

Anexo 6

"GUIA PARA LA APLICACIÓN DE CEDULAS DE "EVALUACION DE LA GESTIÓN ATENCION CALIDAD"

IMSS – Bienestar 2024

PROGRAMA DE RECONOCIMIENTO A LA ATENCIÓN DE CALIDAD DE ENFERMERÍA, DE BASE Y CONFIANZA (PRACENF)

Cédula de Evaluación de Atención de Calidad "Enfermería de Base" (Unidad Médica Rural - Hospital Rural)

Cédula de Evaluación de Atención de Calidad "Enfermería de Confianza (Jefes de Enfermeras y Supervisoras de Enfermería)

Anexo 6



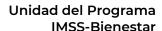


"CÉDULA DE EVALUACIÓN DE ATENCIÓN DE CALIDAD "ENFERMERÍA DE BASE" (UNIDAD MÉDICA RURAL - HOSPITAL RURAL)"

INSTRUCTIVO DE LLENADO

No.	Dato	Anotar
1	OOAD	Anotar el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) a la que pertenece la unidad que emite la información.
2	Nombre	Anotar el nombre completo del personal de enfermería a evaluar comenzando por el nombre. (s)
3	Unidad Médica	Anotar nombre y número de la Unidad Médica, que emite la información.
4	Categoría	Anotar la categoría que aparece en el comprobante de pago del participante.
5	Fecha	Anotar la fecha en que se realiza la evaluación día, mes y año.
6	Matricula	Anotar la matricula del personal a evaluar.
7	Oportunidad de la Atención	Anotar en cada fila de los reactivos (1-7) de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.
8	SUBTOTAL	Anotar en cada columna de esta sección, la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.
9	Seguridad del paciente	En los Reactivos (1,2,3,6) evaluación para enfermeras del 1ero y 2do nivel de atención reactivos (4 y 5) exclusivos para el personal de enfermería de Hospitales Rurales, anotar una marcar X bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación









realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.

10 **SUB TOTAL** Anotar en cada columna de esta sección, la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente

11 Respeto a los principios éticos Anotar en cada fila de los reactivos (1,2,4,5,6,7 y 8) para enfermeras del 1ero y 2do nivel de atención y el reactivo "3" exclusivo para Auxiliares de HR, marcar con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior y Subalterno.

12 **SUBTOTAL** Anotar en cada columna de esta sección la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente

13 Competencia Profesional

Anotar en cada fila de los reactivos (1,3,4,5,6,7,8,9 y 10) evaluación para enfermeras del 1ero y 2do nivel de atención, de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior y Subalterno.

Anotar en la fila del reactivo "2" exclusivo para enfermeras de Hospital Rural) en esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior y Subalterno.

Anotar en cada columna de esta sección, la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.







14 SUBTOTAL Anotar en cada fila de los reactivos (1-9)

de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.

15 Satisfacción del paciente Anotar en cada fila de los reactivos (1-9)

de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.

16 SUBTOTAL Cada rubro correspondiente a respuesta

(Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el jefe inmediato superior subalterno y paciente.

17 Total, de Respuestas "SI" Anotar con numero arábigo la suma de

todas las respuestas "SI" de todas las

secciones de la cedula.

Total, de respuestas "NO" Anotar con numero arábigo, la suma de

todas las respuestas "NO" de todas las

secciones de la cedula.

19 Calificación Porcentual Final Anotar con número arábigo, la

calificación final, de forma porcentual conforme a los valores prestablecidos para las posibles respuestas de los reactivos (Guía técnica de Anexo 6)

Nombre cargo y firma (presidente, Anotar el Nombre completo del

Havre No 7. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. CDMX. Conmutador (55) 11025830

secretario y vocales) presidente, secretario y vocales del Grupo

Técnico Evaluador, así como sus cargos

en la Unidad Médica y sus firmas.



