ESE.HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LISTA DE VERIFICACION DIARIA DE CARRO DE PARO DE URGENCIAS

MES JUNIO

DIAS		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
INSUMOS	CANTIDAD/ ESTADO	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
CARRO DE PARO	ABIERTO O CERRADO	Cerrado	Cerrado	Abierto	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Abierto	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Abierto																	
No. de CANDADO	REGISTRAR EL NUMERO	16926054	16826054	—	16826055	16826055	16826055	16826055	16826055	16826055	16826055	16826055	16826055	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826056	16826058	16826058	16826058	16826058	16826058	16826058	—	16826058	16826058	16826060																	
BALA DE OXIGENO	SI HAY O NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO																	
DESFIBRILADOR	BUENO																																																												
MONITOR DE SIGNOS VITALES	COMPLETO																																																												
SUCCIONADOR	1																																																											
FERULA ESPINAL CORTA	1																																																											
PESA ADULTO	1																																																											
RESPONSABLE		Kathy	Johana	Tania P	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy	Tania P	Kathy																	

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO
CARRO DE PARO Colocar abierto o cerrado según corresponda
No. de Candado: Numero completo del candado del carro de paro
Bomba de infusion: Indicar si el estado bueno o malo
Desfibrilador: Si la descarga fue exitosa colocar F Si es fallido colocar NF y reportar inmediatamente
Linea de comunicación Funcionando (F) No Funcionando (NF)

Scanned by TapScanner

ESE.HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
LISTA DE VERIFICACION DIARIA DEL KIT OBSTETRICO

MES

DIAS / INSUMOS	CANTIDAD/ ESTADO	1 D	1 N	2 D	2 N	3 D	3 N	4 D	4 N	5 D	5 N	6 D	6 N	7 D	7 N	8 D	8 N	9 D	9 N	10 D	10 N	11 D	11 N	12 D	12 N	13 D	13 N	14 D	14 N	15 D	15 N	16 D	16 N	17 D	17 N	18 D	18 N	19 D	19 N	20 D	20 N	21 D	21 N	22 D	22 N	23 D	23 N	24 D	24 N	25 D	25 N	26 D	26 N	27 D	27 N	28 D	28 N	29 D	29 N	30 D	30 N	31 D	31 N
AMPICILINA + SULBACTAN	4																																																															
SULFATO DE MAGNESIO	20																																																															
BETAMETASONA	6																																																														
LABETALOL	2																																																															
OXITOCINA	18																																																														
NIFEDIPINO DE 10 MG	15																																																															
NIFEDIPINO DE 30 MG	18																																																															
ROXICAINA JALEA	1																																																														
METHERGIN	5																																																															
LACTATO DE RINGER	10																																																														
SOLUCION SALINA 0.9 %	10																																																														
MISOPROSTOL	1 CAJA																																																														
DOPAMINA	1																																																														
HUMIDIFICADOR	1																																																														
CONDON	1																																																														
CATETER # 18	6																																																														
CATETER # 16	6																																																														
CATETER # 14	3																																																														
KIT VENTURY ADULTO	1																																																														
SONDA NELATON 14 FR	1																																																														
SONDA FOLEY 18 FR	1																																																														
BOLSA RECOLECTORA DE ORINA	1																																																														
GUANTES ESTERILES 6 ½	3																																																														
GUANTES ESTERILES 6 ½	1																																																														
EQUIPO MACROGOTEO	6																																																														
EQUIPO MICROGOTEO	6																																																														
CAMILLA NASAL	1																																																														
KIT UL.TRACITOLOGICO	1																																																														
TUBOS LILA	3																																																														
TUBOD SECOS	3																																																														
JERINGA 60 ML	1																																																														
JERINGA 10 ML	2																																																														
JERINGA 5ML	2																																																														
RESPONSABLE		Kathe		Kathe		Kathe		Kathe		Kathe																																																															

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO
CARRO DE PARO: Colocar abierto o cerrado según corresponda
de Candado, Numero completo del candado del carro de paro
Bomba de Infusion: indicar el estado, bueno o malo
Desfibrilador: Si la descarga fue exitosa colocar F Osi es fallida colocar NF y reportar inmediatamente
Kit de comunicación: Funcionando (F) No Funcionando (NF)

Scanned by TapScanner

E.S.E. Hospital	GA - Gestión Asistencial * AD - Apoyo Diagnóstico * 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	CÓDIGO	GA.AD.SF-F-007
		VERSIÓN	02
	CONTROL TEMPERATURA AMBIENTE	CREACIÓN	2020-05-11
		REVISIÓN	2020-06-01

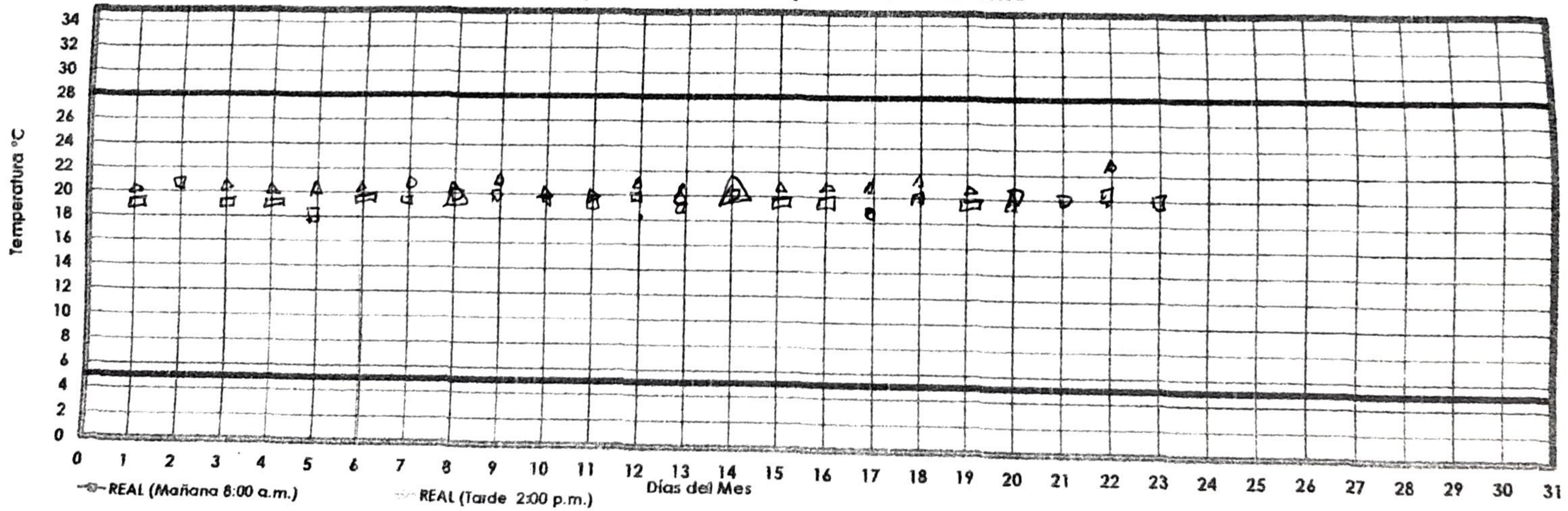
Registrar la temperatura en la mañana y en la tarde en el horario establecido. El registro de la mañana con un color diferente al del registro de la tarde. Verificar semanalmente estado de batería en equipos digitales.

Año: 2023

Dependencia: CARRO DE PARO **Mes:** JUNIO **Mañana:** ▭ **Tarde:** ▲ **Ranga:** 5 °C - 28 °C

FECHA CAMBIO BATERÍA																															
	CONTROL TEMPERATURA AMBIENTE °C																														
DATOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LIMITE SUPERIOR °C	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
REAL (Mañana 8:00 a.m.)	19.9	21	19.8	19.7	19	20	19.5	20	20.3	19.8	19.4	20.1	19.	19.2	20	20	19.	20.3	20.2	19.8	20.1	21	20.5								
REAL (Tarde 2:00 p.m.)	20		20	20	20	21	21	20	21	20	20	21	20	20	21	21	21	21	21	20	22	23									
LIMITE INFERIOR	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
RESPONSABLE MAÑANA	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Lorena P	Lorena P										
RESPONSABLE TARDE	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe		Kathe	Lorena P	Lorena P		Lorena P	Lorena P			Lorena P	Kathe	Kathe			Kathe	Lorena P	Lorena P									

