

**FORTALECIMIENTO DE LA ADHERENCIA DEL PROTOCOLO DE  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE  
HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DEL HOSPITAL DIVINO NIÑO DE BUGA  
2020/2**

**PRESENTADO POR:  
MONICA GRUESO ASPRILLA**

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
DECIMO SEMESTRE  
BUGA-VALLE  
2020**

**FORTALECIMIENTO DE LA ADHERENCIA DEL PROTOCOLO DE  
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE  
HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DEL HOSPITAL DIVINO NIÑO DE BUGA  
2020/2**

**MONICA GRUESO ASPRILLA**

**PRESENTADO A:**

**CLAUDIA PATRICIA GARCÍA M  
SANDRA MILENA GOMEZ  
DOCENTE DE ASIGNATURA**

**ANA LUISA MARIN BERMUDEZ  
ASESORA Y DOCENTE DE PRACTICA**

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
DECIMO SEMESTRE  
BUGA-VALLE  
2020**

## TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION .....	6
2. DESCRIPCION DEL PROBLEMA .....	7
3. JUSTIFICACION .....	8
4. OBJETIVOS.....	9
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	9
4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	9
5. MARCO TEORICO .....	10
TEORIA CLASICA DE LA ADMINISTRACION – HENRY FAYOL .....	10
6. MARCO INSTITUCIONAL.....	12
6.1 RESEÑA HISTORICA.....	12
6.2 MISIÓN.....	13
6.3 VISIÓN .....	13
7. OBJETIVO GENERAL.....	14
7.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
7.2 POLITICAS INSTITUCIONALES.....	14
8. METODOLOGIA .....	16
8.1 METODO .....	16
8.2 TECNICA.....	16
10. PLAN DE MEJORAMIENTO .....	18
11.PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA .....	19
APLICACIÓN DE PRE TEST Y POST TEST.....	19
12. RECURSOS Y COSTO DE EJECUCIÓN.....	22
13. EVALUACION DEL PROYECTO.....	23
14. CONCLUSIONES.....	27

## Lista de Tablas

Tabla N°1. Distribución percentual del pre y post test.	23
Tabla N°2. Lista de chequeo	25

## Lista de Figuras

Grafica No 1. Pretest y posttest  
Grafica N°2 Lista de chequeo

24  
26

## 1. INTRODUCCION

Este trabajo fue desarrollado con el fin de fortalecer la adherencia al protocolo de administración de medicamentos en la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga, mediante el convenio con la Institución de Educación Superior UCEVA entre el área de calidad y la designación al servicio de la estudiante de practica de decimo semestre en calidad de apoyo.

Considerando que la seguridad del paciente es un principio fundamental de la atención sanitaria, por lo cual se encuentra estrechamente relacionada con la calidad en la atención, siendo la administración de medicamentos una de las practicas seguras importantes en el área de la salud, se establecieron estrategias como actualización del protocolo, listas de chequeo, divulgación y capacitación al personal asistencial acerca de la administración de medicamentos, para prevenir y evitar eventos adversos en la administración obteniendo como resultado una mejor calidad asistencial.

Para obtener los resultados de este trabajo en la práctica administrativa se procedió a aplicar un pre tes y una lista de chequeo previa e identificar las falencias y a sí proceder a la divulgación procediendo al fortalecimiento de los hallazgos encontrados en el personal de salud.

Por último, se realiza un post test y el seguimiento a la adherencia del cumplimiento del protocolo por medio de rondas de seguridad a través de listas de chequeo, el cual aporta un porcentaje de adherencia y nos permite implantar el plan de mejoramiento para la institución.

## 2. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La seguridad del paciente es una intervención primordial del personal de enfermería, ya que las políticas del cuidado son un punto determinante en la vigilancia y mantenimiento del bienestar del paciente; la actividad principal radica en prevenir situaciones que comprometan la salud del paciente o en su defecto interfieran en su recuperación. La preocupación por la seguridad del paciente surge de la observación en la incidencia de eventos adversos que impactan negativamente en la calidad de la atención.

Gran parte de los eventos adversos e incidentes presentados de las instituciones de salud se encuentran asociados a la administración de medicamentos; en Colombia los estudios son escasos, se encontró un trabajo realizado por Gaitán y Cols en instituciones hospitalarias donde encontraron una incidencia acumulada de eventos adversos del 4,6% durante la hospitalización, de los cuales se consideró que eran evitables más de la mitad y se produjo discapacidad permanente en 1,3% de los pacientes. La mortalidad asociada a los eventos adversos fue de 6,4% incrementándose la hospitalización como consecuencia de eventos adversos; lo

que pone en riesgo la vida de los pacientes y por ende disminuyen los efectos terapéuticos deseados en la administración de tratamientos, retrasando de esta manera los procesos de recuperación de los pacientes, lo que conlleva a estancias hospitalarias prolongadas.

(15)

Es de vital importancia establecer estrategias en la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga, para fortalecer la adherencia al protocolo de administración de medicamentos ya que es responsabilidad del personal de enfermería, realizar este procedimiento de acuerdo a los correctos garantizando una atención segura y con calidad; proceso que se debe fortalecer al personal de enfermería del servicio de urgencias y hospitalización.

Para establecer una línea de base con respecto a la problemática propuesta, ya que la institución no cuenta con indicadores de adherencia en la administración de medicamentos se aplicó un pre test a todo el personal asistencial de enfermería del servicio de urgencias y hospitalización donde se evidenció que él 54 % del personal tiene conocimiento sobre la administración correcta de medicamentos; lo que contribuye a intervenir puntos específicos en la falta de conocimientos y práctica.

---

15. Gaitán – Duarte H, Eslava-schmalbac j, Rodríguez- Malagón N, Forero-Supelano V, Santofimio-Sierra D, Alahona H, incidencia y evitabilidad de eventos adversos en pacientes hospitalizados en tres instituciones hospitalarias en Colombia, Rev. Salud Publica 2008; 10(2):215-226

### **3. JUSTIFICACION**

Una de las principales actividades del personal de enfermería cuando está en el área asistencial es la administración de medicamentos, donde a pesar de ser responsable, depende de una prescripción médica, además es un proceso que consta de un conjunto de fases que se deben dar de una forma secuencial y sin errores durante su ejecución.

Es de gran importancia la realización de este proyecto por que permite determinar la adherencia al protocolo de administración de medicamentos del personal de enfermería de urgencias y hospitalización de la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga.

Por lo anterior es muy importante sensibilizar al personal y establecer estrategias para el cumplimiento del protocolo de administración de medicamentos, en busca de garantizar procesos seguros que contribuyan a la calidad de la atención de salud y minimizar los eventos adversos.

Por otro parte, este trabajo permite al estudiante de X semestre de enfermería de la UCEVA el desarrollo académico y profesional, contribuyendo a el área de calidad y seguridad del paciente de la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga, obteniendo como resultado el aprendizaje en el desarrollo de procesos administrativos para fortalecerse como futuro profesional con el fin de potenciar los conocimientos y adquirir nuevas habilidades y destrezas en la conducción de un servicio de salud, aproximándonos al mundo laboral ya que como futuros profesionales de enfermería estamos llamados a gerenciar servicios de salud y brindar apoyo integral.



## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer la adherencia al protocolo de administración de medicamentos con el fin de brindar una atención segura en el servicio de hospitalización y urgencias del Hospital Divino Niño de Buga.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✓ Evaluar la adherencia de administración de medicamentos mediante listas de chequeo antes de la divulgación.
- ✓ Fortalecer el conocimiento y adherencia al protocolo de administración de medicamentos del personal de enfermería.
- ✓ Realizar divulgación del protocolo de administración de medicamentos al personal de enfermería.
- ✓ Realizar seguimiento al cumplimiento de la adherencia al protocolo de administración de medicamentos.
- ✓ Establecer plan de mejora al protocolo de administración de medicamentos de acuerdo a los hallazgos encontrados.

