Sortesalud	FRECUENCIA DEL MES	**Código:** SO-FT-MC-002 **Versión:** 0 **Fecha Aprobación:** 15/01/2024 **Páginas:** 1 de 1

I. DATOS GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	**YURLEY GARAVITO GUALDRON**	**CPL**	**H.U.S**
No. TELÉFONO	3242686915	**PERFIL**	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL
PERIODO	**DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DEL 2025**		

II. IDENTIFICACION DEL PROCESO

TIPO DE PROCESO	**MISIONAL**	**MACROPROCESO**	GESTIÓN DE URGENCIAS
PROCESO	**GESTIÓN DE URGENCIAS**	**SERVICIO A PRESTAR**	URGENCIAS ADULTOS-SALA DE OBSERVACIÓN 9 - 10

III. PROGRAMACION DE TURNOS DEL MES

ENFERMERO (A)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	ARIZA MONTAÑEZ MARIA FERNANDA	3002023875	C9	N9	D	C9	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N9)**	D	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	GUTIERREZ GONZALEZ HIBER	3107236369	D	C9	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N9)**	D	L	C9	N9	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	ABREO ARGUELLO NICOL TATIANA	3134907761	N9	D	C9	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N9)**	D	L	C9	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	CATAÑO NUÑEZ ANGIE PAOLA	3003139504	C10	N10	D	C10	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N10)**	D	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5	HURTADO ARDILA LUIS FERNANDO	3228724556	D	L	C10	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N10)**	D	C10	N10	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
6	GOMEZ WILCHES MARTHA LILIANA	3142457594	L	C10	N10	D	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C10)**	N10	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
6,5	TORRES POVEDA YULIETH TATIANA	3003899276	L	L	L	L	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C9)**	N9	D	**20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO**
7,64	SERRANO DURAN MARIA PAULA	3114618040	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N10)**	D	L	L	L	L	C10	**20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO**
TOTAL HORAS EJECUTADAS										**336 HORAS**
TOTAL POR TURNO	**COMPLETO**		2	2	2	2	2	2	2	
	NOCHE		2	2	2	2	2	2	2	

OBSERVACIONES

El personal asignado a esta área debe realizar supervisión y evaluar las actividades ejecutadas de los colaboradores a cargo, liderar y apoyar las actividades de mejoramiento de calidad del cuidado, gestionar el cuidado de enfermería, mantener comunicación empática y asertiva, mantener custodia y buen uso de los equipos biomédicos asignados, brindar cuidado de enfermería integral, realizar revisión del carro de reanimación según protocolo, entregar y mantener las áreas de trabajo limpias y organizadas ,uso obligatorio de EPP

M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	PEÑA GUTIERREZ KTTALINA	3249300485	C 1	N 1	D	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N5)**	D	C 1	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	PATIÑO CARREÑO LORENA	3158950217	L	C 1	N 1	D	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C2)**	N 2	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	PEDRAZA CHACON JESUS MARIA	3163757232	D	C2	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N2)**	D	C 2	L	N 4	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	OVALLE SOLER YOLANDA	3223312052	N1	D	C 1	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C2)**	L	N 3	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5	VILLAMIZAR RICO JOHANA	3134711719	N 2	D	C 2	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N3)**	D	L	C 2	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
7	CALDERON CALDERON MAYERLY LILIANA	3103758781	D	L	C 3	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N2)**	D	C 3	N1	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO

AUXILIARES DE ENFERMERÍA										
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
8	GRIMALDOS RODRIGUEZ YERLY ANDREA	3153519390	C 3	L	N3	D	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C3)**	N1	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
9	SUAREZ ESPITIA ANGELA MARÍA	3209127869	C 1	C 3	L	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C1)**	L	C 3	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
	GOMEZ BARAJAS GUSTAVO ADOLFO*	3173908745	D	N 2	D	C 2	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N2)**	D	N 5	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
10	BLANCO GUERRERO JESSICA PAOLA*	3023354403	L	L	L	L	N1	D	C2	**20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO**
11,454	NARANJO GÓMEZ GLADYS*	3143336514	N 3	N3	D	L	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **(N3)**	D	C 3	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
TOTAL HORAS EJECUTADAS										**504 HORAS**
TOTAL POR TURNO		**COMPLETO**	3	3	3	3	3	3	3	
		NOCHE	3	3	3	3	3	3	3	

OBSERVACIONES.

CI: CONTROL DE INSUMOS

La persona que tenga un (*) debe realizar control y registro del termohigrometro. El personal asignado a esta área debe realizar control, limpieza y desinfección de todos los equipos biomédicos asignados según el inventario, control, registro de las temperaturas de la neveras de medicamentos y termohigrometros , uso obligatorio de EPP , realizar entrega de las áreas limpias y organizadas, realizar limpieza general de bombas de infusión domingos la noche, realizar limpieza del carro de medicamentos, carro de insumos, electrocardiograma y nevera de medicamentos sábados noche.

M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

FIRMA SUPERVISOR