



**AUDITORIA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

CÓDIGO: ICH/2002/014-15  
 FECHA DE EMISIÓN: 16/02/2015  
 ACTUALIZACIÓN: 02/01/2020  
 VERSIÓN: 003

OBJETIVO: Verificar el cumplimiento de los estándares que contribuyen a la calidad y seguridad del paciente durante el proceso de atención para detectar desviaciones y recomendar acciones de mejoramiento

FECHA: 21 / May / 2020  
 SERVICIO: Pediatría  
 PARTICIPANTES: (Registre nombre y cargo)

HORA INICIO: 10:50  
 HORA TERMINACIÓN: 11:50

Diana Tamara - Nancy Herrera  
 Ifigo Calabro - Daisy Bejarano

INSTRUCCIONES PARA REGISTRAR Marque un equis (X) en la columna correspondiente, según el estado encontrado en la inspección.

N°	CARACTERÍSTICAS	SI	NO	HA	OBSERVACIONES	REFERENCIA NORMATIVA
<b>A. SEGURIDAD EN LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>						
1	Se asegura la correcta identificación desde el ingreso del paciente: Nombres y apellidos completos del paciente (dos, si los tiene), el tipo de documento de identificación y el número, la edad, alergias y otros riesgos de acuerdo a norma.	✓				
2	El paciente está identificado: tableros o al pie de cama o cama; en cirugía con rotulo adhesivo a la bata quirúrgica y en recién nacidos usan marcapisa y / o rotulo en escapula.	✓				-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Resolución 123 de 2012 (E 5 ASPI y E 8 ASACI) -Resolución 2003 de 2014
3	El paciente cuenta con tarjeta de identificación completamente diligenciada y las manillas de identificación de acuerdo al riesgo.	✓			no tiene sticker curul	Guía para la identificación del paciente y búsqueda del paciente perdido o fugado de la institución GUA/3203/044-13
4	Cuenta con guía para la identificación del paciente y esta es socializada con el personal (dos veces al año). Verifique la socialización de la guía.	✓				
<b>SUBTOTAL 4</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>	
<b>B. IDENTIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN TURNOS DEL PERSONAL</b>						
1	Todo el personal de enfermería en turno porta su carné de identificación.	✓				
2	Todo el personal médico en turno porta su carné de identificación.	✓				
3	Todo el personal de servicios de apoyo porta su carné de identificación.	✓				-Resolución 123 de 2012 -Resolución 2003 de 2014
4	Se cuenta con programa de asignación de turnos de personal médico y de enfermería en sitio visible.	✓				
5	El personal en turno corresponde a lo planificado en su programación.	✓				
<b>SUBTOTAL 5</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>	
<b>C. MEDICAMENTOS</b>						
1	Los medicamentos son almacenados y conservados según requerimientos, garantizando seguridad para cada paciente. Los cajetines están limpios.	✓				
2	Los medicamentos conservan su rotulo e identifica: nombre del medicamento, fecha vencimiento vigente.	✓				
3	En el servicio se dispone de nevera para conservación de medicamentos y se encuentra limpia.	✓				
4	La nevera cuenta con termohigrómetro para control de temperatura y humedad y esta diligenciada su control diariamente.	✓				-Resolución 2003 de 2014 (Estándar S.1 habilitación)
5	Los medicamentos a administrar al paciente cumplen en su planificación con los correctos (medicamento, dosis, vía, hora, reconstitución, características y diluciones).	✓				-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Resolución 123 de 2012
