

## LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA DE TRIAJE EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA

Mediante Providencia N° 215-2019, emitida por Ministerio del Poder Popular para la Salud, de fecha 11 de diciembre de 2019, se implementó la práctica de triaje para seleccionar, escoger o priorizar los procesos de clasificación preliminar a los pacientes antes de su valoración, diagnóstico y terapéutica completa, en el servicio de emergencia.

1. **Objeto:** Implementar la práctica de triaje para seleccionar, escoger o priorizar los procesos de clasificación preliminar a los pacientes en el servicio de emergencia, y organizar de forma eficiente la atención de los pacientes en los servicios de la red de espacios o establecimientos que cuenten con servicio de emergencia las 24 horas del día.

2. **Implicaciones del mecanismo de triaje:** El mecanismo de triaje está diseñado para optimizar los tres tiempos de la atención del Servicio de Emergencia concebido como RAC (Recepción, Acogida y Clasificación) implicando:

2.1. Recepción según prioridad de atención,

2.2. Estabilización en el área adecuada según su patología, y

2.3. Destino óptimo del paciente al Servicio, Hospital o dentro de Salud, que requiera para su diagnóstico y tratamiento.

3. **Verificación del triaje:** El mecanismo de triaje se verifica a través de: (i) el tiempo medio de realización del RAC, (ii) el tiempo medio entre el RAC y la atención médica por el grado de prioridad, y (iii) el porcentaje de atenciones por prioridad clínica, de la manera siguiente:

(i) **El Tiempo Medio de Realización del RAC.**

-**Meta:** El tiempo de calificación debe ser de máximo de 5 minutos.

- **Método de cálculo:** La suma de los tiempos de realización del RAC.

(ii) **El tiempo medio entre el RAC y la atención médica por el grado de prioridad.**

-**Meta:** El tiempo promedio de espera entre la clasificación y la atención médica según la prioridad deberá ser:

- **Prioridad Roja:** 0 minutos.

- **Prioridad Naranja:** Hasta 10 minutos.
- **Prioridad Amarilla:** Hasta 30 minutos.
- **Prioridad Verde:** Hasta 120 minutos.
- **Prioridad Azul:** Hasta 240 minutos.

**-Método de cálculo:** Suma de los tiempos entre la realización de la RAC y la atención médica con la misma prioridad. Número total de usuarios con la misma prioridad en el periodo de tiempo.

**(iii) Porcentaje de atenciones por Prioridad.**

**-Método de cálculo:**

- Número total de usuarios clasificados con la misma prioridad clínica en un periodo de tiempo x 100.
- Número total de usuarios clasificados en todos los niveles en un periodo de tiempo.

4. **Criterios de implementación:** La implementación del mecanismo de triaje que establece esta Resolución, será de conformidad con los siguientes criterios:

PRIORIDAD	ACCIÓN	TIEMPO EN MINUTOS
I	ATENCIÓN INMEDIATA	0 min
II	MUY URGENTE	5-10 min
III	URGENTE	60 min
IV	NORMAL	120 min
V	NO URGENTE	240 min

5. **Vigencia:** La Resolución entrará en vigencia a partir de su publicación en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela.

Providencia N° 215-2019, emitida por Ministerio del Poder Popular para la Salud, en fecha 11 de diciembre de 2019, mediante la cual XXXXXX, publicada en Gaceta Oficial N° xxx de fecha xx de xxxx de 2020.

**Contactos:**

**Faustino Flamarique**

[fflamarique@lega.law](mailto:fflamarique@lega.law)

+58(0212) 277 2204

**Carlos García Soto**

[cgarciasoto@lega.law](mailto:cgarciasoto@lega.law)

+58(0212) 277 2211

**Victoria Montero**

[vmontero@lega.law](mailto:vmontero@lega.law)

+58(0212) 277 2240

El objetivo del **Leça Letters** es proveer información a los clientes y relacionados de **Leça Abogados**. La información contenida en este reporte es solo a título informativo y no persigue suministrar asesoría legal. Los lectores no deben actuar sobre la base de la información contenida en este reporte, sin obtener previamente asesoría jurídica específica. Los **Leça Letters** pueden ser reproducidos y compartidos total o parcialmente, indicando siempre la autoría de **Leça Abogados**.