



# RUTAS DE ACCESO A LA ATENCIÓN EN SALUD

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE  
CIMITARRA



# DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES



# DERECHOS DE LOS PACIENTES



**Todo paciente sin distinción de raza, sexo, edad, religión, opiniones políticas, origen social, posición económica o condición social tiene los siguientes derechos:**



**Acceso a la atención  
médica de calidad y  
eficaz**



**Protección de  
la Dignidad**



**Recibir  
información**



**Autodeterminación,  
consentimiento y  
libre escogencia**



**Confidencialidad**



**Asistencia  
religiosa**



**Morir  
Dignamente**

# DEBERES DE LOS PACIENTES

**Como usuarios  
tenemos obligaciones  
con nuestra salud, el  
personal de atención y  
la institución que la  
brinda**

1. Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad



2. Atender oportunamente las recomendaciones formuladas por el personal de salud y las recibidas en los programas de Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad.



3. Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la salud o la vida de las personas



4. Respetar al personal responsable de la prestación y administración de los servicios de salud a los otros pacientes o personas con que se relacione durante el proceso de atención.



5. Usar adecuada y racionalmente las prestaciones ofrecidas por el SGSSS, así como los recursos de este



6. Contribuir al financiamiento de los gastos que demande la atención en salud de acuerdo con su capacidad de pago



# ATENCIÓN AMBULATORIA



# HORARIOS Y CANALES DE ATENCIÓN



## Asignación de citas

**Presencial:** Lunes a viernes 7:00a.m entrega de 30 fichos en el **Puesto de Salud Cimitarra Carrera 5 N°9-36.**  
Telefónicamente: 3174309982.  
Lunes a viernes 3:00 a 5:00p.m

## Atención al usuario

**Lunes a viernes de 7:00a.m a 12:00m y de 2:00p.m a 6:00p.m**  
Línea de atención: 3153670717  
Ubicación: Puesto de Salud Cimitarra Carrera 5 N°9-36

## Consultas de medicina, enfermería y Nutrición

**Lunes a viernes de 7:00a.m a 12:00m y de 2:00p.m a 6:00p.m**  
Puesto de Salud Cimitarra Carrera 5 N°9-36  
Puesto de Salud Puerto Araujo

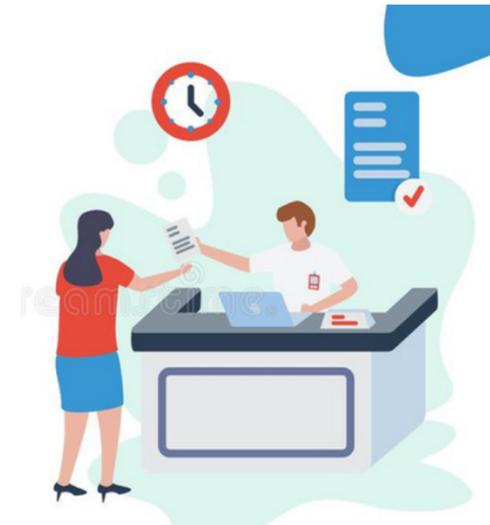
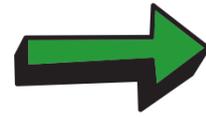
## Vacunación

**Lunes a viernes de 7:00a.m a 12:00m y de 2:00p.m a 6:00p.m.**  
Puesto de Salud Cimitarra Carrera 5 N°9-36  
Hospital: Km 1 vía puerto Berrio

## Farmacia - Entrega de medicamentos

**Lunes a viernes de 7:00a.m a 12:00m y de 2:00p.m a 5:00p.m**  
Puesto de Salud Cimitarra Carrera 5 N°9-36  
Puesto de Salud Puerto Araujo

# RUTA DE ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA



**Agendamiento de la cita**

**Autorización por parte de la EAPB**

**Admisión 15 minutos antes de la consulta**

**Ejecución de la consulta**



**Paciente recuperado**



**Medicamentos**



**Laboratorios**



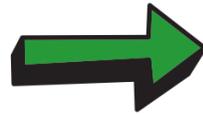
**Ordenes y tratamiento**



# RUTA DE ATENCIÓN EN VACUNACIÓN



Asistencia al punto de vacunación con documento de identidad y carne de vacunación



