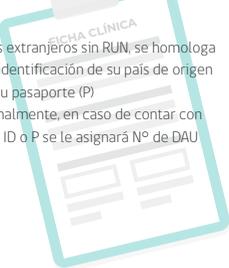


<p>2 FORMAS DE INGRESAR UN RECLAMO</p> <p>1 En horario hábil en oficina central OIRS o en módulos de atención abierta y hospitalización.</p> <p>2 Las 24 horas del día en el sitio oirs.minsal.cl</p>	<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO</p> <p>El consentimiento debe ser realizado antes de: cirugía mayor, procedimientos endoscópicos e imagenología intervencional</p> <p>Datos mínimos que debe contener:</p> <p>1.- Primer nombre y dos apellidos del paciente</p> <p>2.- Nombre del procedimiento o intervención quirúrgica.</p> <p>3.- Firma del paciente o representante</p> <p>4.- Primer nombre, apellidos y firma del profesional que realiza el procedimiento.</p> <p>5.- Fecha de la obtención del consentimiento.</p>	<p>¿CUÁNDO Y CÓMO SE REALIZA UNA EVACUACIÓN?</p> <p>En nuestro establecimiento las evacuaciones se realizan frente a situaciones de:</p> <p>+ INCENDIOS O AMAGO DE INCENDIOS + INUNDACIONES + SISMOS DE MÁS DE 6 GRADOS EN ESCALA MERCALLI</p> <p>Si algo de esto ocurre, debemos mantener la calma</p> <p>En caso de emergencias, siempre existirá un líder de evacuación, identificado con un chaleco amarillo, quien le guiará la evacuación hacia el punto de encuentro o zona segura.</p> 	<p>Siga sus indicaciones. No ingrese sin previa autorización.</p> <p>IMPORTANTE. En caso de evacuar, no use los ascensores. Camine hacia las escaleras y use el pasamanos.</p> <p>*Los pacientes serán evacuados según su categorización</p>	<p>¿QUÉ HACER EN CASO DE UN ACCIDENTE CORTOPUNZANTE O CON FLUIDOS DE ALTO RIESGO?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lavado de zona 2. Avisar a la jefatura, quien realizará el DIAT y dará aviso a la USO. 3. Dirigirse en HORARIO HÁBIL (08 a 17hrs) a la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS), ubicada en calle Miguel Aguirre 132. HORARIO NO HÁBIL a la Unidad de Emergencias del hospital. <p>*Funcionarios a honorarios sólo deben dirigirse a la Unidad de Emergencias en cualquier horario.</p>	<p>IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES</p> <p>En caso de un solo apellido se pondrá el primero seguido de un guión.</p> <p>Pacientes adultos y pediátricos</p> <p>+ Primer nombre y dos apellidos. + Rut del paciente + Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos) Pacientes recién nacidos + Indicar "RN de" más primer nombre y dos apellidos de la madre. + Fecha de nacimiento y sexo del RN + Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>Pacientes sin identificación</p> <p>+ NN + Fecha y sexo + Correlativo en caso que se presenta más de un caso (ej. NN1, NN2)</p>	<p>+ Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>Pacientes extranjeros</p> <p>+ Primer nombre y dos apellidos. + Número de identificación: Pasaporte (P) o identificación del país (ID). + Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>Pacientes extranjeros</p> <p>+ Primer nombre y dos apellidos. + Número de identificación: Pasaporte (P) o identificación del país (ID). + Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>Pacientes extranjeros SIN Documento de Identificación</p> <p>+ Primer nombre y dos apellidos. + Se le asignará número de identificación: N° de DAU y fecha de la atención. Ej. DAU 89 del 14 de febrero de 2019, se asignará el</p>	<p>código de identificación 89140219.</p> <p>+ Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>Pacientes Trans</p> <p>+ Se identificará con el nombre legal consignado en el carnet: Primer nombre y dos apellidos + Seguido del nombre social entre comillas + RUT del paciente. + Iniciales de quien hace el brazalete. (Nombre y dos apellidos)</p> <p>INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS</p> <p>El Hospital de Ovalle NO REALIZA investigación en seres humanos, según Res. N° 6508 del 2017</p>
