



|  |  |         |            |
|--|--|---------|------------|
| SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD                                  |  | CÓDIGO  | C-2006     |
| <b>CARACTERIZACIÓN PROCESO DE CIRUGIA Y ATENCION DE PARTOS</b> |  | FECHA   | 18/06/2019 |
|  |  | VERSIÓN | 2.0        |

|  |          |
|--|----------|
| <b>TIPO DE PROCESO:</b>  | Misional |
| <b>OBJETIVO:</b> Brindar una atención integral al usuario que requiere intervención quirúrgica para el tratamiento y recuperación de su estado de salud y /o atención Gineco-obstétrica de urgencias y atención del parto, realizando todos los procedimientos con parámetros de calidad, seguridad y atención humanizada cumpliendo con los lineamientos y políticas institucionales. |          |
| <b>ALCANCE:</b> Desde que el médico especialista solicita la intervención quirúrgica hasta que finaliza la atención en la Unidad de Cuidados Post- Anestésicos UCPA y se da de alta del servicio de cirugía, y para la atención Gineceo-obstétrica desde que la paciente consulta por urgencia obstétrica hasta que se da alta del servicio o traslado según corresponda.              |          |
| <b>RESPONSABLE:</b> SUBDIRECCION CIENTIFICA- DIRECTOR(A) UNIDADES HOSPITALARIAS (HLN-UIMIST) – COORDINADOR MEDICO  |          |

**DESCRIPCIÓN DEL PROCESO:**

| ENTRADAS   |  | SUBPROCESOS | ACTIVIDADES  | SALIDAS   |  |
|--|--|-------------|--|---|--|
| Proveedor (de Quién)   | Insumo (Qué)   |             |  | Producto (Qué)  | Partes Interesadas (a Quién)   |
| <b>Internos:</b> procesos de atención ambulatoria, urgencias, internación y salud pública.<br><br><b>Externos:</b> usuarios y sus familias, EAPB, entes de vigilancia y control, otras IPS, referencia contra referencia | Usuario remitido intrainstitucional, contra remitido, Orden de procedimiento quirúrgico.   | N.A         | <b>P:</b> Definir capacidad instalada, determinar la demanda de servicios y programación de cirugía .<br><b>H:</b> Atender el paciente en el preoperatorio, transoperatorio, pos operatorio inmediato y egreso. Atención del parto.<br><b>V:</b> verificar el cumplimiento de la programación quirúrgica, medir la oportunidad frente a la capacidad instalada.<br><br><b>A:</b> plantear y replantear acciones correctivas y preventivas para la mejora continua. | Usuario atendido quirúrgicamente, partos atendidos, recién nacido atendido, documentos y registros institucionales diligenciados, informe mensual de actividades. | <b>Internos:</b> Salud pública, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, atención ambulatoria, gestión financiera, urgencias y calidad.<br><br><b>Externos:</b> : usuarios y sus familias, EAPB, medicina legal |
| RECURSOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO  |  |             | DOCUMENTOS RELACIONADOS AL PROCESO   | INDICADORES DEL PROCESO   |  |
| <b>Humanos:</b>  | Médicos generales y especialistas, Profesionales de apoyo terapéutico, personal de enfermería, personal administrativo facturación, personal de vigilancia, servicios generales. |             | Ver Listado Maestro de Documentos del Proceso<br>Ver Manual de Procesos y Procedimientos   | Ver Tablero Institucional de Indicadores  |  |
| <b>Infraestructura:</b>  | Instalaciones Hospitalarias de acuerdo a estándares de habilitación.   |             |  |   |  |



|  |                |            |
|--|----------------|------------|
| <b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b><br><br><b>CARACTERIZACIÓN PROCESO DE CIRUGIA Y ATENCION DE PARTOS</b> | <b>CÓDIGO</b>  | C-2006     |
|  | <b>FECHA</b>   | 18/06/2019 |
|  | <b>VERSIÓN</b> | 2.0        |

|                     |  |  |   |
|---------------------|--|--|---|
| <b>Físicos:</b>     | Sistemas de información y comunicaciones | <b>RIESGOS DEL PROCESO</b>             | <b>REQUISITOS LEGALES APLICABLES AL PROCESO</b>   |
| <b>Financieros:</b> | Presupuesto Institucional                | Ver Mapa de Riesgos de la Institución. | Ver: Nomograma Institucional y Otros que apliquen al proceso.<br>MIPG: Dimensión gestión con valores para resultados /Política fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos. |

|                                 |                                    |   |
|---------------------------------|------------------------------------|---|
| <b>ELABORÓ</b>                  | <b>REVISÓ</b>                      | <b>APROBÓ</b>                                     |
| Servidores Públicos del Proceso | Equipo profesional oficina calidad | Comité institucional de gestión y desempeño(CIGD) |

| <b>CONTROL DE CAMBIOS</b> |            |   |   |
|---------------------------|------------|---|---|
| Versión                   | Fecha      | Motivo del cambio   | Descripción del cambio  |
| 2.0                       | 18/06/2019 | Mejoramiento, levantamiento, diagnóstico y socialización de los procesos y procedimientos institucionales | Se actualiza caracterización y se reorganizan los procedimientos. |