CÉDULA DE EVALUACIÓN DE ATENCIÓN DE CALIDAD "ENFERMERÍA DE CONFIANZA (JEFES DE ENFERMERAS Y SUPERVISORAS DE ENFERMERÍA)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

No.	Dato	Anotar
1	OOAD	Anotar el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) a la que pertenece la unidad que emite la información.
2	Nombre	Anotar el nombre completo del personal de enfermería a evaluar comenzando por el nombre. (s)
3	Unidad Médica	Anotar nombre y número de la Unidad Médica, que emite la información.
4	Categoría	Anotar la categoría que aparece en el comprobante de pago del participante.
5	Fecha	Anotar la fecha en que se realiza la evaluación día, mes y año.
6	Matricula	Anotar la matricula del personal a evaluar.
7	Desempeño Directivo	Anotar en cada fila de los reactivos (1-10) de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior y Subalterno.
8	SUBTOTAL	Anotar en cada columna de esta sección, la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.
9	Seguridad del paciente	Anotar en cada fila de los reactivos (1-6) de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior y Subalterno.









10	SUB TOTAL	Anotar en cada columna de esta sección,
		la sumatoria correspondiente a cada

rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente

11 Respeto a los principios éticos Anotar en cada fila de los reactivos (1-8)

de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato

superior y Subalterno.

12 SUBTOTAL Anotar en cada columna de esta sección

la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.

13 Competencia Profesional Anotar en cada fila de los reactivos (1-8)

de esta sección, con una X y bajo la columna correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), a cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato

superior y Subalterno.

14 SUBTOTAL Anotar en cada columna de esta sección,

la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a la respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada ya sea por el Jefe inmediato superior, Subalterno y paciente.

15 Satisfacción del Desempeño Anotar en cada fila de los reactivos(1-7)

Directivo

de esta sección, con una X y bajo la
columna correspondiente a la respuesta
(Si, No, y No Aplica), a cada evaluación
realizada ya sea por el jefe inmediato

superior, Subalterno y paciente.

16 SUBTOTAL Anotar en cada columna de esta sección

la sumatoria correspondiente a cada rubro correspondiente a respuesta (Si, No, y No Aplica), de cada evaluación realizada

ya sea por el jefe inmediato superior

subalterno y paciente.







17	Total, de Respuestas "SI"	Anotar con numero arábigo la suma de todas las respuestas "SI" de todas las secciones de la cedula.
18	Total, de respuestas "NO"	Anotar con numero arábigo, la suma de todas las respuestas "NO" de todas las secciones de la cedula.
19	Calificación Porcentual Final	Anotar con número arábigo, la calificación final, de forma porcentual conforme a los valores prestablecidos para las posibles respuestas de los reactivos (Guía técnica de Anexo 3)
20	Nombre cargo y firma (presidente, secretario y vocales)	Anotar el Nombre completo del presidente, secretario y vocales del Grupo Técnico Evaluador, así como sus cargos en la Unidad Médica y sus firmas.



GUIA PARA EL LLENADO DE LA CEDULA DE EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE CALIDAD DE ENFERMERÍA DE BASE 1° y 2° NIVEL DE ATENCIÓN, ENFERMERAS DE BASE Y CONFIANZA, JEFE DE ENFERMERAS Y SUPERVISORAS DE ENFERMERÍA

INTRODUCCIÓN

La Dirección de Prestaciones Médicas tiene como línea de acción incrementar la Calidad de la Atención que se brinda a los pacientes y subordinados, por ese motivo se ha incluido, como parámetro d selección, dentro del Programa de Reconocimientos al Personal de Enfermería, la Atención de Calidad en el quehacer cotidiano de este ramo de los profesionales de la Salud.

Con ese objetivo y con la finalidad de homogeneizar los criterios de evaluación, se desarrolló la cédula de evaluación de la atención de calidad del personal de enfermería de base y confianza, se pretende una evaluación integral, recogiendo en un breve consenso la opinión de los superiores, subalternos y sobre todo de los pacientes.

La calidad se evalúa a través del análisis de cinco dimensiones aplicables a todas las categorías del personal de enfermería, sin embargo, por tratarse de una cedula general, algunos reactivos podrán no ser aplicables a una categoría en particular.

