E Sanatorio Güemes

FRENTE A LA PANDEMIA COVID-19

SEPTIEMBRE 2020

Sanatorio Güemes COVID-19

En diciembre de 2019 comenzó en China la nueva infección por coronavirus (COVID-19), que dada su propagación mundial, fue declarada pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020.

Para el 7 de julio todas las jurisdicciones de nuestro país habían confirmado casos de COVID-19.

En este contexto, el Sanatorio Güemes continúa trabajando con los estándares de calidad y seguridad que permitieron su acreditación, haciendo de ella una institución segura.

Como se expresa en la Política de Calidad, nuestro objetivo es brindar prestaciones y cuidados médicos que sean efectivos, eficientes, oportunos, equitativos, centrados en el paciente y seguros.

SEGURIDAD para nuestra Institución en Pandemia es garantizar la correcta detección y diagnóstico precoz de un posible caso COVID-19 con el fin de permitir su atención adecuada; dando continuidad a la atención de otras patologías, estando atentos al bienestar del equipo de salud.



Sanatorio Güemes COVID-19

El **trabajo** en pandemia es **dinámico** adaptándolo a la evolución de la misma, con la implementación de diferentes estrategias referentes a:

- Organización central de la respuesta en un Comité de Crisis
- Reorganización de la tarea asistencial habitual
- Gestión de Insumos
- Gestión de la Dotación
- Gestión de Camas
- Flujo de pacientes
- Seguridad de los pacientes y del equipo de salud
- Control de Infecciones
- Documentación de protocolos y procedimientos
- Comunicación interna efectiva
- Gestión de indicadores
- Capacitación continua
- Satisfacción y gestión de quejas
- Comunicación al paciente y la comunidad

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL



DATOS GENERALES



■ Sanatorio Güemes

SERVICIOS BRINDADOS DURANTE LA PANDEMIA
Período Marzo - Agosto 2020

		DÍAS CAMA	PACIENTES TOTALES	PACIENTES COVID
(Consultas Guardia		54.718	23.561 (43%)
	Internación Total	85.515	10.713	2.716 (25%)
TI	Internación Terapia Intensiva (TI)	10.089	1.547	446 (29%)

Evolución mensual porcentual de internación casos positivos





ORGANIZACIÓN DE LA RESPUESTA

CREACIÓN DEL COMITÉ DE CRISIS CENTRAL (CCC)

- Dirección General
- Dirección Médica
- Dirección de Enfermería
- Dirección de Capital Humano
- Dirección Administrativa y de Finanzas
- Dirección Operativa

RESPONSABILIDADES

- Liderar la toma de decisiones de la organización
- Coordinar y liderar los Equipos de Trabajo
- Establecer los circuitos de comunicación adecuados
- Analizar las propuestas operativas
- Facilitar la solución de dificultades

Se establecieron voceros oficiales para la comunicación con la Prensa, desarrollando diversos mecanismos previendo los escenarios posibles frente la evolución de la pandemia.



Grupo 1: GESTIÓN DE DOTACIÓN DEL PERSONAL

Monitorear y garantizar las dotaciones necesarias respecto de las demandas variables y definiciones ministeriales.

Grupo 2: EQUIPAMIENTO, INSUMOS E INVENTARIOS

Asegurar el inventario requerido de insumos y equipamiento, contabilizando el stock diario y analizando la necesidad de reposición y requerimientos.

Grupo 3: ORGANIZACIÓN DE TRABAJO

Definir las políticas y procesos de atención.

Grupo 4: COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA

Gestionar las novedades a través de los distintos canales de difusión, destinatarios y diseño de la información.



PLAN DE RESPUESTA INSTITUCIONAL ANTE EMERGENCIA COVID-19 SANATORIO GÜEMES - Marzo de 2020

Al comienzo de la pandemia se redactó un Plan de Respuesta Institucional, que estableció las bases para el desarrollo de las acciones a seguir en los diferentes planos de la misma.

Toda disposición queda sujeta a cambios por:

- Directivas de los Ministerios de Salud
- Fases de la evolución epidemiológica
- Situación coyuntural en la disponibilidad de personal y provisión de insumos y suministros.

2020 PLAN DE RESPUESTA **INSTITUCIONAL ANTE EMERGENCIA COVID-19** Sanatorio Güemes Marzo de 2020 *Sanatorio Güemes



PRIMERA FASE

Objetivo: estructurar las operaciones de atención de contingencias mediante la utilización de equipos específicos, personal capacitado, flujos predefinidos y sistemáticas de atención para minimizar el impacto sobre la operatividad y el riesgo para el personal y la Salud Pública.

DISPOSICIONES GENERALES

1. Sistemáticas y procedimientos de atención:

Todas las definiciones en lo concerniente a la atención de pacientes COVID serán:

- Redactadas y revisadas por personal destinado a ello
- Autorizadas por la Dirección correspondiente
- Dispuestas en documentos institucionales
- Accesibles a todo el Equipo de Salud

2. Equipos de Protección Personal:

 Serán definidos por la Jefatura del Servicio de Infectología de acuerdo a las recomendaciones emanadas de los Ministerios de Salud y Sociedades Científicas, adaptadas a la situación de disponibilidad de los mismos, siempre observando las normas de bioprotección.

