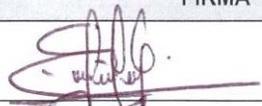
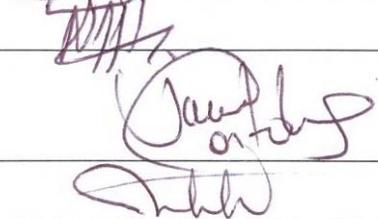


CARACTERIZACIÓN

PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO		 05GC02-V2
NOMBRE:	CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO		
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V2		

1. APROBACIÓN

	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	LIDER DE PROCESO ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	ELKIN ANTONIO MOLINA GÓMEZ	12/06/2017	
APROBÓ	DIRECTOR CIENTIFICO	NELSON ARISTIZABAL ARISTIZABAL	26/06/2017	
	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE LA CALIDAD	VIVIAN CASTAÑEDA SOLANO	30/06/2017	
	GERENTE	JAVIER FERNANDO MANCERA GARCIA	04/07/2017	

2. OBJETIVO:

Planear y Ejecutar la atención del paciente en el área hospitalaria con calidad, humanización y seguridad, que responda a las necesidades en salud del paciente y la familia acorde a nuestra capacidad técnico-científica, coordinando la integralidad e interdisciplinaridad en la atención, optimizando el uso de los recursos disponibles

3. ALCANCE:

Desde: Que el paciente llega al servicio de hospitalización
Hasta: El egreso del paciente atendido
Aplicación: Hospitalización adultos alta complejidad, unidad de cuidados intensivos adultos, unidad de cuidados intermedios adultos, unidad neonatal.

4. RESPONSABLE:

Líder de Atención al Paciente Hospitalizado

5. CARACTERÍSTICAS DE LAS SALIDAS DEL PROCESO

5.1 USUARIO / CLIENTE	5.2. PRODUCTO	5.3. NECESIDADES DEL CLIENTE
Paciente y familia	Paciente atendido	Hotelería (Comodidad, limpieza, alimentación) Humanización (trato amable, comunicación, respeto a la intimidad, información al paciente y su familia), calidad en la atención (capacidad resolutoria, atención segura), oportunidad en la atención, horarios de visita (Compañía de la familia), gestión en los trámites ante las EPS Gestión oportuna de los tramites de egreso y recomendaciones
Entidades responsables de pago	Paciente atendido	Oportunidad, accesibilidad, pertinencia, calidad al precio justo con uso racional de los recursos, soportes de la atención, gestión en los trámites oportunos y pertinentes.

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

5. CARACTERÍSTICAS DE LAS SALIDAS DEL PROCESO

5.1 USUARIO / CLIENTE	5.2. PRODUCTO	5.3. NECESIDADES DEL CLIENTE
<p>Todos los procesos Asistenciales, gestión de la información, Facturación y recaudo, gestión de la calidad, ERP, EVC (entidades de vigilancia y control), paciente</p>	<p>Historia Clínica</p>	<p>Cumplimiento con los criterios de normatividad establecidos en la resolución 1995 del 1999 y 01GIS02 Manual Reglamentación de Historia Clínica</p>
<p>Todos los procesos asistenciales Facturación y recaudo, otras IPS, Entidades responsables de pago</p>	<p>Ordenes de Servicio</p>	<p>Oportuno (Desde el momento en que se consigna en el plan de manejo hasta el momento que se genera la orden de servicio, debe ser Inmediato salvo en aquellos casos en que se consignen lo contrario en el mismo plan de manejo) Completa y correctamente diligenciada (Según 01GIS02 Manual reglamentación de historia clínica) Prioridad (Que se aclare si es urgente o rutinario) Informado al paciente y su familia De acuerdo al plan de manejo</p>
<p>Apoyo diagnóstico Banco de sangre, otras IPS, enfermería</p>	<p>Muestras para las ayudas diagnosticas</p>	<p>Cumpla los requisitos del manual de toma de muestras Informado al paciente y su familia</p>
<p>Atención al paciente Hospitalizado Otros procesos asistenciales (Atención farmacéutica, Atención al paciente ambulatorio (fisioterapia), Hotelería hospitalaria (Nutrición)) Otras IPS EPS Entes de control y vigilancia Paciente y su familia Enfermería</p>	<p>Prescripción medica</p>	<p>Completa y correctamente diligenciada informar al paciente Conciliación medicamentosa</p>
<p>Paciente y su familia Referencia y Contra referencia Entidades responsables de pago CRUE Facturación y Recaudo Trabajo social Otras IPS</p>	<p>Solicitud Remisión</p>	<p>Diligenciar de manera correcta la solicitud por el sistema DGH.NET Informado al paciente y su familia.</p>
<p>Referencia y Contra referencia Paciente y su familia Otras IPS Entidades responsables de pago Atención al usuario y su familia (Trabajo social)</p>	<p>contra remisión</p>	<p>Diligenciar de manera correcta la solicitud por el sistema DGH.NET Informado al paciente y su familia</p>

PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
NOMBRE:	CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V2	05GC02-V2

5. CARACTERÍSTICAS DE LAS SALIDAS DEL PROCESO

5.1 USUARIO / CLIENTE	5.2. PRODUCTO	5.3. NECESIDADES DEL CLIENTE
Atención al paciente quirúrgico	Paciente con orden quirúrgica	Preparado (según procedimiento 02POX01 Preparación Del Paciente Para El Acto Quirúrgico) Orden de admisión para cirugía o Boleta quirúrgica Oportunidad quirúrgica Paciente informado (Consentimiento o desistimiento)
Paciente y su familia ERP Atención al Hospitalizado Atención al paciente ambulatorio	Plan de manejo e indicaciones de cuidados en casa	Signos de alarma, información y capacitación sobre la enfermedad Que se entregue, entendible, explicado, pertinente Según procedimiento de atención integral del paciente hospitalizado (02AS01) y según lo estipulado en 01GIS02 Manual Reglamentación De Historia Clínica
Entidades responsables de pago Paciente y Familia Facturación y Recaudó	Factura expedida	Cumplimiento de requisitos de la DIAN, y los institucionales
Vigilancia (Hotelería hospitalaria)	Boleta de salida	Según 01GIS02 Manual Reglamentación De Historia Clínica y procesos institucionales Oportuna (Antes de la 1:00 p.m.) o cuando el paciente lo requiera
Hotelería hospitalaria (aseo), empresa de manejo de residuos hospitalarios	Residuos hospitalarios	Adecuadamente segregados según 01GC06 Programa De Gestión Integral De Residuos Sólidos Hospitalarios Y Similares - PGIRSHS

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTRADAS DEL PROCESO

6.1. PROVEEDOR	6.2. INSUMO / SERVICIO	6.3. REQUISITOS PARA EL PROVEEDOR
Atención al paciente de urgencias Atención al paciente ambulatorio Atención al paciente quirúrgico	Orden de hospitalización	Completa y adecuadamente diligenciada Cumpla los Criterios de hospitalización (Procedimiento 01AS01 Atención integral del paciente hospitalizado) 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos
Atención al paciente de urgencias Atención al paciente ambulatorio Atención al paciente quirúrgico	Paciente	Paciente debidamente identificado (manilla de identificación) Historia clínica diligenciada (con el registro de los accesos venosos u otros accesos, registro de tratamiento y reporte de laboratorio) Entregado por el médico y en casos que se requiera personal paramédico (enfermera, fisioterapeuta).
Gestión de la tecnología	Equipo biomédico mantenido	Que estén calibrados, mantenimiento preventivo adecuado, estén funcionando, inducción y capacitación de uso de equipos Disponibilidad de guía rápida de uso Oportunidad tiempo de respuesta en solucionar las fallas de los equipos (urgentes menos de 2 horas, no urgentes menos de 6 horas)

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTRADAS DEL PROCESO

6.1. PROVEEDOR	6.2. INSUMO / SERVICIO	6.3. REQUISITOS PARA EL PROVEEDOR
Gestión de la infraestructura	Infraestructura mantenida	Que cumpla con los requisitos de la normatividad vigente, cronograma de mantenimiento preventivo de la infraestructura según procedimiento 02MA08 mantenimiento preventivo del hospital tiempo de respuesta en solucionar las fallas de la infraestructura (según procedimiento 02MA03, recepción y ejecución de solicitudes de mantenimiento (urgentes menos de 1 hora, no urgentes menos de 6 horas) plan de contingencia
Atención farmacéutica Gestión de bienes y servicios	Medicamentos y dispositivos médicos	Oportunos, por paciente, calidad (Con las cantidades solicitadas, en horarios establecidos, con fechas de vencimiento vigentes), confiables (El especificado por el servicio tratante (Concepto técnico favorable por el servicio tratante) Disponibilidad plan de contingencia
Gestión de la información	Sistemas de información disponibles	Garantizar la disponibilidad permanente. Plan de contingencia.

