

CARACTERIZACION

PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO		
NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO		
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V4		

05GC02-V2

1. APROBACIÓN

	CARGO	NOMBRE	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	LIDER DE PROCESO ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	LUISA ALEJANDRA PARDO RICO	20/03/2021	
	COORDINADORA CIENTIFICA UFZ	SANDRA CAROLINA SILVA	23/03/2021	
	LIDER HOSPITALIZACION HRZ	JUAN ALEJANDRO RODRIGUEZ	23/03/2021	
APROBÓ	DIRECTORA CIENTIFICA	LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS	29/03/2021	
	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE LA CALIDAD	YESID RAMIREZ	30/03/2021	
	GERENTE	EDGAR SILVIO SANCHEZ	30/03/2021	

2. OBJETIVO:

Brindar un servicio de internación humanizado, centrado en el paciente y su familia, de acuerdo a sus necesidades y expectativas, de manera individual, segura, oportuna, continua e integral.

3. ALCANCE:

Desde: Que el paciente llega al servicio de internación: Unidad de cuidado intensivo e intermedio adulto, hospitalización adultos, hospitalización ginecoobstetricia, Cuidado intensivo, intermedio y básico neonatal

Hasta: El egreso del paciente

Aplicación: A todas las sedes de la ESE Hospital Universitario de la Samaritana.

4. RESPONSABLE:

Líder de Atención al Paciente Hospitalizado

CARACTERIZACION



PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V4	

05GC02-V2

5. CARACTERÍSTICAS DE LAS SALIDAS DEL PROCESO

5.1 USUARIO / CLIENTE	5.2. PRODUCTO	5.3. NECESIDADES DEL CLIENTE
Paciente y familia	Paciente atendido	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 código 02PH23 y según lo estipulado en 01GIS02 Manual Reglamentación De Historia Clínica Humanización (trato amable), Gestión oportuna de los tramites de egreso
Entidades responsables de pago Paciente y familia	Facturación de servicios	Cobertura de los servicios, Soportes de la atención Cumplimiento requisitos de factura según normatividad vigente (resolución 3047 de 2008, requisitos de la DIAN (estatuto tributario) código de comercio.
Todos los procesos Asistenciales, gestión de la información, Facturación y recaudo, gestión de la calidad, ERP, EVC (entidades de vigilancia y control), paciente	Historia Clínica	Cumplimiento con los criterios de normatividad establecidos en la resolución 1995 del 1999 y modificatorias, Manual Reglamentación de Historia Clínica
Atención al paciente Hospitalizado Otros procesos asistenciales (Atención farmacéutica, Atención al paciente ambulatorio (fisioterapia), Hotelaría hospitalaria (Nutrición)) Otras IPS EPS Entes de control y vigilancia Paciente y su familia Enfermería	Prescripción medica	Completa y correctamente diligenciada informar al paciente Conciliación medicamentosa
Paciente y su familia Referencia y Contra referencia Entidades responsables de pago CRUE Facturación y Recaudo Trabajo social Otras IPS	Solicitud Remisión	Diligenciar de manera correcta la solicitud por el sistema DGH.NET Informado al paciente y su familia.
Referencia y Contra referencia Paciente y su familia Otras IPS Entidades responsables de pago Atención al usuario y su familia (Trabajo social)	Contra remisión	Diligenciar de manera correcta la solicitud por el sistema DGH.NET Informado al paciente y su familia

CARACTERIZACION



PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	05GC02-V2
NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V4	

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 02CX03 Programación cirugía electiva paciente hospitalizado) 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 código 02PH23 y según lo estipulado en 01GIS02 Manual Reglamentación De Historia Clínica
Hotelería hospitalaria (aseo), empresa de manejo de residuos hospitalarios	Residuos hospitalarios	Adecuadamente segregados según 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
Gestión de la infraestructura	Infraestructura en adecuadas condiciones	Cumplimiento: cronograma de mantenimiento preventivo 02GIF06 Oportunidad: respuesta al reporte de falla (urgentes menos de 2 horas, no urgentes menos de 6 horas) Calidad: Plan de contingencia 01GIF03
Gestión de la tecnología biomédica	Equipos biomédicos funcionando	Cumplimiento: cronograma de mantenimiento preventivo Oportunidad: respuesta al reporte de falla de los equipos (urgentes menos de 2 horas, no urgentes menos de 6 horas) Plan de contingencia 01TB04 Calidad: Programa de Tecnovigilancia
Gestión de la información	Sistemas de información disponibles	Garantizar la disponibilidad permanente Plan de contingencia de sistemas de información 01GIS01 Tiempo de respuesta ante fallas reportadas (Antes de una hora)
Atención farmacéutica Gestión de bienes y servicios	Medicamentos, dispositivos médicos, mezclas enterales y parenterales	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 bienes y servicios	Suministros	Oportunos, completos, identificados y despachados por servicio
Gestión de la calidad	GPC, protocolos, procedimientos, políticas, manuales	Documentos codificados, disponibles en ALMERA

CARACTERIZACION



PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4

05GC02-V2

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 quirúrgico (ambulatorio o de urgencias)	Orden de hospitalización	Completa y adecuadamente diligenciada en el Sistema de información, módulo de historia clínica Numero de cama asignada por área de admisiones
Atención al paciente de urgencias Atención al paciente quirúrgico (ambulatorio o de urgencias)	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 Auxiliar de enfermería para el caso de hospitalización adultos, hospitalización de ginecoobstetricia En el caso de UCI adultos o neonatal la entrega la Jefe de enfermería, médico especialista y Terapeuta Respiratoria cuando se requiera
Apoyo Diagnostico Imágenes Diagnosticas e intervencionismo Hemodinamia Banco de sangre Atención al Paciente Ambulatorio	Reportes de apoyo diagnostico	Seguro (Identificación adecuada), Confidencial, Trazable, confiable, fácil entrega, completo Oportuno Laboratorio Oportuno, confiable y seguro Desde que se ordena hasta la entrega del resultado, Urgentes: Menos de 1 hora. Rutinario: Entre 6 a 8 horas Especiales: De acuerdo con el examen (entre 3 a 30 días) Cultivos: De 3 a 8 días dependiendo del microorganismo Ambulatorios: Menos de 8 horas Resultados críticos: 30 minutos después de validado el examen Patología Seguro (Identificación adecuada), Confidencial, Trazable, confiable (Calidad analítica), fácil entrega, completo y Oportuno Urgentes biopsias por congelación: en promedio 30 minutos Rutinarios: 3 días hábiles (5 días) Especiales: 4 días hábiles (5 días- 8 días) Necropsia: Adulto y fetal: 30 días hábiles 8 (15 días) , Amputaciones: 10 días hábiles, Procesamiento Óseo: 20 días hábiles, (15 días) Procesamiento de Medulas 20 (15 días) días hábiles, estos tiempos son requeridos por procesos de fijación y calcificación de las muestras; Críticos: de reporte inmediato 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

CARACTERIZACION

PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V4	

05GC02-V2

6. CARACTERÍSTICAS DE LAS ENTRADAS DEL PROCESO

6.1. PROVEEDOR	6.2. INSUMO / SERVICIO	6.3. REQUISITOS PARA EL PROVEEDOR
		<p>Confiable, seguro Oportunidad: Tiempo de entrega de resultado desde la realización hasta su aprobación por el médico Radiólogo. Estudios Contrastados: 12 horas. Estudios Simples 12 horas Ultrasonido : 2 horas Procedimientos Intervencionistas: 12 horas Hemodinamia : la entrega del resultado es una vez egresa el paciente de la sala</p> <p>Confiable, seguro Oportunidad: Tiempo de entrega de resultado desde la realización hasta su aprobación por el médico Radiólogo. Estudios Contrastados: 12 horas. Estudios Simples 12 horas Ultrasonido : 2 horas Procedimientos Intervencionistas: 12 horas Hemodinamia : la entrega del resultado es una vez egresa el paciente de la sala</p> <p>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,</p> <p>Neurointervencionismo: Urgentes en promedio 12 horas; rutinarios</p>
Banco de sangre	Hemocomponentes compatibilizados	<p>Compatible(Con pruebas pretransfusionales de compatibilidad arrojen resultados apto para transfundir al paciente específico)</p> <p>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</p>
Hotelería Hospitalaria	Aseo	Diario, terminal
Hotelería Hospitalaria	Desinfección	<p>Oportuno</p> <p>calidad del aseo y desinfección de camas,</p> <p>Seguro y pertinente (Adherencia a la guía de limpieza y desinfección)</p> <p>Confiable (Calidad de insumos utilizados)</p>
Hotelería Hospitalaria	Ropa	Garantizar las Cantidades necesarias para la prestación del 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
Traslado del paciente crítico y/o estable	Medico Enfermera, camillero Terapeuta UCIS	Cuando existe una orden medica de traslado (Escrita o verbal)	<p>02PU06-V3 Egreso De Urgencias</p> <p>02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos</p> <p>02PH22 Atención integral del paciente de la unidad</p>	<p>Urgencias</p> <p>Hospitalización</p> <p>Unidad Quirúrgica</p> <p>Consulta externa</p>	Para poder facilitar la continuidad e integralidad de la atención.	Desde que se da la orden de traslado hasta que llega al servicio Promedio

