

	Caracterización del Proceso	<b>Código:</b> HX-CP-001
	<b>HX-CP-001 HOSPITALIZACION</b>	<b>Versión:</b> 2
		<b>Vigencia:</b> 12/Nov/2018

<b>TIPO DE PROCESO: 03 GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
<b>NOMBRE DEL PROCESO:</b> 6 HOSPITALIZACIÓN	<b>RESPONSABLE:</b> Dirección médica y departamento de Enfermería
<b>OBJETIVO DEL PROCESO:</b> Definir las actividades y procedimientos a realizar al usuario y sus acompañantes en el servicio de Hospitalización, con un equipo humano calificado que elabora y cumple un Plan de atención en salud de alta complejidad en forma oportuna, segura y confiable mediante mejoramiento continuo	
<b>ALCANCE:</b> El alcance de este proceso comienza con el ingreso administrativo y físico del paciente al servicio de hospitalización hasta su egreso, entendido como la admisión, planeación, evaluación, ejecución del tratamiento y egreso del servicio de hospitalización y termina con el proceso de seguimiento y mejoramiento.	

PROVEEDORES	ENTRADAS	ACTIVIDADES PHVA	SALIDAS	CLIENTES
<b>EXTERNOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● EAPB</li> <li>● Aseguradoras pre pagadas.</li> <li>● Usuario.</li> <li>● Lavandería.</li> <li>● Servirte</li> <li>● Laboratorio clínico.</li> <li>● Alimentación.</li> <li>● Auditores externos.</li> <li>● Empresas de transporte asistencial.</li> <li>● Vigilancia y monitoreo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Usuario con necesidades de atención en salud.</li> <li>● Solicitud de admisión al servicio de hospitalización.</li> <li>● Autorización de atención y procedimientos por las aseguradoras.</li> <li>● Recepción del paciente</li> <li>● Ingreso administrativo y acceso a historia clínica.</li> <li>● Recurso humano necesario para la atención: Misionales y de apoyo</li> </ul>	<b>PLANEAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Elaboración del plan estratégico del proceso.</li> <li>● Autorización</li> <li>● Acceso y admisión.</li> <li>● Ingreso Médico al servicio de hospitalización.</li> <li>● Ingreso de Enfermería al servicio de Hospitalización.</li> <li>● Plan de Cuidado de Enfermería.</li> <li>● Plan de Alimentación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Solicitud de Estudios Imagenológicos</li> <li>● Solicitud de Exámenes de Laboratorio.</li> <li>● Solicitud de Estudios de Cardiología no invasiva.</li> <li>● Solicitud de Procedimientos Quirúrgicos.</li> <li>● Orden de administración de medicamentos.</li> <li>● Usuario y acompañante</li> </ul>	<b>EXTERNOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Laboratorio Clínico</li> <li>● Usuario</li> <li>● EAPB</li> </ul> <b>INTERNOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Servicio de Imagenología</li> <li>● Servicio de cardiología no invasiva.</li> <li>● Servicio Farmacéutico</li> <li>● Dirección Médica.</li> <li>● Auditoria Médica</li> <li>● Sistemas de información.</li> <li>● Contratación y mercadeo</li> </ul>

