

		ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: MISIONAL		FORMATO: CARACTERIZACIÓN DE PROCESOS APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	
PROCESO: APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO		CODIGO:	
SUBPROCESO: LABORATORIO / ECOGRAFIA RX		VERSION:	
		FECHA:	

1. NOMBRE DEL MACROPROCESO:	Misional	2. RESPONSABLE DEL MACROPROCESO:	Subgerencia de Servicios de Salud
3. NOMBRE DEL PROCESO:	Apoyo Diagnóstico	4. RESPONSABLE DEL PROCESO:	Subgerente de Servicios de Salud
5. NOMBRE DEL SUBPROCESO: Laboratorio, Ecografías y Rx		6. RESPONSABLE DEL SUBPROCESO: REFERENTE LA LABORATORIO CLINICO Y REFERENTE IMAGENES DIAGNOSTICAS	
7. OBJETIVO DEL PROCESO O SUBPROCESO: Brindar servicio de laboratorio clínico, rayos x y ecografía a los usuarios, garantizando continuidad en la prestación integral de servicios.			
8. ALCANCE DEL PROCESO O SUBPROCESO: Garantizar diagnósticos pertinentes desde la recepción de la orden médica hasta la validación y entrega de resultados.			
9. PARTICIPANTES DEL PROCESO O SUBPROCESO: Gerencia, subgerencia de servicios, subgerencia administrativa y financiera, facturación, gestión de insumos, gestión de la tecnología biomédica, gestión de infraestructura, gestión de la información, sistema de garantía de calidad, sistema de control interno, gestión de talento humano, usuarios y sus familias			

10. ENTRADAS			11. ACTIVIDADES DE TRANSFORMACIÓN	12. SALIDAS					
10.1. PROVEEDORES	10.2. NORMATIVIDAD RELACIONADA	10.3. DOCUMENTO		12.1. DOCUMENTO	12.2. CLIENTES				
INTERNOS: Direccionamiento y planeación estratégica Recursos físicos Talento humano y seguridad y salud en el trabajo	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Plataforma estratégica y directrices para la planeación del proceso y los servicios. Suministro de insumos necesarios para la atención en laboratorio, Rx y ecografía. Lineamientos para la identificación y riesgos y oportunidades	P - Actividades Planear: Identificar las necesidades para la prestación del servicio articulado con planeación estratégica. Planear la prestación del servicio en base a los manuales, protocolos y formatos de apoyo diagnóstico Identificar los riesgos y oportunidades del proceso y aplicar los controles y acciones para brindar servicios seguros. Identificar las necesidades para la prestación del servicio articulado con planeación estratégica. Proyectar capacitaciones del área. Definir servicios a prestar a los usuarios dependiendo de la contratación Proyectar plan de acción reactivovigilancia Verificar los servicios del Laboratorio Referencia	Manuales, protocolos y formatos de apoyo diagnóstico Controles y acciones para brindar servicios seguros. Identificar las necesidades para la prestación del servicio articulado con planeación estratégica. Capacitaciones del área Plan de acción reactivovigilancia	Proceso de Direccionamiento y Planeación Estratégica del sistema control interno Procesos internos sistemas de gestión Procesos internos sistemas de planeación estratégica Entes de Control Líderes de Procesos Internos del Sistema de Gestión Entes de Control Externos Líderes de Procesos				
Externos: Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca - LSPC Ministerio de Salud EAPB Instituto Nacional de Salud INVIMA Ingeominas PNCQ Laboratorio de Referencia ATRS	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Condiciones de inscripción y habilitación de los servicios de salud Formatos del LSPC Informe de INVIMA- Control de Calidad PNCQ- EAPB-Cronograma de Capacitación Portafolio de Servicios del Laboratorio Referencia			H - Actividades Hacer: Actualizar manuales y protocolos Realizar folleto para indicaciones de toma de exámenes en apoyo diagnóstico. Realizar capacitaciones. Diligenciar formato solicitud de insumos en cada área. Listar servicios que se prestan a los usuarios. Realizar plan de acción de reactivovigilancia Realizar control de calidad. Realizar actividades desempeño indirecto para el LSPC Tomar muestras de laboratorio clínico, rayos x y ecografías a los usuarios 10 Auditoría Externa laboratorio de Referencia 11 Entregar resultados a los usuarios Revisar la facturación de los servicios	Manuales y protocolos Laboratorio Clínico Folleto recomendaciones para toma de muestras de laboratorio y rx Cronograma de capacitaciones Formatos de Laboratorio Plan de acción reactivovigilancia Portafolio de Servicios Laboratorio Referencia Matriz POA	Líderes de Procesos todos los procesos del sistema de gestión Procesos internos sistema de gestión integrado Entes externos Entes de Control interno		
Internos: Subgerencia Administrativa y Financiera Subgerencia de Servicios de Salud Proceso Consulta externa	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Manuales y protocolos de laboratorio Protocolo de RX y ecografía					V - Actividades Verificación: 1. Realizar seguimiento a la implementación de acciones o controles para la gestión de los		
Externos: Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca - LSPC Ministerio de Salud EAPB Instituto Nacional de Salud INVIMA Ingeominas PNCQ Laboratorio Referencia Usuarios Otras entidades interesadas	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Formatos del LSPC- Informe de INVIMA- Control de Calidad PNCQ- EAPB Portafolio Servicios del Laboratorio Referencia Contratos con EAPB							
Internos: Subgerencia Administrativa y Financiera Subgerencia de Servicios de Salud	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Tipo de contrato a realizar con las EAPB Facturación de acuerdo al contrato a realizar con las EAPB Necesidades para la prestación del servicio de apoyo diagnóstico.							

