Flujograma: Usuarios con indicación de Hospitalización Domiciliaria (HODOM) Hospitalización tradicional **HBPM** Evaluación diaria respondiendo a la pregunta Enviar IC a correo electrónico ¿Requiere de HODOM? hdomiciliariahpm@ssdr.gob.cl de HODOM con copia a Enfermera Supervisora de Hospitalización Domiciliaria SI NO vchavez@ssdr.gob.cl, y a Enfermera Supervisora de UGCC jhenriquez@ssdr.gob.cl y Llamar vía telefónica a: 652374-652375. Criterios de ingreso ¿Existe cupo 1° evaluación por TENS: en HODOM? Diagnóstico confirmado. Luz y agua potable en el hogar. SI NO Fácil acceso residencial. Apoyo familiar (cuidador responsable). Radio urbano en Puerto Montt. Médico tratante debe dejar ¿Cumple con los criterios Beneficiario de FONASA y PRAIS. consignado en ficha y epicrisis de ingreso a HODOM? la indicación de HODOM Paciente que requiera tratamiento antibiótico 1 vez al día. Continuar con hospitalización SI NO 2° evaluación por profesional: tradicional y/o quedar en lista de Estabilidad clínica del paciente. espera para ingreso Contacto con red de apoyo en sala. Se rellena formulario de ingreso Entrega de pacientes entre enfermera(o) PISO/HODOM Se realiza consentimiento informado. (Hoja de traslado de Se coordina la primera visita que se enfermería y verbal) realizara dentro de las próximas 24 horas. Reingreso a HPM por evolución no 1° Visita Domiciliaria dentro de favorable las 24 horas Prestaciones x 15 días o menos. SI Cumplimiento de objetivos NO Estadía máxima 15 días, sujeto a evaluación médica Alta Continuación HODOM Cumple objetivo CAE Domicilio **APS** ASISTE