## **5. MARCO TEORICO**

### **TEORIA DE ENFERMERIA - IMOGENE KING TEORIA DE METAS Y CONSECUION DE OBJETIVOS.**

Los profesionales de las principales especialidades de enfermería han utilizado los conceptos de la teoría de la consecución de objetivos en la práctica de enfermería.

Y su relación con la práctica es obvia ya que la enfermería funciona básicamente con interacciones entre el individuo y el entorno; King también desarrollo un sistema de registros de enfermería orientado al logro de objetivos, para acompañar a la teoría de la consecución de objetivos a nivel medio y para contar con logros y resultados.

Las enfermeras interaccionan con los pacientes para establecer conjuntamente estrategias para lograr una meta conjunta. Al establecer estas metas las cuales se basan en la valoración por parte de la enfermera por todo lo que le pasa al cliente con lo cual coloca información en común para ir en la dirección de la consecución del objetivo.

La teoría de IMOGENE KING considera la enfermería como la disciplina que planifica, aplica y evalúa los cuidados enfermeros. Aporta conocimientos y habilidades para el proceso de atención de enfermería, y en este se aplica el ciclo (PHVA) en el cual nos permite como personal de enfermería identificar riesgos establecer objetivos implementar actividades realizar seguimientos y tomar acciones para realizar un plan de mejora.

Esta teoría aplica al proyecto ya que en la administración de medicamentos el personal de enfermería realiza un plan de atención al usuario de acuerdo a un ordenamiento médico en el cual se interviene el paciente para la administración de un tratamiento farmacológico en el cual se realiza un seguimiento a los posibles efectos adversos hasta lograr su recuperación.

### **TEORIA CLASICA DE LA ADMINISTRACION – HENRY FAYOL**

La teoría clásica se centraba en definir la estructura para garantizar la eficiencia en todas las partes involucradas, sean éstas órganos (secciones, departamentos) o personas (ocupantes de cargos y ejecutantes de tareas).

La tarea administrativa no debe ser una carga para las autoridades, sino más bien una responsabilidad compartida con los subordinados; Fayol creó escenarios

propicios para la eficiencia administrativa y, por ende, para la generación de utilidades para la empresa.

Estos escenarios estuvieron respaldados por un instrumento de investigación y aplicación de la práctica administrativa llamado proceso administrativo (prever, organizar, dirigir, coordinar y controlar).

Es decir, una estructura de principios administrativos (14 en general), un estudio de las funciones de una empresa, el perfil idóneo de un gerente y su relación con la función que desempeña, y una filosofía completa de la práctica administrativa como ciencia y como materia académica en instituciones de enseñanza.

Esto fue lo que nos heredó el pionero francés de la administración que, junto con la teoría científica de la administración de Taylor, formó un sólido conocimiento de la administración durante muchas décadas. Según Fayol, la función administrativa está estructurada por cinco componentes:

1. **Previsión:** Define un programa de acción.
2. **Organización:** Construye una estructura dual de trabajo.
3. **Dirección:** Encauza todos los esfuerzos al objetivo en común.
4. **Coordinación:** Armoniza todas las actividades del negocio.
5. **Control:** Comprueba los resultados con base en lo planeado.

En esta teoría como estudiantes de decimo semestre de enfermería al realizar nuestra practica dentro de la institución hospitalaria Divino Niño de Buga, se va a tener la oportunidad de realizar un proceso de planeación, organización, dirección, coordinación y control de las actividades y establecer un plan de mejora.

En cuanto a la administración de medicamento esta teoría aplica ya que el personal de enfermería debe planear las actividades a realizar durante la estancia hospitalaria del usuario incluyendo la administración del tratamiento farmacológico que comprende desde la identificación del usuario, preparación y suministro desde la enfermera hasta las auxiliares de enfermería finalizando con los registros clínicos necesarios.

## **6. MARCO INSTITUCIONAL**

### **6.1 RESEÑA HISTORICA:**

El Hospital “Divino Niño” nació a la vida jurídica mediante acuerdo municipal 024 del 27 de Noviembre de 1.995; su estudio y proyecto fue presentado para aprobación y cofinanciación por la administración municipal, el cual fue considerado viable socialmente y es así como participa la nación (Fondo de Inversión Social) con la suma de 762 millones de pesos, recursos que empezaron a llegar a finales del año 1.995, pero el inicio de la construcción no se dio sino hasta el mes de noviembre de 1.996 ya que contó con serios tropiezos, pues el área proyectada para el hospital se encontraba ubicada en la calle 17 con carrera 15 donde Funciona la escuela Teófilo Valenzuela, situación que causó malestar entre la comunidad del sector y entre los profesores, por lo que se debió replantear el sitio.

Ante la solicitud realizada por parte de los habitantes de los barrios del norte del municipio, la administración gestionó la posibilidad de utilizar el terreno donde funcionaba el banco de materiales (BAMACO) de propiedad de IMVIBUGA ubicado en el barrio la Honda, el cual fue cedido finalmente para la construcción, con el compromiso que el hospital, una vez empezará a funcionar, cancelaría el valor del lote avaluado en 154 millones de pesos, para lo que se le darían 15 años de plazo con 2 años de gracia y 13 para pagarlo con cuotas mensuales de 1.968.000 pesos.

Es así como el 4 de octubre de 1.997 se inaugura la Empresa Social del Estado Hospital Divino Niño, iniciándose con las áreas de Consulta Externa, Hospitalización y Servicios Generales, donde inicialmente se acondicionaron los servicios de Urgencias y Partos hasta el mes de febrero de 1.998 cuando el departamento, a través de la Secretaría Departamental de Salud, hace entrega formal del área de Urgencias, Partos y Cirugías.

## **6.2 MISIÓN**

Somos una Empresa Social del Estado que presta servicios de salud de baja complejidad con enfoque en el modelo de Atención Primaria en Salud en ambientes seguros, con oportunidad, efectividad, calidez humana, infraestructura y tecnologías en permanente evolución, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de los habitantes del Municipio de Guadalajara de Buga y su área de influencia, acorde a la red integrada de servicios del departamento del Valle del Cauca.

## **6.3 VISIÓN**

Ser reconocidos en el 2020 como una Empresa Social del Estado líder en la región, basados en altos estándares de calidad, humanización del servicio con rentabilidad social y sostenibilidad financiera.

## 7. OBJETIVO GENERAL

Proteger la vida y la salud de la población asignada, garantizando la prestación oportuna y adecuada del servicio público de salud de baja complejidad de atención en nuestra área de influencia.

### 7.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Contribuir al desarrollo del municipio mejorando la calidad de vida de los habitantes y reduciendo las tasas de morbilidad, mortalidad e incapacidades evitables en la población usuaria, en la medida en que esté a su alcance.
- Ofrecer un portafolio de servicio con calidad y tarifas competitivas a las Empresas Promotoras de Salud (EPS), las Empresas Promotoras de Salud Subsidiadas (EPSS), las Empresas Solidarias de Salud (ESS), y demás.
- Personas naturales o jurídicas que lo demanden. Orientados bajo los principios de eficiencia y calidad.
- Producir servicios de salud efectivos, que cumplan con las normas de calidad establecidas en la reglamentación que para tal fin expidan las autoridades de salud.
- Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y equilibrio financiero de la entidad.
- Satisfacer los requerimientos del entorno adecuando continuamente sus servicios y su funcionamiento.
- Propender por la dotación idónea de herramientas de trabajo que soporten la ejecución y cumplimiento de las tareas encomendadas.
- Desarrollar la Organización para cumplir y mantener los estándares de habilitación de acuerdo con su grado de complejidad institucional y con las necesidades de salud de la comunidad demandante.
- Promover acciones diarias encaminadas al desarrollo continuo del talento humano que se desempeña en la Entidad, apoyando actividades de motivación, capacitación, educación continua y adiestramiento, logrando ser más competitivos teniendo como fin la satisfacción de los usuarios.
- Propender por la implementación, manutención y mejoramiento continuo de un sistema de gestión de calidad, que garantice unos estándares óptimos de la prestación de los servicios ofertados a la población objeto de la atención.

