| **INVESTIGACION Y GESTION DE INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS** | **CÓDIGO**  **001** |
| --- | --- |
| 1. **Revisión de la historia clínica (verificar descripción de situación y del reporte realizado)** | |
|  | |
| 1. **Comentario de observadores o participantes (Hallazgos encontrados en la revisión de la HC, o en la entrevista de los involucrado)** | |
|  | |
| 1. **Verificación de los recursos tecnológicos (Descripción de la infraestructura y la necesidad de ayudas diagnosticas)** | |
|  | |
| 1. **Verificación del personal (Turnos y capacitación)** | |
|  | |
| 1. **Nombre y/o Tipo de Situación en Salud (Complicación, evento adverso, incidente)** | |
|  | |
| 1. **Categoría de la situación en salud (prevenible, no prevenible)** | |
|  | |
| 1. **Severidad de la situación en salud (leve, moderado y severo)** | |
|  | |
| 1. **¿Requiere el protocolo de Londres?** | |
|  | |

| **PLAN DE MEJORA** | |
| --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **RESPONSABLES** |
|  |  |
| **FECHA DE REALIZACIÓN** |  |

**ANEXAR EVIDENCIAS**