6	Identifica alergias a medicamentos en los pacientes y esta se registra en historia clínica, ítem de lista de chequeo cirugía segura e identificación de necesidades del paciente.	✓				-Guía de administración de medicamentos GUA/3203/010-08 -Guías de reacción inmediata GUA/3203/010-13
7	Los medicamentos son administrados según planificación (30 minutos antes o después de programados).	✓				-Guía para dilución de medicamentos GUA-3203-043-13 Anexo 1
8	Están definidos y socializados los medicamentos de alto riesgo. Pregunte a una profesional de enfermería o auxiliar cuáles conoce.	✓			Por definir que institucional	-Evaluación de desempeño de la administración de medicamentos ICH-3203-032-15 -Guía para el manejo de kardex de enfermería GUA/3213/010-14
9	Se tienen definido e implementado el proceso de marcaje adicional de los medicamentos de alto riesgo clínico para que sean fácilmente identificados por el personal de enfermería.	✓				Formulación de medicamentos de alto riesgo y estrecho margen terapéutico GUA/3203/049-12
10	Se cuenta con proceso de marcaje adicional a los medicamentos de alto riesgo de confusión por tener presentaciones físicas parecidas.	✓				-Manejo medicamentos mixtos -Correcta administración y preparación de medicamentos GUA/3203/049-13 y sus anexos
11	Se cuenta con proceso para evitar errores asociados al uso de electroitos como el potasio, el sodio, el cloro y/o calcio.	✓				Identificación y almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos de reconeción con el paciente/3203/045-15
12	El rotulo del medicamento se encuentra completamente diligenciado con nombre del paciente, nombre del medicamento en genérico, vía de administración, hora, goteo en cc/ hora o gotas / minuto, dosis, dilución, nombre del responsable.	✓				
13	Dispone de bandeja para la administración de medicamentos, conoce y aplica el sistema de desinfección (alcohol).	✓				
14	Los viales multiusos conservan su rotulo original. Después de destapados son rotulados de acuerdo a norma institucional (fecha de apertura, hora, fecha de vencimiento).	✓				
<b>SUBTOTAL 14</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>	
<b>D. CARRO DE PARO</b>						
1	Cuentan con el procedimiento de manejo del carro de paro en sitio visible junto al carro y está socializado.	✓				
2	El carro de paro es revisado de acuerdo a protocolo establecido y cuenta con la guía de seguridad y sus registros.	✓				-Resolución 2003 de 2014 (Estándar S.3 habilitación)
3	Las cantidades de los medicamentos e insumos son congruentes con el inventario del carro de paro.	✓				-Manejo carro de paro GUA/3203/022-15 -Formato apertura carro de paro FOR/3203/015-16 -Formato vencimiento carro de paro FOR/3208/002-10
4	Los medicamentos e insumos tienen fecha de vencimiento vigente.	✓				
5	Los medicamentos e insumos están marcados o semi-marcados de acuerdo a protocolo de vencimientos.	✓				Instructivo para el control de temperatura y humedad para conservar medicamentos y dispositivos médicos en condiciones seguras/INT/3203/025-14
6	El carro de paro se encuentra limpio y en orden.	✓				Formato control temperatura y humedad reactiva FOR/3203/013-1
7	El carro de paro cuenta termohigrómetro y está diligenciado completamente el formato de control de temperatura y humedad.	✓				Protocolo Limpieza carros y cajetines de medicamentos
8	Los medicamentos conservan su empaque original.	✓				
9	Cuentan con desinfectador y diligencia su control diario.	✓				
<b>SUBTOTAL 9</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>	