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTRADAS DEL PROCESO

6.1. PROVEEDOR	6.2. INSUMO / SERVICIO	6.3. REQUISITOS PARA EL PROVEEDOR
<p>Apoyo Diagnostico Imágenes Diagnosticas Banco de sangre Atención al Paciente Ambulatorio</p>	<p>Reportes de apoyo diagnostico</p>	<p>Seguro (Identificación adecuada), Confidencial, Trazable, confiable, fácil entrega, completo Oportuno Laboratorio Institucionales Desde que se ordena hasta la validación del resultado urgente (Coordinado con enfermería y laboratorio) (Hasta 90 Minutos) Rutinario (Menos de 6 horas) Especiales (De acuerdo al examen) Cultivos de gérmenes comunes: De 3 a 8 días dependiendo del microorganismo Cultivo de Hongos: Hasta 1 mes Cultivos de Mycobacterias: Hasta 8 Semanas Ambulatorios menos de 8 horas Patología Según acuerdos de servicio Imágenes diagnosticas Oportuno (Tiempo desde que se genera la orden hasta la entrega del resultado: TAC y RMN contrastado: Urgente en promedio 10 horas, rutinario en promedio 12 horas. TAC Simple: Urgente en promedio 3 horas, rutinario en promedio 4 horas. RX convencional y portátil: Urgente en promedio 2 horas; rutinario en promedio 4 horas Ultrasonografía: Urgente en promedio 6 horas; rutinario 12 horas Doppler: Urgente en promedio 2 horas; rutinario en promedio 6 horas Mamografía en promedio 3 días Procedimientos intervencionistas Urgente en promedio 8 horas; rutinario 12 horas, Procedimientos menores Urgente en promedio 6 horas; rutinario en promedio 12 horas. Hemodinamia: En promedio 24 horas, Neurointervencionismo: Urgentes en promedio 12 horas; rutinarios en promedio 48 horas. Electro fisiología: Se programan jornadas fijas en la semana (Jueves y/o sábado) Vascular periférico: En promedio 48 horas</p>
<p>Estado de documento: VIGENTE</p>	<p>revisión: _____ fecha de elaboración: _____</p>	<p>Tipo de copia: _____ Tabla de Retención: _____ Pagina 5 de 15</p>

CARACTERIZACIÓN

PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
NOMBRE:	CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V2	

05GC02-V2

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTRADAS DEL PROCESO

6.1. PROVEEDOR	6.2. INSUMO / SERVICIO	6.3. REQUISITOS PARA EL PROVEEDOR
Banco de sangre	Hemocomponente compatibilizados	Compatible (Con pruebas pretransfusionales de compatibilidad arrojen resultados apto para transfundir al paciente específico) Oportuno (desde el momento que se ordena hasta el inicio de la transfusión: Urgencia vital y código rojo ginecológico 15 minutos, Prioritario: 3 horas, rutinario durante el día, Ucis menos de una hora), seguro (compatible, trazable, específico, SNC (Sello Nacional de Calidad), con estándares de calidad técnico científicos óptimos
Hotelería Hospitalaria	Aseo	Diario, terminal
Hotelería Hospitalaria	Desinfección	Oportuno calidad del aseo y desinfección de camas, Seguro y pertinente (Adherencia a la guía de limpieza y desinfección) Confiable (Calidad de insumos utilizados)
Hotelería Hospitalaria	Ropa	Garantizar las Cantidades necesarias para la prestación del servicio
Gestión de bienes y servicios	Suministros	Oportunos, completos, identificados y despachados por servicio

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3. CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5. DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7. DURACIÓN
Admisión administrativa	Auxiliar de admisiones	Una vez el paciente tenga orden de hospitalización o traslado de UCI o salas de cirugía a estancia general o vice versa	02FR06 Admisión administrativa de usuarios	Cubículo de admisiones Urgencias Cubículo de admisiones Consulta externa	Brindar la información oportuna, pertinente y completa al paciente y/o acompañante y garantizar el registro, completo y veraz de los datos del mismo en el ingreso.	Promedio 5 minutos
Recepción de paciente en el servicio de Hospitalización	enfermera	Cuando las necesidades en salud de un paciente requiera el manejo	02AS01 Atención integral del paciente hospitalizado 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio	Para dar inicio o continuar la Atención al Paciente según sus necesidades	Promedio de 30 Minutos