Diligenciamiento de registro diario



Diligenciamiento del PAIWEB



Alistamiento de la vacuna



Vacunación



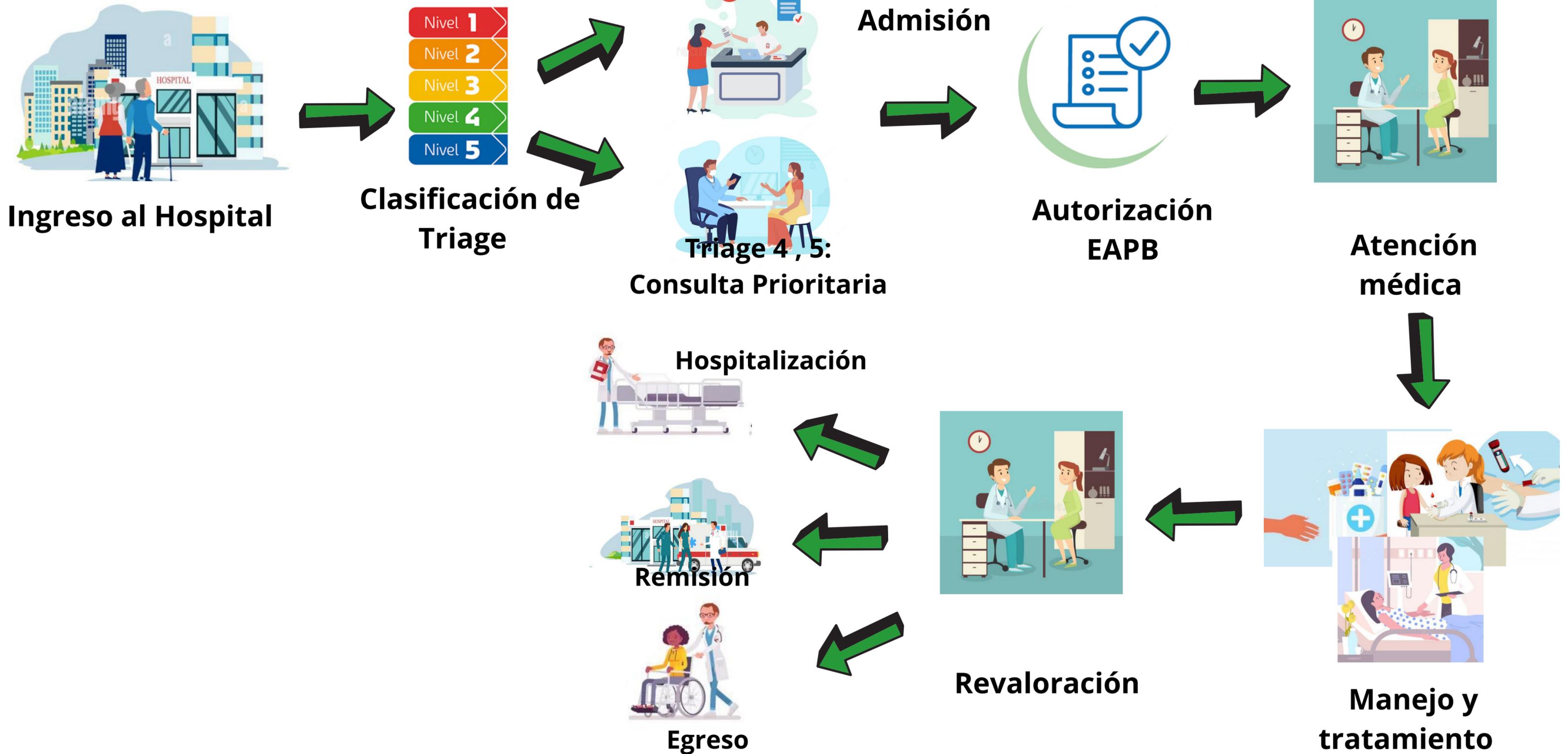
Entrega de carne de vacunación



# ATENCIÓN HOSPITALARIA



# RUTA DE ATENCIÓN DE URGENCIAS



# Clasificación de triage en Urgencias

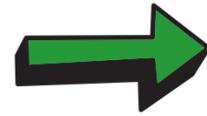
El triage es un sistema determinado para la clasificación de los pacientes, de acuerdo con su estado de salud y sus necesidades. El numero asignado determina la la prioridad con la que será atendido