<b>E PREVENCIÓN DE CAÍDAS</b>				
1	Identifica el riesgo de caídas del paciente y rotula carpeta de Historia clínica y en índice de enfermería.	✓		
2	Previene el riesgo de caída colocando paciente en cama o cama con barandas.	✓	magnolia sin identificación RA.	
3	Los baños y duchas de pacientes cuentan soportes o pasamanos.	✓		
4	Las áreas donde se desplaza el paciente cuenta con buena iluminación. Los pasillos y áreas de circulación están libres de obstáculos.	✓		
5	Planifica los cuidados de enfermería para prevenir riesgo de caídas en los pacientes.	✓		
6	Cuenta con los elementos de señalización preventiva de piso húmedo, según necesidad.	✓		
7	Los registros de enfermería describen claramente las condiciones de riesgo de caída, prevención e información brindada al paciente.	✓		
8	Cuenta con protocolo o guía de prevención de caídas y se encuentra socializado (dos veces al año).	✓		
<b>SUBTOTAL 8</b>			% CUMPLIMIENTO =	
<b>F PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN</b>				
1	Identifica el riesgo de úlcera por presión en los pacientes y rotula historia clínica y índice de enfermería que contemple valoración de movilidad, presencia de incontinencia, estado nutricional, alteración de la sensibilidad, e integridad de la piel.	✓		
2	Planea cuidados de enfermería para prevenir el riesgo de úlcera por presión (cambios de posición, higiene y lubricación de piel).	✓		
3	Le realiza cambios de posición a los pacientes, son planificados en kardex y son registrados en la historia clínica cuando se realizan.	✓	Interrogue 3 pacientes y / o familiares. Verifique HC y kardex <i>parte se revisa.</i>	
4	Cuenta con protocolo o guía de prevención de úlceras por presión y se encuentra socializado (dos veces al año).	✓		
<b>SUBTOTAL 4</b>			% CUMPLIMIENTO =	
<b>G BIOSSEGURIDAD Y SEGURIDAD</b>				
1	Disponen de mascarillas simples y mascarillas N95.	✓		
2	Utiliza los elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad de cada procedimiento.	✓		
3	Disponen de materiales e insumos quirúrgicos rotulados (identifica nombre producto, fecha de preparación y vencimiento vigente) en anaquel cerrados.	✓		
4	Los insumos médicos-quirúrgicos son conservados en sitios destinados y seguros (cajas con tapa en buen estado).	✓	<i>Bajelagos Tapados de bto.</i>	
5	Los insumos son desechados de acuerdo a las normas del RG/RL.	✓		
6	Los guardianes se encuentran rotulados y son usados para descartar material cortopunzante y agudas en capuchón.	✓		
7	Dispone de alcohol al 70%, conserva su rotulo con fecha de vencimiento.	✓		
8	Los extintores se encuentran señalizados y con fecha vigente.	✓	vence en mayo.	
9	Pregunta a 3 personas sobre la cadena de comando en caso de una emergencia y que hacer ante una emergencia.	✓		
10	Evalúa la movilización de pacientes con técnica biomecánica. A dos personas.	✓		
11	Evalúa a 2 personas como es el proceso para el reporte de un accidente de trabajo.	✓		
<b>SUBTOTAL 11</b>			% CUMPLIMIENTO =	
<b>H INFRAESTRUCTURA</b>				
1	Equipos, elementos o herramientas de trabajo se encuentran en buen estado y limpios.	✓		
2	Los pisos, paredes, techos y ventanas se encuentran en buenas condiciones y limpios.	✓	<i>Agrad con humedad</i>	
3	Lámparas y luminarias en buen estado y limpias.	✓		
4	Los muebles hospitalarios se encuentran en buen estado y limpios.	✓	<i>cujo este mal estado</i>	
5	Los artículos pequeños como interruptores, tomas corrientes, dispensadores se encuentran limpios y en buen estado.	✓		
6	Las áreas de trabajo se observan en buen estado, limpias y libres de alimentos.	✓		
<b>SUBTOTAL 6</b>			% CUMPLIMIENTO =	
<b>I ASEO</b>				
1	Los rótulos de los frascos de sustancias de limpieza y desinfección se encuentran con fecha vigente a su preparación.	✓		
2	Los elementos de preparación y dosificación se encuentran en buen estado.	✓		
3	Formatos de registros de aseo y desinfección, diligenciados y vigentes.	✓		
4	Los recipientes de segregación se encuentran en buen estado y limpios.	✓		
5	Se observa correcta segregación en la fuente.	✓		
<b>SUBTOTAL 5</b>			% CUMPLIMIENTO =	
<b>J LAVADO DE MANOS</b>				
1	Disponen de insumos para el lavado de manos: jabón, toallas de papel.	✓		
2	Disponen de alcohol glicerinado de fácil acceso para la higienización de las manos.	✓		
3	Los dispositivos están rotulados identificando nombre del producto y fecha de vencimiento vigente.	✓		
4	Existen mensajes que promocionan el lavado de manos en material lavable (carteles).	✓		
5	Verificar adherencia al protocolo de Higiene de manos observando el procedimiento durante la auditoría (una o dos personas).	✓		
6	Cuenta con lista de chequeo de lavado de manos o actas que detecten la observación de los momentos del lavado de manos.	✓		
<b>SUBTOTAL 6</b>			% CUMPLIMIENTO =	
				-Resolución 2003 de 2014 Estándar 2.3 - 5.2 habitación -Guía de prevención de caídas GUA/3203/026-011 -Guía de reacción inmediata GUA/3203/020-13 -Resolución 123 de 2012
				-Resolución 2003 de 2014 Estándar 5.2 habitación -Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Guía de reacción inmediata GUA/3203/020-13 -Guía prevención y tratamiento de úlceras por presión GUA/3203/040-08 -Resolución 123 de 2012
				-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Resolución 2003 de 2014 -Manual de biosseguridad MAN/3104/003-12 -Resolución 5095 de 2019
				-Resolución 2003 de 2014 Estándar 5.2 habitación -Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Manual de biosseguridad MAN/3104/003-12 -Guía lavado e higiene de manos GUA/2002/017-14 -Lavado de manos en cirugía GUA/3111/005-14 -Resolución 123 de 2012

