INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS - BIENESTAR

Programa de Reconocimiento a la Atención de Calidad de Enfermería de Base y Confianza

Cédula de Evaluación de Atención de Calidad "Enfermería de base de 1° y 2° Nivel (UMR -HR)										
Delegación:	Unidad Médica: Fecha:									
Nombre :	Matríc	ula:				_Categoría:				
PARAMETROS A EVALUAR	Ev	aluación p	or el Jefe	Evalu	ación por	Subalternos	Eval	uación p	or Paciente	
THE MICHOEN EN LOND	SI	NO	NO Aplica	SI	NO	NO Aplica	SI	NO	NO Aplica	
I OPORTUNIDAD DE LA ATENCION										
1 ¿La Enfermera(o) llega a tiempo a su servicio?										
2 ¿Otorga atención oportuna a los usuarios internos y externos?										
3 ¿Permanece en su servicio durante la jornada de trabajo?										
4¿Se encuentra localizable cuando se le requiere para resolver los problemas?										
5 ¿Considera que el tiempo de atención y cuidados es suficiente?										
6 ¿Proporciona la atención requerida en el procedimiento?										
7 Protege la integridad de la persona, ante cualquier práctica?										
SUBTOTAL (Oportunidad de la Atención)		•					-	•		
II. SEGURIDAD DEL PACIENTE										
1 ¿utiliza la tecnica correcta de higiene de manos y sus 5 momentos?										
2 ¿Realiza procedimientos con técnicas asépticas?										
3 ¿Interroga antecedentes alérgicos a medicamentos, antes de administrarlos?										
4 Antes de la cirugía interroga acerca del órgano o del lado corporal por intervenir? (exclusiva para HR)										
5 ¿Detecta e informa los eventos adversos ocurridos como; caídas IAAS, reacciones trnsfusionales? (exclusiva HR)										
6- ¿Explica en forma clara y breve el procedimiento que se le va a realizar?										
SUBTOTAL (Seguridad del paciente)										
IIIRESPETO A LOS PRINCIPIOS ETICOS										
1 ¿Atiende primero al paciente que más lo necesita de acuerdo a la valoración?										
2 ¿Establece buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?										
3 Respeta al personal que se encuentra bajo sus ordenes (Becarios, estudiantes) Exclusiva HR										
4 ¿Trabaja en conjunto con el equipo interdisciplinario de forma amable?										
5 Otorga trato digno al paciente?										
6 ¿Respeta la opinión del equipo de salud, cuando hay oposición de ideas, consulta fuentes de información, busca asesoria?										
7 ¿Se ajusta a la necesidades del servicio optimizando los recursos?										
8¿La relación con los pacientes es estrictamente profesional y respetuoso de los valores, costrumbres, creencias, etc?										
SUBTOTAL (Respeto a los Principios Eticos)										
IV COMPETENCIA PROFESIONAL										
1 ¿Elabora nota de enfermería, completas?										
2 Registra en la nota de enfermería, pruebas de laboratorio y RX realizadas al paciente (Exclusiva HR)										
3 ¿Asume la responsabilidad, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud y prevención del daño?										
4 ¿Incrementa el conocimiento y habilidades para dar seguridad en los cuidados que brinda a las personas y a la comunidad?										
5 ¿Realiza el cuidado basado en fundamentos técnico científicos, humanísticos y éticos?						1				
6 ¿Desempeña su ejercicio profesional con calidad y conciencia profesional?										
7 ¿Mantiene el prestigio de su profesión, mediante cuidado integral de calidad?										
8 ¿Proporciona enseñanza y realiza los procedimientos propios de su profesión?										

		Ev	aluación p	or el Jefe	Evaluación por Subalternos			Evaluación por Paciente			
	PARAMETROS A EVALUAR		SI	NO	NO Aplica	SI	NO	NO Aplica	SI	NO	NO Aplica
9 ¿Se conduce con actitud de veracidad y condidenc	rialidad salvaguardando en todo momento lo	os intereses de la nersona?									
10 ¿Realiza separación, envasado, almacenamiento, recolección, transporte y disposición final de los RPBI de acuerdo a la NOM vigente?											
Exclusivo Auxiliar de Área Médica UMR Y Auxiliar de	Enfermera General Consulta Externa										
11¿La unidad médica y/o consultorio se encuentra	limpio, organizado y funcional para otorgar l	a atención?									
12¿El control y manejo de biológicos se aplica conf	orme a la normatividad?										
13 ¿Tiene el control interno de fuentes primarias, el	ntradas, medicamento, material de curación	y biológico?									
14 ¿El cumplimiento de metas correspondientes a e	enfermería se encuentran en el 95 y más de s	u logro?									
	SUI	STOTAL (Competencia Profesional)			•						
V SATISFACCION DEL PACIENTE											
1 ¿Se ha presentado con usted su enfermero/a ?											
2 ¿La atención que le brinda su Enfermera/o es amable ?										1	
3 ¿Le da confianza para consultar sobre lo que a usted le interesa de su padecimiento ?										1	
4 ¿Le escucha con atención?										1	
2											
5 ¿Le informa acerca de los cuidados referentes a d	iagnóstico, estudios de laboratorio, RX, proc	edimientos y tratamiento?									
6 ¿Le proporciona información sobre el procedimie	nto a realizar?										
7 ¿Al ser dado de alta le explica horario, cantidad, fr	recuencia de los medicamentos, tratamiento	v fecha de proxima consulta?									
8 ¿Se siente satisfecho con la atención recibida?	ecacineta de los medicamentos, tratamiento	y reena de proxima consulta.									
5. Ese siente satisfecho con la atención recibida:	SUI	BTOTAL (Competencia Profesional)	<u> </u>								
		Total de respuestas SI									
		total de Respuestas No									
		Calificación Porcentual Final									
Nombre, Cargo, Firma	Nombre, Cargo y Firma	Nombre, Cargo y Firr	ma				_				
Presidente	Secretario	Nombre, Cargo y Firi	iiia								
riesiuelite	Secretatio	VOCal									
							_				
Nombre, Cargo, Firma	Nombre, Cargo y Firma	Nombre, Cargo y Firma	_								

Vocal

Secretario

Presidente