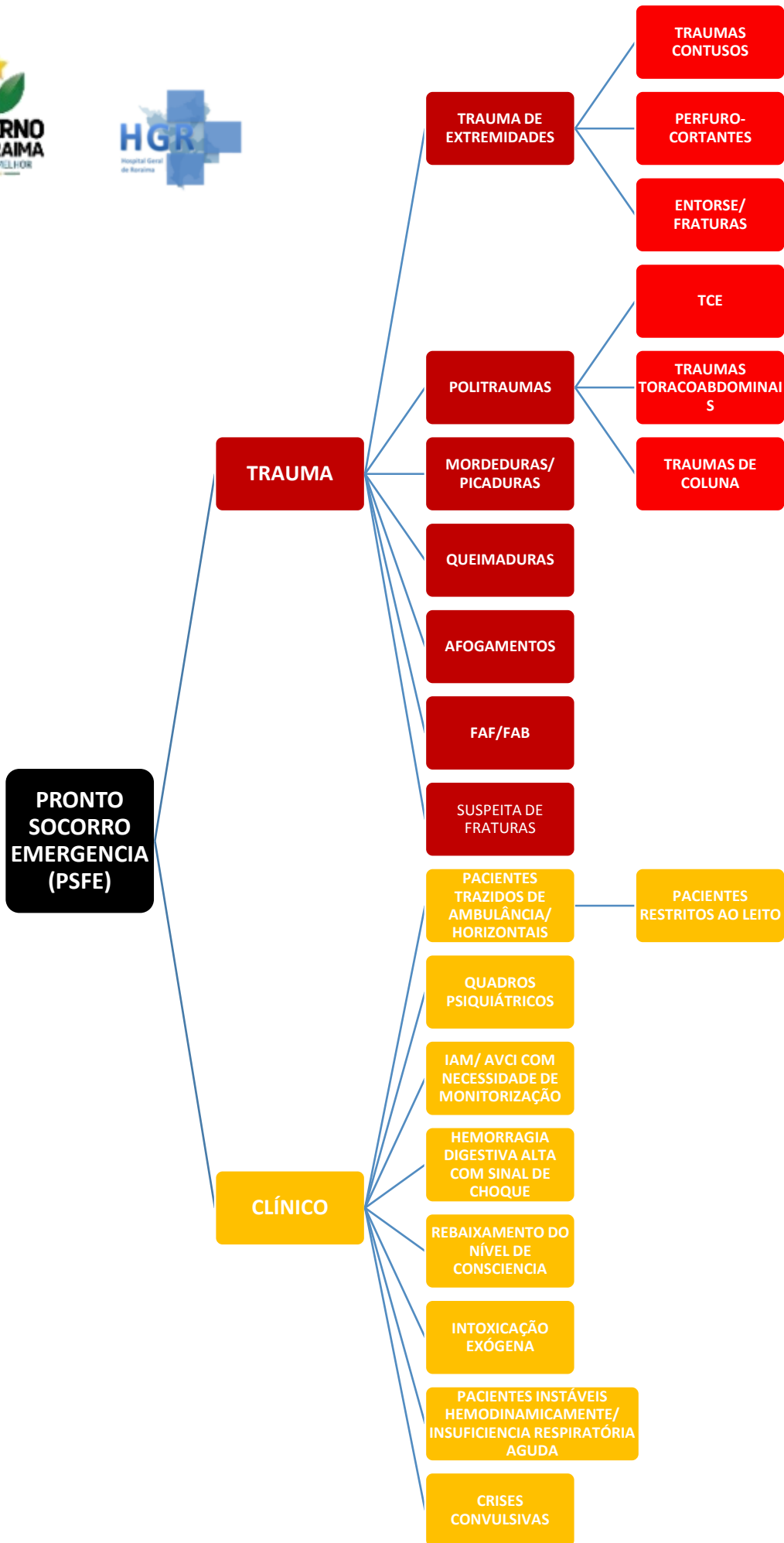
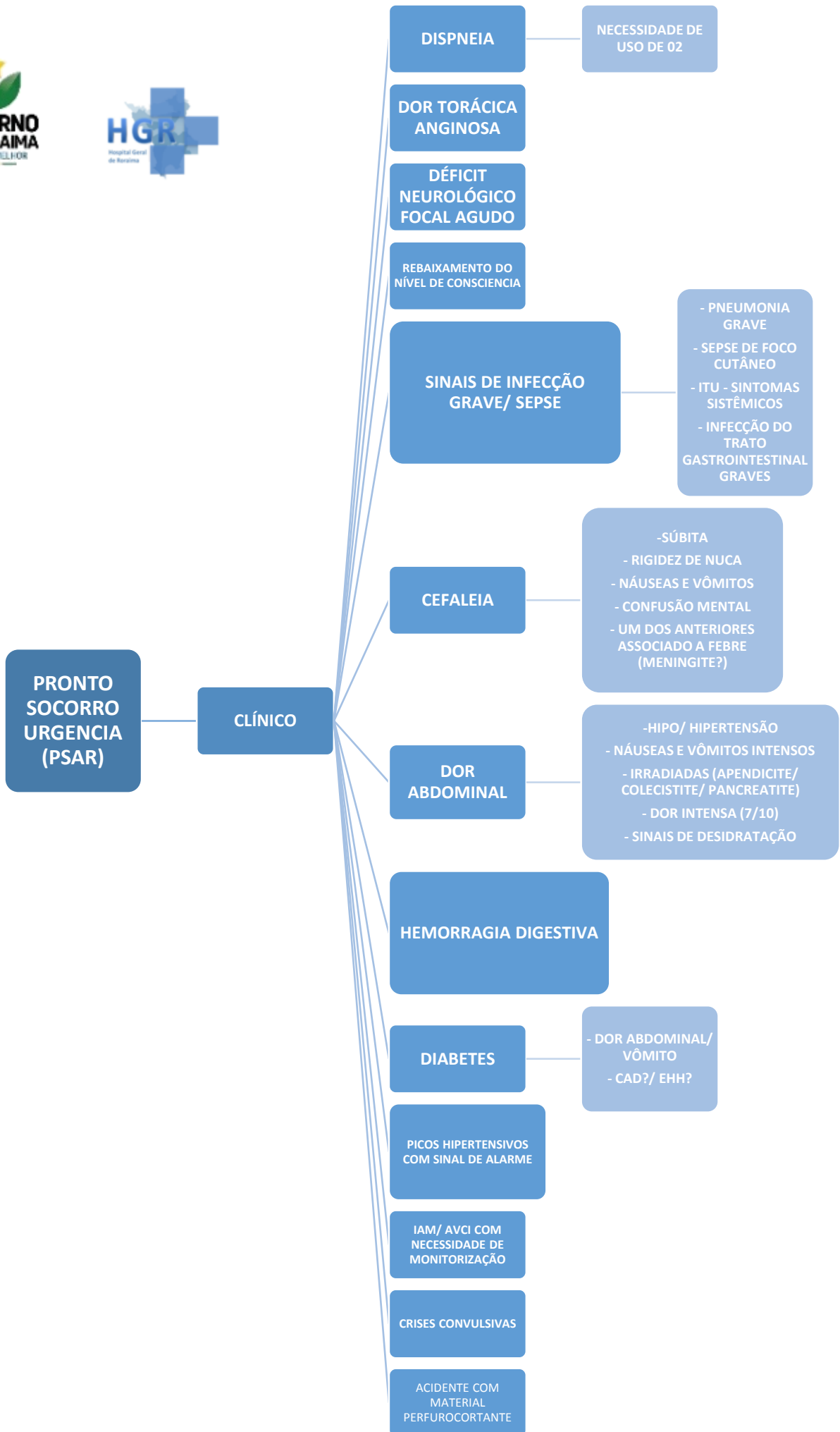




