



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

No. TELÉFONO

3242686915

PERIODO

DEL 07 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DEL 2026

CPL

PERFIL

H.U.S

JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO

TIPO DE PROCESO

MISIONAL

MACROPROCESO

GESTIÓN DE URGENCIAS

PROCESO

GESTIÓN DE URGENCIAS

SERVICIO A PRESTAR

URGENCIAS ADULTOS - SALA DE OBSERVACIÓN 11

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	VELASCO ALVAREZ MARIANA ISABELLA	322 2480421	C	N	D	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N	D	L	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	HERRERA BLANCO SULAY PAULINA	3118208765	D	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N	D	L	C	N	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	HERRERA SANABRIA LINDA MARYORI	3187850855	N	D	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N	D	L	C	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3,82	MANRIQUE SANABRIA MARIA ANGELICA	300 8512540	L	L	L	L	T DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	N	D	18 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
TOTAL HORAS EJECUTADAS										168 HORAS
TOTAL POR TURNO		COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	
		NOCHE	1	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

EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR (*)

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	C1*	N1	D	L	M1 DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N1*	D	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	RAMIREZ PEDROZO JOSE ALFREDO	3142778579	D	L	C1*	N1	D	M1 * DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N1*	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	RIZO MOLINA YOINER DE JESÚS	3147041964	N1*	D	C2	M2 DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	L	L	N2	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	MOGOLLÓN CACERES DEISY VIVIANA	3182518988	L	C1*	N1	D	T2 * DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	N2	D	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5	PINEDA ANGEL ANA MATILDE	3156214851	C2	C2	L	T1 * DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	N1	D	L	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
6	GAMBOA CABALLERO KATERINE*	3212756158	L	N2*	D	N2*	D	T2 * DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	C2	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
7,64	VILLABONA SUAREZ LINA MARCELA*	3133893796	N2	D	N2*	D	N2*	D	M1 * DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	42 HRS - 6 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	2

OBSERVACIONES

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 las 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.

EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR (*)

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

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

FIRMA SUPERVISOR

Firma del