



Fecha: 26-12-2025		Acta No: ----		Hora Inicio: 9:00am		Hora Fin: 10:30am	
Tema: OBSERVACIÓN IMPLEMENTACIÓN ESTRATEGIA HIGIENE DE MANOS IPS							
Responsable: Claudia Patricia Varon Ramírez				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: Hospital del centro							
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: Hospital del centro de la ESE Salud Pereira • Piso/Turno: Referencia - mañana • Servicio: Urgencias • Observador: Claudia Patricia Varón Ramírez • Hora de inicio: 7:00am • Hora de fin: 8:00 am • Duración de la sesión: 1 hora • Fecha: 26-12-2025							

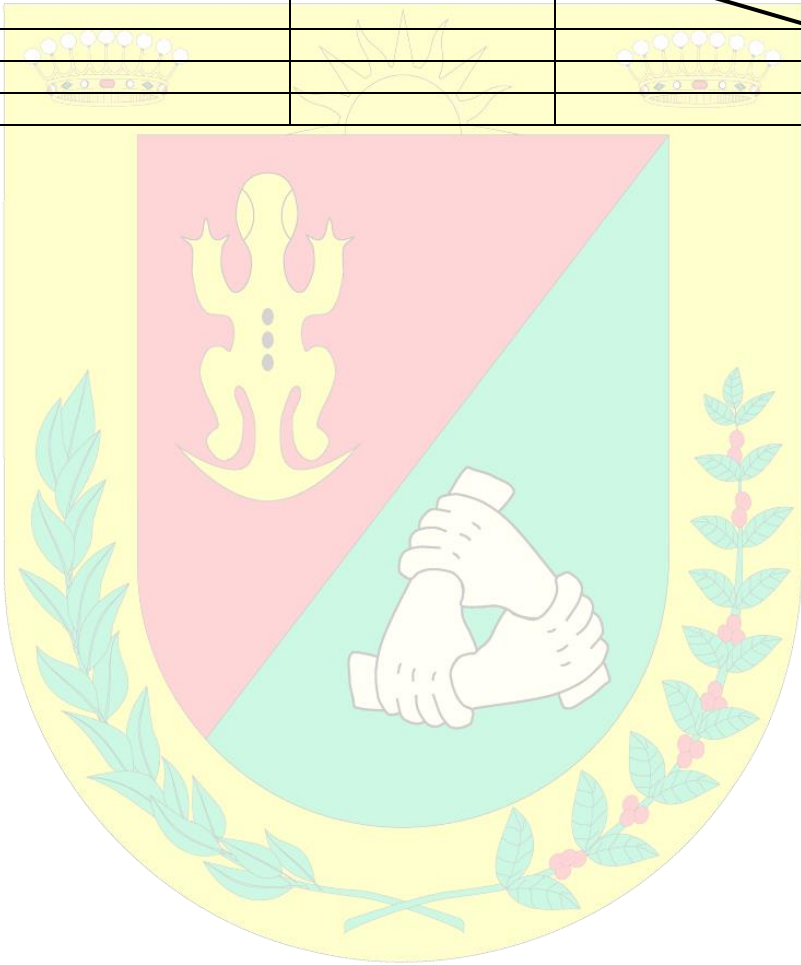


Fecha: 26-12-2025	Acta No: ----	Hora Inicio: 9:00am	Hora Fin: 10:30am
Tema: OBSERVACIÓN IMPLEMENTACIÓN ESTRATEGIA HIGIENE DE MANOS IPS			
Observaciones de Higiene de Manos • Perfil: Auxiliar de enfermería • Op. (Oportunidad de higiene de manos) ○ ☐ Antes del contacto con el paciente (ant pac) ○ ☐ Antes 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: Se realiza retroalimentación en el tiempo y pasos a la auxiliar, cuentan con los insumos necesarios para realizarlo y el lugar de lavado de manos está debidamente rotulado. 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			



Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO	
				Ejecutado SI	Si/No 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



Versión:

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: *Tratado de Unión.*

Tema: <i>Tratado de Unión.</i>		Fecha: <i>26-12-25</i>	Acta No:		
NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1 Claudia P Varón Ramirez	SSPYSS	Contratista	3105057444	claudiapvaron@gmail.com	<i>Claudia P. Varón</i>
2 <i>gustine valencia</i>	<i>Ese sala de</i>	<i>Asa de</i>	<i>109829998</i>	<i>jarelmarc@comail.com</i>	<i>Jarelmarc</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					