ASPECTOS GENERALES

Es necesario que los integrantes del comité o persona evaluadora al realizar el llenado de la cédula sigan estrictamente las siguientes indicaciones:

- Es importante verificar que la cedula que se aplicará corresponda a la categoría del participante a evaluar.
- La calidad de la atención se evalúa en forma integral, analizando cinco dimensiones de la calidad con diferentes reactivos.
- La evaluación por el jefe: corresponde al jefe inmediato superior del personal a calificar.
- La evaluación por los Subalternos: se refiere al personal que hayan laborado con mayor frecuencia en los últimos 12 meses con el personal a calificar o en su caso realizar un breve consenso del personal que se encuentre adscrito al servicio del participante.
- Evaluación por el Paciente: Será aplicada por la Jefe del HR, Director del HR o Supervisora Delegacional de Enfermería para tal efecto según sea el caso, realizando un breve consenso de los pacientes acerca de la atención de enfermería recibida.

Las preguntas deberán ser leídas exactamente como figuran en el cuestionario, nos las interprete.

- 1. Seguir exactamente el orden de las preguntas para evitar que exista omisión de alguna pregunta.
- 2. El integrante del comité debe ser cuidadoso cuando se presente alguna inconsistencia y evitar la invalidez de la cédula.
- 3. El evaluador jamás debe sugerir alguna de las respuestas posibles.
- 4. El evaluador deberá ser amable y respetuoso, tratando de establecer un canal de comunicación lo más veraz y confiable.
- 5. El evaluador deberá recalcar el carácter confidencial de las respuestas y su valor como fuente de información.
- 6. Por ningún motivo el evaluador debe alterar lo expresado por el encuestado.





- 7. La cedula pretende registrar información veraz y objetiva referente al participante
- 8. En cada área algunas de las preguntas han sido canceladas porque la evaluación de esos parámetros de calidad no es directamente de su competencia.

ENTREVISTA

Al terminar cada entrevista el evaluador obligatoriamente debe revisar la cédula para verificar si existen anotaciones incorrectas u omisiones y aprovechar la presencia del participante para modificar las respuestas erróneas o los datos que faltan.

Toda encuesta con tachaduras u otras leyendas quedará anulada para fines de evaluación.

INSTRUCCIONES GENERALES PARA EL LLENADO DE LA CEDULA

La cédula de encuesta es el único documento para validar la atención de calidad operativa.

- Utilice siempre tinta de color negro.
- Marque X correctamente la respuesta que corresponde.
- No tache ni haga borrones si se equivocó utilice corrector. Escriba correctamente y solo los datos que se le solicitan.

En las Cédulas de Evaluación de la Atención de Calidad se exploran cinco dimensiones, las cuales son:

- Oportunidad de la atención. (operativas) Desempeño Directivo (Confianza)
- Seguridad del paciente.
- Respeto a los principios éticos.
- Competencia profesional
- Satisfacción del paciente (operativas) Satisfacción del Desempeño Directivo (Confianza)

Cada una de las cinco dimensiones en los diferentes tipos de cédulas, cuentan con diversos parámetros de evaluación, según corresponda a ler o 2do nivel de atención o según se evalúe personal de BASE, los ítems a evaluar han sido adecuados a las diferentes categorías participantes.

OPORTUNIDAD DE LA ATENCIÓN Y/O DESEMPEÑO DIRECTIVO

Otorgar atención por el personal de enfermería y/o realizar funciones administrativas en el momento que el paciente y/o autoridades lo soliciten, sin tiempos de espera no justificados y sin diferimiento, práctica que se realiza en el momento preciso antes de que los problemas se presenten, procurando que la enfermedad sea menos agresiva y con menos posibilidades de complicación. (Personal operativo).

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Es la ausencia de daño como consecuencia de la atención, libre de eventos adversos, ocasionados a los pacientes, como consecuencia del proceso de atención.

Los principales eventos adversos incluyen infecciones intrahospitalarias, caídas, reacciones graves a medicamentos, transfusión de sangre incompatible, complicaciones quirúrgicas graves, órgano o lado corporal equivocado.





Personal Directivo. - en recorridos a los servicios y/o visitas de supervisión – asesoría deberán verificar que el personal operativo cumpla con las normas de seguridad en todo momento a fin de evitar complicaciones.

RESPETO A LOS PRINCIPIOS ETICOS

Se refiere a la ética de enfermería "Disciplina que fomenta la buena práctica, mediante la búsqueda del beneficio del paciente, dirigida a preservar su dignidad, su salud y su vida, se propone considerar los siguientes principios, beneficencia, equidad, autonomía, confidencialidad, respeto, dignidad, solidaridad, honestidad, lealtad y justicia.