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
		hospitalario Cuando el paciente se trasladó y se encuentra físicamente en el servicio tratante.	Intensivos 02UN01 Ingreso del recién nacido a la Unidad Neonatal 02AS23 Control de elementos personales de valor y prótesis 04AS02 Recibimiento, información y egreso del paciente en los servicios de Hospitalización 02UN28 Recepción Direccionamiento y Egreso de los Neonatos y/o pacientes Pediátricos que Consultan al Hospital 02UN20 Normas para funcionario de seguridad en la unidad de neonatos	Adulto		
Ingreso medico	Médico Tratante.	Una vez el paciente está en la unidad hospitalaria	02AS01 Atención integral del paciente hospitalizado 02UN01 Ingreso del recién nacido a la unidad neonatal 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Evaluar las necesidades de salud que tiene el paciente	Promedio 2 hora
Traslado del paciente critico y/o estable	Medico Enfermera, camillero Terapeuta UCIS	Cuando existe una orden medica de traslado (Escrita o verbal)	02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos 02PH12 Traslado de Paciente	Urgencias Hospitalización Unidad Quirúrgica Consulta externa UCIS Salas de partos	Para poder facilitar la continuidad e integralidad de la atención.	Desde que se da la orden de traslado hasta que llega al servicio Promedio Básico 30 minutos Complicado 45 minutos
Planeación de la atención Análisis y plan de	Médico tratante Enfermera	Una vez se tenga la valoración	02AS01 Atención integral del paciente hospitalizado 04AS02	Estancia General adulto UCI Adultos.	Establecer el diagnóstico y plan de manejo para la mejora o estabilidad del paciente	Promedio 2 horas

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
manejo		médica y se realice la evaluación de las necesidades del paciente frente a la capacidad técnica-científica Institucional	<p>Recibimiento, información y egreso del paciente en los servicios de Hospitalización</p> <p>02PH10- Plan De Cuidado De enfermería</p> <p>02UN11 Prescripción de medicamentos (órdenes médicas)</p> <p>02UN13 Información a familiares de recién nacidos hospitalizados</p> <p>02UC07 Ingreso e información a familiares en uci adultos</p> <p>02AS07 Evolución hospitalización y revista médica</p> <p>02UN24 Programa canguro intrahospitalario</p> <p>02UC12 Prescripciones médicas</p> <p>03PH38 Precauciones De Aislamiento</p> <p>02AS10 identificación y gestión de infecciones asociados a los cuidados de la salud</p> <p>02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos</p>	Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto.		
seguimiento diario por medico	Médico tratante Medico hospitalario	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento diario y análisis de los requerimientos necesarios en la estancia	<p>02AS03 Solicitud de exámenes de apoyo diagnostico</p> <p>02AS07 Evolución hospitalización y revista médica</p> <p>02UN06 Solicitud de interconsultas y exámenes</p> <p>02AS03 Solicitud de exámenes de apoyo diagnóstico</p> <p>02PH06 Entrega de Turno Medico</p>	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto.	Realizar las actividades médicas necesarias Para generar resultados en salud y seguridad al Paciente.	<p>UCI Menos de 45 minutos</p> <p>Paciente estable menos de 45 minutos</p> <p>Paciente no estable (hasta compensación clínica)</p>

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
		hospitalaria formulación medica todos los días antes de las 10:00 a.m. Cada vez que el Paciente tiene cambio en la condición de salud	02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos 02PH09 Solicitud Segundo Concepto Medico 02PH07 Atención Humanizada Del Dolor 02PH06 Entrega De Turno Medico			
Revista académica	Médico (Instructor)	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento diario y análisis de los requerimientos necesarios en la estancia hospitalaria.	02DOC03 Supervisión De Personal En Formación	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto.	Revisar y analizar el plan de manejo de los pacientes por parte del instructor y los estudiantes para cumplir con uno de los objetivos de los convenios de docencia servicio.	Según lo establecido en cada servicio
Cuidado integral de enfermería	Enfermera Auxiliar de enfermería	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos de enfermería para el paciente	01AS01 Administración de terapia farmacológica 02PH10 Plan De Cuidado De Enfermería 04AS02 Recibimiento, información y egreso del paciente en los servicios de Hospitalización Recibo y entrega de turno Vacunación Seguridad 02UN22 Entrenamiento de personal de enfermería en la unidad de neonatos 02UN27 Recibo y entrega de	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto.	Para brindar el cuidado integral de enfermería que den respuesta a las necesidades del paciente	Promedio 15 minutos por pacientes

