



Gestión de la Cultura y el Bienestar Universitario
Unidad de Salud - Asistencial
Lista de Verificación para Auditorías Internas de Calidad
Servicio de Promoción y Prevención
Consulta de Primera Vez del Adulto Mayor

| Proceso: Gestión de la cultura y el bienestar. | | Subproceso: Gestión Asistencial Unidad de Salud | | | |
|---|--|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Fecha auditoria | | Responsable proceso | | | |
| Auditor líder | | Auditor(s) acompañante(s) | | | |
| Numeral Norma | Descripción (Pregunta) | C | NC | OB | Hallazgos/Evidencias |
| 1 | Saluda al paciente y confirma su identificación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Realiza lavado de manos según protocolo institucional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Realiza anamnesis según lo descrito en el anexo 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | Aplica el APGAR familiar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Realiza toma de signos vitales, de acuerdo al protocolo institucional establecido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Realiza valoración nutricional, según protocolo institucional. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | Realiza examen físico cefalocaudal según lo descrito en el anexo 1 y deja registro en la historia clínica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | Realiza diagnóstico y lo describe en la historia clínica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | Define conducta de tipo diagnóstico y lo registra en la historia clínica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | Define conducta de tipo remitivo y lo registra en la historia clínica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 11 | Dar orden para exámenes de laboratorio descritos en la norma 412 de 2000. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 12 | Brinda educación sobre estilos de vida saludable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 13 | Da orientación al usuario sobre los trámites administrativos a realizar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Observaciones | | | | | |

*Marque X según corresponda en la casilla C (Conformidad) ó NC (No Conformidad) ú OB (Observación)