COMPETENCIA PROFESIONAL

La competencia profesional del personal de salud, congruente con las necesidades de salud del paciente incluyendo su calidad científico técnico determinada por la vigencia de sus conocimientos de Enfermería habilidad para realizar los procedimientos requeridos mediante la experiencia, participación en programas de capacitación y actualización de tal forma que sea factible alcanzar la certificación.

En el caso de las preguntas sobre competencia profesional para personal operativo se responderán con base al análisis de un expediente clínico elegido al azar, de un paciente (del servicio de la consulta externa o de hospitalización) que se encuentre a cargo del personal a evaluar.

Para el personal directivo se considerarán las funciones administrativas que desempeña y el nivel de compromiso, así como el trabajo en equipo.

SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

Satisfacción de las necesidades de salud del paciente en congruencia con sus condiciones particulares y gravedad de la enfermedad, control del padecimiento, mejoría del paciente, relativas así la calidad en la atención que reciban, tanto en aspectos profesionales, como en los interpersonales, para la satisfacción del usuario debe existir una adecuada comunicación, actitudes positivas, competencia técnica, clima de confianza, percepción del paciente de su individualidad, respeto mutuo cimentado en una relación empática.

RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS

Para las preguntas de la evaluación de las cedulas de atención de calidad de enfermería de primero y segundo nivel y las cedulas de atención de calidad para enfermeras de confianza (jefe de HR y supervisoras delegaciones, tienes 3 opciones de respuesta SI o NO y NO APLICA, cada reactivo deberá darles respuesta el jefe inmediato, los subalternos y el paciente; las preguntas en donde el recuadro se encuentra sombreado no son aplicables.

Numero parcial de respuestas

En las tres aras (evaluación del jefe, evaluación del jefe, evaluación de subalternos y evaluación del paciente) y en cada tipo de respuesta (SI, NO, NO APLICA), se deberá colocar al final de la columna correspondiente, el resultado de la suma de cada tipo de respuesta.





INSTRUCCIONES

Cédula de Evaluación de la Atención de Calidad (Enfermería de Base 1° Y 2° Nivel de Atención)

Número de criterios calificados

Para obtener el número de criterios calificados se debe sumar solamente el número total de las preguntas con respuesta SI y el número total de las preguntas con respuesta NO.

Las respuestas Si tendrán un valor de 2 puntos; las respuestas NO tendrán valor de 1 punto y el NO APLICA (0) cero.

Calificación teórica máxima

Se refiere a la calificación que se tendría en caso de que cada criterio calificado obtuviera 2 puntos. Para determinarla se multiplica el número de criterios calificados por 2. Calificación máxima posible = número de criterios calificados X 2

Ejemplo:

Número de criterios calificados = 95 Calificación teórica máxima = 190 Calificación obtenida por el participante Se refiere a la calificación real obtenida por la persona evaluada.

Primer paso:

- 1) Multiplicar el número total de preguntas con respuesta SI por 2
- 2) Multiplicar el número total de preguntas con respuesta No por 1
- 3) Sumar ambas puntuaciones

Ejemplo:

Puntos obtenidos del número total de preguntas con respuesta SI = $70 \times 2 = 140$ Puntos obtenidos del número total de preguntas con respuesta NO = $10 \times 1 = 10$ Calificación obtenida por el participante = 150

Segundo paso:

Se debe calcular la calificación final, para ello se debe multiplicar la calificación obtenida por el participante por 100 y dividir este resultado entre la calificación teórica máxima.

Ejemplo:

Calificación obtenida por el participante X 100 = Calificación porcentual (%) Calificación teórica máxima

Calificación obtenida por el participante = 150
Calificación teórica máxima = 190
150 X 100 = 78.9
190
Calificación porcentual final del personal evaluado = **78.9**