### 7.2 POLITICAS INSTITUCIONALES

- **Política de calidad:** La E. S. E. Hospital Divino Niño, nos preocupamos por la satisfacción de nuestros usuarios, es por esta razón que nos dedicamos en

realizar permanentemente mejoras en nuestros procesos y la conservación del medio ambiente. Contamos con un recurso humano que realiza su labor con un alto nivel de calidad, comprometidos con la prevención y el control de los factores de riesgo, procurando así, un lugar de trabajo seguro, saludable, adecuado y agradable para nuestros usuarios y colaboradores.

- **Política de seguridad del paciente:** La política de seguridad del paciente de la E. S. E. Hospital Divino Niño se ha encaminado a la búsqueda de estrategias que permitan de manera activa la búsqueda del reporte de indicios de atención inseguras, indicios y por supuesto Eventos Adversos, que nos permitan implementar barreras de seguridad y hacer sus respectivos seguimientos. Dentro de nuestro protocolo tenemos enunciadas estrategias tales como la implementación de rondas de seguridad con el fin de verificar el cumplimiento de las prácticas seguras.
- **Política de prestación de servicios:** La E. S. E. Hospital Divino Niño ofrece servicios de Atención Médica Hospitalaria y Ambulatoria de Baja Complejidad, y algunos de mediana en consulta ambulatoria, bajo principios de seguridad y humanización. La gestión de la atención y prestación de servicios de salud propende por la aplicación de principios científicos de promoción de salud, prevención, atención y rehabilitación de la enfermedad, los cuales se encuentran contemplados en el desarrollo de su Modelo de prestación en busca de la satisfacción de las necesidades y expectativas del usuario y su familia.
- **Política de gestión del riesgo:** Fundamentada desde la Gestión del Riesgo, para garantizar la sostenibilidad de los usuarios mediante el aumento de la eficiencia en la atención de las personas, factible únicamente dentro de un modelo de prestación que cuantifique los riesgos epidemiológicos y la gestión sobre la población ya identificada y atendida. La norma técnica colombiana (NTC) 5254 (5) determina que la administración del riesgo es un eje fundamental de la gobernabilidad corporativa, es decir, que la gestión del riesgo debe formar parte de la cultura organizacional de cualquier institución, con el fin de que esta gestión haga parte del cumplimiento de los objetivos institucionales en pro de una gestión eficiente en los recursos escasos de la economía; tiempo y dinero.

## **8. METODOLOGIA**

### **8.1 METODO**

En el siguiente proyecto se realizó un método descriptivo con el alcance cuantitativo, ya que se recopilará información cuantificable para utilizarla en el análisis de datos.

### **8.2 TECNICA**

Se empleo como técnica de investigación la observación y aplicación de listas de chequeo para conocer el estado de adherencia al protocolo de administración de medicamentos, instrumento estandarizado que recopilo la información una vez se realizó la divulgación del protocolo para posteriormente de acuerdo a los hallazgos encontrados establecer plan de mejora.

### **8.3 INSTRUMENTO**

Se llevo a cabo la aplicación de listas de chequeo institucional con variables asociadas a la administración de medicamentos.

El instrumento utilizado en este trabajo también fue un pre test y un post test de preguntas abiertas y de selección múltiple en el cual se evaluó el conocimiento del personal de salud previo y posteriormente a la divulgación del protocolo de administración de medicamentos.



## 9. CUADRO DE DESCRIPCION DEL PROYECTO

<b>Problema identificado:</b> Falta de adherencia al protocolo de administración de medicamentos.	
<b>Objetivo:</b> Mejorar la adherencia al protocolo de administración de medicamentos por medio de estrategias educativas y rondas de verificación, con el fin de brindar una administración segura y con calidad.	
<b>Indicadores antes del inicio de las actividades:</b> % de adherencia a la administración de medicamentos. Urgencias y Hospitalización: 54%	
<b>Indicador</b>	<b>Meta</b>
% Cobertura	90%
% Comprensión	90%
% Adherencia al protocolo de administración de medicamentos	80%
Eventos adversos	0%

## 10. PLAN DE MEJORAMIENTO

PROBLEMA IDENTIFICADO	OBJETIVO	ACCIONES PARA IMPLEMENTAR (QUE)	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES (COMO)	POR QUE	DONDE	QUIEN	CUANDO
Falta de divulgación del protocolo de administración de medicamentos	Desarrollar estrategias que permitan fortalecer el cumplimiento al protocolo de administración de medicamentos en el servicio de urgencias y hospitalización, con el fin de garantizar la adherencia del personal de enfermería.	<b>PLANEAR</b>					
		- Realizar un indicador de adherencia a la correcta administración de medicamentos.	- Elaborar una lista de chequeo para verificación y seguimiento.	-Verificar la adherencia del personal.			27 agosto 2020
		-identificar las falencias que hay en urgencias y hospitalización en cuanto a la administración de medicamentos.	-Mediante observación y aplicación de listas de chequeo.				31 agosto 2020
		<b>HACER:</b>					
		- Realizar un pre test con el fin de saber el conocimiento del personal de enfermería acerca del proceso en la administración de medicamentos.	- Mediante la aplicación de un pre y post test.	-Medir el conocimiento del personal.			31 ago. / 10 sep pre test 14 oct / 22 Oct post test 2020
		- Capacitación al personal de enfermería en el proceso de administración de medicamentos.	- Mediante socialización a través de diapositivas, documentación.	-Lograr el conocimiento del personal frente al tema.	Servicio de Urgencias y Hospitalización	Estudiante de semestre de enfermería UCEVA X	17 septiembre 2020
<b>VERIFICAR:</b>							
- Seguimiento a la adherencia al protocolo de administración de medicamentos.	- Lista de chequeo y observación.					14 oct / 13 nov 2020	
-Verificar indicadores de adherencia al protocolo de administración de medicamentos posterior a la divulgación.	-Consolidado de listas de chequeo para verificar porcentajes de adherencia.	-Definir acciones correctivas.					
<b>ACTUAR:</b>							
- Generar acciones correctivas frente a las fallas que se encuentren en el proceso.	- Verificando los resultados de adherencia y estableciendo planes de mejoramiento.	-Dar cumplimiento al objetivo				28 oct 2020	

