefónica (en caso de traslado a diferente sede de la institución). <ul style="list-style-type: none"> ○ Esta debe de constar de: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre del usuario ▪ Diagnóstico actual ▪ N° de días de hospitalización ▪ Procedimientos realizados ▪ Exámenes de imagenología y laboratorio tomados dentro del tiempo hospitalario. ▪ Plan de cuidados. 	
Auxiliar de enfermería encargada de vigilancia epidemiológica.	<ul style="list-style-type: none"> • En caso de egreso del usuario a causa de la defunción de este, apoya a la familia y/o acudientes en el proceso de duelo. 	
Auxiliar de enfermería encargada de vigilancia epidemiológica.	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza intervención espiritual con su familia y/o acudientes, si procede. 	
Auxiliar de enfermería encargada de vigilancia epidemiológica.	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza consignación del egreso, tomando una copia de certificado de defunción, identificación Del usuario y de su SGSSS y lo diligencia en el libro de defunciones. 	Libro de certificado de defunciones

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA	Código
	PROTOCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS	U-PRO-09
	PROCESO DE URGENCIAS	Versión
		V01-2021

7. RECOMENDACIONES OBLIGATORIAS Y/O PUNTOS DE CONTROL

Vigilante	Solicita y recibe del paciente la boleta de egreso y la registra	Boleta de egreso
-----------	--	------------------

8. BIBLIOGRAFÍA

ESE CARMEN EMILIA OSPINA. Proceso: Referencia y contrareferencia. Mapa de procesos. Intranet. Vía internet. Disponible en: <http://intranet.esecarmenemiliaospina.gov.co/>

2. Sánchez, B.; Carrillo, G.M.; Barrera, L. 2014. El plan de transición y egreso hospitalario y su efecto en el cuidado de la salud: una revisión integrada. Rev. U.D.C.A Act. & Div. Cient. 17(1) 13-23 [citado 11-04-16]. Science Direct [en línea]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v17n1/v17n1a03.pdf>


3. Vargas B., Fernández C. (2011) Programa de alta hospitalaria programada para preparar el egreso del paciente y familia. Rev. Enfermería Actual Enfermería Actual en Costa Rica [en línea].21, 1-20 [citado 11-04-16]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44821176005> .

4. Bejarano, D., González, N., Lozano, (2011) Seguimiento al plan de egreso hospitalario con uso de tecnologías de la información y la comunicación (teléfono fijo-móvil y/o mensajes de texto) a cuidadores familiares de niños con enfermedad crónica en el Instituto de Ortopedia Infantil. Rev. Investigación en Enfermería Imagen y Desarrollo. 13 (1): 93-105 [citado 11-04-16]. [en línea]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Enfermeria/revista1/files/140.pdf>

5. Instructivo Egreso del Paciente. Fundación Hospital Infantil Universitario San José. Código: HOSIN-17. Versión 1. [en línea]. [citado 11-04-16]. Disponible en: <http://190.25.230.243/kawak/UserFiles/File/HOS-IN-17%20EGRESO%20DE%20PACIENTE.pdf>

6. Medina, A. Guía Hospitalaria. Clínica Juan N. Corpas. 25-27 [citado 11-04-16]. [en línea]. Disponible en: https://www.juanncorpas.edu.co/uploads/media/GUIA_HOSPITALARIA_CLINICA_JUAN_N._CORPAS.pdf

7. Guía de ingreso y egreso del paciente hospitalizado. E.S.E. San Pedro y San Pablo La Virginia. Código: HO-GU-002. Versión 1. [en línea]. [citado 11-04-16]. Disponible en: <http://www.eselavirginia.gov.co/archivos/DOCUMETOS/guideingresoyegresodelpacientehospitalizado.pdf>.

	E.S.E HOSPITAL ISAMEL SILVA		Código
	PROCOLO RECOMENDACIONES PARA EGRESO DE PACIENTES DE URGENCIAS		U-PRO-09
	PROCESO DE URGENCIAS		Versión
			V01-2021

9. CONTROL DE CAMBIOS

Espacio de diligenciamiento en caso de requerir alguna actualización o cambio del documento

CONTROL DE CAMBIOS							
Fecha del cambio	Versión actual	Justificación del Cambio	Parte del Documento donde se requiere el Cambio	Cambio que se le realiza al documento	Versión Nueva	Nombre y Cargo de quien elaboro el Cambio:	Nombre y Cargo de quien Aprobó el Cambio: