

	CARACTERIZACIÓN DE PROCESO GESTIÓN CLÍNICA HOSPITALARIA	Versión:	3	
		Fecha de aprobación:	4/11/2022	
		Código:	07-00-OD-0004	

1. MACROPROCESO:	Misional
2. OBJETIVO:	Prestar una atención integral a los usuarios que acuden a los servicios de hospitalización de la Subred Suroccidente, mediante la atención integral con criterios de oportunidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad, en el marco de una atención humanizada con información clara, educación sobre su estado de salud y una óptima utilización de recursos, que contribuya al restablecimiento de su salud o definición de conducta de acuerdo a las necesidades y expectativas de salud identificadas, minimizando al máximo los riesgos en la prestación del servicio
3. RESPONSABLE:	Directora Técnica de Servicios Hospitalarios
4. ALCANCE:	Inicia con la emisión de la orden médica de hospitalización, atención de parto y/o cirugía finaliza con el egreso del usuario.
5. INDICADORES:	INDICADORES CAPITAL SALUD - CONTRATO N° CS-AS-001 PLAN DE GESTIÓN DE GERENCIA PGG RESOLUCIÓN 408 PLAN DE ACCIÓN ANUAL INSTITUCIONAL PLAN DE ACCIÓN ANUAL POR PROCESOS INDICADORES EJE DE ACREDITACIÓN SUBRED
6. SUBPROCESOS O SERVICIOS:	1. Internación adultos, niños y gineco - obstetricia 2. Quirúrgicas y atención de parto

7. SOPORTES NORMATIVOS

Normograma Institucional Código 15-00-F0-0010

8. DEFINICIONES

Esterilización: Para efectos de esta caracterización corresponde al conjunto de actividades encaminadas a recepcionar los elementos médico quirúrgicos para procesar en la central de esterilización y entregar a los servicios quirúrgicos y ambulatorios que los requieren

Osteosíntesis: Para efectos de esta caracterización corresponde al conjunto de actividades encaminadas a abastecer los insumos y elementos medico quirúrgicos para los procedimientos que se realizan en salas de cirugía

9. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

N°	PROVEEDOR	ENTRADAS	ACTIVIDADES	SALIDA	CLIENTE
1	Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas	Plan de Desarrollo Distrital, Plataforma estratégica interna, Plan de Desarrollo institucional, normatividad vigente, Plan Acción Anual Institucional (PAA), Matriz de riesgos institucional	Formular los planes, políticas, programas y/o herramientas de control y gestión propias del proceso (P)	Plan de acción anual del proceso Matriz de riesgos Indicadores del proceso Políticas operacionales	Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional , entes de control y entidades externas
2	Entes de control externos, entes reguladores y líderes de procesos	Normatividad vigente	Identificar los requisitos normativos aplicables al proceso (P)	Normograma del proceso	Todos los procesos, entes de control
3	Organismos de Control, Entidades Estatales, EAPB, Administradores de Régimenes Especiales <i>Procesos Estratégicos:</i> Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo <i>Procesos Misionales:</i> Gestión Clínica de Urgencias, Gestión de Servicios Complementarios, Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Quirúrgico Todos los Procesos de Apoyo	Orden de Hospitalización (Dinámica Gerencial) Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Consentimientos Informados Protocolos y Guías de Atención de patologías Insumos, medicamentos, y elementos médicos quirúrgicos Equipos y dispositivos médicos Paciente con necesidad de hospitalización	Garantizar el acceso del paciente a una cama debidamente habilitada en los servicios de hospitalización, para prestar los cuidados especializados que requiere de manera integral, mediante la evaluación de las necesidades de acuerdo al diagnóstico, determinando el plan de manejo encaminado al tratamiento y rehabilitación del paciente conforme a las Guías de Práctica Clínica, que le permitan la recuperación de su estado de salud para su respectivo egreso. (H)	Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Órdenes médicas y solicitud de autorizaciones Epicrisis y recomendaciones Certificado de Defunción (Aplicativo RUAF) Paciente recuperado en su estado de salud Remisión del paciente	Clientes Externos Usuario EAPB Administradores de Régimenes Especiales Organismos de Control Entidades Estatales Clientes Internos Admisiones CREAT Médicos Especialistas Proceso de Servicios Complementarios Proceso de Gestión Clínica Ambulatoria Proceso de Gestión Clínica de Urgencias Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Quirúrgico
4	Proveedores Externos: Organismos de Control, Entidades Estatales, EAPB, Administradores de Régimenes Especiales Proveedores Internos: <i>Procesos Estratégicos:</i> Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo <i>Procesos Misionales:</i> Proceso Gestión Clínica de Urgencias Proceso Gestión de Servicios Complementarios Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Quirúrgico Todos los Procesos de Apoyo	Orden médica de Terapia (Dinámica Gerencial) Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Consentimientos Informados Protocolos y Guías de Atención de Terapia Insumos, medicamentos, y elementos médicos quirúrgicos Equipos y dispositivos médicos	Realizar las actividades de rehabilitación (Fisioterapia, Terapia Respiratoria, y Fonoaudiología), al usuario, de manera integral desde su ingreso al proceso de Gestión Clínica de Urgencias y/o de Gestión Clínica Hospitalaria hasta su egreso, incluyendo educación a la familia (H)	Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Paciente recuperado en su estado de salud	Clientes Externos Usuario Clientes Internos Médicos Generales y/o Especialistas Proceso de Gestión Clínica de Urgencias Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria
5	Proveedores Externos: EAPB Proveedores Internos: <i>Procesos Estratégicos:</i> Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo <i>Procesos Misionales:</i> Proceso Gestión Clínica de Urgencias Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Internación de pacientes Todos los Procesos de Apoyo	Orden médica de cirugía (Dinámica Gerencial) Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Consentimientos Informados Protocolos y Guías de Atención Insumos, medicamentos, y elementos médicos quirúrgicos Equipos y dispositivos médicos Paciente con necesidad de intervención quirúrgica Autorización de procedimiento quirúrgico	Garantizar la programación y ejecución del procedimiento quirúrgico ó atención de parto, al usuario@ que cuenta con una orden médica para tal efecto, de acuerdo a las Guías de Práctica Clínica (H)	Historia Clínica (Dinámica Gerencia) Órdenes médicas y cita de control Nota Quirúrgica Certificado de Nacido Vivo (Aplicativo RUAF) Paciente recuperado en su estado de salud	Clientes Externos Usuario EAPB Administradores de Régimenes Especiales Clientes Internos Médicos Generales y/o Especialistas Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Internación
6	Proveedores Externos: Organismos de Control, Entidades Estatales, Casas comerciales de dispositivos implantables, insumos médico quirúrgicos, instrumental y otros. Proveedores Internos: Médicos Especialistas <i>Procesos Estratégicos:</i> Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo <i>Procesos de Apoyo:</i> Gestión Financiera, Gestión de TICS, Gestión de Contratación	Requerimiento de material médico quirúrgico desde programación de cirugía	Abastecer a través de los proveedores a los que se les realizó adjudicación contractual, los insumos y elementos médico quirúrgicos para los procedimientos que se realizan en salas de cirugía (P)	Dispositivos implantables, insumos médico quirúrgicos, instrumental y otros. Factura	Clientes Externos Usuario Clientes Internos Médicos Especialistas Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Quirúrgico Procedimiento de Instrumentación
7	Proveedores Externos: Casas comerciales de dispositivos médico quirúrgicos, instrumental y otros. Proveedores Internos: Osteosíntesis	Formato de remisión de cada proveedor Dispositivos médico quirúrgicos, instrumental y otros sujetos de esterilización	Recepcionar los elementos médico quirúrgicos para procesar en la central de esterilización y entregar a los servicios quirúrgicos y ambulatorios que los requieren (H)	Elementos estériles y limpios para su uso	Clientes Externos Usuario Clientes Internos Médicos Especialistas Proceso de Gestión Clínica Hospitalaria - Subproceso Quirúrgico Procedimiento de Instrumentación
8	Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, Entes de control externos y entes reguladores	Reporte de indicadores del proceso Solicitudes externas	Monitorear los resultados de los indicadores del proceso (V)	Resultados y análisis de indicadores del proceso.	Proceso de Direccionamiento estratégico y desarrollo institucional, Entes de control externos, entes reguladores y todos los procesos
9	Entes externos Todos los proceso	Resultados de indicadores de gestión, informes de auditorías internas y externas, informes de gestión, ejecución de planes y compromisos de los diferentes comités institucionales	Formular planes o acciones de mejoramiento según resultados de la gestión del proceso (A)	Planes o acciones de mejoramiento del proceso	Entes externos Todos los proceso

10. RIESGOS Y CONTROLES

RIESGOS	CONTROLES
Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por neumonía asociada a ventilación mecánica debido a baja adherencia al Manual de Bioseguridad y a la inadecuada adherencia a la Guía de Manejo para la Prevención de Neumonías Asociadas a la Ventilación Mecánica	1. El equipo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud realiza la medición de Adherencia al Manual de Bioseguridad (02-MA-0001) al personal asistencial 2. Terapia Respiratoria realiza la medición de Adherencia a la Guía de Manejo para la Prevención de Neumonías Asociadas a la Ventilación Mecánica (07-01-GI-0013) en las Unidades de Cuidado Intensivo de la Subred
Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por infección de torrente sanguíneo debida a la baja adherencia a los Protocolos de manejo de catéter venoso periférico o central y de inserción catéter central	1. Referente de UCI realiza la socialización del Protocolo manejo de catéter venoso periférico (07-01-PT-0003) y Protocolo inserción catéter central (07-01-PT-0011) al equipo de salud 2. Referente UCI realiza la medición Adherencia al Protocolo manejo de catéter venoso periférico (07-01-PT-0003) y Protocolo inserción catéter central (07-01-PT-0011) al equipo de salud

