

	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO		CT-URG	
			Versión 03	Página 1 de 2
	URGENCIAS		Fecha Emisión: julio 2019 Fecha Revisión: noviembre de 2024 Fecha Actualización: noviembre de 2024	

OBJETIVO DEL PROCESO: Brindar una atención médica de abordaje integral a los usuarios, identificando de manera oportuna y segura, signos y síntomas durante la priorización del Triage, con el fin de definir conducta acorde a su patología y dar continuidad de manejo clínico en la atención desde la humanización y seguridad del paciente.

LIDER DEL PROCESO: Líder de Urgencias

PARTICIPANTES PROCESO: Médicos, Auxiliares de enfermería, jefes de enfermería, Especialistas, facturación.

ENTRADAS - Documentos de admisión. - Código de aceptación de referencia.	PLANEAR - Planificar la disponibilidad del personal asistencial por turno necesario para la atención. - Planificar la disponibilidad de equipos e insumos necesarios para la realización de los procedimientos. (atención) - Planificar la disponibilidad de equipos biomédicos e instrumental médico necesario para la realización de los procedimientos. - Elaborar el plan de actividades de enfermería para la atención de los pacientes en el servicio de urgencias. - Elaborar indicadores de monitorio del comportamiento del servicio para la toma de decisiones		HACER - Identificar y Clasificar triage I, II, III, IV. - Valoración y anamnesis por el médico de turno - Toma y solicitud de exámenesde laboratorio, diagnósticos y procedimientos. - Atención de enfermería, cumplimiento de Órdenes médicas. - Observación y revisión del paciente por sistemas y definir conducta del paciente. - Informar al paciente y familiar el estado actual de salud. - Dar recomendaciones al egreso. - Remitir los pacientes cuando los requisitos del tratamiento así lo requieran. - Dar respuesta a IPS del paciente remitido.		VERIFICAR - Funcionalidad de los recursos para la prestación del servicio. - Cumplimientos de ordenes médicas - Verificar resultados de eventos adversos e indicios de acciones inseguras reportados. - Verificar adherencia a guías de práctica clínica y protocolos de atención. - Verificar estado del carro de paro y candado. - Verificar resultados de indicadores. - Verificar hallazgos de auditorias		ACTUAR - Revaloración del estado de salud del paciente. - Solicitar documentación faltante para la realización del procedimiento. - Implementación de acciones frente a las desviaciones presentadas. - Implementar acciones inmediatas ante indicadores en alerta		SALIDA - Historia Clínica. - Traslado de Pacientes a Hospitalización, cirugía, consulta externa o sala de paz - Egreso del usuario con su respectivo plan de tratamiento y recomendaciones ordenes de tratamiento.		
	PROVEEDORES - Admisiones - referencia y contrarreferencia. - paramédicos - usuario y familiar. - SOAT - EAPB										
	MEDIO AMBIENTE Condiciones de habilitación según resolución 3100 de 2019 y las normas que le adicionen o sustituyan										

REQUISITOS CLIENTES - Oportunidad en la ejecución de procedimientos. - Seguridad en los servicios. - Humanización de los servicios.	REQUISITOS EMPRESA - Cumplimiento delas políticas institucionales. - Cumplimiento delos derechos y deberes.	REQUISITOS Legales Según FR4-GCA “Normograma” Riesgos Según FR2-CIN “Matriz de riesgos”	NIVEL DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD Según Resolución No. 110.04.02-502 “Por el cual se implementa el manual de funciones y competencias laborales, de conformidad con el acuerdo N°. 011 del 28 de Julio de 2020 de la H. Junta Directiva”	RECURSOS SOPORTE - Sala de urgencias. - Dotación del carro de paro. - Medicamentos e Insumos. - Instrumental y paquetes estériles. - Computadores - Conectividad internet y correos	DOCUMENTOS SOPORTE - Según FR1-GCA “Listado Maestro de Control de Documentos” - FR2-GCA “Listado Maestro de Control de Registros” - FR3-GCA “Listado Maestro de Control de Documentos Externos”	INDICADORES Ver PS-URG “Plan de Seguimiento y Control de urgencias”
--	--	---	---	--	--	--

	CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO		CT-URG	
			Versión 03	Página 2 de 2
	URGENCIAS		Fecha Emisión: julio 2019 Fecha Revisión: noviembre de 2024 Fecha Actualización: noviembre de 2024	

CONTROL DE CAMBIOS DE LA INFORMACION DOCUMENTADA

No. Versión	Fecha Revisión / Actualización	Página	Solicitante	Cambios y/o modificaciones realizadas
01	Julio 2019	Todas las páginas	Jennifer Hernández	Elaboración del documento
02	Agosto de 2021	Todas las páginas	Paola Andrea García	- Se actualiza plantilla de caracterización de proceso. - Se actualiza nuevo esquema de codificación de documentos. - Se actualiza objetivo, estructura sistemática de PHVA, entradas, salidas
03	Noviembre 2024	Todas las paginas	Nuris Katherine García	- Objetivo del proceso - Se crea objetivo en el planear que enlace indicadores del servicio de urgencias - Se crea en el actuar implementar acciones inmediatas ante indicadores en alerta

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	Jennifer Hernández	Coordinador de Urgencias	<i>FIRMADO EL ORIGINAL</i>
REVISÓ	Isabel Cristina Torres	Jefe Oficina de Calidad	<i>FIRMADO EL ORIGINAL</i>
APROBÓ	Federico German Paredes	Subgerente Científico	<i>FIRMADO EL ORIGINAL</i>