K AISLAMIENTO DE PACIENTES				
1	La habitación del paciente se encuentra señalada según tipo de aislamiento y código de colores: aislamiento contacto (verde), gotas (rojo), aéreo (naranja).	✓		
2	Las personas que están al cuidado del paciente usan los elementos de protección personal de acuerdo al tipo de aislamiento aislamiento contacto (guante, bata) aislamiento gotas (mascarilla quirúrgica) aislamiento aéreo (mascarilla N95)	✓	No se evidencia	-Resolución 2003 de 2014 Estándar 5.1 habilitación -Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente" -Guía aislamiento hospitalario GUA/2002/023-11 -Resolución 123 de 2012
3	Está descrito el plan de cuidado en historia y en kardex el plan de cuidado de enfermería claramente definido.	✓		
SUBTOTAL 3				% CUMPLIMIENTO =
L MANEJO DE EQUIPOS DE TERAPIA RESPIRATORIA				
1	Los equipos de terapia respiratoria para los pacientes son personales.	✓		
2	Los equipos son conservados limpios en bolsas individuales.	✓		
3	La disposición final de los equipos se realiza en bolsa roja.	✓		
4	Los cilindros de oxígeno se encuentran debidamente asegurados y en sitios seguros libres de circulación y con fecha vigente.	✓		
5	Disponen de vacuómetros con su respectivo canister y receptal y latex de succión o cuentan con aspirador completo y limpio.	✓		
SUBTOTAL 5			% CUMPLIMIENTO =	
M SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				
1	Identifica al paciente correcto desde el ingreso a la sala de cirugía.	✓	No se evidencia	
2	Verifica con programación de cirugía, autorización de servicio e historia que sea el procedimiento correcto y el lado correcto.	✓		
3	Aplica lista de chequeo para cirugía segura a cada paciente y la diligencia completamente.	✓		
4	El paciente es revisado por el personal de enfermería y deja constancia en la historia clínica de las novedades detectadas.	✓		
5	Verifica que contenga el consentimiento informado y que esté diligenciado completamente diligenciado.	✓		
6	El médico marca el lado a operar antes del ingreso del paciente al quirófano.	✓		
7	Se hace partícipe a la familia cuando el paciente es menor de edad, discapacitado, anciano, con limitaciones físicas y/o mentales.	✓		
8	Realizan la pausa quirúrgica al ingreso del paciente al quirófano.	✓		
9	Las salas de cirugía se encuentran en buen estado de infraestructura y buenas condiciones de aseo.	✓		
SUBTOTAL 9			% CUMPLIMIENTO =	
N PREVENCIÓN DE FUEGO Y QUEMAJURAS EN CIRUGÍA				
1	El funcionamiento de los equipos es verificado antes de la cirugía.	✓	No se evidencia	
2	La suelta de enfermería verifica previamente la placa electroquirúrgica antes de su colocación al paciente.	✓		
3	La suelta de enfermería coloca la placa electroquirúrgica asegurando que haga contacto con masa y la piel este limpia y seca.	✓		
4	Se monitorea la utilización de equipos previniendo la presencia de quemaduras.	✓		
SUBTOTAL 4			% CUMPLIMIENTO =	
O SEGURIDAD EN ANESTESIA				
1	Cada paciente que va a ser intervenido tiene valoración preanestésica.	✓	No se evidencia	
2	El registro de anestesia es diligenciado completamente por el anestesiólogo.	✓		
3	Orienta con consentimiento informado para el procedimiento de anestesia completamente diligenciado.	✓		
4	Se diligencia la escala de aldrette y es tenido en cuenta para el egreso del paciente (calificación de 10).	✓		
SUBTOTAL 4			% CUMPLIMIENTO =	
P MUESTRAS DE LABORATORIO Y/O PATOLOGÍA				
1	Se garantiza la correcta identificación del paciente y muestras de laboratorio y/o patología ( nombre completo, número de historia clínica, servicio, tipo de muestra, recipiente indicado y orden de servicio).	✓	No se evidencia	
2	Deja constancia en la historia clínica de las muestras tomadas y enviadas para su estudio.	✓		
SUBTOTAL 2			% CUMPLIMIENTO =	
Q ATENCIÓN SEGURA DEL BIENOMIO MADRE - HIJO				
1	Se garantiza la observación de la madre en el post parto inmediato (4 horas).	✓	No se evidencia	
2	El recién nacido tiene manilla de identificación en muñeca derecha, de acuerdo a la norma (tipo de..., fecha, sexo, peso, talla).	✓		
3	El recién nacido es valorado por el pediatra y queda constancia en la historia clínica.	✓		
4	Cuentan con guía para la atención prioritaria a la gestante sin exponerla a trámites administrativos. Esta socializada con todo el personal (evacuada dos veces).	✓		
5	Cuenta con evaluación del personal de las guías de atención a la gestante, atención del parto, atención post parto (2 veces al año).	✓		
6	Cuenta con lista de chequeo para vigilar estrictamente el post parto y lo diligencia completamente.	✓		
7	Cuenta con lista de chequeo seguridad del neonato en sala de partos y cirugía y es diligenciado completamente.	✓		
8	Cuenta con lista de chequeo para verificar insumos y dispositivos para la atención del parto y es diligenciado completamente.	✓		
9	Estimula la lactancia materna y brinda educación (verificar listado con firma de pacientes).	✓		
SUBTOTAL 9			% CUMPLIMIENTO =	