## 11.PLAN DE ACCION Y CRONOGRAMA

<b>APLICACIÓN DE PRE TEST Y POST TEST</b>	
<b>OBJETIVO:</b> Medir el conocimiento de administración de medicamentos al personal de enfermería de la E.S.E Hospital Divino Niño	
<b>DIRIGIDO A:</b> Personal asistencial de enfermería de urgencias y hospitalización	
<b>TIEMPO:</b> 5 días para el pre y post test	<b>FECHA:</b> 31 agosto - 10 septiembre pre test 14 octubre - 22 octubre post test
<b>LUGAR:</b> Estación de enfermería	
<b>METODOLOGIA:</b> Se le explica al personal de enfermería el formato que se le entrega es un pre test sobre administración de medicamentos, que consta de 10 preguntas abiertas y de selección múltiple con única respuesta en el cual deben proceder a responder en el caso de no saber la respuesta se deja la pregunta sin contestar y se prosigue a las siguientes preguntas.	
<b>TEMAS:</b> Los 5 correctos para la administración de medicamentos Momento en el que el personal de enfermería se higieniza las manos Cuidados a tener en cuenta en la administración de medicamentos Clasificación de la vía parenteral Que equipo de protección personal se utiliza para la administración de medicamentos Que registro de debe diligenciar antes de administrar los medicamentos al paciente Que información debo dar al paciente antes de administrar los medicamentos.	
<b>RESPONSABLES:</b>	Docente practica Ana Luisa Marín Bermúdez CC. 1.116.247.054 Estudiante enfermería X semestre Mónica Grueso Asprilla CC.38790949

<b>CAPACITACIÓN DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b>	
<b>OBJETIVO:</b> Mejorar la adherencia al protocolo de administración de medicamentos por medio de estrategias educativas y rondas de verificación con el fin de brindar una atención segura y con calidad.	
<b>DIRIGIDO A:</b> Personal asistencial de urgencias y hospitalización de la E.S.E Hospital Divino Niño.	
<b>TIEMPO:</b> 1 hora y 30 minutos	<b>FECHA:</b> 17 septiembre - 14 octubre
<b>LUGAR:</b> Estación de enfermería	
<p><b>METODOLOGIA Y AYUDAS:</b> Inicialmente se explicará la dinámica de la actividad, se llevará a cabo el desarrollo del tema mediante presentación por medio de diapositivas con contenido de definición de administración de medicamentos, objetivo, propósito y alcance del mismo.</p> <p>Luego se realizará una actividad lúdica que lleva por nombre BUSCA LA PAREJA en el cual se deben dividir en grupos y se nombra 1 líder por grupo, el responsable del grupo tiene fichas con preguntas y cada grupo tiene fichas con las respectivas respuestas (imágenes) que deben estar boca bajo mientras se desarrolla el juego. El responsable del juego plantea una pregunta y cada grupo busca entre sus fichas la respuesta correcta. Gana el punto el grupo que entregue la ficha al responsable del juego con la respuesta correcta, antes de que el responsable presente la siguiente pregunta las fichas deben estar boca abajo y se deben mezclar.</p> <p>Por último, se realizará un post test con el fin de conocer el impacto de la capacitación brindada.</p>	
<p><b>TEMAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definición de administración de medicamentos</li> <li>Objetivos, propósito y alcance de la administración de medicamentos</li> <li>Responsables en la administración de medicamentos</li> <li>Riesgos</li> <li>Vías de administración de medicamentos</li> <li>Correctos para la administración de los medicamentos</li> </ul>	



## 12. RECURSOS Y COSTO DE EJECUCIÓN

El proyecto administrativo Estrategias educativas para fortalecer la adherencia del protocolo de administración de medicamentos de la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga se realizó por financiación de la estudiante de X semestre de enfermería.

RUBROS	FUENTE DE INGRESO	JUSTIFICACION	COSTO
Impresiones	Propia	Impresiones para proceso en la aplicación del pre test y post test	\$17.000
Fotocopias	Propia	Para la aplicación de listas de chequeo	\$10.000
Golosinas	Propia	Incentivo post socialización	\$ 5.000
Adhesivos	Propia	Para el rotulo de las bolsas para desechar el guardián	\$32.000
Entrega del proyecto administrativo	Propia	Presentación de trabajo final	\$70.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$134.000</b>

### 13. EVALUACION DEL PROYECTO

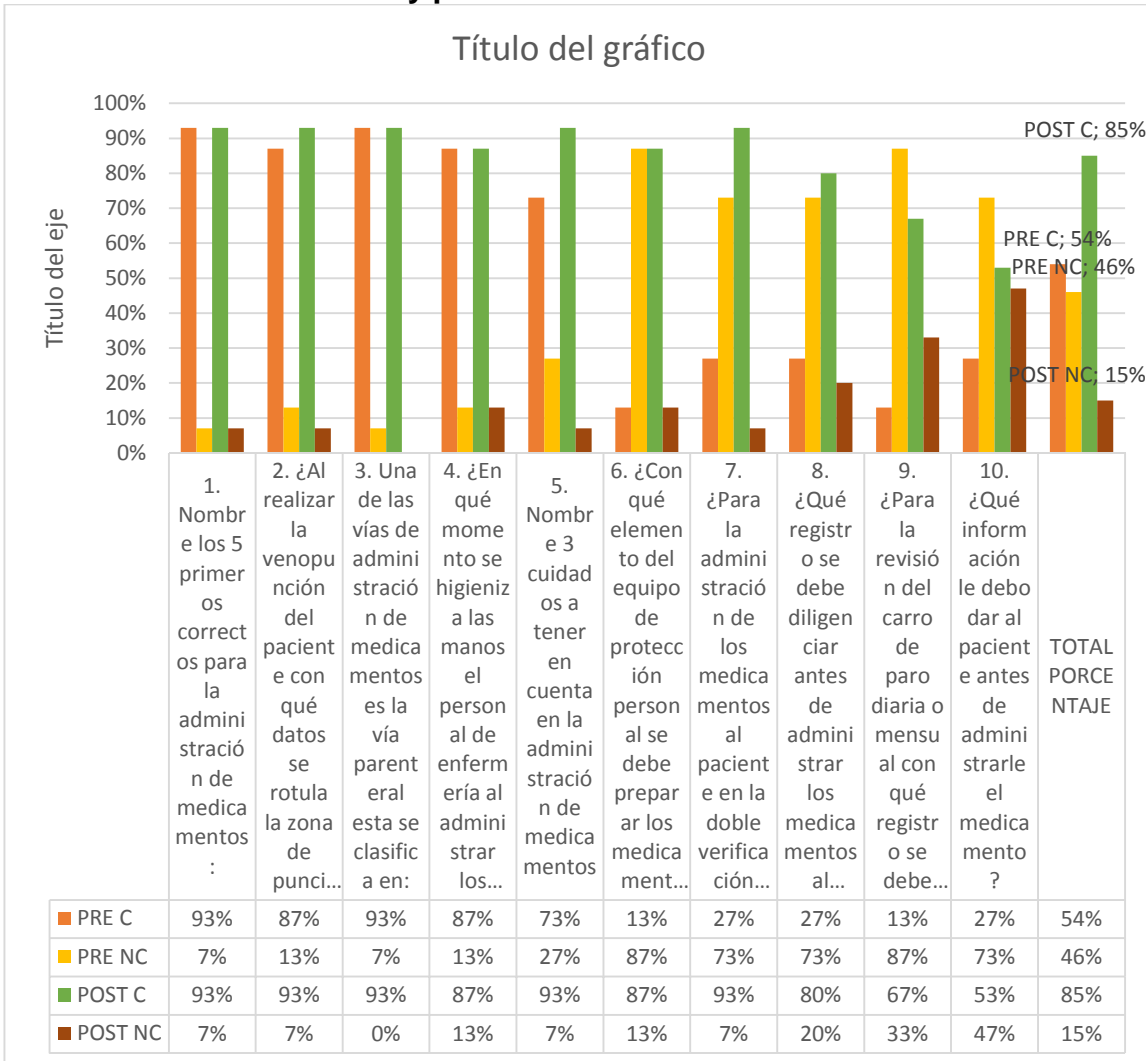
Se realizó un pre test y un post test sobre administración de medicamentos al personal asistencial de urgencias y hospitalización de la E.S.E Hospital Divino Niño de Buga en el periodo del 31 de agosto al 10 de octubre y se obtuvieron los siguientes resultados.

