



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 1 de 8

|                        |   |  |                 |          |              |  |                              |  |
|------------------------|---|--|-----------------|----------|--------------|--|------------------------------|--|
| <b>TIPO DE PROCESO</b> | <b>Estratégico</b>  |  | <b>Misional</b> | <b>X</b> | <b>Apoyo</b> |  | <b>Seguimiento y control</b> |  |
| <b>OBJETIVO</b>        | Realizar una entrega satisfactoria de los hemoderivados a los procesos misionales de la ESE que requieran los servicios transfusionales con personal competente, humanizado y tecnología de punta e insumos de alta calidad para complementar la atención integral de los usuarios con el propósito de mejorar la calidad de vida |  |                 |          |              |  |                              |  |
| <b>ALCANCE</b>         | Desde que se entrega el componente sanguíneo al área hasta la finalización satisfactoria de la transfusión sanguínea  |  |                 |          |              |  |                              |  |
| <b>RESPONSABLE</b>     | Coordinador (a) apoyo diagnóstico y terapéutico – profesional de bacteriología  |  |                 |          |              |  |                              |  |

|                    |                 |                    |                      |                 |                |
|--------------------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|
| <b>PROVEEDORES</b> | <b>ENTRADAS</b> | <b>ACTIVIDADES</b> | <b>PARTICIPANTES</b> | <b>CLIENTES</b> | <b>SALIDAS</b> |
|--------------------|-----------------|--------------------|----------------------|-----------------|----------------|



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

Vigencia: 27/08/2021

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Página 2 de 8

|  |  |   |   |  |  |
|--|--|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Gestión de calidad</li> <li>❖ Procesos y subprocesos misionales de la ESE</li> <li>❖ Clientes internos y externos con necesidades de los servicios</li> <li>❖ Gestión directiva y estratégica</li> <li>Gestión de bienes y servicios</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Recurso humano idóneo</li> <li>❖ salas habilitadas con sus debidas especificaciones técnicas</li> <li>❖ Equipos biomédicos</li> <li>❖ Elementos de protección personal</li> <li>Elementos de asepsia</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Diseño de el plan operativo de procesos para cumplir con las necesidades del usuario</li> <li>❖ pruebas de compatibilidad al componente sanguíneo</li> <li>❖ reserva de hemoderivados</li> <li>❖ transporte de hemoderivados</li> <li>❖ etiquetado de hemoderivados</li> <li>❖ Seguimiento con controles de calidad</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Coordinadora de apoyo diagnóstico y terapéutico</li> <li>bacterióloga</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Usuarios familiares y EAPB</li> <li>Entes de control</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Entrega de hemoderivados en cantidad y calidad</li> <li>❖ Clientes satisfechos</li> <li>❖ facturas</li> </ul> |
|--|--|---|---|--|--|



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 3 de 8

|                       |  |   |  |  |  |
|-----------------------|--|---|--|--|--|
|                       |  | estandarizados que validen la calidad, de los hemoderivados |  |  |  |
| <b>PROCEDIMIENTOS</b> |  | <b>REGISTROS</b>  | <b>INDICADORES DE GESTIÓN DEL PROCESO</b><br>(Ver Ficha Técnica del Indicador) |  |  |



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 4 de 8

|  |  |   |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Procedimiento de consecución de hemoderivados</li><li>❖ Procedimiento de pruebas de inmunohematología y compatibilidad de hemoderivados</li><li>❖ Procedimiento de distribución y seguimiento a la transfusión de hemoderivados.</li><li>❖ Procedimiento de manejo de residuos de hemoderivados y limpieza y desinfección del material</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Solicitud Hemocomponentes</li><li>❖ Solicitud a banco proveedor</li><li>❖ Recepción almacenamiento de hemoderivados</li><li>❖ Lista de chequeo proceso de servicio transfusional</li><li>❖ Reporte diario stock hemocomponentes</li><li>❖ Listado Verificación Hemocomponentes recibidos</li><li>❖ Control recepción temperatura unidades de banco</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Definir y mantener stock de Hemocomponentes según histórico y capacidad</li><li>❖ Identificar los riesgos en recepción de Hemocomponentes</li></ul> |
|--|--|---|