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.1 habilitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Guía aislamiento hospitalario  
GUA/2002/023-11  
-Resolución 123 de 2012

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.9 habilitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Resolución 123 de 2012  
-Lista chequeo cirugía segura en admisión y egreso  
LCH/3211/004-14  
Lista chequeo cirugía segura  
LCH/3221/001-16

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.9 habilitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
Guía manejo electrobisturí (GUA/3203/031-12)

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.9 de habilitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
Lista chequeo cirugía segura  
LCH/3221/001-16

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.2 habilitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Resolución 1445 de 2005, Anexo técnico N°1

-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Normas identificación del recién nacido  
LCH/3207/003-15  
Lista de chequeo vigilancia estricta al binomio madre hijo en el post parto inmediato LCH/3207/001-14  
Lista de chequeo seguridad del neonato en partos y cirugía LCH/3207/004-15  
Lista de chequeo para verificar insumos y dispositivos para la atención del parto LCH/3207/007-14  
Normas atención del parto GUA/3207/028-15  
Guía atención prioritaria segura e integral al binomio madre - hijo GUA/3207/001-14

B HISTORIA CLÍNICA					
1	La carpeta de la historia clínica de cada paciente está identificada con nombre del paciente, N° de historia, edad y especialidad.	✓			
2	Los registros médicos están diligenciados completamente y son claros.	✓			
3	Los registros de profesionales de apoyo están diligenciados completamente y son claros.	✓			
4	Los registros de enfermería están diligenciados completamente y las notas son claras y específicas de acuerdo al estado del paciente.	✓			
5	Los académicos o siglas registradas por el equipo de salud son las permitidas de acuerdo al Estado Institucional.	✓			
6	Diligencia completamente las listas chequeo egreso seguro, identificación necesidades y riesgos del paciente, traslado de paciente, entre otras.	✓			
SUBTOTAL 6				% CUMPLIMIENTO =	
C KITS DIAGNÓSTICOS					
1	Cuenta con kit de emergencias obstétricas completo y con su respectivo control.	✓			
2	Cuenta con kit de violencia sexual completo y con su respectivo control (kit de VIH y ITS medicamentos en farmacia)	✓			
3	Cuenta con kit de emergencias pediátricas completo y con su respectivo control.	✓			
4	Cuenta con kit de reanimación completo y con su respectivo control (urgencias)	✓			
5	Cuenta con kit de control de medicamentos completo y con su respectivo control.	✓			
6	Cuenta con kit de emergencias para la atención a víctimas de ataques cardíacos y otros.	✓			
7	Cuenta con kit de pruebas rápidas.	✓			
8	Cuenta con kit para atención del parto (urgencias)	✓			
SUBTOTAL 8				% CUMPLIMIENTO =	
OBSERVACIONES Y/O COMPARACIONES					
<p>Servicio con el área COVID muy buena</p> <p>ped. → kit sin control → pte covid.</p> <p>- Medicamentos jarabe en consultorio</p> <p>- Muestras medicinas</p> <p><b>JOSE</b></p> <p>Srs Nathaly, Andrea Heron Serna.</p>					

-Resolución 2003 de 2014  
 Estándar 5.2 - 6.1 Publicación  
 -Diligencia de los formatos notas de enfermería  
 INT-3203-014-15  
 -Diligencia de los formatos notas de enfermería  
 en urgencias INT-3203-014-15  
 -Política de privacidad y confidencialidad  
 POL/2000/001-11

Resolución 2003 de 2014  
 Modelo de seguridad para la atención de  
 emergencia obstétrica en instituciones de salud  
 Resolución 458 de 2012  
 Resolución 2338 de 2013

% CUMPLIMIENTO = N° características que cumplen con el criterio / total de características evaluadas x 100



AUDITORIA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CÓDIGO: LCH/2002/014-15
FECHA DE EMISIÓN: 16/02/2015
ACTUALIZACIÓN: 02/01/2020
VERSIÓN: 005

OBJETIVO: Verificar el cumplimiento de los estándares que contribuyen a la calidad y seguridad del paciente durante el proceso de atención para detectar desviaciones y recomendar acciones de mejoramiento

FECHA: 21 Mayo 2020
SERVICIO: Nechab
HORA INICIO: 10:00am
HORA TERMINACIÓN:

PARTICIPANTES: (Registre nombre y cargo) Diana Tavarera, Lina Calderon - Luisa Bejarano, Liliana Ortiz - Jenny Pineda

INSTRUCCIONES PARA DIRIGENCIA Marque un equis (X) en la columna correspondiente, según el estado encontrado en la inspección.

Table with columns: N°, CARACTERÍSTICAS, SI/NO/NA, OBSERVACIONES, REFERENCIA NORMATIVA. Rows include sections A (Seguridad en la identificación del paciente), B (Identificación y asignación turnos del personal), C (Medicamentos), and D (Carro de paro).

