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 06 DE JULIO AL 14 DE JULIO DEL 2026**		

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO

TIPO DE PROCESO	MISIONAL	MACROPROCESO	GESTIÓN DE URGENCIAS
PROCESO	GESTIÓN DE URGENCIAS	SERVICIO A PRESTAR	URGENCIAS ADULTOS - INGRESOS

III. PROGRAMACIÓN DE TURNOS DEL MES

ENFERMERO (A)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	CORONADO CASTRO ANGELICA MARIA	3144650492	C	L	C	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 **(N)**	D	L	C	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	GOMEZ WILCHES MARTHA LILIANA	3142457594	N	D	L	C	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 **(N)**	D	C	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	BAUTISTA BENITEZ ANGGIE VANESSA	3153246374	D	N	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 **(C)**	L	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	HURTADO ARDILA LUIS FERNANDO	3228724556	L	C	C	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 **(C)**	N	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5	ESPINOZA GONZALEZ SHIRLEY IDANIA	3166229281	C	L	N	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 **(C)**	C	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5,73	MERCHAN AGUILAR DORA MILENA	3105722275	L	C	L	L	L	L	L	**12 HS**
TOTAL HORAS EJECUTADAS										**252 HORAS**
TOTAL POR TURNO	**COMPLETO**		2	2	2	2	2	2	2	
	NOCHE		1	1	1	1	1	1	1	

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	RUEDA GOMEZ MARIA JOSE	3187310176	N	N	D	C	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 18:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C)**	L	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	ALMEYDA CHAPARRO NANCY	3172202341	C	L	C	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 **(N)**	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 **(N)**	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	OVALLE SOLER YOLANDA	3223312052	D	C	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 **(N)**	D	L	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3,82	MONSALVE JEREZ JOSE DANIEL	315 5705192	L	L	L	L	N	D	**DE 7:00 A.M** A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 18:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM **(C)**	**20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO**
HORAS EJECUTADAS										**168 HORAS**
TOTAL POR TURNO	**COMPLETO**		1	1	1	1	1	1	1	
	NOCHE		1	1	1	1	1	1	1	

OBSERVACIONES

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