**Tabla N°1. Distribución porcentual del pre y post test.**

ACTIVIDAD		PRE TEST		POST TEST	
Marque con una x la respuesta correcta:	N /P	C	NC	C	NC
1. Nombre los 5 primeros correctos para la administración de medicamentos:	15	14(93%)	1(7%)	14(93%)	1(7%)
2. ¿Al realizar la venopunción del paciente con qué datos se rotula la zona de punción?		13(87%)	2(13%)	14(93%)	1(7%)
3. Una de las vías de administración de medicamentos es la vía parenteral esta se clasifica en:		14(93%)	1(7%)	14(93%)	1(7%)
4. ¿En qué momento se higieniza las manos el personal de enfermería al administrar los medicamentos?		13(87%)	2(13%)	13(87%)	2(13%)
5. Nombre 3 cuidados a tener en cuenta en la administración de medicamentos		11(73%)	4(27%)	14(93%)	1(7%)
6. ¿Con qué elemento del equipo de protección personal se debe preparar los medicamentos?.		2(13%)	13(87%)	13(87%)	2(13%)
7. ¿Para la administración de los medicamentos al paciente en la doble verificación que información debemos corroborar?		4(27%)	11(73%)	14(93%)	1(7%)
8. ¿Qué registro se debe diligenciar antes de administrar los medicamentos al paciente?		4(27%)	11(73%)	12(80%)	3(20%)
9. ¿Para la revisión del carro de paro diaria o mensual con qué registro se debe contar?		2(13%)	13(87%)	10(67%)	5(33%)
10. ¿Qué información le debo dar al paciente antes de administrarle el medicamento?		4(27%)	11(73%)	8(53%)	7(47%)
<b>TOTAL PORCENTAJE</b>	<b>100%</b>	<b>54%</b>	<b>46%</b>	<b>85%</b>	<b>15%</b>

El recurso humano asistencial son 14 auxiliares de enfermería y 1 enfermera donde se arrojó el 54 % de cumplimiento al aplicar el pre test frente a un 46 % de no cumplimiento, al aplicar el post test arroja un 85% de de cumplimiento frente a un 15% de no cumplimiento.

**Grafica No 1. Pre test y post test**

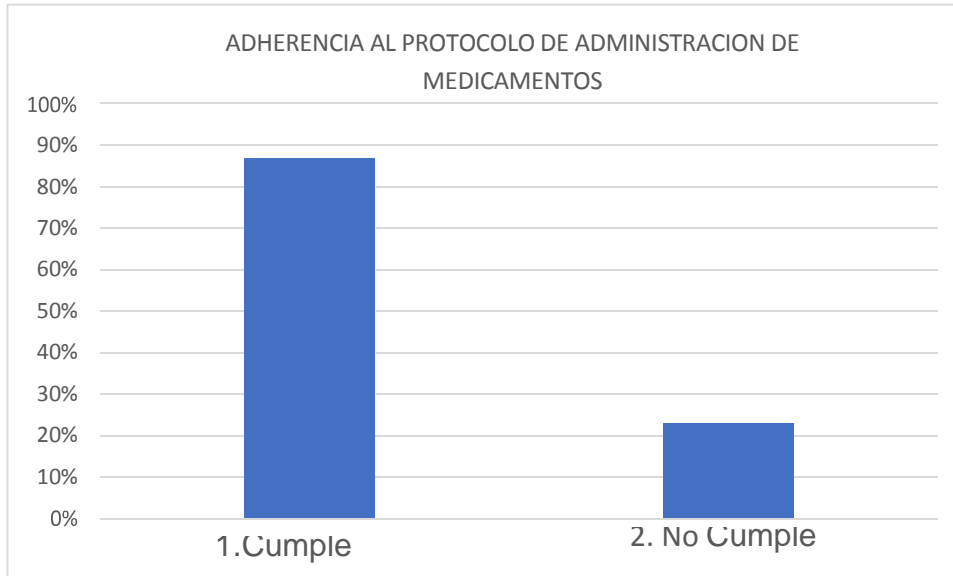




**Tabla N°2. Lista de chequeo**

<b>LISTA DE CHEQUEO SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS</b>			
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO APLICA</b>
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y despues del procedimiento.	15(100%)	0%	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, via de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	14(82%)	1(18%)	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con los guantes limpios.	15(100%)	0%	
La persona que aplica los medicamentos explica el procedimiento al paciente.	15(100%)	0%	
La persona que aplica los medicamentos diligencia la trajeta de medicamentos.	15(100%)	0%	
La persona que aplica los medicamentos rotula los equipos del paciente (macrogotero y buretrol).	15(100%)	0%	
La persona que aplica los medicamentos si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, N° de angiocath, nombre de quien lo realiza).	15(100%)	0%	
La persona que aplica los medicamentos vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reaccion adversa al medicamento.	14(82%)	1(18%)	
La persona que aplica los medicamentos registra en la historia clinica la administracion del medicamento.	15(100%)	0%	
El almacenamiento de los medicamentos es el adecuado.	15(100%)	0%	
Los profesionales implicados en el uso del medicamento sigue los protocolos establecidos.	15(100%)	0%	
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	15(100%)	0%	
En los servicios de hospitalización y urgencias los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diarias de las existencias.	15(100%)	0%	
Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límite de dosificación e interacciones).	15 (100%)	0%	
Los medicamentos de alto riesgo utilizados están perfectamente definidos, identificados y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	15(100%)	0%	
Los protocolos vigentes, directrices, escala de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensa y administran estos medicamentos de alto riesgo.	15(100%)	0%	
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales acerca de la sobredosificación e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A
La persona encargada de la farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máxima para los medicamentos de alto riesgo e incluye alerta para aquellos medicamentos que no las tenga.			N.A
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después de alta.	15(100%)	0%	
<b>PORCENTAJE</b>	<b>87%</b>	<b>23%</b>	

## Grafica N°2 Lista de chequeo



1. Cumple
2. No Cumple

Al aplicar la lista de chequeo a todo el personal de enfermería de hospitalización y urgencias se evidenció un incremento del 87% de cumplimiento en la adherencia en la administración de medicamentos y un 23% de no cumplimiento, el cual corresponde a los ítem en la doble verificación del paciente la información que se debe corroborar para administrar el medicamento; y vigilar al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.

## **14. CONCLUSIONES**

1. El plan de capacitación al personal de enfermería contribuyó significativamente en la apropiación de conocimiento del personal evidenciando el rango de porcentaje del 87 % satisfactoria sin embargo se continúa presentando una debilidad 23 % en la vigilancia del paciente después del procedimiento para detectar reacciones adversas al medicamento.
2. Durante la práctica administrativa se logró fortalecer la adherencia al personal asistencial de urgencias y hospitalización en el protocolo de administración de medicamentos.
3. Como estudiante de decimo semestre se logró el desarrollo de la practica administrativa enfocada al fortalecimiento de procesos institucionales que contribuyen a la mejora de la prestación de los servicios de salud.

## BIBLIOGRAFIA

15. Gaitan – Duarte H, Eslava-Schmalbac j, Rodriguez – Malagon N, forero- Supelano V, Santofimio-Sierra D, Altahona H, incidencia y evitabilidad de eventos adversos en pacientes hospitalizados en tres instituciones hospitalarias en Colombia, Rev. Salud publica 2008

Mosquera, JM (2010), farmacología para enfermería. 3ra edición. México: Mc Graw Hill interamericana.