Estado de documento: VIGENTE	Fecha de próxima revisión: Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.	Tipo de copia:	Nº	Tabla de Retención:	Página 5 de 13
-------------------------------------	--	-----------------------	-----------	----------------------------	-----------------------

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
			neonatal 02PH12 Traslado de Paciente	UCIS Salas de partos		Básico 30 minutos Complicado 45 minutos
Verificación de cama asignada y alistamiento	Profesional de enfermería del servicio donde se encuentra el paciente y al servicio que llega	Una vez se ha asignado la cama	02PH12 Traslado de paciente	Servicio donde se ha asignado la recepción del paciente	Para garantizar que la cama esté lista para la recepción del paciente	Promedio 5 minutos
Entrega y recepción de paciente en el servicio de Hospitalización	Profesional de enfermería Auxiliar de enfermería Camillero	La cama está asignada y lista para recibir el paciente y el paciente está listo para trasladar al servicio tratante.	02PH23 Atención integral del paciente hospitalizado 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos adultos 02PH22 Atención integral del paciente de la unidad neonatal 02PH18 Control de elementos personales de valor y prótesis 02PH07- Atención Humanizada Del Dolor 02PH10- Plan De Cuidado De Enfermería 02PH11- Atención Integral Del Paciente 02PH12- Traslado De Paciente 02PH13- Plan De Egreso Y Alta 02PH19- Transfusión De Componentes Sanguíneos 02PH20- Control Carro De Paro 02PH22- Atención Integral Del Paciente De La Unidad Neonatal 02PH24- Toma De Muestras De Sangre Al Recién Nacido 02PH25- Registros De Enfermería 02PH26- Administración De Medicamentos En La Unidad Neonatal 02PH27- Colocación Sonda Orogastricas En El Recién Nacido 02PH28- Recibo Y Entrega De Turno De Enfermería 02PH31- Rondas De Enfermería 02PH37- Inserción Y Retiro De Sonda NasoOrogastrica 02PH43- Sujeción Terapéutica Y Otras Medidas De	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio Adultos. Unidad Neonatal	Continuar la atención del paciente identificando sus necesidades	Promedio de 30 Minutos