<p><b>INTERNOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Admisiones.</li> <li>● Autorizaciones</li> <li>● Esterilización.</li> <li>● Gestión Humana.</li> <li>● Servicios generales</li> <li>● Gestión de tecnología y ambiente físico.</li> <li>● Referencia y contrarreferencia.</li> <li>● Servicio de UCI, UCE, Cirugía, Hemodinamia y consulta Externa.</li> <li>● Servicio de cardiología no invasiva.</li> <li>● Auditoria médica.</li> <li>● Archivo clínico.</li> <li>● Servicio farmacéutico</li> <li>● Servicio de Imágenes.</li> <li>● Procesos prioritarios.</li> <li>● Dirección médica</li> <li>● Coordinador de Enfermería</li> <li>● Comité de Historia Clínica.</li> <li>● Comité de Seguridad del paciente.</li> <li>● Comité de Infecciones</li> <li>● Auditoria Medica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Historia clínica electrónica.</li> <li>● Medicamentos y dispositivos médicos.</li> <li>● Equipos biomédicos</li> <li>● Material estéril.</li> <li>● Ropa hospitalaria.</li> <li>● Exámenes de laboratorio.</li> <li>● Alimentación.</li> <li>● Exámenes de imagenología.</li> <li>● Exámenes de cardiología no invasiva.</li> <li>● Orden de cirugía</li> <li>● Guías de práctica clínica.</li> <li>● Auditoria concurrente .externa e interna</li> <li>● Recomendaciones luego de seguimiento a adherencia a procesos asistenciales.</li> <li>● Resultados de Laboratorio.</li> <li>● Resultados de Imagenología.</li> <li>● Resultados de Cardiología No invasiva.</li> <li>● Evolución Clínica del paciente.</li> <li>● Censo hospitalario.●</li> </ul>	<p><b>HACER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ejecución del plan de atención médica.</li> <li>● Ejecución del plan de cuidado de enfermería.</li> <li>● Atención Integral del Paciente en Rehabilitación cardiaca, terapia respiratoria, terapia física y nutrición.</li> <li>● Ronda Médica diaria.</li> <li>● Entrega de médica de turno</li> <li>● Entrega de turno Enfermería.</li> <li>● Toma de Muestras de Laboratorio clínico.</li> <li>● Solicitud de estudios de Cardiología No invasiva.</li> <li>● Preparación del paciente Pre quirúrgico.</li> <li>● Realización de curaciones</li> <li>● Egreso médico del paciente.</li> <li>● Egreso de Enfermería del paciente.</li> <li>● Reporte de eventos de seguridad del paciente</li> </ul> <p><b>VERIFICAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Medición de Adherencia a Guías de Práctica clínica en servicio de Hospitalización.</li> <li>● Medición de adherencia a cumplimiento de historia clínica.</li> <li>● Medición de adherencia guías de antibióticos.</li> <li>● Seguimiento a estancias Hospitalaria.</li> <li>● Ronda Administrativa.</li> <li>● Rondas de seguridad.</li> <li>● Ronda de lavado de manos</li> </ul>	<p>con nivel de satisfacción.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Devolución de medicamentos Y dispositivos médicos.</li> <li>● Datos Recolectados de la atención en hospitalización.</li> <li>● Cargos de insumos y medicamentos .</li> <li>● Reporte de eventos relacionados con la seguridad del paciente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Comité de historias clínica</li> <li>● Comité de Seguridad del Paciente</li> <li>● Comité de infecciones.</li> <li>● Facturación.</li> </ul>
--	---	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>● Medición de adherencia a HC de enfermería.</li> <li>● Medición de adherencia a protocolos de enfermería</li> <li>● Medición de satisfacción del usuario</li> <li>● Revisión de h clínica para corrección de novedades hospitalarias.</li> <li>● Seguimiento a riesgos, indicios de atención insegura y eventos adversos.</li> </ul> <p><b>ACTUAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Redefinición de conducta médica con resultados clínicos y paraclínicos.</li> <li>● Redefinición del plan de Enfermería del plan de enfermería.</li> <li>● Implementación procedimientos médicos y de enfermería y Guías de Práctica Clínica Cuando se requiera.</li> <li>● Implementación de planes de mejora frente a oportunidades de mejora o eventos adversos detectados en el proceso.</li> <li>● Acciones correctivas y preventivas.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

