

	<b>CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO INTERNACION</b>	<b>CT-HOG</b>	
		Versión 03	Página 1 de 2
	<b>HOSPITALIZACIÓN GENERAL</b>	<b>Fecha Emisión:</b> Julio de 2019 <b>Fecha Revisión:</b> Mayo de 2025 <b>Fecha Actualización:</b> Mayo de 2025	

**OBJETIVO DEL PROCESO** Brindar atención integral a usuarios que requieren el servicio de hospitalización de baja y mediana complejidad, con el fin de mejorar las condiciones de salud de manera segura, oportuna, continua y pertinente.

**LIDER DEL PROCESO:** Líder del programa de Hospitalización.

**PARTICIPANTES PROCESO:** Médicos Generales y Especialistas, Enfermeros jefes, Auxiliares de enfermería.

<b>ENTRADAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Historia Clínica.</li> <li>Orden de hospitalización desde urgencias, cirugía, y Contrarreferencia y Referencia</li> </ul>	<b>PLANEAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acondicionamiento de los cuartos de acuerdo con la patología del usuario.</li> <li>Revisión de la programación diaria de turno</li> <li>Asignación de personal médico y asistencial.</li> <li>Revisión de disponibilidad de medicamentos, insumos y equipos biomédicos para Hospitalización.</li> <li>Reserva de Sangre al Servicio de Laboratorio.</li> <li>Reserva de Cama en el Servicio.</li> </ul>	<b>HACER</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ingresar usuario a sala de Hospitalización.</li> <li>Informar y educar al paciente y familiares.</li> <li>Realizar la atención Integral de usuarios en hospitalización</li> <li>Diligenciamiento de la Historia Clínica de usuarios y otros registros (Asistenciales, Administrativos y Financieros de la atención)</li> <li>Notificación enfermedades de salud pública.</li> <li>Entrega de ordenamientos ambulatorios y epicrisis.</li> <li>Egreso de usuarios de sala</li> </ul>	<b>VERIFICAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnóstico y ordenes médicas.</li> <li>Verificar la historia clínica.</li> <li>Correcta identificación de pacientes y de los riesgos</li> <li>Verificar adherencia a guías de práctica clínica protocolos de atención y procedimientos del servicio .</li> <li>Verificar a través de rondas de seguridad prácticas seguras.</li> <li>Verificar el reporte de indicadores de seguridad del paciente.</li> </ul>	<b>ACTUAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitar documentación faltante para la realización del procedimiento.</li> <li>Seguimiento a planes de mejoramiento según resultados de verificación de las condiciones para la cirugía.</li> <li>Implementación de acciones frente a las desviaciones presentadas.</li> </ul>	<b>SALIDA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Historia Clínica.</li> <li>Epicrisis</li> <li>Usuarios estables.</li> <li>Traslado de Pacientes a hospitalización de mayor complejidad.</li> <li>Egreso seguro del usuario</li> <li>Egreso a sala de paz</li> </ul>
<b>PROVEEDORES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Proceso de Urgencias.</li> <li>Proceso de Cirugía</li> <li>Referencia y Contrarreferencia</li> </ul>	<b>MEDIO AMBIENTE</b> Condiciones de habilitación según resolución 3100 de 2019 y las normas que le adicione o sustituyan.				<b>CLIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Usuarios.</li> <li>Proceso de referencia y contrarreferencia.</li> <li>EAPB.</li> <li>IPS del area de influencia.</li> </ul>

<b>REQUISITOS CLIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oportunidad en la atención en salud</li> <li>Seguridad en los servicios.</li> <li>Humanización de los servicios</li> </ul>	<b>REQUISITOS EMPRESA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplimiento de las políticas institucionales.</li> <li>Cumplimiento de cronogramas.</li> </ul>	<b>REQUISITOS LEGALES</b> <p><b>Legales</b> Según FR4-GCA "Normograma"</p> <p><b>Riesgos</b> Según FR2-CIN "Matriz de riesgos"</p>	<b>NIVEL DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD</b>  Acto Administrativo por el cual se implementan manual de funciones y competencias laborales	<b>RECURSOS SOPORTE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación del carro de paro.</li> <li>Medicamentos e Insumos.</li> <li>Dispositivos y Equipos Biomédicos</li> <li>Computadores</li> <li>Conectividad internet y correos</li> </ul>	<b>DOCUMENTOS SOPORTE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Según FR1-GCA "Listado Maestro de Control de Documentos"</li> <li>Según FR2-GCA "Listado Maestro de Control de Registros"</li> <li>Según FR3-GCA "Listado Maestro de Control de Documentos Externos"</li> <li>Transferencias Documentales</li> <li>Tablas de Retención Documental - TRD</li> <li>Inventario Documental</li> </ul>	<b>INDICADORES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ver PS-HOG "Plan de Seguimiento y Control de Hospitalización General"</li> <li>Ver TM-HOG "Tablero de Mando de Indicadores de Gestión"</li> </ul>
--	--	--	--	--	--	---

	<b>CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO INTERNACION</b>	<b>CT-HOG</b>	
		Versión 03	Página 2 de 2
	<b>HOSPITALIZACIÓN GENERAL</b>	<b>Fecha Emisión:</b> Julio de 2019 <b>Fecha Revisión:</b> Mayo de 2025 <b>Fecha Actualización:</b> Mayo de 2025	

### CONTROL DE CAMBIOS DE LA INFORMACION DOCUMENTADA

No. Versión	Fecha Revisión / Actualización	Página	Solicitante	Cambios y/o modificaciones realizadas
01	Julio 2019	Todo	Luz Adriana Escobar	Realización del documento
02	Julio 2021	Todo	Paola Andrea García	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se actualiza plantilla de caracterización de proceso.</li> <li>Se actualiza nuevo esquema de codificación de documentos.</li> </ul> Se actualiza objetivo, estructura sistemática de Planear, Hacer, Verificar y Actuar (PHVA), entradas, salidas.
03	Mayo 2025	1	Wendy Zorrilla Arce	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se actualiza las Entradas y Proveedores del proceso</li> <li>Se actualiza Verificar y Salidas</li> <li>Se actualiza el Nivel de Responsabilidad y Autoridad</li> <li>Se actualiza Recursos Soporte</li> <li>Se actualiza Indicadores</li> </ul>

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	Yennifer Ayala S	Contratista Profesional	Ver Formato FR35-GCA Aprobación de la Información Documentada
	Wendy Zorrilla Arce	Líder de Hospitalización	Ver Formato FR35-GCA Aprobación de la Información Documentada
REVISÓ	Lina Sánchez	Asesora Nivel 2	Ver Formato FR35-GCA Aprobación de la Información Documentada
	Isabel Torres	Jefe de Oficina de Calidad	Ver Formato FR35-GCA Aprobación de la Información Documentada
APROBÓ	Federico Paredes	Subgerente Científico	Ver Formato FR35-GCA Aprobación de la Información Documentada