PRIMERA FASE

3. Triage:

- Disposición de un área adaptada.
- Selección y capacitación de personal.
- Establecimiento de un procedimiento sistemático y compulsivo para COVID-19 de toda persona que accede a la institución.

4. Flujo de pacientes:

- Circuitos de ingreso y primera atención con circulación diferenciada.
- Estudio y destino de pacientes sospechosos con sintomatología leve según disposición actualizada.
- Internación de pacientes sospechosos con sintomatología moderada y grave, y aquellos COVID-19 positivos por PCR, en áreas definidas bajo una secuencia de expansión planificada.
- Alta sanatorial de acuerdo a directivas ministeriales y disposición de financiadores.
- **5.** Limitación de acceso de pacientes, visitas y proveedores según evolución epidemiológica.

6. Suspensión de:

- Actividades académicas.
- Consulta ambulatoria programada no esencial.
- Cirugías programadas según posibilidad evolutiva.

DISPOSICIONES GENERALES

- 7. Implementación de circuitos de atención a patologías crónicas (incluye recetas).
- 8. Implementación en forma paulatina de recursos de telemedicina (institucional o domiciliaria) y teletrabajo según etapa epidemiológica y RRHH y tecnológicos disponibles.
- **9.** Gestión de adquisición de insumos, suministros y equipamientos en forma dinámica a través de canales rápidos de comunicación entre el CCC y la Jefatura de Compras.
- **10. Evaluación de propuestas innovadoras** para poder hacer frente a un aumento de la demanda de atención que supere la oferta actual.

11. Gestión de Licencias

- Licencia por Ley de Contrato de Trabajo (LCT)
- Licencias especiales
- Licencias por COVID
 - Aislamiento por contacto
 - Sospecha o enfermedad COVID

SEGUNDA FASE: MODO PANDEMIA

El MODO PANDEMIA es un "nuevo modo de trabajo en situación de crisis" para todos los procesos que opera el Sanatorio, implementado desde mitad del mes de junio. Esta iniciativa pretende durante el tiempo que dure la pandemia, entender y gestionar, reducir el riesgo para nuestros colaboradores, asegurar la calidad asistencial y optimizar el uso de los recursos disponibles.

ACCIONES

- Igualación de la modalidad de atención asistencial presencial y virtual
- Unificación del uso de EPP
- Disminución de la circulación vertical:
 - permanencia durante la jornada laboral en el área de trabajo
 - o alimentación en el lugar indicado
 - o organización de las interconsultas

- Hisopado de vigilancia para la internación de pacientes no sospechosos:
 - o al ingreso en el no programado
 - 72 h antes de un ingreso programado
 - aislamiento hasta resultado del hisopado de vigilancia
- Internación por cohortes
- Unificación de Planta Quirúrgica (Fase II)

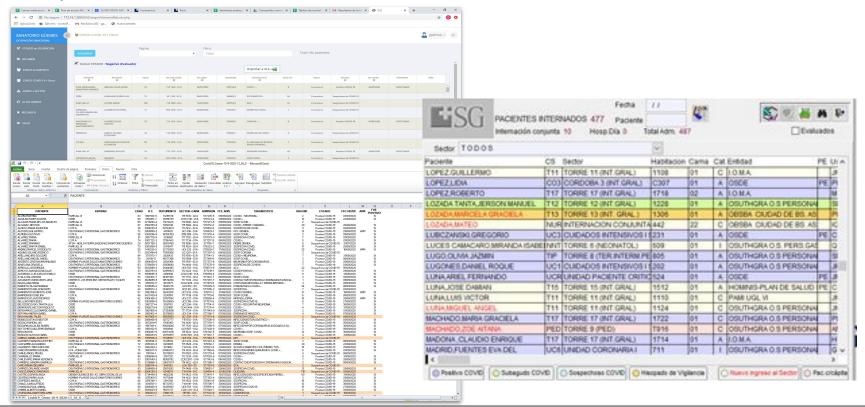
TABLERO DE CONTROL CCC

Creación de un tablero de control con datos dinámicos para la gestión de las variables analizadas en las reuniones diarias del CCC.



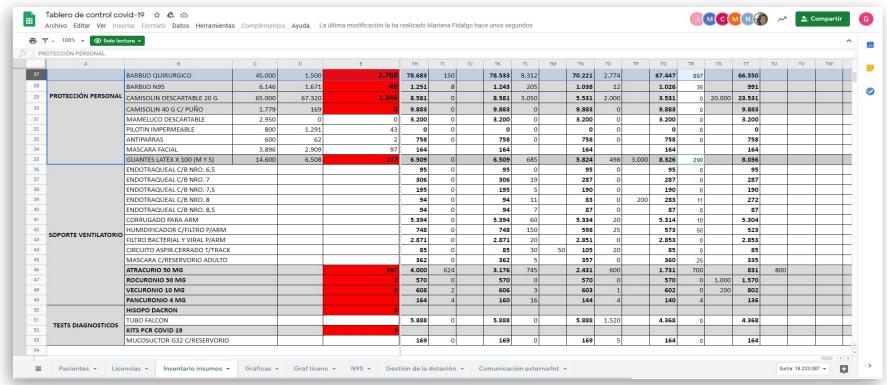
CENSO E IDENTIFICACIÓN

- Inclusión de filtros para los pacientes con sospecha o COVID (+) en el Censo General
- Discriminación por colores del estado de sospechoso / positivo / subagudo / hisopados de vigilancia en no sospechosos, en las diferentes pantallas de listas de pacientes.