CARACTERIZACIÓN

PROCESO	ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO
NOMBRE:	CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V2



05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
			turno de enfermería en neonatos 02AS15 recibo y entrega de turno de enfermería en los diferentes servicios del HUS 02AS17 Recibo y entrega de turnos de camilleros 02UN12 Solicitud de elementos médico-quirúrgicos (dispositivos médicos) 02UN15 Colocación sonda orogástrica 02UC01 Inserción sonda naso / orogástrica 02UC08 Enfermería en la inserción de línea arterial 02UC15 Intervención de enfermería durante procedimiento de inserción de catéter central 02UC16 Intervención de enfermería durante procedimiento de inserción y cuidados con catéter Swan ganz 02UC23 Recibo y entrega de turno de enfermería en UCI 02UC25 Solicitud de elementos médico - quirúrgicos (dispositivos médicos)-UCI adulto 02AS23 Control elementos personales de valor y prótesis 02UN25 Inserción de catéter central por vía periférica 02UN26 Limpieza y desinfección en relación planta física, equipos y elementos			

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
			<p>menores en neonatos 02UC22 Limpieza y desinfección en relación con planta física, equipos y elementos menores en uci adulto 02AS02 Transfusión de componentes sanguíneos 02AS04 Control carro de paro</p>			
Administración de medicamentos	<p>Enfermera</p> <p>Auxiliar de enfermería (Mayoría)</p>	<p>Una vez revisada la prescripción, elaborada la tarjeta y tener el medicamento disponible</p> <p>Una vez se presente el código rojo o azul</p>	<p>01AS01 Manual de administración de terapia farmacológica 02UN16 Administración de medicamentos en neonatos 02UC10 Administración de medicamentos en UCI</p>	Todos los servicios de hospitalización	Contribuir al plan de manejo del paciente, para mejorar su condición de salud	<p>Medicamentos de administración oral En promedio 5 minutos por paciente</p> <p>Medicamentos de administración endovenosa en promedio 15 minutos por paciente</p>
Gestión de la Autorización	Auxiliar de autorizaciones	<p>Una vez el paciente egrese de las unidades de cuidados intensivos a estancia general y/o cuando finalice el monto de SOAT e ingrese al rubro de la EPS.</p> <p>Cada vez que la integralidad y continuidad de la atención del paciente lo amerite</p>	Para pacientes hospitalizados, el facturador debe gestionar que la EPS entregue la autorización.	Cubículos de autorizaciones y facturación de cada servicio	Tramitar la aprobación de la ERP para los servicios prestados a los pacientes del HUS y el correspondiente pago de la ERP.	Promedio 30 minutos

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
Toma de muestras	Auxiliar de laboratorio. Auxiliar de enfermería	Auxiliar de enfermería enfermera	01LC01 Toma y conservación de muestras 01DC01 Manual de Bioseguridad 02UN04 Toma de muestras de laboratorio en neonatos 2AS22 Toma de muestras de cultivos para personal asistencial y superficies en el HUS	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Para apoyo diagnóstico	Promedio 5 minutos
Inter consultas	Médico tratante Médico de la especialidad solicitada	Cada vez que la integralidad y continuidad en la atención del paciente así lo amerite	02AS05 Solicitud de apoyo a otras especialidades 02UN06 Solicitud de interconsultas y exámenes 020AS05 Solicitud de apoyo a otras especialidades	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Realizar recomendaciones entre especialidades sobre manejo y tratamiento, para ofrecer una integralidad en la atención del paciente.	Especialidades con disponibilidad (Otorrinolaringología, oftalmología, neurología, urología, dermatología, cirugía plástica, reumatología, hematología, radiología, nefrología) Promedio 2 horas del día hábil siguiente Especialidades permanente (Medicina interna, cirugía general, ortopedia, ginecología, anestesia, neurocirugía, neonatología) Promedio 2 horas
Terapia Respiratoria	Fisioterapeuta	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los	02PH05 Terapia Respiratoria	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Planear, diseñar, ejecutar la intervención fisioterapéutica en paciente adulto y neonatal.	En promedio 45 minutos En promedio 5 minutos la toma