Nivel 1	Condición Clínica que representa un riesgo vital y requiere reanimación	Atención Inmediata
Nivel 2	La condición clínica puede evolucionar hacia un rápido deterioro	Atención en menos de 30 minutos
Nivel 3	La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Se mantiene estables	Atención en menos en menos de 2 horas
Nivel 4	El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano	Menos de 24 horas por consulta externa
Nivel 5	El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro	Consulta Externa

# RUTA DE ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN



**Orden de hospitalización**



**Ingreso a hospitalización**



**Manejo y tratamiento**



**Control y seguimiento médico**



**Continua Hospitalización**



**Egreso**

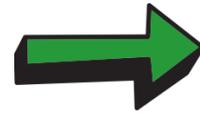


**Remisión**

# RUTA DE ATENCIÓN EN PARTOS



**Ingreso por urgencias**



**Valoración inicial**



**Manejo de fases del parto**



**Atención del parto**



**Recuperación y seguimiento posparto**



**Hospitalización**



**Egreso**





# APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO



# HORARIOS Y CANALES DE ATENCIÓN



## Toma de muestras Laboratorio Clínico

Lunes a viernes de  
6:00a.m a 8:30a.m

Hospital: Km 1 vía  
puerto Berrio

## Toma de Citologías

Lunes a jueves de  
7:00a.m a 12:00.m  
y de 2:00p.m a  
4:00p.m

Puesto de Salud  
Cimitarra Carrera 5  
N°9-36  
Puesto de Salud  
Puerto Araujo

## Rayos X

Lunes a viernes de  
7:00a.m a 11:00a.m  
y de 2:00 a 4:00p.m

Hospital: Km 1 vía  
puerto Berrio

## Fisioterapia

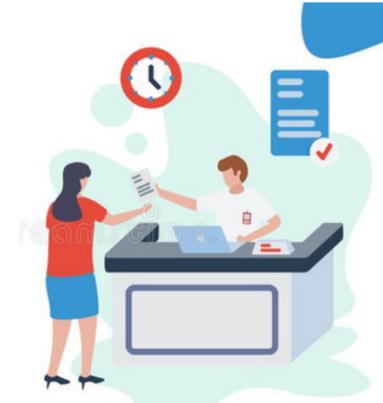
Lunes a viernes  
de 7:00a.m a  
12:00m y de  
2:00p.m a  
5:00p.m.