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
			Contención Del Paciente 02PH48- Atención En Neonatos De Casos Probables, Confirmados Y De Contacto De Coronavirus (COVID-19) 02PH49- Atención Integral Del Paciente Geriátrico			
Ingreso medico	Médico especialista del servicio Tratante o Medico general hospitalario	Una vez el paciente está en la cama asignada	<u>02PH23</u> Atención integral del paciente hospitalizado <u>02PH22</u> Atención integral del paciente de la unidad neonatal <u>02PH11</u> Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos 02PU03 Interconsultas	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Evaluar las necesidades de salud que tiene el paciente	Promedio 2 horas
Planeación de la atención Análisis y plan de manejo	Médico especialista del servicio tratante o Medico general hospitalario Profesional de Enfermera	Una vez se tenga la valoración médica y se realice la evaluación de las necesidades del paciente frente a la capacidad técnica-científica Institucional	<u>02PH23</u> Atención integral del paciente hospitalizado <u>02PH11</u> Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos <u>02PH22</u> Atención integral del paciente de la unidad neonatal <u>02PH10</u> Plan De Cuidado De enfermería <u>01AF05</u> Manual de prescripción de medicamentos <u>01PA02</u> Programa madre-padre canguro <u>03PH38</u> Precauciones De Aislamiento <u>03PH30</u> Manejo de infecciones de intrahospitalarias	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Establecer el diagnóstico y plan de manejo para la mejora o estabilidad del paciente	Promedio 2 horas
Cuidado integral de enfermería	Profesional de Enfermería Auxiliar de enfermería	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos de enfermería para el paciente	<u>01PH05</u> Manual de terapia farmacológica 02PH26 Administración de Medicamentos en Neonatos <u>02PH10</u> Plan De Cuidado De Enfermería <u>02PH21</u> Recibo y Entrega de Turno camilleros 02PH Recibo y entrega de turno de Enfermería en los diferentes servicios del HUS <u>02PH27</u> Colocación sonda oro gástrica en la unidad neonatal <u>02PH37</u> Inserción sonda nasogástrica <u>02UC08</u> Enfermería en la inserción de línea arterial <u>02UC15</u> Intervención de enfermería durante procedimiento de inserción de catéter central <u>02UC16</u> Intervención de enfermería durante procedimiento de inserción y cuidados con catéter Swan	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Para brindar el cuidado integral de enfermería que den respuesta a las necesidades del paciente de acuerdo a las ordenes medicas	Promedio 15 minutos por pacientes

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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>ganz</p> <p><u>02PH42</u> Inserción de catéter central por vía periférica</p> <p><u>02PH18</u> Control de elementos personales de valor y prótesis</p> <p><u>02PH29</u> Inserción de catéter central por vía periférica en la unidad neonatal</p> <p><u>02PH43</u> Limpieza y desinfección en relación planta física, equipos y elementos menores en neonatos</p> <p><u>02PH44</u> Limpieza y desinfección en relación con planta física, equipos y elementos menores en uci adulto</p> <p><u>02PH19</u> Transfusión de componentes sanguíneos</p> <p>02PH25 Registros de Enfermería</p> <p>03PH39 Higiene de Manos</p> <p><u>02PH20</u> Control carro de paro</p>			
Administración de medicamentos	<p>Profesional de Enfermería</p> <p>Auxiliar de enfermería</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><u>01PH05</u> Manual de terapia farmacológica</p> <p><u>02PH26</u> Administración de medicamentos en neonatos</p>	<p>Hospitalización adulto</p> <p>Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos.</p> <p>Unidad Neonatal</p>	<p>Contribuir al plan de manejo del paciente, para mejorar su condición de salud</p>	<p>Medicamentos de administración oral. En promedio 5 minutos por paciente</p> <p>Medicamentos de administración endovenosa en promedio 15 minutos por paciente</p>
Seguimiento diario por médico especialista	<p>Médico especialista del servicio tratante</p> <p>Medico hospitalario</p> <p>Medicos especialistas</p> <p>servicios interconsultantes</p>	<p>Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento diario y análisis de los requerimientos necesarios en la estancia hospitalaria formulación medica todos los días antes de las 10:00 a.m.</p> <p>Cada vez que el</p>	<p><u>02PH23</u> Atención integral del paciente hospitalizado</p> <p>02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos</p> <p><u>02PH22</u> Atención integral del paciente de la unidad neonatal</p> <p><u>02PH06</u> Entrega de Turno Medico</p> <p><u>02PH09</u> Solicitud Segundo Concepto Medico</p> <p><u>02PH07</u> Atención Humanizada Del Dolor</p> <p><u>02PH36</u> Control y prevención de desalojo de dispositivos neuroquirúrgicos</p>	<p>Hospitalización adulto</p> <p>Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos.</p> <p>Unidad Neonatal</p>	<p>Monitorear el estado del paciente, su evolución, análisis y realizar ajustes en el plan de manejo acorde a las necesidades .</p>	<p>UCI</p> <p>Menos de 45 minutos</p> <p>Paciente estable menos de 45 minutos</p> <p>Paciente no estable (hasta compensación clínica)</p>