Externos: Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca - LSPC Ministerio de Salud EAPB Instituto Nacional de Salud INVIMA Ingeominas PNCQ Laboratorio de Referencia	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Formatos del LSPC - Informe de INVIMA-PNCQ- EAPB Portafolio Servicios de Laboratorio Referencia	riesgos y oportunidades de mejora. 2. Revisar y actualizar por calidad de manuales protocolos y formatos aplicables al proceso. 3. Aplicar Control de Calidad a los procedimientos aplicados en la prestación de servicio para detectar cumplimiento o salidas no conformes. 4. Preparar información auditorías externas (laboratorio de salud pública, contraloría, etc) 5. Realizar seguimiento y monitoreo al cumplimiento de indicadores.	Manuales y protocolos actualizados Folletos de toma de exámenes Actas de capacitación Formatos LSPC Y PNCQ Formatos de control de calidad Formatos de insumos Resultados de laboratorio, rayos x y ecografías	Lideres de procesos
Internos: Subgerencia Administrativa y Financiera Subgerencia de Servicios de Salud	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Tipo de contrato a realizar con las EAPB Facturación de acuerdo al contrato a realizar con las EAPBS Necesidades para la prestación del servicio de apoyo diagnóstico. Manuales y protocolos actualizados Folletos de toma de exámenes Actas de capacitación Formatos LSPC Y PNCQ Formatos de control de calidad Formatos de insumos	A - Actividades Actuar: Validar resultados relacionados con los servicios de apoyo diagnóstico. Realizar análisis de causas para aplicar las acciones de mejora preventivas y correctivas. Implementar acciones preventivas y controles para mitigar la materialización de riesgos que puedan afectar la seguridad del paciente, el desempeño del servicio y la prestación del servicio. Implementar acciones correctivas para subsanar y corregir desviaciones o incumplimientos en la prestación de los servicios con base en los datos obtenidos a través del control de calidad y de las auditorías internas. Como parte de la mejora continua socializar Manuales, protocolos, guías de práctica clínica y folleto para conocimiento y fortalecimiento de prácticas seguras y humanizadas en el personal asistencial. Socializar folleto o información educativa orientando indicación para la aplicación segura del procedimiento médico,usuario, auxiliares y facturadores.		
Externos: Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca - LSPC Ministerio de Salud EAPB Instituto Nacional de Salud INVIMA Ingeominas PNCQ Laboratorio Referencia	Resolución 1619 de 2015 Resolución 3100 de 2019 Norma ISO 9001:2015 - Resolución 5661 de 1994	Formatos del LSPC - Informe de INVIMA-PNCQ- EAPB Portafolio Servicios de Laboratorio de Referencia		Folleto médico - usuario. Reporte análisis completo de control de calidad.	Lideres de procesos

13. RECURSOS

HUMANOS	Junta Directiva, Gerente, Subgerentes y líderes de Procesos
TECNOLÓGICOS	computador, oficina, Software . office
FISICOS	Infraestructura: • Puestos de trabajos, espacio para reuniones
FINANCIEROS	

14. MEDICIÓN Y/O SEGUIMIENTO

14.1 TIPO INDICADOR	14.2 NOMBRE DEL INDICADOR	14.3 FORMULA OPERACIONAL DEL INDICADOR	14.4 FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN	14.5 UNIDAD DE MEDIDA	14.6 METAS DEL INDICADOR

15. RIESGOS

15.1 DESCRIPCIÓN DEL RIESGO			
Clasificación del Riesgo			
Identificación de Impacto			
Factor de Riesgo			

16. IMPACTOS AMBIENTALES

16. 1. DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO AMBIENTAL	Agotamiento del recurso hídrico	Sobrepresión en sitios de disposición final.
	Contaminación del recurso hídrico	Pérdida de servicios ecosistémicos
	Contaminación electromagnética	Mitigación de impactos socioambientales
	Aumento de los efectos del cambio climático.	

17. RIESGOS LABORALES

17.1 IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS LABORALES	Físico	Radaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)
	Biológico	Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Fluidos o excrementos
	Biomecánicos	"Postura (prologada mantenida, forzada, antigravitacionales)", Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas

18. INTERRELACIÓN DE PROCESOS

PROCESOS ESTRATEGICOS:
PROCESOS MISIONALES:
PROCESOS APOYO:
PROCESOS DE EVALUACIÓN:

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSION ANTERIOR	FECHA DE ACTUALIZACION	DESCRIPCION DEL CAMBIO
Primera	8/7/2021	Creación documento
Segunda	11/2/2022	Modificación: Actualización matriz de riesgos ocupacionales de cargos/actividades 2022. e imagen de perfiles de riesgos laborales en el instructivo. Descripción Recursos y Medición y Seguimiento en el instructivo. Ajuste en la imagen de factores de riesgos en el instructivo.
Tercera	9/5/2025	Actualización de versión , codificación y formato
ELABORADO POR:		REVISADO POR:
REFERENTES DE APOYO DIAGNOSTICO		REFERENTE DE CALIDAD
		APROBADO POR:
		GERENTE

[illegible]