GESTIÓN DE INSUMOS CRÍTICOS

- Se monitorean diariamente el stock de 28 productos esenciales.
- En previsión de faltantes de abastecimiento o utilización intensiva de algunos insumos se dispuso incrementar los niveles de stock con la consiguiente inversión financiera.
- Se habilitaron en forma excepcional espacios que no se utilizaban por la Pandemia para depósitos.

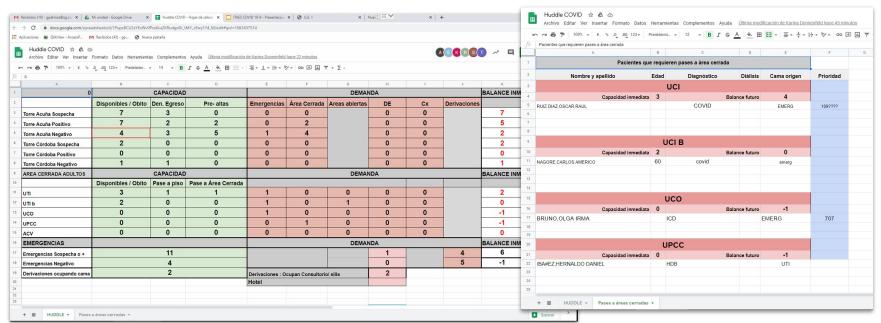


GESTIÓN DE CAMAS COVID

REUNIONES OPERATIVAS

Tipo huddle, de corta duración por la mañana y la tarde, con representantes de Internación adultos y pediátricos de áreas abiertas y cerradas, Admisión, Derivaciones, Bioingeniería, Camilleros, Dirección Médica y de Enfermería, y Dirección General. En ellas se despliega la oferta de camas en los diferentes sectores y la demanda por parte

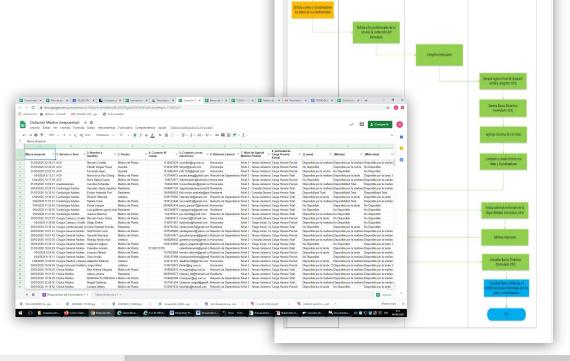
En ellas se despliega la oferta de camas en los diferentes sectores y la demanda por parte de la guardia, quirófano, derivaciones y pases de sector.



GESTIÓN DE PERSONAL

BANCO DE DOTACIÓN MÉDICA

Se conformó una base de datos dinámica con los profesionales médicos para la gestión de la dotación ante la necesidad de áreas y servicios.



COBERTURA DE PERSONAL ASISTENCIAL

Se estableció una estrategia de incorporaciones y reemplazos temporarios continuos, con el fin de garantizar la cobertura de los servicios, especialmente en las áreas de Enfermería, Hotelería y Camilleros.

CAMBIOS EN LA MODALIDAD DE TRABAJO

Coordinación de Dotació

- Rotaciones periódicas por equipos o individuales
- Teletrabajo domiciliario
- Readjudicación de tareas

INDICADORES COVID

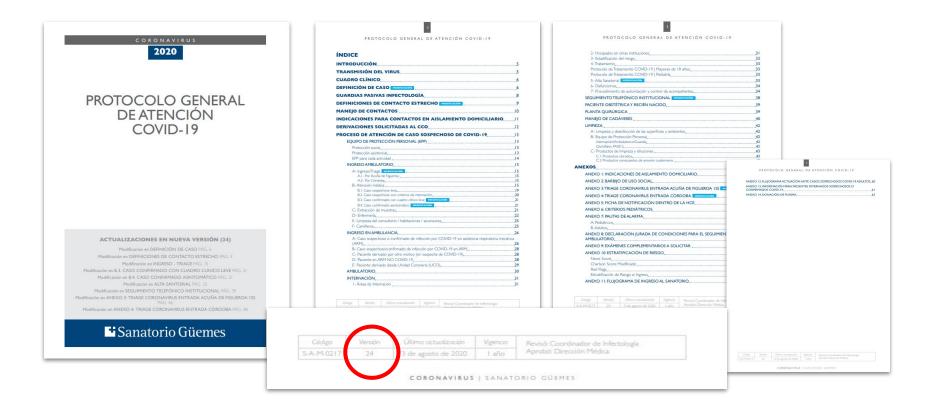
TABLERO DE INDICADORES

Dentro del Qlick View, con resultados de indicadores de gestión e información estadística

