



**PROTOCOLO DE VALORACIÓN TELEFÓNICA:
PARA DEMANDAS ASISTENCIALES POR CONSULTA FARMACOLÓGICA (M01)**

TD: A1302

Versión_0

Septiembre 2012

PUERTA DE ENTRADA:

Se utilizará este protocolo para aquellas llamadas en las que se solicita cualquier tipo de información relacionada con la administración de medicamentos, medidas higiénico-dietéticas o sobre curas en general.

Las consultas más habituales tendrán relación con:

- Dosis a administrar de un determinado fármaco
- Pauta a seguir en un tratamiento
- Administración de un medicamento
- Errores de tratamiento
- Medidas higiénico-dietéticas
- Curas

En todas las situaciones debe intervenir un coordinador sanitario.

PREGUNTAS:

1. ¿Qué desea consultar?

- a) Sobre la dosis de un medicamento o la pauta de tratamiento
- b) Qué medicamento administrar
- c) Sobre un error de tratamiento
- d) Sobre medidas higiénico-dietéticas
- e) Sobre curas
- f) Otro tipo de consulta (especificar cuál en Medidas)

2. ¿De qué medicamento se trata?

Anotar en Medidas

3. ¿Es un medicamento nuevo o lo toma desde hace tiempo?

- a) Es nuevo
- b) Lleva tiempo tomándolo
- c) Ha tomado el medicamento en otras ocasiones pero hace tiempo que ya no lo toma



4. ¿Toma otros medicamentos? ¿Cuáles?

En caso afirmativo, anotar en Medidas

5. ¿Padece alguna enfermedad o algún tipo de alergia?

Anotar en Medidas

REGLAS:

Estas demandas disponen por defecto de **Prioridad 4** y no se establecerán reglas que modifiquen la prioridad.

- Alerta de **Transferencia al Coordinador de Enfermería:**

Regla 1: **1a** consulta sobre la dosis de un medicamento o la pauta de tratamiento

Regla 2: **1d** sobre medidas higiénico-dietéticas

Regla 3: **1e** sobre curas

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Solicite **TRANSFERENCIA** al **Coordinador de Enfermería** o, en su defecto, al **Médico Coordinador** para la gestión de esta Demanda.

- Alerta de **Transferencia al Coordinador Médico:**

Regla 4: **1b** consulta sobre administración de un medicamento

Regla 5: **1c** consulta sobre error en tratamiento

Regla 6: **1f** Otro tipo de consulta (especificar cuál en Medidas)

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Solicite **TRANSFERENCIA** al **Médico Coordinador** para la gestión de esta Demanda.