<b>REQUISITOS</b>	<b>RECURSOS</b>
-------------------	-----------------

<p><b>Legales:</b></p> <p>Constitución Política de Colombia 1991. *Ley 100 de 1993.</p> <p>Decreto 2423 de 1996. Por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del manual tarifario y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Ley Estatutaria en Salud N° 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones NTCGP 1000:2009 Norma Técnica de Calidad en la Gestión Pública.</p> <p>Decreto 780 del 2016 Decreto único en salud</p> <p>Resolución 256 del 2016 Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud.</p> <p>Resolución 1995 de 1999. Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.</p> <p>Ley 715 de 2001. Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (acto legislativo 01 de 2001) de la constitución política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud entre otros.</p> <p>Resolución 951 de 2002. Por la cual se fijan algunos lineamientos en relación con el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud, RIPS.</p> <p>Ley 23 de 1981: Por lo cual se dictan Normas en Materia de Ética Médica.</p> <p>Decreto 3518 de 2006 Por el cual se crea y se reglamenta el sistema de vigilancia en salud pública y se dicta otras disposiciones MECI 2014.</p> <p>Manual Técnico del Modelo Estándar del Control Interno para el Estado Colombiano.</p>	<p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Médicos Especialista.</li> <li>Médicos Generales.</li> <li>● Enfermedades.</li> <li>● Auxiliares de Enfermería.</li> <li>● Nutricionista.</li> <li>● Terapeuta respiratorio.</li> <li>● Rehabilitadora cardiaca.</li> <li>● Bacteriólogo.</li> </ul> <p><b>Físicos:</b></p> <p>Todos los recursos necesarios reglamentados para dar cumplimiento a la norma y los demás definidos para la prestación del servicio de hospitalización.</p> <p><b>Tecnológicos:</b></p> <p>Software SERVINTE , ISOLUCION, ATHENEA, INTRANET,</p> <p><b>Financieros:</b></p> <p>Los asignados al presupuesto anual</p>
--	---

Resolución 2665/2018

**Partes Interesadas:**

CALIDAD. EPS, GERENCIA, D MEDICA.

**Norma:**

INDICADORES	RIESGOS	DOCUMENTACION ASOCIADA
<ul style="list-style-type: none"><li>● Promedio días estancia hospitalaria.</li><li>● Giro cama.</li><li>● Índice de infecciones asociadas a la atención en salud.</li><li>● Porcentaje de infecciones quirúrgicas.</li><li>● Índice de infecciones asociada a dispositivos.</li><li>● Porcentaje de ocupación.</li><li>● Porcentaje de adherencia de lavado de manos.</li><li>● Tasa de reingreso a paciente hospitalizado.</li><li>● Tasa de mortalidad intrahospitalaria.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Paro cardiorrespiratorio.</li><li>● UPP.</li><li>● Identificación incorrecta de paciente.</li><li>● Caídas.</li><li>● Riesgo de infección asociada al cuidado de la salud,</li><li>● Hematomas asociados a la administración de heparina.</li><li>● Hematoma asociado a punción arterial.</li><li>● TVP asociado a reposo prolongado.</li><li>● Errónea formulación y administración de medicamentos por desconocimiento en la forma adecuada de la administración. (Tabla de estabilidad), desconocimiento del paciente y sus riesgo, (alergias).</li><li>● Reacción adversa a medicamentos.</li><li>● Falta de aplicación de profilaxis de anticoagulación.</li><li>● Retiro accidental de dispositivos.</li><li>● Riesgo de reingreso por la misma causa de la hospitalización inicial.</li><li>● Estancia prolongada.</li><li>● Fuga de paciente.</li><li>● Muerte de paciente por falta o demora en el traslado de ambulancia.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Guías de Práctica clínica</li><li>● Gestión documental</li><li>● Ley Estatutaria en Salud N° 1751 de 2015</li></ul>

VERSIÓN	FECHA	RAZÓN DE LA ACTUALIZACIÓN
1	31/Ago/2018	

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
<b>Nombre:</b> JUAN PABLO JIMENEZ OCHOA <b>Cargo:</b> COORDINADORA DE CALIDAD <b>Fecha:</b> 12/11/2018	<b>Nombre:</b> JUAN PABLO JIMENEZ OCHOA <b>Cargo:</b> COORDINADORA DE CALIDAD <b>Fecha:</b> 12/11/2018	<b>Nombre:</b> JUAN PABLO JIMENEZ OCHOA <b>Cargo:</b> COORDINADORA DE CALIDAD <b>Fecha:</b> 12/11/2018