E PREVENCIÓN DE CAÍDAS				
1	Identifica el riesgo de caídas del paciente y rotula carpeta de historia clínica y en índice de enfermería.	✓	✓	
2	Previene el riesgo de caída colocando paciente en cama o camilla con barandas.	✓	✓	
3	Los baños y duchas de pacientes cuentan soportes o pasamanos.	✓	✓	
4	Las áreas donde se desplaza el paciente cuenta con buena iluminación. Los pasillos y áreas de circulación están libres de obstáculos.	✓	✓	
5	Planifica los cuidados de enfermería para prevenir riesgo de caídas en los pacientes.	✓	✓	
6	Cuenta con los elementos de señalización preventiva de piso húmedo, según necesidad.	✓	✓	
7	Los registros de enfermería describen claramente las condiciones de riesgo de caída, prevención e información brindada al paciente.	✓	✓	
8	Cuenta con protocolo o guía de prevención de caídas y se encuentra socializado (dos veces al año).	✓	✓	
SUBTOTAL E				% CUMPLIMIENTO =
F PREVENCIÓN ÚLCERAS POR PRESIÓN				
1	Identifica el riesgo de úlcera por presión en los pacientes y rotula historia clínica y índice de enfermería que contemple valoración de movilidad, presencia de incontinencia, estado nutricional, alteración de la sensibilidad, e integridad de la piel.	✓	✓	
2	Planee cuidados de enfermería para prevenir el riesgo de úlcera por presión (cambios de posición, higiene y lubricación de piel).	✓	✓	
3	Se realiza cambios de posición a los pacientes, son planificados en índice y son registrados en la historia clínica cuando se realizan.	✓	✓	Interroga 3 pacientes y / o familiares. Verifique HC y índice
4	Cuenta con protocolo o guía de prevención de úlceras por presión y se encuentra socializado (dos veces al año).	✓	✓	
SUBTOTAL F				% CUMPLIMIENTO =
G BIOSSEGURIDAD Y SEGURIDAD				
1	Disponen de mascarillas simples y mascarillas N95.	✓	✓	
2	Utiliza los elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad de cada procedimiento.	✓	✓	
3	Disponen de materiales e insumos quirúrgicos rotulados (identifica nombre producto, fecha de preparación y vencimiento vigente) en anaquel cerrados.	✓	✓	
4	Los insumos medicquirúrgicos son conservados en sitios destinados y seguros (cubetas con tapa en buen estado).	✓	✓	
5	Los insumos son desechados de acuerdo a las normas del PGRH.	✓	✓	
6	Los guantes se encuentran rotulados y son usados para descartar material copropasante y aguja sin espasman.	✓	✓	
7	Dispone de alcohol al 70%, conserva su rotulo con fecha de vencimiento.	✓	✓	
8	Los extintores se encuentran señalizados y con fecha vigente.	✓	✓	
9	Pregunte a 3 personas sobre la cadena de llamado en caso de una emergencia y que hacer ante una emergencia.	✓	✓	
10	Evalúe la movilización de pacientes con técnica biomecánica. A dos personas.	✓	✓	
11	Evalúe a 2 personas como es el proceso para el reporte de un accidente de trabajo.	✓	✓	
SUBTOTAL G				% CUMPLIMIENTO =
H INFRAESTRUCTURA				
1	Equipos, elementos o herramientas de trabajo se encuentran en buen estado y limpios.	✓	✓	
2	Los pisos, paredes, techos y ventanas se encuentran en buenas condiciones y limpios.	✓	✓	
3	Lamparas y luminarias en buen estado y limpias.	✓	✓	
4	Los muebles hospitalarios se encuentran en buen estado y limpios.	✓	✓	
5	Los artículos pequeños como interruptores, toma corrientes, dispensadores se encuentran limpios y en buen estado.	✓	✓	
6	Las áreas de trabajo se observan en buen estado, limpias y libres de alimentos.	✓	✓	
SUBTOTAL H				% CUMPLIMIENTO =
I ASEO				
1	Los rotulos de los frascos de suifactor de limpieza y desinfección se encuentran con fecha vigente a su preparación.	✓	✓	
2	Los elementos de preparación y dosificación se encuentran en buen estado.	✓	✓	
3	Formatos de registros de aseo y desinfección, diligenciados y vigentes.	✓	✓	
4	Los recipientes de segregación se encuentran en buen estado y limpios.	✓	✓	
5	Se observa correcta segregación en la fuente.	✓	✓	
SUBTOTAL I				% CUMPLIMIENTO =
J LAVADO DE MANOS				
1	Disponen de insumos para el lavado de manos: jabón, toallas de papel.	✓	✓	
2	Disponen de alcohol gelatinado de fácil acceso para la higienización de las manos.	✓	✓	
3	Los dispositivos están rotulados identificando nombre del producto y fecha de vencimiento vigente.	✓	✓	
4	Existen mensajes que promuevan el lavado de manos en material lavable (carteles).	✓	✓	
5	Verificar adherencia al protocolo de higiene de manos observando el procedimiento durante la auditoría (una o dos personas).	✓	✓	Medico primer paso de tecnica de higienizacion
6	Cuenta con lista de chequeo de lavado de manos o actas que detecten la observación de los momentos del lavado de manos.	✓	✓	
SUBTOTAL J				% CUMPLIMIENTO =

-Resolución 2003 de 2014  
 Estándar 5.2 habitación  
 -Guía de prevención de caídas GUA/3203/026-011  
 -Guía de reacción inmediata  
 GUA/3203/020-13  
 -Resolución 123 de 2012

-Resolución 2003 de 2014  
 Estándar 5.2 habitación  
 -Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
 -Guía de reacción inmediata  
 GUA/3203/020-13  
 -Guía prevención y tratamiento de úlceras por presión  
 GUA/3203/040-08  
 -Resolución 123 de 2012

-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
 -Resolución 2003 de 2014  
 -Manual de bioseguridad  
 MAN/3104/003-12  
 -Resolución 5095 de 2019