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 5 de 8

|  |  |               |
|--|--|---------------|
|  | de sang<br>proveedor                       |               |
| <b>REQUISITOS LEGALES ESTABLECIDOS A CUMPLIR</b> | <b>MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL</b> | <b>RIESGO</b> |



NIT:892115010-5  
COD: 4465000286

**CARACTERIZACION DE PROCESOS**

**APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA**

**SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL**

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 6 de 8

|   |  |   |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ley 100 / 1993 – Sistema de Seguridad Social en Salud.</li> <li>❖ Decreto 1571 / 1993 – Reglamenta el funcionamiento de Bancos de Sangre y Servicio Transfusión y crea la Red Nacional de Sangre.</li> <li>❖ Decreto 559 de 1991 SIDA – reglamenta parcialmente las leyes 09 de 1979 y 10 de 1990, en cuanto a la prevención control y vigilancia de las enfermedades transmisibles, especialmente lo relacionado con la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA),</li> <li>❖ Constitución Política Nacional / 1991.</li> <li>❖ Decreto No 1543/1997 – Manejo del VIH y ITS.</li> <li>❖ Resolución 00167 / 1997 – Sello Nacional de entrega de resultados.</li> <li>❖ Subregistro de indicadores de Calidad y Seguridad de calidad de Sangre.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Autorías internas los procesos de servicio transfusional</li> <li>❖ Comité de servicio transfusional</li> <li>Software R fast y Enterprise</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificación inadecuada o incorrecta de muestras, componentes sanguíneos y usuarios.</li> <li>❖ Lesiones físicas al usuario: seguridad clínica: muebles inadecuados, caída de las sillas del usuario, caída de su propia altura, del usuario, caída de las camillas y equipos</li> <li>❖ Equivocación en la entrega de hemoderivados y resultados de Laboratorio Clínico e imágenes diagnósticas al Usuario, diferentes subprocesos y procedimientos</li> <li>❖ de entrega de resultados.</li> <li>❖ Generar resultados de mala calidad.</li> </ul> <p>Subregistro de indicadores de Calidad y Seguridad</p> |
|---|--|---|



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 7 de 8

|  |  |  |
|--|--|--|
| Resolución 901/1996  |  |  |
| ❖ Manual de normas técnicas.                                       |  |  |
| ❖ Ley 9/1979 Código Sanitario.                                     |  |  |
| ❖ Decreto 1011 /2006 – Sistema Obligatorio Garantía de la Calidad. |  |  |
| ❖ Política Nacional de Sangre/2007.                                |  |  |
| ❖ Manual de hemovigilancia 2010                                    |  |  |
| ❖ Guía Rápida para tomar decisiones en Medicina Transfusional 2010 |  |  |

### CONTROL DE CAMBIO:

| Versión | Descripción De Los Cambios  | Fecha      |
|---------|---|------------|
| 1.0     | Se crea el documento  | 14/11/2008 |
| 2.0     | Actualización del formato de caracterización de procesos, ajustes en el objetivo, ajustes de indicadores del proceso, actualización del ítem de requisitos legales, Inclusión del ítem de documentos soportes.                              | 22/05/2017 |
| 3.0     | Actualización de acuerdo 07 del 2021 por medio del cual se modifica la estructura orgánica de la institución, se actualiza mapa de procesos, manual de procesos y procedimientos de la ESE.<br>Actualización de plantillas institucionales. | 27/08/2021 |



NIT: 892115010-5  
COD: 4465000286

## CARACTERIZACION DE PROCESOS

### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

#### SUBPROCESO PRE-TRANSFUCIONAL

Código: DT-PT-CP-01

Versión: 3.0

Vigencia: 27/08/2021

Página 8 de 8

### CONTROL DEL DOCUMENTO:

|   |   |   |
|---|---|---|
| Carmen Victoria Mendoza Argote<br><b>Líder de Apoyo Diagnóstico y<br/>Complementación Terapéutica</b> | Henry Fragozo Rodríguez<br><b>Subgerente Científico</b> | María Isabel Cristina González Suarez<br><b>Gerente</b> |
| <b>Elaboró/Actualizó</b>  | <b>Revisó</b>   | <b>Aprobó</b>   |
| <b>Medio de aprobación</b>  | Acuerdo 07 de 2021                                      |   |
| <b>Fecha Última aprobación</b>  | 27/08/2021  |   |