**CARACTERIZACIÓN DE PROCESO
GESTIÓN CLÍNICA HOSPITALARIA**

Versión:	3
Fecha de aprobación:	4/11/2022
Código:	07-00-OD-0004

Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por úlceras por presión debido a fallas en la identificación del riesgo de UPP en el paciente y falta de adherencia a la Guía de Buena Práctica en la Prevención de Úlceras Por Presión	1. El equipo de Seguridad del paciente realiza Medición de Adherencia a la Guía Buena Práctica Prevención de Úlceras Por Presión (02-02-GI-0001) a los servicios hospitalarios 2. Referentes de Enfermería y PAMEC realizan medición de Adherencia Protocolo entrega y recibo de turno interdisciplinario (07-01-PT-0035) al personal asistencial
Posibilidad de afectación Reputacional y Económica por inadecuada identificación de paciente de salud mental o riesgo de suicidio debido a desconocimiento de los criterios de identificación del riesgo en pacientes con enfermedad mental o agitación y a la baja adherencia a la identificación del riesgo en estos pacientes	1. Referente de Salud Mental realiza socialización de criterios del riesgo de paciente con enfermedad mental o agitación desde el servicio hospitalario de acuerdo a la Guía de buena práctica reducir el riesgo de la atención de paciente con enfermedad mental (02-02-GI-0016) 2. Equipo PAMEC realiza medición Adherencia a la identificación del riesgo de paciente con enfermedad mental o agitación desde el servicio de hospitalización
Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por inefectividad en la entrega y recibo de turno por parte del equipo de salud debido a baja adherencia al protocolo de recibo y entrega de turno interdisciplinario y a fallas de comunicación del equipo de salud	1. Referentes de Enfermería y Equipo PAMEC realizan medición de Adherencia Protocolo entrega y recibo de turno interdisciplinario (07-01-PT-0035) al equipo de salud
Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por inoportunidad en la realización de apendicetomía debido al inadecuado seguimiento a los tiempos de atención en salas de cirugía	2. Equipo PAMEC realiza seguimiento a los tiempos de oportunidad de apendicetomía

TABLA DE CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
1	28/10/2018	Versión inicial
2	28/10/2019	Se actualiza toda la caracterización.
3	29/10/2021	Precisión del cargo del líder, alcance, definiciones, descripciones de las actividades, registros asociados al documento y campo de aplicación.

REGISTROS ASOCIADOS AL DOCUMENTO

Formatos de Atención Historia Clínica Dinámica Gerencial , Nota Quirúrgica, Indicaciones médicas, fórmulas médicas, Epicrisis, Formato HETR (Terapia Respiratoria), formato EVOTE (Fisioterapia y Fonoaudiología) en Dinámica Gerencial, 07-01-MA-0001Manual de esterilización, 07-02-FO-0038 Formato de solicitud de material médico quirúrgico - Salas de cirugía y esterilización, 07-02-PR-0002 Procedimiento de recuento de compresas-mechas-gasas-cotonoides-agujas en salas de cirugía, 18-02-FO-0007 Certificación de cumplimiento y/o informe parcial de supervisión las facturas, Certificados de Defunción y/o nacido vivo, Indicadores reportados en Sistema ALMERA

CAMPO DE APLICACIÓN DEL DOCUMENTO

Servicios de internación de adultos, pacientes pediátricos, Ginecobstetricias, Unidades de Cuidados Intensivos, Salas ERA de urgencias, Salas de Cirugía, Centrales de esterilización, Salas de parto de las Unidades Hospitalarias de la Subred Suroccidente

Lugar y tiempo de Archivo: Según lo definido en TRD (Tabla de retención documental)
Disposición final: Archivo central

	ELABORÓ	REVISÓ	AVAL DE CALIDAD	APROBÓ
Nombre y apellidos.	Equipo de Apoyo Dirección Hospitalaria	Lina María Oliveros Hernández	Claudia Patricia Rosero Caicedo	Martha Yolanda Ruiz Valdés
Cargo y/o actividad:	Equipo de Apoyo Dirección Hospitalaria	Directora Técnica de Servicios Hospitalarios	Jefe Oficina de Calidad	Gerente
Fecha :	31/08/2022	31/08/2022	4/11/2022	4/11/2022