1900	GOBIERNO DE
	MÉXICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-Bienestar

ŀ	Programa de Reconocimiento a la Atención de Calidad de Enferi	meria	a de	Base y	Cont	ianz	a				
Cédula de Evalua	ción de Atención de Calidad "Enfermería de Confianza (Jefes de	Enfe	rmei	as y Su	perv	isora	as de Enfe	rmer	ía)		
OOAD:	Unidad Médica:	Fecha:									
Nombre:	Matrícula:			Catego	ría:						
I DESEMPEÑO DIRECTIVO 1. ¿M antiene comunicación y respeto con Jefe de Enfermeras y personal operativo? 2. ¿M uestra actitud de compromisos y responsabilidad en sus funciones? 3. ¿Elabora, analiza y cumple con la información solicitada? 4. ¿Presenta planes de mejora en estrategias, metas y/o resultados con rangos fuera de lo establecido? 5. ¿Participa en sesiones de capacitación en Hospital y/o Zona de Servicios? 6. ¿M antiene comunicación con Jefes de Enfermeras y/o Equipos Zonales durante la jornada laboral? 7. ¿Establece metas y objetivos encaminados a mejorar de la atención que requiere el paciente? 8. ¿Participa en la toma de decisiones y resolución de los problemas del Hospital, Zona de Servicios y/o a nivel Delegacional? 9. ¿Atiende de manera oportuna las quejas, sugerencias y/o felicitaciones emitidas del buzón en relación al personal de enfermería? 10. ¿Existe evidencia documental de su participación en los COCA SEP y subcomites?	Eval	uación	por el Jefe	Evalu	uació n p	oor Subalternos	Evalua	ación p	or Paciente		
	PARAMEIROS A EVALUAR	SI	NO	No Aplica	SI	NO	No Aplica	SI	NO	No Aplica	
I DESEMPEÑO DIRECTIVO											
1 ¿M antiene comunicación y respeto cor	n Jefe de Enfermeras y personal o perativo?										
2 ¿M uestra actitud de compromisos y re	sponsabilidad en sus funciones?										
3 ¿Elabora, analiza y cumple con la inforn	nación solicitada?										
4 ¿Presenta planes de mejora en estrate	gias, metas y/o resultados con rangos fuera de lo establecido?										
5 ¿Participa en sesiones de capacitació r	n en Hospital y/o Zona de Servicios?										
6 ¿M antiene comunicación con Jefes de	Enfermeras y/o Equipos Zonales durante la jornada laboral?										
7 ¿Establece metas y objetivos encamin	ados a mejorar de la atención que requiere el paciente?										
8 ¿Participa en la toma de decisiones y re	eso lución de los problemas del Hospital, Zona de Servicios y/o a nivel Delegacional?										
9¿Atiende de manera oportuna las queja	as, sugerencias y/o felicitaciones emitidas del buzón en relación al personal de enfermería?										
10 ¿Existe evidencia do cumental de su pa	articipación en los COCASEP y subcomites?										
	SUBTOTAL (Desempeño Directivo)										
II SEGURIDAD DEL PACIENTE											
1 ¿Supervisa y asesora al personal directi	ivo y operativo en los procedimientos técnicos y administrativos?										
2 ¿Promueve y vigila la oportunidad del r	eporte en casos de: caídas, reacciones a medicamentos, ESA VI, etc.?										
3 ¿Supervisa y verifica que se aplique las	barreras de seguridad en manejo y uso de medicamentos?										
4 ¿Supervisa se apliquen las medidas de paciente?	seguridad para el personal y pacientes conforme a la normatividad (acciones básicas de seguridad del										
5 ¿Supervisa y verifica el cumplimiento d	e la barrera de seguridad en el uso y manejo de la ropa limpia y sucia?										
6¿Verifica la implementación de las esca	alas de valoración del dolor, caídas y lesiones por presión?										
7 ¿ Supervisa el cumplimiento del time o	ut y lista de verificación en procedimientos invasivos, quirúrgicos y transfusiones sanguíneas?										
	SUBTOTAL (Seguridad del Paciente)										