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
		requerimientos fisioterapéuticos del paciente				En promedio 30 minutos el reporte
Terapia Física	Fisioterapeuta	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos fisioterapéuticos del paciente	02PH04 Terapia Física	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Planear, diseñar, ejecutar la intervención fisioterapéutica en paciente adulto y neonatal	
Terapia Fonoaudiológica	Fonoaudiología	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos fonoaudiológicos del paciente	02PH08 Terapia Fonoaudiología	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Planear, diseñar, ejecutar la intervención Fonoaudiológica en paciente adulto y neonatal	
Toma de muestra gases arteriales, venosos y lactato	Fisioterapeuta	Una vez se tenga la orden médica para toma de gases arteriales, venosos y/o lactato	02PH01 Toma De Gases Arteriovenosos	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Ejecutar la intervención fisioterapéutica en paciente adulto y neonatal	
Atención por Nutrición	Nutricionista	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los	02PH03 Atención Por Nutrición	Estancia General adulto UCI Adultos. Unidad Neonatal UCI Intermedio Adulto	Cubrir los requerimientos nutricionales del paciente adulto o neonato de forma adecuada y oportuna, teniendo en cuenta la patología de base, estado fisiológico y hábitos.	3 horas Interconsultas 24 horas hábiles (Presenciales)

PROCESO

ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V2

05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
		<p>requerimientos nutricionales necesarios en la estancia hospitalaria</p> <p>Una vez ingresa el paciente a hospitalización</p> <p>Una vez se solicita la interconsulta a nutrición y/o soporte nutricional</p>				Resumen de dietas 1 hora
Egreso paciente	Médico tratante Enfermera	A primera hora del día y cada vez que las condiciones en salud del paciente se hallan resuelto de acuerdo a su estado inicial, y a la capacidad técnico científica institucional	<p>02AS01 Atención integral del paciente hospitalizado</p> <p>02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos</p> <p>04AS02 Recibimiento, información y egreso del paciente en los servicios de Hospitalización</p> <p>02AS24 Manejo de paciente fallecido</p> <p>02UN02 Egreso del recién nacido de la Unidad neonatal hacia la casa.</p> <p>02UN28 Recepción</p> <p>Direccionamiento y Egreso de los Neonatos y/o pacientes Pediátricos que Consultan al Hospital</p>	<p>Estancia General adulto</p> <p>UCI Adultos.</p> <p>UCI neonatos</p> <p>UCI Intermedio Adulto / Neonatal.</p> <p>Unidad de Cuidado Básica neonatal.</p>	Por resolución de la patología motivo de hospitalización	Promedio 30 minutos

	CARACTERIZACIÓN		
	PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
	CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V2	
			05GC02-V2

7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES						
7.1. QUÉ	7.2. QUIÉN	7.3 CUÁNDO	7.4. CÓMO	7.5 DÓNDE	7.6. POR QUÉ / PARA QUÉ	7.7 DURACIÓN
			02UN20 Normas para funcionario de seguridad en la unidad de neonatos 03PH33 Acompañamiento En El Final De La Vida UCI			

8. RIESGOS DEL PROCESO	9. CONTROLES DE LOS RIESGOS
Según Mapa de Riesgos	Según Mapa de Riesgos

10. REQUISITOS LEGALES	11. INDICADORES DEL PROCESO
<ul style="list-style-type: none"> Resolución 2193 Resolución 1011 Resolución 710 Circular 056 Normatividad interna 	<ul style="list-style-type: none"> Giro cama (desagregado por especialidad) Porcentaje mortalidad antes de 48 horas (desagregado por especialidad) Porcentaje mortalidad después de 48 horas (desagregado por especialidad) Tasa de infección hospitalaria Tasa de reingreso hospitalización Porcentaje ocupacional (desagregado por área) Promedio día estancia (desagregado por especialidad) Total de egresos (desagregado por especialidad)

12. CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA	ÍTEM MODIFICADO	JUSTIFICACIÓN
01	29/05/2015	N/A	De acuerdo a la reingeniería de procesos definidos en el 2013 a través del mapa de procesos el cual integra los procesos de Hospitalización, Unidad de cuidados intensivos adultos, Neonatos, Cuidado intermedio adulto, Sala de partos, Nutrición, Rehabilitación y terapias consolidándolos en uno solo quedando como proceso de Atención al paciente hospitalizado
02	04/07/2017	5, 6 y 7	Se complementa la información y se incluyen los procedimientos y protocolos que se unificaron.