-Resolución 2003 de 2014  
 -Resolución 5095 de 2019

-Resolución 2003 de 2014  
 -Resolución 123 de 2012

-Resolución 2003 de 2014  
 Estándar 5.2 habitación  
 -Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
 -Manual de bioseguridad  
 MAN/3104/003-12  
 -Guía lavado e higiene de manos GUA/2007/017-14  
 -Lavado de manos en cirugía GUA/3211/005-14  
 -Resolución 123 de 2012

K AISLAMIENTO DE PACIENTES				
1	La habitación del paciente se encuentra señalizada según tipo de aislamiento y código de colores: aislamiento contacto (verde), gotas (rojo), aéreo (azul).	/		
2	Las personas que están al cuidado del paciente usan los elementos de protección personal de acuerdo al tipo de aislamiento: aislamiento contacto (guante, bata) aislamiento gotas (mascarilla quirúrgica) aislamiento aéreo (mascarilla N95)	/		
3	Está descrito el plan de cuidado en historia y en kardex el plan de cuidado de enfermería claramente definido.	/		
SUBTOTAL 3			% CUMPLIMIENTO =	
L MANEJO DE EQUIPOS DE TERAPIA RESPIRATORIA				
1	Los equipos de terapia respiratoria para los pacientes son personales.	/		
2	Los equipos son conservados limpios en bolsas individuales.	/		
3	La disposición final de los equipos se realiza en bolsa roja.	/		
4	Los cilindros de oxígeno se encuentran debidamente asegurados y en sitios seguros libres de circulación y con fecha vigente.	/		
5	Disponen de vacuómetro con su respectivo canister y receptor y later de succión o cuentan con aspirador completo y limpio.	/		
SUBTOTAL 5			% CUMPLIMIENTO =	
M SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				
1	Identifica al paciente correcto desde el ingreso a la sala de cirugía.	/		
2	Verifica con programación de cirugía, autorización de servicio e historia que sea el procedimiento correcto y el lado correcto.	/		
3	Aplica lista de chequeo para cirugía segura a cada paciente y la diligencia completamente.	/		
4	El paciente es revisado por el personal de enfermería y deja constancia en la historia clínica de las novedades detectadas.	/		
5	Verifica que contenga el consentimiento informado y que esté diligenciado completamente diligenciado.	/		
6	El médico marca el lado a operar antes del ingreso del paciente al quirófano.	/		
7	Se hace partícipe a la familia cuando el paciente es menor de edad, discapacitado, anciano, con limitaciones físicas y/o mentales.	/		
8	Realizan la pausa quirúrgica al ingreso del paciente al quirófano.	/		
9	Las salas de cirugía se encuentran en buen estado de infraestructura y buenas condiciones de aseo.	/		
SUBTOTAL 9			% CUMPLIMIENTO =	
N PREVENCIÓN DE FUEGO Y QUEMADURAS EN CIRUGÍA				
1	El funcionamiento de los equipos es verificado antes de la cirugía.	/		
2	La auxiliar de enfermería verifica previamente la placa electroquímica antes de su colocación al paciente.	/		
3	La auxiliar de enfermería coloca la placa electroquímica asegurando que haga contacto con masa y la piel este limpia y seca.	/		
4	Se monitorea la utilización de equipos previniendo la presencia de quemaduras.	/		
SUBTOTAL 4			% CUMPLIMIENTO =	
O SEGURIDAD EN ANESTESIA				
1	Cada paciente que va a ser intervenido tiene valoración preanestésica.	/		
2	El registro de anestesia es diligenciado completamente por el anestesiólogo.	/		
3	Cuenta con consentimiento informado para el procedimiento de anestesia completamente diligenciado.	/		
4	Se diligencia la escala de adrette y es terado encuesta para el egreso del paciente (calificación de 10).	/		
SUBTOTAL 4			% CUMPLIMIENTO =	
P MUESTRAS DE LABORATORIO Y/O PATOLOGÍA				
1	Se garantiza la correcta identificación del paciente y muestras de laboratorio y/o patología ( nombre completo, número de historia clínica, servicio, tipo de muestra, recipiente indicado y orden de servicio).	/		
2	Deja constancia en la historia clínica de las muestras tomadas y enviadas para su estudio.	/		
SUBTOTAL 2			% CUMPLIMIENTO =	
Q ATENCIÓN SEGURA DEL BIENIO MADRE-HIJO				
1	Se garantiza la observación de la madre en el post parto inmediato (4 horas).	/		
2	El recién nacido tiene manilla de identificación en muñeca derecha, de acuerdo a la norma (hijo de..., fecha, sexo, peso, talla).	/		
3	El recién nacido es valorado por el pediatra y queda constancia en la historia clínica.	/		
4	Cuenta con guía para la atención prioritaria a la gestante sin exponerla a trámites administrativos. Esta socializada con todo el personal (evaluada dos veces).	/		
5	Cuenta con evaluación del personal de las guías de atención a la gestante, atención del parto, atención post parto (2 veces al año).	/		
6	Cuenta con lista de chequeo para vigilar estrictamente el post parto y lo diligencia completamente.	/		
7	Cuenta con lista de chequeo seguridad del neonato en sala de partos y cirugía y es diligenciado completamente.	/		
8	Cuenta con lista de chequeo para verificar insumos y dispositivos para la atención del parto y es diligenciado completamente.	/		
9	Estimula la lactancia materna y brinda educación (verificar estado con firma de pacientes).	/		
SUBTOTAL 9			% CUMPLIMIENTO =	