Balderas. (2011) Administración de los servicios de enfermería. México: Mc Graw Hill.

Amariles D. Seguimiento a la adherencia a protocolos institucionales al personal asistencial E.S.E San Vicente Montenegro 2009 [internet]. 2012 [consultado 26 de julio de 2016]. Disponible en [http://prezi.com/2016s9etfy1u/adherencia a protocolos](http://prezi.com/2016s9etfy1u/adherencia_a_protocolos).

<https://es.slideshare.net/abdiashazael/vias-de-administracion>

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>

Rivas E, rivas A, bustos L Bioseguridad en la prescripción y transcripción de terapias medicamentosa endovenosa. Ciencia y Enfermería. 2010



## **ANEXOS**



# ACTA DE REUNIÓN

CAL-FOR-008

Fecha actualización:	18/05/2018
Revisión No.	4

FECHA	Año	Mes	Día
	2020	09	14

Página: 1 / 1

Trabajo/Proyecto: SOCIALIZACIÓN USO ADECUADOS DEL GUARDIAN Área/Proceso: URGENCIA - HOSPITAL

Objetivo de la reunión: FORJARSE EN EL USO ADECUADO DEL GUARDIAN

Imperativo estratégico que involucra: Mejoramiento continuo de la calidad

ASISTENTES: PERSONAL ASISTENCIAL - AUXILIARES DE ENFERMERIA ENFERMERA - PARAMEDICO.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elizabeth Andrey	Aux enfer	Elizabeth Andrey
Veronica OBIA V.	Aux enfermería	Veronica OBIA V.
Kelly tejada	Aux enfermería	Kelly tejada
JESSICA ALVAREZ	enfermera JEFE	JESSICA ALVAREZ
Lorena Lopez	Aux ENF	Lorena Lopez
Ureth Ramirez	Aux enfermería	Ureth Ramirez
Leidy Delgado	Aux enfermería	Leidy Delgado
Hany tejada D.	para medico	Hany
Cristina Ramirez	Aux GMDMORIA	Cristina Ramirez
Jaura Rueda Gonzalez	Aux Enfermer	Jaura Rueda
Enka Rios Penlla	Aux. Enfermería	Enka Rios P.
OTANA ORTIZ	Aux Enfermería	OTANA O.
Diana M Bocanegra	Aux Enfermer	Diana M B
Paola A. Tejada	Aux enfermería	Paola A. Tejada
ALEXIS Restrepo murillo	Aux enfermería	ALEXIS Restrepo murillo
Adriana Garcia	Aux enfermería	Adriana Garcia
ALISSON MERCADO	Aux enfermería	ALISSON MERCADO

Este procedimiento está enmarcado en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPIHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG). Resolución HDN -G-0174 de NOVIEMBRE 24-2017

Elaboro: \_\_\_\_\_ MONICA GUESO ASPRILLA (UCEVA) ESTUDIANTE JOSEMESTRE



# ACTA DE REUNIÓN

CAL-FOR-008

Fecha actualización:	18/05/2018
Revisión No.	4

FECHA	Año	Mes	Día
	2020	09	14

Página: 1 / 1

Trabajo/Proyecto: SOCIALIZACION PROTOCOLO ADM. MEDICAMENTO Área/Proceso: URGENCIAS HOSPITAL

Objetivo de la reunión: FORTALECER ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO

Imperativo estratégico que involucra: Mejoramiento continuo de la calidad

### ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Cristina Martínez	ALA Gerencia	<i>[Firma]</i>
Verónica Ochoa V.	Aux. Enfermera	ME Verónica Ochoa
Kelly tejada	Aux enfermera	Kelly tejada
Jessica Alvarez	Enfermera JEFE	JESSICA ALVAREZ
Lorena Lopez	AUX ENF	Lorena Lopez
Elizabeti Yanalmy	Aux Enfermera	<i>[Firma]</i>
Uceth Ramirez B	Aux enfermera	<i>[Firma]</i>
Harly tejada Delgado	paramédico	Harly
Leidy Delgado	AUX Enfermería	Leidy Delgado
Laura Paula González	Aux Enfermera	Laura Paula González
Entka Rios Penlla	Aux Enfermería	Entka Rios P.
Ofana Ortiz	Aux enfermería	Ofana O.
Diano M Bocanegra	Aux Enfermería	Diana M B
Paola A. Tejada	Aux Enfermería	Paola A. Tejada
ALEXIS Restrepo murillo	Aux Enfermería	ALEXIS Restrepo murillo
Adriana Garcia	Aux Enfermería	Adriana Garcia
Alisson DM + cecob	Aux Enfermería	Alisson DM + cecob

Este procedimiento está enmarcado en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPIHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG). Resolución HDN -G-0174 de NOVIEMBRE 24-2017

Elaboro: \_\_\_\_\_

MONICA GUEJO ASPICIA (UCEVA)  
ESTUDIANTE 10 SEMESTRE





LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020  
Revisión No. 2  
Página: 1/2

Fecha: 31 AGOSTO 2020 Área: URGENCIAS  
Responsable: MONICA GUESO ASPRICA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento		✓	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretro)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		

Este procedimiento está enmarcado en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPIHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG). Resolución HDN -G- 0174 de NOVIEMBRE 24-2017



**LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS**

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
<b>PORCENTAJE</b>	<b>82%</b>	<b>18%</b>	

MONICA GRUESO ASPRILCA  
Firma de quien realiza inspección

Paula A. Tejeda  
Firma de quien recibe inspección

**Observaciones:**

Se debe reforzar en el lavado de manos. en todo momento, realizar la doble verificación al paciente. para la administración de medicamentos y en la preparación de los medicamentos que debe realizarse con guantes limpios



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 7 SEPTIEMBRE 2020 Área: URGENCIAS

Responsable: MÓNICA GRUESO ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realice).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	14	3	-2
PORCENTAJE	82%	18%	

MONICA GRUESO ASPRIKA

Firma de quien realiza inspección

Diana Marcela Bocanegra

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar el lavado de manos en todo momento, realizar la doble verificación del paciente para la administración de los medicamentos y vigilar al paciente después de administrar el medicamento para detectar reacciones adversas.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 10- SEPTIEMBRE 2020 Área: HOSPITALIZACIÓN  
Responsable: MONICA GROSJO ASPRILCA.

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento		✓	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.			NA
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		

Este procedimiento está enmarcado en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG). Resolución HDN -G- 0174 de NOVIEMBRE 24-2017



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2 / 2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			N.A
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	12	3	3
PORCENTAJE	58%	42%	

MONICA GARCIA ASPRUECA

Firma de quien realiza inspección

Alexis Restrepo morillo

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en la explicación al paciente del procedimiento a realizar al administrar el medicamento, lavarse las manos en todo momento y hacer la doble verificación del paciente para la administración de medicamentos.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha  
actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 10- SEPTIEMBRE 2020 Área: HOSPITALIZACIÓN  
Responsable: MONICA GRESO ASPRILCA.

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento		✓	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No anglocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado			
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.			NA
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		

Este procedimiento está enmarcado en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG). Resolución HDN -G- 0174 de NOVIEMBRE 24-2017



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020  
Revisión No. 2

Página: 2/ 2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			N.A
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>PORCENTAJE</b>	<b>58%</b>	<b>42%</b>	

MONICA GARCIA ASPRILLA  
Firma de quien realiza inspección

ALEXIS GASTRER MURILLO  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en la explicación al paciente del procedimiento a realizar al administrar el medicamento, lavarse las manos en todo momento y hacer la doble verificación del paciente para la administración de medicamentos.





LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 16 SEPTIEMBRE 2020 Área: URGENCIAS

Responsable: MONICA BRUESO ASPRILCA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento		✓	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	13	4	2
PORCENTAJE	76%	24%	

MONICA GILLESO ASPRILCA  
Firma de quien realiza inspección

Kelly tejada  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en la doble verificación del paciente para la administración del medicamento y vigilar al paciente para detectar alguna reacción adversa al medicamento.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 23 SEPTIEMBRE 2020 Área: URGENCIAS.

Responsable: MONICA GROESO ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento		✓	
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	13	4	2
PORCENTAJE	68%	32%	

MONICA GROSSED ASPRILLA  
Firma de quien realiza inspección

Elizabeth Wundmay  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en el lavado de manos en todo momento, explicar el procedimiento al paciente y realizar la doble verificación del paciente antes de administrar el medicamento



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 28 SEPTIEMBRE 2020 Área: URGENCIAS

Responsable: MONICA GUESO ASPRIILA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	17	0	2
PORCENTAJE	89%	0%	11%

MONICA GRESO ASPRICA

Firma de quien realiza inspección

Allison Mercedes Julgado

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

La persona realiza muy bien el procedimiento explica al paciente el procedimiento al realizar la administración del medicamento y sus posibles efectos secundarios cumple a cabalidad con los items



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 30 septiembre 2020 Area: HOSPITALIZACIÓN

Responsable: MONICA BRUESO ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	17	0%	2
PORCENTAJE	89%	0%	10%

MONICA GRUESO ASPRILLA  
Firma de quien realiza inspección

Josma Rojas  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

La persona realiza muy bien el procedimiento de administración de medicamentos realiza la doble verificación del paciente le explica el procedimiento a realizar. diligencia la tarjeta de medicamentos.





LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 01-OCTUBRE 2020 Área: URGENCIAS.

Responsable: MONICA GRUESO ASPRILCA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento.	✓		
Exista la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha  
actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	16	1	2
PORCENTAJE	84%	16%	

MONICA GROESO ASPRILLA

Firma de quien realiza inspección

Javier Pardo Benítez

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

se debe vigilar al paciente para detectar presencia de reacción adversa a medicamento.  
la persona de salud no lo realiza.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 07 - OCTUBRE 2020 Area: HOSPITALIZACIÓN

Responsable: MONICA GUESO ASPRILCA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
En los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	16	1	2
PORCENTAJE	84%	16%	

MONICA GILLESO ASPRUCCA  
Firma de quien realiza inspección

M<sup>o</sup> Veronica Cefra V.  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en la doble verificación  
del paciente. para saber además del paciente conectado  
la hora, dosis, vía de administración correcta.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 09-10-2020 Área: Hospitalización.

Responsable: Gloria Mantua Torres Alvarez

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.		✓	
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
En los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			✓
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			✓
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	19	2	2
PORCENTAJE	79%		

*[Firma]*

Firma de quien realiza inspección  
MONICA BRUNO ASPILLCA

*[Firma]*

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

El personal debe quedarse unos minutos observando al paciente como reacciones adversa al medicamento, y tambien debe registrar el medicamento a la historia clínica.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 14 OCTUBRE 2020 Área: HOSPITALIZACIÓN

Responsable: MONICA GARCÉS ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.		✓	
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
En los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A.
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			NrA
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	15	2	
PORCENTAJE	79%	21%	

MONICA GROSSES ASPILLAS  
Firma de quien realiza inspección

Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

Se debe reforzar en la doble verificación del paciente al administrar el medicamento y vigilar al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa.





LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No: 2

Página: 1/2

Fecha: 15 OCTUBRE 2020 Área: HOSPITALIZACIÓN

Responsable: MONICA GUESO ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.		✓	
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización:	18/06/2020
Revisión No.	2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación, que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A.
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			NrA
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	94%		1
PORCENTAJE	16		6%

MONICA GUESSO ASPRILLA  
Firma de quien realiza inspección

ALEXIS RESTrepo  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

---



---



---



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 16/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 19 OCTUBRE 2020 Área: URGENCIAS

Responsable: MONICA GROSSE ASPOLIA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogoleo, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No anglocath, nombre quien lo realiza)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			N.A
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	17		
PORCENTAJE	89.4%		

MONICA GARCÉS ARRILGA  
Firma de quien realiza inspección

Javier González  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

La persona realiza muy bien el procedimiento en la administración de medicamentos.



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 19-OCTUBRE 2020 Area: URGENCIAS

Responsable: MONICA GROSSED ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización,	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogateo, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
En los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias.	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A.
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			N.A.
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>		
<b>PORCENTAJE</b>	<b>89.4%</b>		

MONICA GRUESO ASPILLCA.  
Firma de quien realiza inspección

M<sup>a</sup> Veronica OLTA V.  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

la persona realiza bien el procedimiento en la administración de medicamentos



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 1/2

Fecha: 21-OCTUBRE 2020 Área: HOSPITALIZACIÓN

Responsable: MONICA GROESO ASPRILLA

2. SEGURIDAD EN LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
La persona que aplica los medicamentos se higieniza las manos antes y después del procedimiento	✓		
Existe la doble verificación del paciente correcto, hora correcta, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración correcta para la administración de medicamentos en urgencias y hospitalización.	✓		
La persona que aplica los medicamentos prepara el medicamento con guantes limpios.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Explica el procedimiento al paciente.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Diligencia la tarjeta de medicamentos.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Rotula los equipos del paciente (macrogotero, buretrol)	✓		
La persona que aplica los medicamentos Si realiza venopunción al paciente, rotula con los siguientes datos (fecha, hora, No angiocath, nombre quien lo realiza).	✓		
La persona que aplica los medicamentos Vigila al paciente para detectar la presencia de alguna reacción adversa al medicamento.	✓		
La persona que aplica los medicamentos Registra en la historia clínica la administración del medicamento.	✓		
El almacenamiento del medicamento es el adecuado	✓		
Los profesionales implicados en el uso de medicamentos siguen los protocolos establecidos.	✓		
Los medicamentos se encuentran semaforizados correctamente.	✓		
El los servicios de Hospitalización y Urgencias, los carros de paro, cuentan con listado de medicamentos y lista de verificación diaria de las existencias	✓		



LISTAS DE CHEQUEO SEGURIDAD DEL  
PACIENTES- SEGURIDAD EN LA  
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAL-FOR-036

Fecha actualización: 18/06/2020

Revisión No. 2

Página: 2/2

Existen bases de datos de los medicamentos integradas a los programas de prescripción y dispensación que alerten situaciones potencialmente peligrosas o erróneas (límites de dosificación e interacciones)	✓		
Los medicamentos de alto riesgo utilizados, están perfectamente definidos, identificados, y han sido comunicados a todos los profesionales que prescriben, dispensan y administran.	✓		
Los protocolos vigentes, directrices, escalas de dosificación y lista de control para los medicamentos de alto riesgo, son de fácil acceso para los médicos y enfermeras y se utilizan cuando prescriben, dispensan y administran estos medicamentos de alto riesgo.	✓		
El sistema informático de farmacia efectúa un control de los límites de dosis y avisa a los profesionales a cerca de las sobre dosificaciones e infra dosificaciones de todos los medicamentos.			N.A
La persona encargada de farmacia revisa periódicamente el sistema informático para asegurar la existencia de dosis máximas para los medicamentos de alto riesgo, e incluye alertas para aquellos medicamentos que no las tengan.			N.A
Se informa a los pacientes de los posibles errores que ocurren con los medicamentos de alto riesgo, y se les proporcionan los medios que les ayuden a garantizar su utilización segura después del alta.	✓		
TOTAL	17		
PORCENTAJE	89%		

MONICA BRUESO ASPRUISA  
Firma de quien realiza inspección

Diana Marcela Bocanegra  
Firma de quien recibe inspección

Observaciones:

La persona realiza muy bien el procedimiento en la administración de medicamentos.