COVID. ne final X | 📆 SEVER CROSS AVERIC X | 💰 Mil unidad - Google D: X | 🖫 Tablero de control coi - X | 🖫 Huddle COVID - Hojar - X | 👪 Coronavirus - X | 🐞 Olichen - Accessibility - X | 🐞 Infectocyla |4 Clear 4 → ") (" m m g g g H + y sh sh Select Rootensk.v | Select Roport v → Mor C A a Select Report ▼ Select Report ▼ Select Report ▼ * No Tablero de Indicadores Infectología anatorio Güemes Ene 2020 a Sep 2020 51 52.205 23.901 3.243 3.531

PROTOCOLOS DE ATENCIÓN

Redacción de protocolos de atención los cuales se agrupan en el micrositio de nuestra página web para su fácil acceso, actualizándose ante la publicación de nuevos protocolos nacionales o internacionales.



■ Sanatorio Güemes COVID-19





COMITÉ DE BIOÉTICA ASISTENCIAL

Creado con el objetivo de establecer un marco con bases éticas en la toma de decisiones frente a la atención de pacientes Covid-19, el cual se encuentra abierto a la resolución de inquietudes a toda la comunidad del Sanatorio.





NUEVAS TECNOLOGÍAS ADQUIRIDAS



CHEMTEST

- Técnica manual de amplificación isotérmica, redujo un 75% el tiempo de espera de los resultados de las PCR.
- Adquisición de un extractor de ARN automático que automatiza una etapa del procedimiento y acorta los tiempos de la técnica hasta en un 40%.
- > Se realizan alrededor de 600 muestras diarias.

PLATAFORMA MULTICANAL: "OMNICHANNEL"

Para consultas dentro del área médica ambulatoria, esta plataforma "multicanal" permite utilizar diferentes medios de comunicación (whatsapp, facebook, messenger, Instagram, etc), filtrándolos a todos del mismo modo, pudiendo ser enviada la respuesta del profesional por el mismo canal que utilizó el paciente.

APP APTO



Aplicación móvil de uso sencillo para seguimiento de los pacientes COVID.

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Participación a través de la Fundación Sanatorio Güemes en los siguientes protocolos de investigación relacionados con Covid-19:

- Sarilumab COVID-19: Servicio de Neumonología
- CT INM005-01 Inmunova: Servicio de Clínica Médica
- CDFV890D12201- COVID-19 NOVARTIS: Servicio de Clínica Médica
- CALAVI: Servicio de Infectología
- Dure19: Servicio de Cardiología
- CNTO136COV2001: Servicio de Cardiología
- I4V-MC-KHAA: Servicio de Clínica Médica
- Protocolo de World Wide: Servicios de Clínica Médica y Terapia Intensiva
- ECN PCC19 Disamet: Servicio de Hemoterapia

Vacuna COVID-19 - Pfizer: los colaboradores del Sanatorio Güemes fuimos invitados a formar parte del protocolo de investigación clínica.

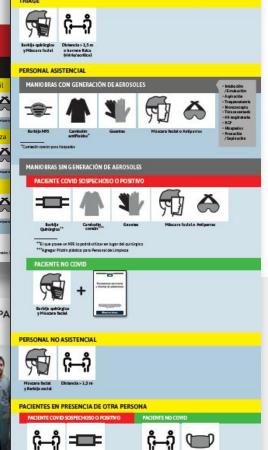


SEGURIDAD DEL EQUIPO DE SALUD

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- Definición en las sucesivas etapas del EPP indicado para cada actividad.
- Gestión por circuitos establecidos de cada componente del EPP.
- Capacitación continua con material en video, recorridas y encuentros virtuales.





■ Sanatorio Güemes

CORONAVIRUS

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

PROCEDIMIENTO ADECUADO PARA LA COLOCACIÓN DEL BARBIJO QUIRÚRGICO

Instrucciones para colocarse correctamente el barbijo quirúrgico

▶ 000/200 Sanatorio Giernes № 33 E

PROCEDIMIENTO ADECUADO PARA EL DESCARTE DEL EPP



PROCEDIMIENTO ADECUADO PA COLOCACIÓN DEL EPP



EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Habilitación de un canal de comunicación donde cualquier colaborador puede efectuar consultas por WhatsApp las 24 horas, acerca de los procedimientos y gestión de los EPP.



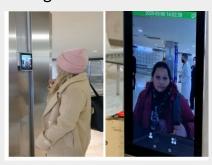
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

Control de Temperatura al ingreso



Reconocimiento facial personal de Enfermería

Ingreso diferenciado



Egreso con termómetro infrarrojo



Entrega de comidas al personal

Modificación para disminuir la circulación vertical:

- Las áreas asistenciales la reciben en el sector.
- Las áreas no asistenciales tienen un responsable por sector encargado de retirarla.