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.1 habitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Guía aislamiento hospitalario  
GUA/2007/023-11  
-Resolución 123 de 2012

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5 habitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Utilización de equipos de terapia respiratoria  
GUA/2003/077-17

-Resolución 2003 de 2014  
(Estándar 5.9 habitación)  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Resolución 123 de 2012  
-Lista chequeo cirugía segura en admisión y egreso  
LCH/3211/004-14  
Lista chequeo cirugía segura  
LCH/3211/001-15

-Resolución 2003 de 2014  
(Estándar 5.9 habitación)  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
Guía manejo electrobisturí (GUA/3200/031-12)

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.9 de habitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
Lista chequeo cirugía segura  
LCH/3221/001-15

-Resolución 2003 de 2014  
Estándar 5.2 habitación  
-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Resolución 1445 de 2006, Anexo técnico N°1

-Guía técnica 001 de marzo de 2010 "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"  
-Normas identificación del recién nacido  
LCH/3207/003 - 15  
Lista de chequeo vigilancia estricta al binomio madre hijo en el post parto inmediato LCH/3207/001 - 14  
Lista de chequeo seguridad del neonato en partos y cirugía LCH/3207/004-15  
Lista de chequeo para verificar insumos y dispositivos para la atención del parto LCH/3207/007-14  
Normas atención del parto GUA/3207/028-15  
Guía atención prioritaria segura e integral al binomio madre - hijo GUA/3207/001-14

No se envía


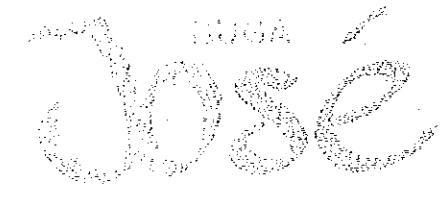
B HISTORIA CLÍNICA					
1	La carpeta de la historia clínica de cada paciente está identificada con nombre del paciente, n° de historia, edad y especialidad.	✓			
2	Los registros médicos están diligenciados completamente y son claros.	✓			
3	Los registros de profesionales de apoyo están diligenciados completos este y son claros.	✓			
4	Los registros de enfermería están diligenciados completamente y las notas son claras y específicas de acuerdo al estado del paciente.	✓			
5	Los audífonos o sígnos registrados por el equipo de salud son las permitidas de acuerdo al Estado Interamericano.	✓			
6	Diligencia completamente las listas chequeo ingreso seguro, identificación, necesidades y riesgos del paciente, traslado de guardia, entre otras.	✓			
<b>SUBTOTAL B</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>
<b>CITS OBLIGATORIOS</b>					
1	Cuenta con kit de emergencias obstétricas completo y con su respectivo control.	✓			
2	Cuenta con kit de violencia sexual completo y con su respectivo control (kit de kit post exposición a VIH y ITS adecuados en firmada)	✓			
3	Cuenta con kit de emergencia pediátrica completo y con su respectivo control.	✓			
4	Cuenta con kit de radiación completa y con su respectivo control (urgencias)	✓			
5	Cuenta con kit de derrama de medicamentos completo y con su respectivo control.	✓			
6	Cuenta con kit de emergencias para la atención a víctimas de ataques cardíacos.	✓			
7	Cuenta con kit de pruebas rápidas.	✓			
8	Cuenta con kit para atención al parto (urgencias)	✓			
<b>SUBTOTAL C</b>					<b>% CUMPLIMIENTO =</b>
OBSERVACIONES Y/O COMPROBOS					
<p>Jenny Johanna Pesaje</p> <p><i>(Firma)</i></p>					

Resolución 2003 de 2014  
 Estándar 5.2 - 6.11 habilitación  
 Diligencia: lista del formato notas de enfermería  
 INT-3203-015-15  
 Diligencia: lista del formato notas de enfermería  
 en urgencias INT-3203-014-15  
 Política de privacidad y confidencialidad  
 FOI/2003/002-11

Resolución 2003 de 2014  
 Modelo de seguridad para la atención de  
 emergencia obstétrica en instituciones de salud  
 Resolución 459 de 2012  
 Resolución 2319 de 2013

*Incompleto no cuenta con registro  
 Insomnio*

% CUMPLIMIENTO = n° características que cumple con el criterio/ total de características evaluadas x 100

Seguro, Confiable y Seguro