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
		Paciente tiene cambio en la condición de salud				
Revista académica	Médico especialista del servicio tratante (Instructor) y otros Medico general Personal en formación y/o Profesionales diferentes disciplinas	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento diario y análisis de los requerimientos necesarios en la estancia hospitalaria.	<u>02DOC03</u> Supervisión De Personal En Formación	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Revisar evolución y plan de manejo de los pacientes con fines académicos	Según lo establecido en cada servicio
Administración de medicamentos	Profesional de Enfermería Auxiliar de enfermería	Una vez revisada la prescripción, elaborada la tarjeta y tener el medicamento disponible Una vez se presente el código rojo o azul	<u>01PH05</u> Manual de terapia farmacológica <u>02PH26</u> Administración de medicamentos en neonatos	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Cumplir con las ordenes médicas, contribuyendo al plan de manejo del paciente	Medicamentos de administración oral. (promedio 5 minutos por paciente) Medicamentos de administración endovenosa (promedio 15 minutos por paciente)
Gestión de la Autorización	Auxiliar de autorizaciones	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. Cada vez que la integralidad y continuidad de la atención del paciente	<u>02FR07</u> Gestión autorizaciones de servicios de salud	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

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
		lo amerite				
Toma de muestras	Auxiliar de laboratorio. Auxiliar de enfermería	Se ha generado orden medica de solicitud de laboratorio clínico	<p><u>02AD04</u> Toma de Muestras</p> <p><u>01PH02</u> Manual de Bioseguridad</p> <p><u>02AD01</u> Embalaje y transporte de muestras intrahospitalario</p> <p><u>02PH40</u> Toma de muestras de cultivos para personal asistencial y superficies en el HUS</p> <p><u>02PH16</u> Asesoría para la prueba voluntaria de VIH</p>	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	A solicitud del servicio tratante como apoyo diagnostico a fin de confirmar o descartar un diagnostico	Promedio 5 minutos
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	<p><u>02PH01</u> Toma De Gases Arteriovenosos</p> <p><u>02PH02</u> Control de calidad para maquina de gases arteriales</p>	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Ejecutar la intervención fisioterapéutica en paciente adulto y neonatal	
Toma de imágenes diagnosticas	Medico especialista del servicio tratante o Medico general hospitalario Profesional de Enfermeria Auxiliar de Enfermeria Camillero	Se ha ordenado un estudio diagnóstico y el paciente está preparado (cuando amerita preparación)	<p>02ID02 Recepción y programación de pacientes en imágenes diagnosticas</p> <p>02ID01 Toma o realización de imágenes diagnosticas</p>	Servicio donde se encuentra ubicado el paciente o Servicio de imágenes diagnosticas	A solicitud del servicio tratante como apoyo diagnostico a fin de confirmar o descartar un diagnostico	Promedio 20 minutos (toma de rayos x) Promedio 20-40 minutos (traslado paciente a imágenes diagnosticas)
Inter consultas	Médico especialista de tratante o Medico general hospitalario Médico de la especialidad solicitada o profesional en Nutrición o	Cada vez que la integralidad y continuidad en la atención del paciente así lo amerite	<p>02PU03 Interconsultas</p> <p><u>02PH23</u> Atención integral del paciente hospitalizado</p> <p>02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos</p> <p><u>02PH22</u> Atención integral del paciente de la unidad neonatal</p>	A solicitud del servicio tratante como apoyo diagnostico a fin de confirmar o descartar un diagnostico	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 4 horas del día hábil

Estado de documento: VIGENTE

Fecha de próxima revisión:

Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.

Tipo de copia:

Nº

Tabla de Retención:

Página 10 de 13

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
	Psicología Neuropsicología Trabajo Social Profesional de Enfermería					siguiente Especialidades permanente (Medicina interna, cirugía general, ortopedia, ginecobstetricia, anestesia, neurocirugía, neonatología) Promedio 4 horas
Terapia Respiratoria Terapia Física Terapia Fonoaudiológica	Fisioterapeuta	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos fisioterapéuticos del paciente	<u>02PH05</u> Terapia Respiratoria <u>02PH04</u> Terapia Física <u>02PH08</u> Terapia Fonoaudiología	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Planear, diseñar, ejecutar la intervención por el servicio de Terapias en paciente adulto y neonatal.	En promedio 45 minutos En promedio 5 minutos la toma En promedio 30 minutos el reporte
Atención por Nutrición	Nutricionista	Una vez se haya planeado la atención se Ejecuta el seguimiento y análisis de los requerimientos nutricionales necesarios en la estancia hospitalaria Una vez ingresa el paciente a hospitalización Una vez se solicita la interconsulta a nutrición y/o soporte nutricional	<u>02PH03</u> Atención Por Nutrición <u>02PH14</u> Soporte nutricional artificial <u>02PH15</u> Preparación de dietas para preparación por vía oral	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Identificar, prescribir los requerimientos nutricionales del paciente de forma adecuada y oportuna, teniendo en cuenta la patología de base, estado fisiológico y hábitos.	3 horas Interconsultas 24 horas hábiles (presenciales) Resumen de dietas 1 horas

