 Remito respuesta al punto asignado:

*18."Sírvase compartir el reporte de tiempos de atención en urgencias (...)".*

**Respuesta:**Los tiempos de atención en el servicio de urgencias se encuentran definidos en la Resolución 5596 de 2015 y en el Instructivo Triage, son sujetos a la clasificación y prioridad que se asigna al paciente en el momento de la realización del Triage de acuerdo a la condición clínica, a continuación, se relacionan:

* Triage I: Atención inmediata, ya que la condición clínica del paciente representa un riesgo vital.
* Triage II: Atención hasta 30 minutos, ya que la condición clínica puede evolucionar hacia un rápido deterioro.
* Triage III: Atención no mayor a 180 minutos (3 horas), la condición del paciente se encuentra estable, pero requiere medidas diagnósticas y terapéuticas.
* Triage IV y V: Atención en consulta prioritaria, la condición del paciente no compromete su estado general ni representa un riesgo para la vida.

Frente a los datos requeridos de los últimos 10 años, es necesario precisar que la Resolución 256 fue expedida en el 2016 y esta es la que da el lineamiento del cálculo y reporte de la oportunidad de Triage, por lo tanto, se remite información a partir del año 2017.

Tabla 1. Oportunidad de atención triage 2017 a 2024 - SISSCO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
| Oportunidad Triage II | 40,9 | 31,1 | 23,0 | 23,9 | 24,1 | 26,2 | 25,5 | 24,6 |
| Oportunidad Triage III |  | 45,9 | 49,9 | 40,4 | 33,8 | 39,1 | 39,4 | 35,2 |

Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional SISSCO

Acorde a los datos relacionados en la Tabla 1, se evidencia mejora en los tiempos de oportunidad, esto debido a que la Entidad ha venido implementando estrategias que permiten una atención oportuna, segura y con calidad:

1. Creación e implementación de un documento institucional para la correcta clasificación, el cual se denomina Instructivo Triage
2. Actualización de los protocolos de manejo de las patologías con más incidencia en la consulta de urgencias
3. Contratación del personal acorde a la capacidad instalada
4. Capacitación permanente al personal asistencial y administrativo en los servicios de urgencias
5. Monitoreo en tiempo real de la oportunidad a través de tableros de control