Hospital: Km 1 vía  
puerto Berrio

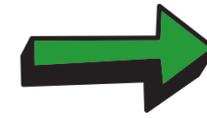
# RUTA DE ATENCIÓN LABORATORIO CLÍNICO



**Asistencia al hospital con la orden médica**



**Admisión del paciente en caja**



**Espera al llamado**



**Toma de muestra**



**Procesamiento de la muestra**



**Entrega de resultados**

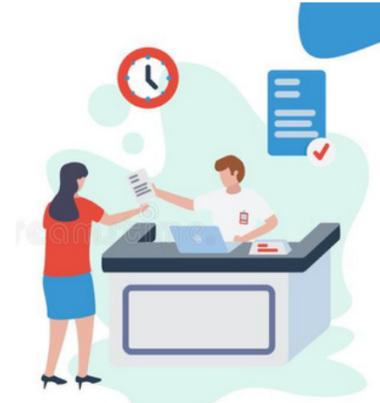


**Solicitud de cita de control**

# RUTA DE ATENCIÓN TOMA DE CITOLOGÍA



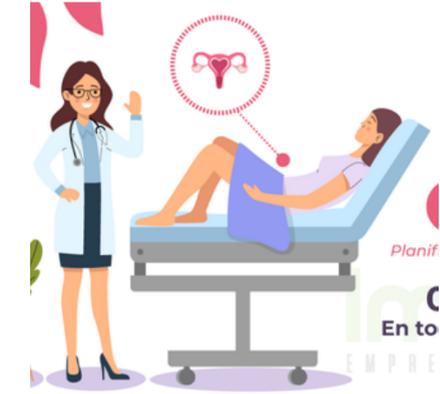
**Asistencia al  
Puesto de Salud**



**Admisión del  
paciente en  
caja**



**Espera al llamado**



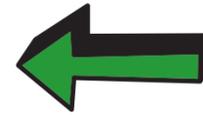
**Toma de muestra**



**Procesamiento de la  
muestra**



**Entrega de  
resultados**



**Solicitud de cita de  
control cuando se  
requiera**



# RUTA DE ATENCIÓN RAYOS X

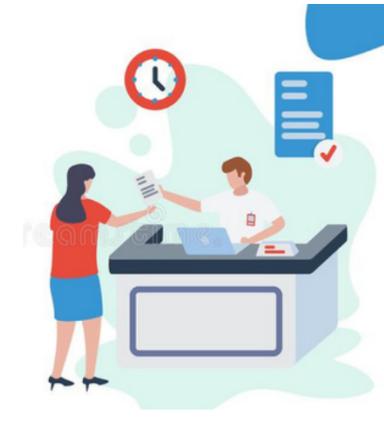
¿Esta Embarazada o cree estarlo?



**ES SU DEBER**  
informar al  
personal de  
atención antes de  
la toma del Rayos X



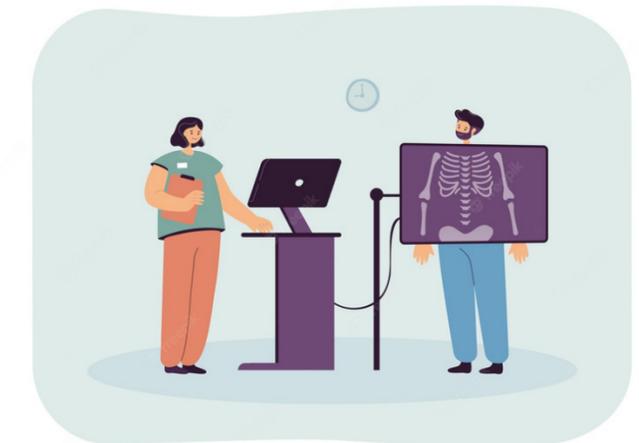
**Asistencia al  
hospital con la  
orden médica**



**Admisión del  
paciente en  
caja**



**Espera al llamado**



**Toma de la imagen**



**Entrega de la imagen  
en un CD**

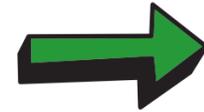


**Solicitud de cita  
de control**

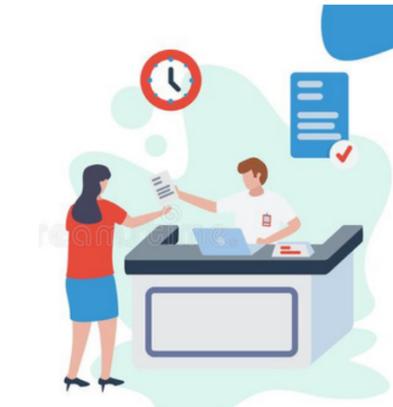
# RUTA DE ATENCIÓN FISIOTERAPIA



**Asistencia al hospital con la orden médica**



**Programación de terapias**



**Espera al llamado**



**Ejecución de la terapia**



**Solicitud de cita de control**



**Paciente recuperado**



# **ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE CIMITARRA**

**Hospital Integrado San  
Juan de Cimitarra**  
Km 1 Vía Puerto Berrio

**Puesto de Salud Cimitarra**  
Carrera 5 #9-36

**Puesto de Salud Puerto Araujo**  
Centro Poblado Puerto Araujo

**ANDREA L. NAVARRO QUINTERO**  
**Gerente**