Señalética interna



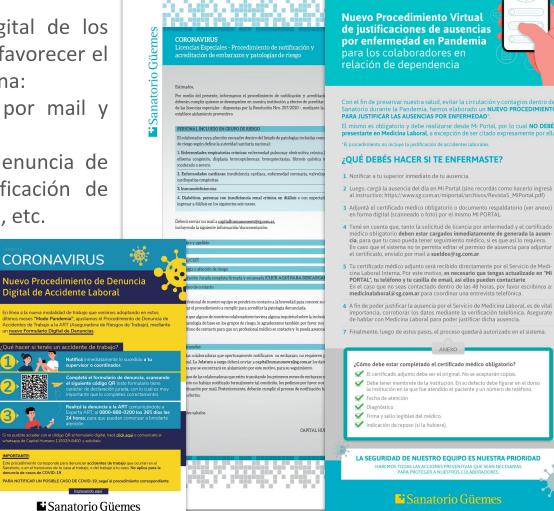
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

Gestión de Capital Humano en modo virtual

Atención virtual y adaptación digital de los procesos de Capital Humano para favorecer el cuidado y evitar la circulación interna:

- Atención al Cliente Interno por mail y WhatsApp
- Digitalización de procesos: denuncia de accidentes de trabajo, justificación de ausencias en Medicina laboral, etc.

CORONAVIRUS





Con el fin de preservar nuestra salud, evitar la circulación y contagios dentro del Sanatorio durante la Pandemia, hemos elaborado un **NUEVO PROCEDIMIENTO PARA JUSTIFICAR LAS AUSENCIAS POR ENFERMEDAD***.

El mismo es obligatorio y debe realizarse desde Mi Portal, por lo cual NO DEBÉS presentarte en Medicina Laboral, a excepción de ser citado expresamente por ellos

*El procedimiento no incluve la justificación de accidentes laborale:

¿QUÉ DEBÉS HACER SI TE ENFERMASTE?

Notificar a tu superior inmediato de tu ausencia.

CORONAVIRUS

- 2 Luego, cargá la ausencia del día en Mi Portal (sino recordás como hacerlo ingresá al instructivo: https://www.sg.com.ar/miportal/archivos/Revista5_MiPortal.pdf)
- 3 Adjuntá el certificado médico obligatorio o documento respaldatorio (ver anexo)
- 4 Tené en cuenta que, tanto la solicitud de licencia por enfermedad y el certificado médico obligatorio deben estar cargados inmediatamente de generada la ausencia, para que tu caso pueda tener seguimiento médico, si es que así lo requiera. En caso que el sistema no te permita editar el permiso de ausencia para adjuntar el certificado, envialo por mail a sueldos@sg.com.ar
- 5 Tu certificado médico adjunto será recibido directamente por el Servicio de Medicina Laboral Interna. Por este motivo, es necesario que tengas actualizado en "MI PORTAL", tu teléfono y tu casilla de email, así ellos pueden contactarte. En el caso que no seas contactado dentro de las 48 horas, por favor escribinos a medicinalaboral@sg.com.ar para coordinar una entrevista telefónica.
- importancia, corroborar los datos mediante la verificación telefónica. Asegurate de hablar con Medicina Laboral para poder justificar dicha ausencia.
- 7 Finalmente luego de estos pasos el proceso quedará autorizado en el sistema. ANEXO



- Firma y sello legibles del médico. Indicación de reposo (si la hubiere)

LA SEGURIDAD DE NUESTRO EQUIPO ES NUESTRA PRIORIDAD HAREMOS TODAS LAS ACCIONES PREVENTIVAS QUE SEAN NECESARIAS

Li Sanatorio Güemes



ÁREAS DE TRABAJO Y DESCANSO



Salas de espera en los pisos

Sin público, han sido reconvertidas durante el día en espacio de trabajo para el personal, lugares alternativos de refrigerio, y durante la noche como dormitorios extras para guardia.





Separadores en mesas de trabajo



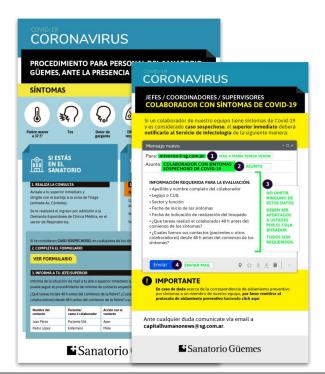


DENUNCIA, SEGUIMIENTO Y ALTA DE COLABORADORES CON CONTACTO ESTRECHO, SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS COVID-19

- Desarrollo de procedimientos a fin de lograr la máxima coordinación en la atención y la anticipación en la evaluación de las medidas preventivas.
- Realización de testeos de rápida resolución.







TEST DE ANTICUERPOS

Objetivo: conocer el nivel de exposición del equipo de salud al virus.

Metodología:

- Dos campañas de alcance a todo el equipo de salud (alrededor de 3.500 personas)
- Test de Anticuerpos en Sangre para COVID-19: Inmuno Ensayo Anti SARS-CcV-2



SALUD MENTAL Y EMOCIONAL

Objetivo: ayudar a mitigar los efectos de la exigencia y el impacto psíquico que la coyuntura pueda generar en el Equipo de Salud.

Equipo de Salud Mental Conformado por Psicólogos y Psiquiatras.