FLUXO DE ATENDIMENTO
PSAR (URGÊNCIA)
PSFE (EMERGÊNCIA)





QUANTO A CHEGADA DE PACIENTES DE AMBULÂNCIA NO PRONTO SOCORRO:

- TODAS AS AMBULÂNCIAS (VINDAS DE OUTRAS UNIDADES OU DO SAMU/ RESGATE) DEVEM DAR ENTRADA PELA PORTA DO PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO (EMERGÊNCIA);
- OS PACIENTES QUE APRESENTAREM NECESSIDADE DE MONITORIZAÇÃO (REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA, INSTABILIDADE HEMODINÂMICA, OU DOENÇAS COMO INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO E ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO) OU PACIENTES VÍTIMAS DE TRAUMA DEVEM TER SEGUIMENTO DO ATENDIMENTO NO PSFE;
- OS PACIENTES HORIZONTAIS, RESTRITOS AO LEITO, QUE NÃO DEAMBULAM E DEPENDEM DE TERCEIROS PARA SE LOCOMOVER, DEVEM DAR SEGUIMENTO AO ATENDIMENTO NO PSFE;
- NO CASO DE PACIENTES CLÍNICOS, OU QUE AGUARDAM AVALIAÇÃO DE ESPECIALIDADES, QUE NÃO NECESSITEM DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA E QUE DEAMBULEM, OS MESMOS DEVEM SER DIRECIONADOS AO ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO AIRTON ROCHA (URGÊNCIA), AO CONSULTÓRIO OU TRIAGEM, A DEPENDER DO CASO.

QUANTO A CHEGADA DE PACIENTES DE DEMANDA ESPONTÂNEA NÃO TRAUMÁTICAS:

- ESSES PACIENTES DEVEM DAR ENTRADA PELO PSAR (URGÊNCIA) PARA SEREM TRIADOS, COM EXCEÇÃO DOS CASOS CLÍNICOS CITADOS ANTERIORMENTE COM CRITÉRIO DE ATENDIMENTO NO PSFE (EMERGÊNCIA).

OBSERVAÇÃO:

- OS CASOS DE PACIENTES QUE NÃO SE ENQUADREM NOS CRITÉRIOS DE ATENDIMENTO NO PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO E PRONTO SOCORRO AIRTON ROCHA DEVEM SER ENCAMINHADOS AO PRONTO ATENDIMENTO COSME E SILVA OU UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, A DEPENDER DA AVALIAÇÃO DO MÉDICO TRIADOR.



FLUXO DO PACIENTE DENTRO DO PRONTO SOCORRO ATÉ A ALTA OU INTERNAÇÃO:

