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

MES Julio.

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	D	N	D	N
CARRO DE PARO	ABIERTO O CERRADO	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	Cerrado	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																											
No. de CANDADO	REGISTRAR EL NUMERO	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059	16826059																											
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																											
DESFIBRILADOR	BUENO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																											
MONITOR DE SIGNOS VITALES	COMPLETO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																											
SUCCIONADOR	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																											
FERULA ESPINAL CORTA	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																											
PESA ADULTO	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																											
RESPONSABLE	Jefe Jenny C.	Lorena P	Lorena P	Lorena P	Jenny C	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin	Lorena P	Jenny C	Kathlin	Kathlin																											

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 el estado bueno o malo
Desfibrilador:Si la descarga fue exitosa colocar F Osi es fallida colocar NF y reportar inmediatamente
Linea de comunicación. Funcionando (F) No Funcionanado (NF)

Scanned by TapScanner

E.S.E Hospital

GA - Gestión Asistencial * AD - Apoyo Diagnóstico * T.F. SERVICIO FARMACÉUTICO

CONTROL TEMPERATURA AMBIENTE

CÓDIGO	GA-AD-SF-F-007
VERSIÓN	02
CREACIÓN	2020-05-11
REVISIÓN	2020-06-01

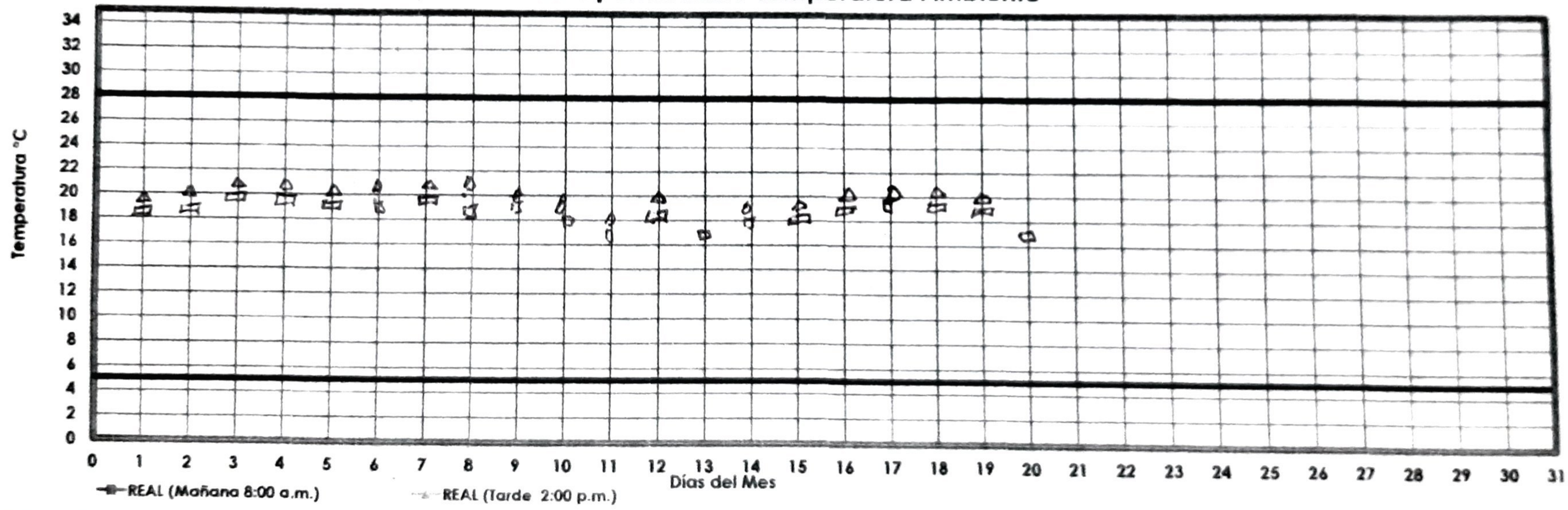
Registrar la temperatura en la mañana y en la tarde en el horario establecido. El registro de la mañana con un color diferente al del registro de la tarde. Verificar semanalmente estado de batería en equipos digitales.