CARACTERIZACION

PROCESO

ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

NOMBRE:

CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO

CÓDIGO DEL DOCUMENTO:

00PH01-V4



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
Información y comunicación al paciente y familia	Médico especialista del servicio tratante o Médico general hospitalario Profesional de Enfermería Trabajadora Social	A diario con el fin de mantener informado al paciente y/o familia sobre el estado clínico	02DE31 Ciclo integral de atención del paciente con diagnóstico probable o confirmado coronavirus 02PH23 Atención integral del paciente hospitalizado 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos 02PH22 Atención integral del paciente de la unidad neonata	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Mantener informado al paciente y familia sobre su condición de salud, resolver expectativas e inquietudes	Promedio 10 minutos
Egreso paciente	Médico especialista del servicio tratante o Médico general hospitalario Profesional de Enfermería Trabajo Social Químico Farmacéutico Auxiliar de Facturación	A diario, cada vez que las condiciones en salud del paciente se hallan resuelto de acuerdo a su estado inicial, y a la capacidad técnica científica institucional	02PH23 Atención integral del paciente hospitalizado 02PH11 Atención Integral Del Paciente De La Unidad De Cuidados Intermedios e Intensivos 02PH22 Atención integral del paciente de la unidad neonatal 02PH13 Plan de egreso y alta 02AUF07 Manejo del duelo y paciente fallecido 02PH39 Seguridad del Recién nacido en los Servicios de Neonatos, sala de partos, salas de cirugía y Ginecoobstetricia_03PH33 Acompañamiento En El Final De La Vida UCI	Hospitalización adulto Hospitalización Gineco obstetricia UCI e intermedio adultos. Unidad Neonatal	Por resolución de la patología motivo de hospitalización	Promedio 30 minutos

8. RIESGOS DEL PROCESO

Según Mapa de Riesgos

9. CONTROLES DE LOS RIESGOS

Según Mapa de Riesgos

10. REQUISITOS LEGALES

- Resolución 1995 de 1999 y reglamentarios
- Decreto 1011 de 2006
- Resolución 123 de 2012
- Decreto 780 de 2016
- Resolución 3280 de 2018

11. INDICADORES DEL PROCESO

- Giro cama
- Promedio día estancia
- Porcentaje ocupacional
- Tasa de Mortalidad después de 48 horas
- Tasa de infección asociada al cuidado de la salud

Estado de documento: VIGENTE

Fecha de próxima revisión:

Cuatro años a partir de la fecha de elaboración.

Tipo de copia:

Nº

Tabla de Retención:

Página 12 de 13

CARACTERIZACION

PROCESO	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	 05GC02-V2
NOMBRE:	CARACTERIZACION DE ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	
CÓDIGO DEL DOCUMENTO:	00PH01-V4	

10. REQUISITOS LEGALES	11. INDICADORES DEL PROCESO
<ul style="list-style-type: none"> Resolución 3100 de 2019 Paquetes intruccionales de Seguridad del paciente , Ministerio de Salud Normatividad interna 	<ul style="list-style-type: none"> Tasa de reingreso hospitalización

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.
03	21/12/2018	2, 5, 6 y 7	Se da más alcance al objetivo, incluyendo gestión del riesgo Se complementa la información y se incluyen los procedimientos y protocolos que se unificaron.
04	23/03/2021	1, 2, 3, 5, 6, 7 y 10	Se da más alcance al objetivo, incluyendo gestión del riesgo Se complementa la información y se incluyen los procedimientos y protocolos que se unificaron.