Dirigido a TODO el personal

Modalidad:

- CAS: consulta de atención singularizada
 Abordaje inicial y de ser necesario se deriva para tratamiento.
- Recorridas virtuales a requerimiento de los Servicios o sectores.
- Encuentros y abordajes individuales y en equipo para situaciones particulares





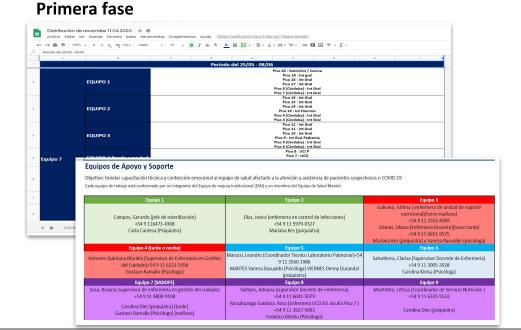
CAPACITACIÓN CONTINUA

EQUIPOS DE APOYO Y SOPORTE

Objetivo: brindar capacitación técnica y contención emocional al equipo de salud afectado a la atención y asistencia de pacientes sospechosos o COVID-19.

Integrantes: Equipo de Mejora Institucional (EMI) y Equipo de Salud Mental.

Metodología: recorridas presenciales programadas y a requerimiento. En junio cambió a virtual de acuerdo al trabajo en "modo pandemia" en todo el Sanatorio, separando las instancias de Capacitación y de Contención emocional.



Segunda fase



capacitacionesEMI@sg.com.ar

- Uso de EPP
- Premisas del Modo Pandemia, Lavado de manos y distanciamiento social
- Circulación vertical
- Protocolos institucionales

CAPACITACIONES

Ingreso del personal

Inducción virtual a Modo Pandemia con capacitaciones semanales para el personal nuevo ingresante.

Periódicas y a demanda

Capacitaciones programadas y entrenamiento a requerimiento de refuerzo sobre los nuevos hábitos de cuidado de nuestros equipos.



NUEVAS ESTRATEGIAS

Implementación de una nueva estrategia, basada en la Gamification (juego), para abordar una fase de profundización en el proceso de educación-aprendizaje con el fin de mantener y aumentar el nivel de seguridad, tanto del personal como de los pacientes.







SEGURIDAD DEL PACIENTE

INGRESO Y CIRCULACIÓN

- Todo paciente que consulta por Guardia pasa por el triage que determina su lugar de atención (febriles o no).
- Todo aquel que ingresa por Ambulatorio, pasa por un triage que si determina posibilidad de sospecha lo redirige a la entrada de Guardia.

Entrada Córdoba Guardia



Entrada Acuña de Figueroa Ambulatorio



Se señalizaron en el piso los circuitos de circulación



ÁREAS DE ESPERA

- Demarcación de áreas de espera diferenciadas
- Señalización del distanciamiento entre pacientes





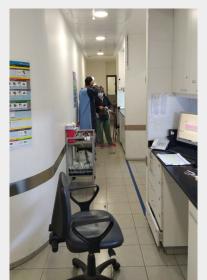
SECTORES DE ATENCIÓN DE GUARDIA

Diferenciación de sectores de atención para pacientes sospechosos COVID:

- Demanda Espontánea de Adultos: PB sospecha / 1^{er} subsuelo resto
- Demanda Espontánea Pediátrica: división en 1^{er} subsuelo
- Emergencias:
 - Shock room 14 posiciones sospecha y 3 no sospecha
 - Cuidados Especiales en guardia: 6 posiciones no sospecha

Reevaluación de los sectores según la evolución de la pandemia











SECTORES DE HISOPADOS DE GUARDIA

- ➤ Más de 16.000 hisopados realizados
- Seguridad para Extraccionistas
- Agilidad en su obtención
- Circuito de circulación
- Distancias señaladas





PB





Primer subsuelo

INTERNACIÓN POR COHORTES PISOS ADULTOS

Con el "modo pandemia" a todo paciente que se interna se le realiza **hisopado de vigilancia**

Se definió la internación en:

- Pisos COVID Positivos Exclusivos
- Pisos COVID Sospechosos o Positivos
- Pisos COVID Sospechosos o Sospechosos con hisopados negativos
- Pisos NO COVID

Se definieron los siguientes estados de paciente:

- COVID Sospechoso: paciente con sintomatología compatible, con hisopado de vigilancia pendiente.
- COVID Sospechoso con hisopado Negativo: pacientes con elevado pretest de COVID pero con hisopado negativo. No es necesario rehisopar. No se deben juntar con pacientes positivos confirmados.
- COVID Confirmado: paciente con hisopado Detectable.
- Desde el primer hisopado Positivo se considerarán 2 condiciones que se tratarán de respetar en cohorte en los pisos mencionados:
 - COVID AGUDO: desde la fecha del primer hisopado Detectable hasta los 30 días inclusive.
 - COVID CRÓNICO: desde el día 31 hasta el día 90 del primer hisopado detectable.
- NO COVID: paciente con sintomatología no compatible con COVID v con hisopado negativo.





Separación en internación compartida

INTERNACIÓN ÁREAS CERRADAS

Contamos con 4 áreas cerradas de adultos:

- UCI: Unidad de Cuidados Intensivos 46 camas
- UCO: Unidad Coronaria (dos salas UCO 1 19 camas / UCO 2 13 camas)
- UPCC: Unidad de Paciente Críticos Crónicos 24 camas
- UACV: Unidad de Accidente Cerebrovascular 8 camas

La UCO 2 se readaptó a la atención de pacientes COVID (sospecha o positivos) con criticidad intermedia.