Año: 2023

Dependencia: HOSPITALIZACIÓN Mes: JULIO Mañana: ■ Tarde: ▲ Rango: 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.)	18.5	19.2	20	20	19.5	19.9	20	19	19.3	18.3	17	18.5	17	18	18.9	19.1	19	19.1	18.9	19											
REAL (Tarde 2:00 p.m.)	19	20	21	21	20	21	21	21	20.2	19	18	19		19	19	20		20	19												
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	Loren P	Loren P	Jenyc	Kathe	Kathe	[illegible]	Kathe	[illegible]	[illegible]	Loren P	[illegible]	Kathe	Loren P	[illegible]	Kathe	Kathe	Loren P	Kathe	Kathe	Loren P											
RESPONSABLE TARDE	Loren P	Loren P	Jenyc	Kathe	Kathe	[illegible]	Kathe	[illegible]	[illegible]	Loren P	[illegible]	Kathe	Loren P	[illegible]	Kathe	Kathe	Loren P	Kathe	Kathe	Loren 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

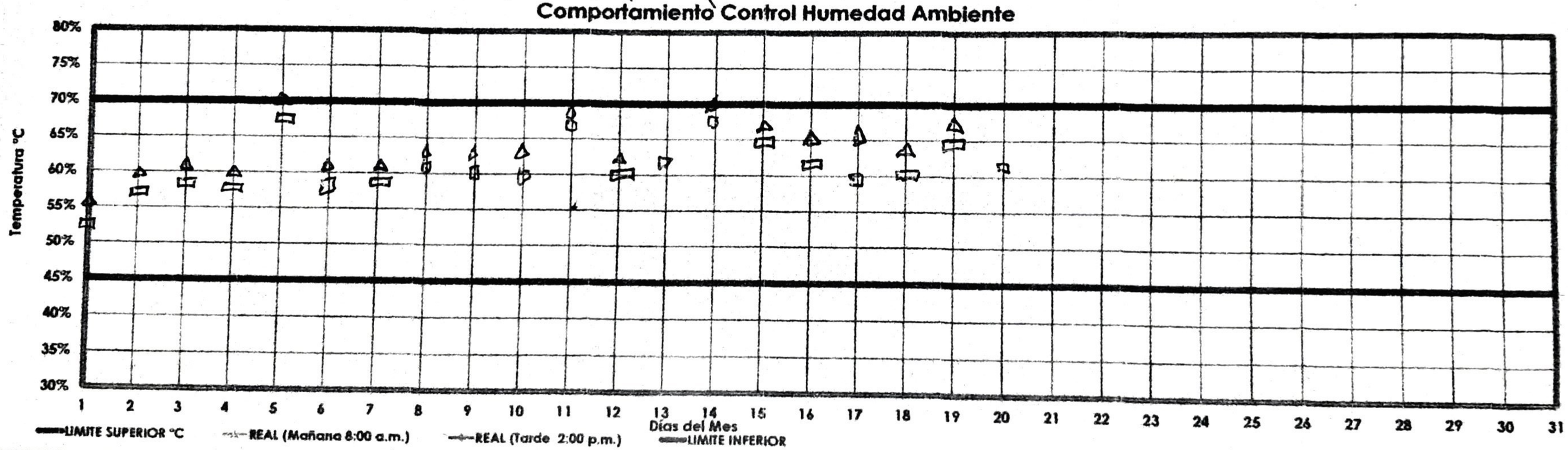
Registrar la Humedad en la mañana y en la tarde en el horario establecido. El registro de la mañana con un color diferente al del registro de la tarde. Verificar semanalmente estado de batería en equipos digitales.

Año: 2023

Dependencia: Hospitalización **Mes:** Julio **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.)	54	57	59	57	68	59	54	62	60	60	67	60	62	68	65	63	60	60	65	62											
REAL (Tarde 2:00 p.m.)	56	60	61	60	70	61	62	63	63	63	68	62		70	67	66	65	64	67												
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	Lorena P	Lorena P	Jenyc	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Lorena P											
RESPONSABLE TARDE	Lorena P	Lorena P	Jenyc	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Kathe	Lorena P	Kathe	Kathe	Lorena P											

Comportamiento Control Humedad Ambiente



PLAN DE ACCIÓN GENERADO CUANDO LA HUMEDAD ESTÉ FUERA DE LÍMITES

Scanned by TapScanner