III RESPETO DE LOS PRINCIPIOS ETICOS									
1 ¿Respeta al personal que tiene bajo sus ordenes?									
2 ¿Promueve el trabajo en equipo y propicia un ambiente agradable?									
3 ¿Respeta la opinión del equipo de salud, cuando hay oposición de id expertos de acuerdo a la situación?	deas, consulta fuentes de información fidedignas y solicita ayuda de								
4 ¿ Desempeña sus funciones con profesionalismo?	¿ Desempeña sus funciones con profesionalismo?								
5 ¿Propone alternativas de mejora?									
6 ¿Se ajusta a las necesidades del servicio optimizando los recursos	?								
7 ¿La relación con personal, pacientes es de respeto mutuo en cuanto	o al reconocimiento de su dignidad, valores, costumbres y creencias?								
	SUBTOTAL (Respeto de los Principios Éticos)							
IV COMPETENCIA PROFESIONAL									
1 ¿Conoce y realiza sus funciones?									
2 ¿M uestra actitud positiva y fomenta el trabajo en equipo?									
3 ¿ Participa con equipo interdisciplinario y multidisciplinario en las ne	cesidades de salud prioritarias, emergentes y especiales ?								
4 ¿participa activamente en los diferentes comités de salud a nivel loc	al y estatal?								
5 ¿ Colabora con el equipo de salud y ejerce un liderazgo asertivo y tra	ansformador?								
6 ¿Promueve e incentiva al personal operativo para mejorar calidad de la atención a través de la profesionalización?									
7 ¿Identifica las necesidades y capacidades de aprendizaje del personal de enfermería para adecuar el proceso de capacitación?									
8¿Emprende acciones para mejorar el talento y las capacidades del po	ersonal?								
	SUBTOTAL (Competencia Profesional)							
V SATISFACCIÓN DEL DESEMPEÑO DIRECTIVO									
1-¿Es amable con el personal cuando se dirigen a realizar tramites y/o	dudas?								
2¿Se siente escuchada (o) cuando expresa alguna situación laboral?									
3 ¿Resuelve la problemática expresada ?									
4¿Se siente satisfecho con el trato y soluciones que recibe del perso	nal directivo de enfermería?								
5 ¿Cuándo se presenta algún conflicto laboral involucra solo persona	al afectado?								
6¿Cuándo se presenta alguna satisfacción relacionada con su desar	rollo profesional, le notifica de inmediato y hace saber su error y/o falla?								
	SUBTOTAL (Satisfacción del Desempeño Directivo)							
Nota 1: el valor de cada respuesta Si equivale a 1 Nota 2:Las respuestas que no aplican para erso Nota 3: Para el resultado Final utilizar la regla d	nal de Unidad Medica se tomara como No Aplica.	Tota	l de R	espuesta	as No			 	
Nombre, Cargo y Firma Presidente	Nombre, Cargo y Firma Secretario			No	mbre	e, Car	go y Firma		

Havre No 7. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. CDMX. Conmutador (55) 11025830









INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DEL PROGRAMA IMSS-Bienestar

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

Programa de Reconocimiento a la Atención de Calidad de l	Enle	mer	ia u	е ваѕе у	Con	Hanz	2a			
Cédula de Evaluación de Atención de Calidad "Enfermería de Base"	(Uni	dad	Med	lica Rur	al-⊢	lospi	ital Rur	al)		
OOAD: Unidad Médica:	Fecha:									
Nombre: Matrícula:	Categoría:									
		Eval	uació n	por el Jefe	Evalua	ación po	or Subaltern	Evalua	ación pr	or Paciente
PARAMETROS A EVALUAR		SI	NO	No Aplica	SI	NO	No Aplica	SI	NO	No Aplica
I OPORTUNIDAD DE LA ATENCIÓN										
1- ¿La enfermera (o) se presenta en forma puntual a su servicio asignado?										
2 ¿Explica en forma clara y breve al paciente o familiar el procedimiento que se va a realizar?										
3 ¿Permanece en su servicio durante la jornada de trabajo?										
4 ¿Su actuación hacia el paciente es con respeto, interés y celeridad?										
5¿Establece empatía hacia las personas atendidas?										
6 ¿Proporciona la atención establecida de acuerdo al procedimiento a realizar?										
7 ¿Protege la integridad de la persona, ante cualquier práctica?										
SUBTOTAL (Oportunidad de la Ate	ención)									
II SEGURIDAD DEL PACIENTE										
1-¿Realiza técnica correcta de higiene de manos con agua y jabón y solución a base de alcohol al 70%?										
2 ¿Da cumplimiento a los 5 momentos de higiene de manos?										
3 ¿ Identifica correctamente al paciente con los dos usos de datos nombre completo y fecha de nacimiento?										
4 ¿Cumplimiento de los correctos de la medicación durante la preparación y la administración?										
5 ¿Realiza valoración del riesgo de caídas en los momentos establecidos? (Exclusiva para Hospital)										
6 ¿Detecta e informa los eventos adversos ocurridos como: caídas, IAAS, reacciones transfusionales? (exclusiva para Hospital)	l).									
7 ¿ Realiza las valoraciones correspondientes del dolor y del riesgo de ulceras por presión? (exclusiva para Hospital)										
SUBTOTAL (Seguridad del Par	iciente)									
III RESPETO DE LOS PRINCIPIOS ETICOS										
1- ¿Otorga trato digno al paciente?										
2 ¿ De acuerdo a la sintomatología y cifras de signos vitales prioriza la atención al paciente?										
3 ¿Establece buenas relaciones con sus compañeros de trabajo?										
4 Respeta al personal que se encuentra en su entorno laboral?										
5 ¿Trabaja en forma conjunta con el equipo multidisciplinario de forma amable?										
6 ¿ Se ajusta a las necesidades del servicio optimizando los recursos?										
7 ¿Respeta la opinión del equipo de salud, cuando hay oposición de ideas, consulta fuentes de información, busca asesoría?										
8 ¿ Es un profesional que respeta los valores, costumbres y creencias de los pacientes y familiares?										
SUBTOTAL (Respeto de los Principios E	Éticos)									

