



Fecha: 26-12-2025		Acta No: ----	Hora Inicio: 2:00pm	Hora Fin: 3:00pm
Tema: OBSERVACIÓN IMPLEMENTACIÓN ESTRATEGIA HIGIENE DE MANOS IPS				
Responsable: Claudia Patricia Varon Ramirez			Elaborado por: Claudia Patricia Varon Ramirez	
Proceso / Subproceso / Actividad: Promoción del Desarrollo Social/ Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social /Vigilancia, Control y Aseguramiento				
Lugar: Centro de Salud Boston				
1.	Presentación y explicación del ejercicio a la jefe del servicio			
2.	Selección aleatoria de los participantes			
3.	Observación del lavado de manos			
4.	Retroalimentación al personal que participa			
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
DESARROLLO DE LA REUNIÓN				
Lista de Ítems para Observaciones de Higiene de Manos				
Información General				
• IPS: Centro de salud Boston • Piso/Turno: NA/tarde • Servicio: Consulta externa • Observador: Claudia Patricia Varón Ramirez • Hora de inicio: 2:00pm • Hora de fin: 3:00 pm • Duración de la sesión: 1 hora • Fecha: 26-11-2025				



Fecha: 26-12-2025	Acta No: ----	Hora Inicio: 2:00pm	Hora Fin: 3:00pm
Tema: OBSERVACIÓN IMPLEMENTACIÓN ESTRATEGIA HIGIENE DE MANOS IPS			
Observaciones de Higiene de Manos • Perfil: auxiliar de enfermería y auxiliar de salud oral • Op. (Oportunidad de higiene de manos) ○ ☐ Antes del contacto con el paciente (ant pac) ○ ☐ Antes de una tarea aséptica (ant asept) ○ ☐ Después del contacto con fluidos corporales (desp f.c) ○ ☒ Después del contacto con el paciente (desp pac) ○ ☐ Después del contacto con el entorno del paciente (desp ent p) • Acción HM (Higiene de manos realizada) ○ ☐ Fricción con solución hidroalcohólica (FM) ○ ☒ Lavado con agua y jabón (LV) ○ ☐ Omisión ○ ☐ Uso de guantes en lugar de higiene de manos Conclusión general de las observaciones realizadas en la IPS: La evaluación realizada en el servicio de consulta externa demostró poca adherencia a los protocolos de lavado de manos por parte de la auxiliar de enfermería. Se evidenció falta en la correcta aplicación de los pasos establecidos y en el cumplimiento oportuno de los tiempos recomendados para la higiene de manos. También deben contar con los elementos necesarios para el adecuado lavado de manos. Compromiso con la IPS: Continuar con las acciones de fortalecimiento del lavado de manos en la institución Solicitud de plan de mejoramiento (si aplica): no			

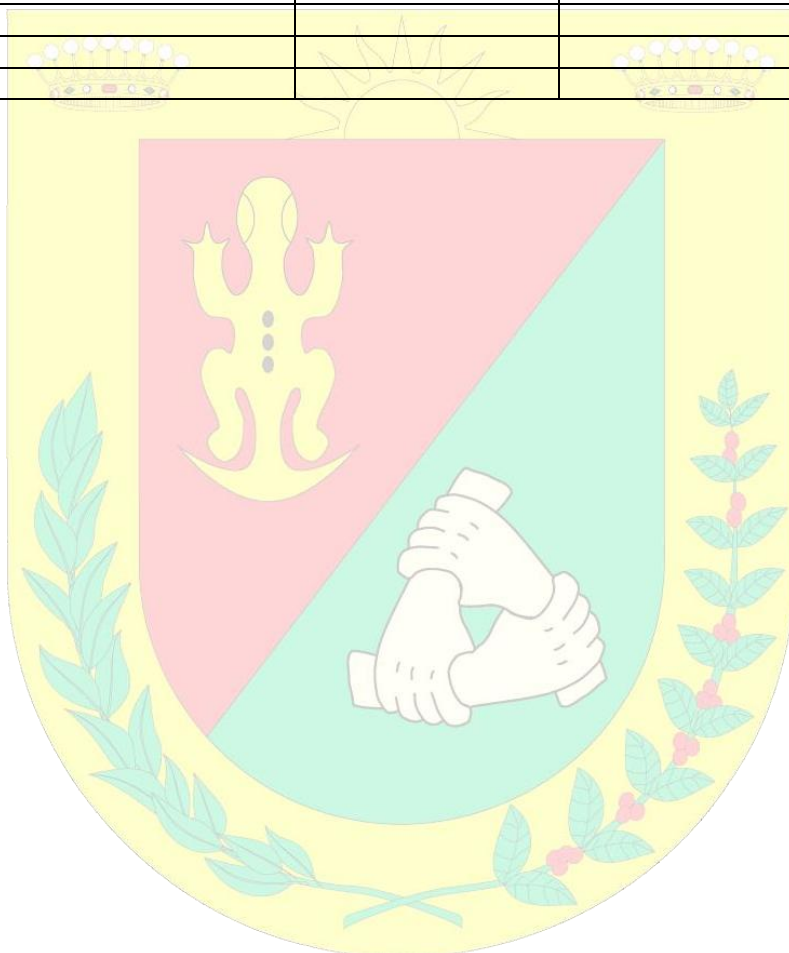
No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO
-----	------------	-------------	-------------



Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

			FECHA DE CUMPLIMIENTO	Ejecutado Si/No	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					





Alcaldía de
PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:

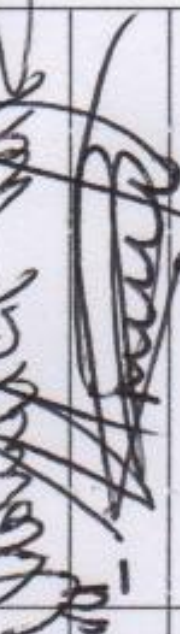
Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017



ACTA DE REUNIÓN

Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Bolton - Javado de Varones		Fecha: 26-12-25	Acta No:		
NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1 Claudia P Varón Ramirez	SSPYSS	Contratista	3105057444	claudiapvaron@gmail.com	
2 Verónica Valenier	Escuela de Salud Pública	Enfermera	3144422309	coorderf - Cese pereira - spv.co	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					