POST-TEST ADMINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS

1  
Página: 1/2

Nombre y apellidos: Elizabeth Mondragón

Fecha: 29-10-2020 Profesión: Aux-Enfermer.

Marque con una x la respuesta correcta:

- Nombre los 5 primeros correctos para la administración de medicamentos:
  - Medicamento correcto, ronda de seguridad al paciente, paciente correcto, hora correcta, vía correcta.
  - Mezcla correcta, medicamento correcto, educación al paciente, utilizar guantes y tapabocas, preguntar al paciente si tiene alergia a algún medicamento, registrar en la historia clínica.
  - Medicamento correcto, vía correcta, hora correcta, paciente correcto, dosis correcta.
- ¿Al realizar la venopunción del paciente con qué datos se rotula la zona de punción?
  - Número Anatómico
  - hora
  - Fecha
  - Nombre quien canaliza
- Una de las vías de administración de medicamentos es la vía parenteral esta se clasifica en:
  - Intramuscular, Endovenosa, Intradérmica, Subcutánea.
  - Vía oral, sublingual, rectal.
  - Vía vaginal, oftálmica.
- En qué momento se higieniza las manos el personal de enfermería al administrar los medicamentos.
  - Antes, durante y después del contacto con el paciente.
- Nombre 3 cuidados a tener en cuenta en la administración de medicamentos.
  - Que se el medicamento correcto.
  - Dar educación al paciente del medicamento
  - investig si el paciente tiene alergias



POST-TEST ADMINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS

1  
Página: 2/2

6. ¿Con qué elemento del equipo de protección personal se debe preparar los medicamentos?

Gomo-tapa bocas - Gafas - Guantes - Bata.

7. ¿Para la administración de los medicamentos al paciente en la doble verificación que información debemos corroborar?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. ¿Qué registro se debe diligenciar antes de administrar los medicamentos al paciente?

tarjeta de medicamentos, en el sistema, Karolx.

9. ¿Para la revisión del carro de paro diaria o mensual con qué registro se debe contar?

Para que nada este vencido que no falte ningun medicamento en caso de una urgencia.

10. ¿Qué información le debo dar al paciente antes de administrarle el medicamento?

Los efectos adversos, para que si ru e.



POST-TEST ADMINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS

1  
Página: 1/2

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Marque con una x la respuesta correcta:

1. Nombre los 5 primeros correctos para la administración de medicamentos:
  - a. Medicamento correcto, ronda de seguridad al paciente, paciente correcto, hora correcta, vía correcta.
  - b. Mezcla correcta, medicamento correcto, educación al paciente, utilizar guantes y tapabocas, preguntar al paciente si tiene alergia a algún medicamento, registrar en la historia clínica.
  - c. Medicamento correcto, vía correcta, hora correcta, paciente correcto, dosis correcta.
2. Al realizar la venopunción del paciente con qué datos se rotula la zona de punción?
  1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_
3. Una de las vías de administración de medicamentos es la vía parenteral esta se clasifica en:
  - a. Intramuscular, Endovenosa, Intradérmica, Subcutánea.
  - b. Vía oral, sublingual, rectal.
  - c. Vía vaginal, oftálmica.
4. En qué momento se higieniza las manos el personal de enfermería al administrar los medicamentos.
  1. \_\_\_\_\_
5. Nombre 3 cuidados a tener en cuenta en la administración de medicamentos.
  1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
6. ¿Con qué elemento del equipo de protección personal se debe preparar los medicamentos?



POST-TEST ADMINISTRACIÓN DE  
MEDICAMENTOS

1  
Página: 2/ 2

7. ¿Para la administración de los medicamentos al paciente en la doble verificación que información debemos corroborar?

---

---

8. ¿Qué registro se debe diligenciar antes de administrar los medicamentos al paciente?

---

9. ¿Para la revisión del carro de paro diaria o mensual con qué registro se debe contar?

---

---

10. ¿Qué información le debo dar al paciente antes de administrarle el medicamento?

---

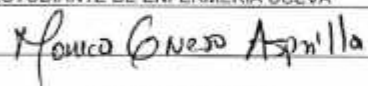
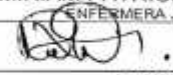

	<b>PROTOCOLO DE ENFERMERÍA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>	<b>URG-INS-008</b>	
		Fecha actualización:	26/10/2020
		Revisión No.:	3
Página: 13/ 13			

8. Velocidad de infusión correcta
9. Registre usted mismo el medicamento y la hora de administración
10. Estar enterado de posibles alteraciones

**8. BIBLIOGRAFÍA**

Manual de Enfermería editorial Zamora  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>  
<https://es.slideshare.net/050687/medicamentos-de-alto-riesgo>  
<https://es.slideshare.net/abdiashazael/vias-de-administracion>  
[www.vademecum.es](http://www.vademecum.es)  
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/mivyna/miv07.pdf>  
<https://www.wattpad.com/251618115-apuntes-de-enfermeria-los-10-y-5-correctos-de>

REVISIÓN N°	FECHA	PAGINA	COMENTARIOS
3	26/10/2020	14	Esta actualización está enmarcada en el desarrollo del modelo institucional para prestación del servicio de salud- MPHSS- y en el cumplimiento de la política pública de salud y el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG), Resolución HDN –G- 0174 de NOVIEMBRE 24-2017

<b>ACTUALIZACION</b> MONICA GRUESO ASPRILLA. ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA UCEVA 	<b>REVISIA:</b> Dr. PEDRO PABLO ESCOBAR SUBGERENTE CIENTÍFICO	<b>REVISIA:</b> MIRIAM PATRICIA VELA GIRON ENFERMERA JEFE CALIDAD 
<b>NORMALIZADO</b> LUIS CARLOS DIEZ ARIAS AUXILIAR DE PLANEACIÓN Y CALIDAD 	<b>REVISIA:</b> MARÍA ALEJANDRA CIFUENTES H COORDINADORA MEDICA	<b>APRUEBA:</b> HERNANDO VILLAQUIRÁN TERÁN GERENTE







# ROTULADO DEL GUARDIAN



Institución: \_\_\_\_\_

Origen: \_\_\_\_\_

Tiempo de reposición: \_\_\_\_\_

Fecha de recolección: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

**Manipularse con  
precaución**















Tuluá 9 noviembre de 2020

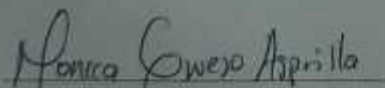
Dra.

**MARIA ALEJANDRA CIFUENTES DE NOGUERA**  
Coordinadora Médica

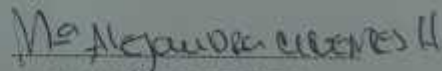
Cordial saludo

Por medio de la presente, hago entrega del proyecto en medio magnético, realizado en el área de calidad el cual lleva como título: **FORTALECER LA ADHERENCIA DEL PROTOCOLO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS Y HOPITALIZACION DEL HOSPITAL DIVINO NIÑO DE BUGA 2020/2.**

La presente es emitida para los fines correspondientes, dado el (09) nueve de noviembre del año (2020) dos mil veinte en la ciudad de Buga.



**MONICA GRUESO ASPRILLA**  
Estudiante X Semestre de Enfermería  
UCEVA



**MARIA ALEJANDRA CIFUENTES**  
Coordinadora Médica