Havre No 7. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. CDMX. Conmutador (55) 11025830







//8									
IV COMPETENCIA PROFESIONAL									
1 ¿Elabora nota de enfermería con letra legible, ausencia de enmenda	aduras, tachaduras o uso de corrector?								
2 ¿ Existe congruencia en lo registrado en la nota de enfermería con	la estado de salud del paciente?								
3 ¿Realiza la entrega-recepción de pacientes con el mecanismo est	ructurado del SAER? (Exclusiva Hospital).								
4 ¿Actúa con profesionalismo y responsabilidad en la atención hacia	a el paciente?								
5 ¿ Su competencia profesional es basada en fundamentos técnico cuidados que brinda a las personas ?	, científicos, humanísticos y éticos para dar seguridad en los								
6 وRealiza el cuidado hacia el paciente con enfoque de conservació،	n, restablecimiento y el autocuidado de la salud?								
7 ¿Proporciona educación de promoción a la salud a paciente y fam	iliar?								
8 ¿Se conduce con actitud de veracidad y confidencialidad salvagua	rdando en todo momento los intereses de la persona?								
Exclusivo Auxiliar de Área Médica Unidad de Salud y Aux	iliar de Enfermera General Consulta Externa								
9 ¿El módulo de enfermería o consultorio de enfermería se encuent	a organizado y funcional para otorgar la atención?								
10 ¿ Realiza en forma oportuna las intervenciones de la consultoría எ	de enfermería?								
	SUBTOTAL (Competencia Profesiona	1)							
V SATISFACCIÓN DEL PACIENTE									
1 ¿ La enfermera (o) lo saluda en forma amable?									
2- ¿Se ha presentado con usted su enfermera(o)?									
3 ¿ La enfermera (o) lo trata con respeto?									
4 ¿La enfermera se dirige por su nombre y le explica el procedimiento	a realizar?								
5 ¿Lo escucha con atención?									
6 ¿Le informa acerca de los cuidados referentes a diagnóstico, estu	dios de laboratorio de Rx, procedimientos y tratamiento?								
7 ¿Le proporciona información sobre el procedimiento a realizar?									
8 ¿Al ser dado de alta le explica horario, cantidad, frecuencia de los ا	nedicamentos, tratamiento y fecha de próxima consulta?								
9 ¿Se siente satisfecho con la atención recibida?									
	SUBTOTAL (Satisfacción del Paciente	e)							
Nota 1: el valor de cada respuesta Si equivale a 1 punto Nota 2:Las respuestas que no aplican para ersonal de Unidad Medica se tomara como No Aplica. Nota 3: Para el resultado Final utilizar la regla de 3.				espuesta espuestas n Porcent	s No _			 	
Nombre, Cargo y Firma Presidente	Nombre, Cargo y Firma Secretario	Nombre, Cargo y Firma Vocal							

Havre No 7. Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. CDMX. Conmutador (55) 11025830