Comportamiento Temperatura Ambiente



PLAN DE ACCIÓN GENERADO CUANDO LA TEMPERATURA ESTÉ FUERA DE LÍMITES

Scanned by TapScanner

E.S.E. Hospital	GA - Gestión Asistencial * AD - Apoyo Diagnóstico * 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	CÓDIGO	GA.AD.SF-F-008
		VERSIÓN	02
	CONTROL HUMEDAD AMBIENTE	CREACIÓN	2020-05-11
		REVISIÓN	2020-06-01

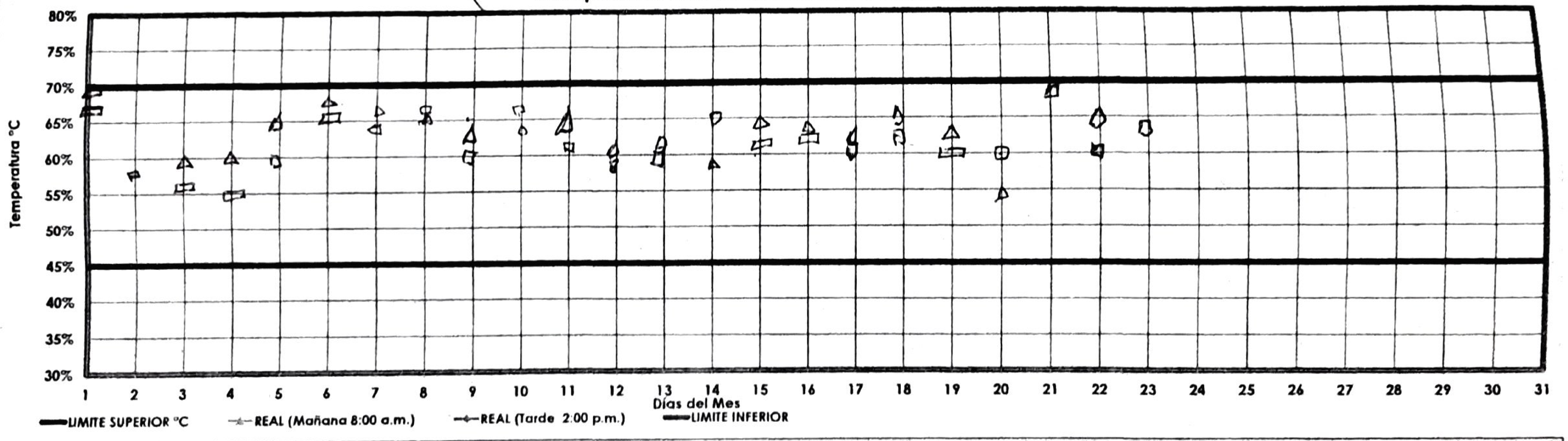
Registrar la Humedad en la mañana y en la tarde en el horario establecido. El registro de la mañana con un color diferente al del registro de la tarde. Verificar semanalmente estado de batería en equipos digitales.

Año: 2023

Dependencia: CARRO DE PARO **Mes:** JUNIO **Mañana:** ■ **Tarde:** ▲ **Rango:** 45% - 70%

FECHA CAMBIO BATERÍA																															
	CONTROL DE HUMEDAD AMBIENTE																														
DATOS	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
LIMITE SUPERIOR °C	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%	70%
REAL (Mañana 8:00 a.m.)	68	57	56	55	66	66	64	66	60	67	64	64	60	65	62	63	61	63	60	60	69	61	69								
REAL (Tarde 2:00 p.m.)	70		60	61	65	67	66	64	63	64	65	60	66	59	65	64	62	65	64	54	70	65									
LIMITE INFERIOR	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%	45%
RESPONSABLE MAÑANA	Kathe	Lorena	Kathe	Kathe	[illegible]	Kathe	Lorena	Lorena	[illegible]	Lorena	Lorena	[illegible]	[illegible]	Lorena	Leidy	Kathe	[illegible]	[illegible]	Kathe	Lorena	Lorena	[illegible]									
RESPONSABLE TARDE	Kathe	Lorena	Kathe	Kathe	[illegible]	Kathe	Lorena	Lorena	[illegible]	Lorena	Lorena	[illegible]	[illegible]	Lorena	Leidy	Kathe	[illegible]	[illegible]	Kathe	Lorena	Lorena	[illegible]									

Comportamiento Control Humedad Ambiente



PLAN DE ACCIÓN GENERADO CUANDO LA HUMEDAD ESTÉ FUERA DE LÍMITES

Scanned by TapScanner