La UPCC recibe pacientes agudos, con menor criticidad de UCI.

SANATORIO GÜEMES OCUPACIÓN SANATORIAL	■ SF ESTADO de OCUPACION - TOTALES □ Vista Modrie Filtro:														& grahosa · □					
S ESTADO de OCUPACION															CORDOBA	UCI	TV	UPCC	UCO RCV	
RESUMEN	Actualizar Filter Total de 7 registros												CORDOBA	0.01		orec	OCO NEV			
CENSO ALFABETICO	TOTALES II		TORRE	CORDOBA	UCI	ACV	UPCC	UCORCV	PED	UTI PED	MEO	TOT INTERN 1	IQS	P.PARTO	ENECES	5.40				
₫ CENSOS COVID-19	Total de Camas		340	12		1		19		23		603		2	23	62	59		24	19
CENSO x SECTOR	Total de Camas Ocupadas		295	60	51					14		492		1 0	0					
å (ENSUXSECTUK Ĝ ALTAS DIARIAS	Camas Bioqueadas por Infraestructura Camas Bioqueadas por Aislamiento		13									19			0	60		8	23	14
	Camas Libres		13	2	1		1	5	16	9	17	71	3	1	12	00	31		23	14
RECHAZOS	Balance		27	9	5		1	6	16	9	17	90	9	1	14					
SALIR	Porcentaje de Ocupación		91	97	86	100	96	74	50	61	53	85	25	50	48	0	0	0	0	0
		PACIENTES EN SECTOR EMERGENCIAS-CUIDADOS ESPECIALES Camb																		
		Internados sin Cama Asignada						8												
		Preintemarker on Describt in Egreso g Prointemarker on Describtion 3								0	0	0	0	0						
		Menos de 2 hrs			O Entre 2 y 4 hrs					0 1	lés de 4 hrs	4 hrs								
			3				0					0								

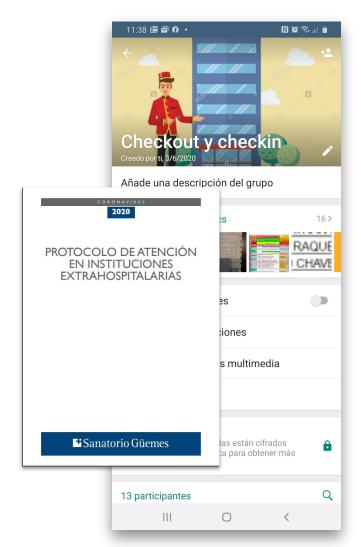
INTERNACIÓN EXTRAHOSPITALARIA

Objetivo: gestionar la disponibilidad de camas en el sanatorio con el fin de tener capacidad de internación para los pacientes sospechosos o confirmados COVID con riesgo clínico moderado y grave, cumpliendo con las normativas gubernamentales.

Indicación: paciente sospechoso COVID con síntomas leves con imposibilidad de cumplir aislamiento domiciliario.

Para esto en el mes de junio 2020 los financiadores Hominis y OSUTHGRA pusieron a nuestra disposición un hotel para alojar a sus beneficiarios.

Se redactó el protocolo de actuación y se conformó un grupo interdisciplinario que gestiona la estadía del paciente desde su indicación desde Guardia o Internación hasta el alta, online 7 x 24.



SUSPENSIÓN DE VISITAS

- Con la instauración del "modo pandemia" se suspendieron las visitas a todos los pacientes con el fin de disminuir la posibilidad de contagio.
- Implementación de un sistema de autorización de acompañantes de pacientes en situación de excepción que permite la trazabilidad de la estadía, a través de la Historia Clínica Electrónica y el Sistema de Registro de Acompañantes, al que tiene acceso el personal de Seguridad en las entradas.

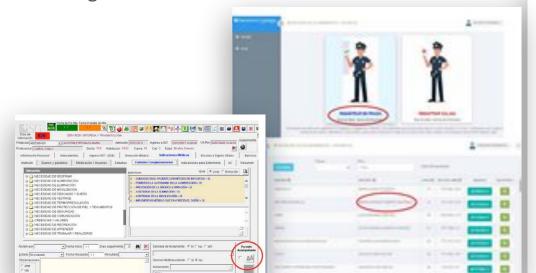
Redacción del Protocolo de Visitas, Acompañamiento y Despedida Final, acorde a los

2020

PROTOCOLO DE VISITAS, ACOMPAÑAMIENTO Y DESPEDIDA FINAL EN PANDEMIA

■ Sanatorio Güemes

requerimientos gubernamentales.