<p>PROTOSCOLOS</p> <p>El Hospital Provincial de Ovalle cuenta con Protocolo de Criterios de Ingreso y Egreso a Unidad de Paciente Crítico (UPC) según Res. N° 4.435 para pacientes adultos y N°4571 para pediátricos. El Hospital Provincial de Ovalle cuenta con Protocolo de Criterios de Indicación Médica de Transfusión, según Res. N°6834</p>	<p>TIPOS DE ALERTA</p> <p>Verde: Alerta baja. No presencia de riesgo que afecte funcionalidad del hospital.</p> <p>Amarilla: Alerta media. Presencia de un riesgo o amenaza inminente que puede afectar funcionalidad del hospital.</p> <p>Roja: Alerta alta. Situación de emergencia. Afecta funcionalidad del hospital.</p>	<p>ACTIVACIÓN EN SERVICIOS CLÍNICOS</p> <p>Sin residente médico: El Operador 1 es el funcionario que observa una situación de emergencia. Activará el sistema de alerta "llamado de enfermería" o dirá en voz alta CLAVE ROJA. Luego permanecerá junto al usuario prestando soporte vital básico.</p> <p>El Operador 2 dará aviso en forma verbal a médico residente.</p> <p>El Operador 3 irá en busca de carro de paro.</p> <p>*Si el médico residente no se encuentra en el Servicio al momento de la emergencia, se debe proceder de la misma forma que en los servicios clínicos sin residente. ** Si la emergencia corresponde a familiar o acompañante, se realizan pasos a, b y c, y posterior se trasladará a sala de procedimiento, donde médico residente indicará si se requiere efectuar traslado a Unidad de Emergencia.</p>	<p>ACTIVACIÓN EN CAE y UNIDADES DE APOYO:</p> <p>+El Operador 1 activará el sistema de alerta señalando en voz alta "CLAVE ROJA" y/o presionando botón de llamada "clave roja". Debe indicar tipo de emergencia y permanecer junto al paciente e iniciando Soporte Vital Básico (SVB), si se encuentra capacitado.</p> <p>+El Operador 2 llamará al número 531111, señalando CLAVE ROJA, tipo de emergencia, lugar de ocurrencia específico y tipo de paciente (adulto o pediátrico). Luego, irá en busca de carro de paro o de un desfibrilador y tabla espinal.</p> <p>+ En este caso será el equipo de respuesta, personal de la Unidad de Emergencia quienes acudan al lugar.</p> <p>+ Operador 1 y 2 junto con personal del sector trasladarán al usuario hacia Emergencias a través del pasillo de circulación interna.</p> <p>Nota: no se efectuará traslado inmediato en caso de PCR hasta llegada de equipo de respuesta.</p>	<p>ACTIVACIÓN EN UNIDADES ADMINISTRATIVAS:</p> <p>El Operador 1 activará de forma inmediata el sistema de alerta señalando en voz alta "CLAVE ROJA", tipo de emergencia, permaneciendo al lado del paciente e iniciando Soporte Vital Básico (SVB), si se encuentra capacitado.</p> <p>+El Operador 2 llamará al número 531111, señalando CLAVE ROJA, tipo de emergencia, lugar de ocurrencia específico y tipo de paciente (adulto o pediátrico). Luego, irá en busca de carro de paro o de un desfibrilador y tabla espinal.</p> <p>+ En este caso será el equipo de respuesta, personal de la Unidad de Emergencia quienes acudan al lugar.</p> <p>+ Operador 1 y 2 permanecerá con el usuario esperando al equipo de respuesta.</p>	<p>EN CASO DE QUE EL OPERADOR 1 SE ENCUENTRE SOLO Y ALEJADO DE UN SERVICIO CLÍNICO:</p> <p>Si el Operador 1 se encuentra frente a una situación de emergencia de un usuario, debe en primera instancia llamar al número 531111 señalando: CLAVE ROJA, tipo de emergencia, lugar de ocurrencia específico y tipo de paciente (adulto o pediátrico). Posterior debe iniciar soporte Vital Básico (SVB), si está capacitado, y esperar al equipo de respuesta de la Unidad de emergencia.</p> <p>EN EL CASO DE SITUACIONES DE EMERGENCIA FUERA DEL RECINTO, ES DECIR, FUERA DEL PERÍMETRO DEL HOSPITAL PROVINCIAL DE OVALLE, VÍA PÚBLICA U OTROS, DEBERÁ ACTIVARSE LA RED SAMU 131.</p>	<p>FICHA CLÍNICA ÚNICA</p> <p>Cada paciente del hospital tiene una ficha clínica única e individual, con dos soportes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Soporte de papel 2. Soporte informático (Sidra, Urgencia - DAU - Exámenes imagenológicos, laboratorio) <p>AMBOS SOPORTES SE VINCULAN A TRAVÉS DEL RUN DEL PACIENTE.</p> <p>+ Pacientes extranjeros sin RUN, se homologa con N° de identificación de su país de origen (ID) o con su pasaporte (P) + Excepcionalmente, en caso de contar con número de ID o P se le asignará N° de DAU</p> 	
<p>CLAVE ROJA 531111</p> <p>Se activa en caso de: Caída mayor o igual a 2 mts, paro cardiorespiratorio, compromiso de conciencia, convulsiones o hemorragia incoercible.</p> 							