


	PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN	Característica GCL 2.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
	FICHA INDICADOR CLINICO CRITERIOS DE EVALUACION DE CALIDAD EN EL REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN DAU	AÑO 2018	

Título	% de observaciones que cumplen con los criterios de calidad en el registro de administración de medicamentos del Dato de Atención de Urgencia (DAU).
Propósito	Evaluar el cumplimiento de los criterios de calidad en el registro de administración de medicamentos en DAU.
Tipo	Proceso
Numerador	Nº de observaciones que cumplen con criterios los criterios de calidad en el registro de administración de medicamentos del Dato de Atención de Urgencia (DAU).
Denominador	Nº total de observaciones del registro de administración de medicamentos del Dato de Atención de Urgencia (DAU).
Fuente de Datos	Pauta de Evaluación.
Umbral	80%
Periodicidad	Mensual
Metodología de selección de casos	Se realizará estudio a una muestra de 20 DAU en día aleatorizado del mes, aplicando pauta de evaluación en UEH General . Se realizará estudio de prevalencia 1 vez al mes, aplicando pauta de evaluación al universo de DAU en UEH Gineco-Obstétrica .
Responsables	Enfermera/o- Matrona/ón Supervisor/a y/o enfermeras/os-Matronas/ones Clínicos.
Observaciones	Los criterios de evaluación establecidos en la pauta son: <ol style="list-style-type: none"> 1. La indicación farmacológica entrega instrucción específica para el proveedor: <ol style="list-style-type: none"> a) Nombre del medicamento. b) Dosis. c) Vía de administración. 2. Existe constancia de que la administración del medicamento se ejecuta de acuerdo a lo indicado: <ol style="list-style-type: none"> a) Horario de administración. b) Dilución. (para el caso de tratamiento endovenoso) c) Firma del funcionario que administra.

	PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN	Característica GCL 2.2	
	FICHA INDICADOR CLINICO CRITERIOS DE EVALUACION DE CALIDAD EN EL REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN DAU	AÑO 2018	

**PAUTA DE SUPERVISION
CRITERIOS DE EVALUACION EN REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DAU**

Servicio: _____ Evaluador: _____ Mes: _____ Año: _____

Fecha																
Nº	Criterios de evaluación de la calidad en el registro de administración	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Pje.	Total	%	
1.	La indicación farmacológica entrega instrucción específica para el proveedor:															
	1.1. Nombre del medicamento.															
	1.2. Dosis.															
	1.3. Vía de administración.															
2.	Existe constancia de que la administración del medicamento se ejecuta de acuerdo a lo indicado:															
	2.1. Horario de administración.															
	2.2. Dilución. (para el caso del tratamiento endovenoso)															
	2.3. Firma del funcionario que administra.															
Coloque 1 sólo si cumple con todos los criterios evaluados →																

Importante: Realice la sumatoria sólo en sentido horizontal

Cumple = 1

No Cumple = 0