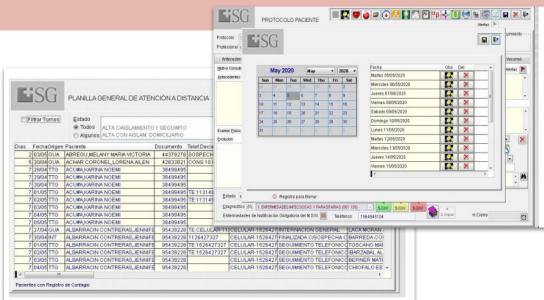


TELETRIAGE / TELESEGUIMIENTO COVID

"Coronacall": líneas activas 24 h

Diariamente

- 1100 seguimientos
- 200 consultas









COMUNICACIÓN INTERNA Y MOTIVACIÓN

MICROSITIO WEB



45

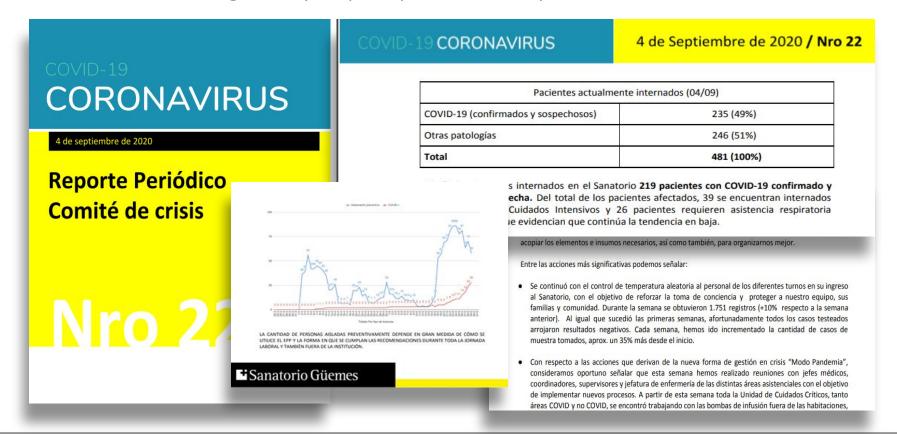
8 8

Consultar Lado Teleconsult Guard Web Bienestar M

5 29 S

REPORTE PERIÓDICO DEL CCC

Semanalmente se emite un informe elaborado por el CCC, que incluye la cantidad de pacientes asistidos en internación y guardia con sospecha o COVID-19 confirmado en relación a la consulta general y las principales acciones y novedades.



INFORMACIÓN GRÁFICA

Cartelería: diseñada para su colocación en posiciones estratégicas, sitio web y envío por

mail.









ENCUENTROS Y TALLERES

Realización de encuentros con el fin de brindar recursos que contribuyan al bienestar de nuestra mente y emociones y a los desafíos que plantea la situación de crisis sanitaria.

- Charlas de especialistas (ej: Estanislao Bachrach)
- Talleres periódicos de Mindfulness
- Encuentros de coaching y liderazgo



REUNIONES SEMANALES

- Encuentros en vivo: "Cuidarme para cuidarte". Comenzaron en mayo y continúan semanalmente en forma ininterrupida.
- Participación del Equipo Directivo junto a unos 180 Jefes y líderes de diferentes áreas asistenciales y no asistenciales del Sanatorio.
- Objetivo: inicialmente para intercambio de conceptos y realidades acerca de los hábitos de cuidados dentro del Sanatorio, se extiende hoy a la información de novedades, siendo a su vez un ámbito de expresión y contención emocional.







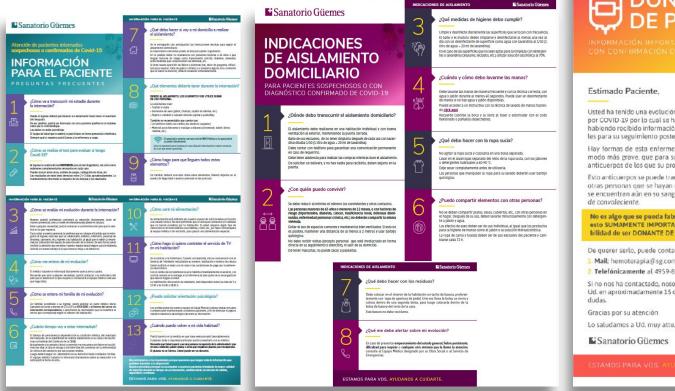
PACIENTES Y COMUNIDAD

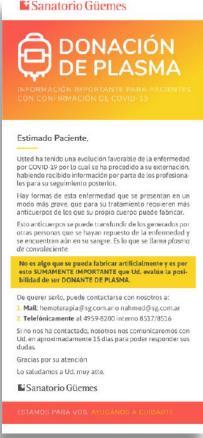
INFORMACIÓN EN INTERNACIÓN

Onboarding a Pacientes / Indicaciones de Aislamiento / Donación de Plasma

Se implementó la entrega de información importante para pacientes con sospecha o

COVID-19 confirmado en forma electrónica (WhatsApp).





EMBARAZO Y PUERPERIO

- Realización de un video con información general del embarazo y puerperio en pandemia.
- Implementación del Curso de Preparto Virtual a cargo del plantel de Obstétricas del Sanatorio.



MICROSITIO WEB CORONAVIRUS

Creación del Micrositio Coronavirus dentro de la página web del Sanatorio Güemes para la comunidad, donde se concentra la información referente a la pandemia y las modificaciones en la dinámica de funcionamiento de la Institución.





GRACIAS