

**COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD  
CÉDULA DE LÍNEAS DE VIDA Y/O PAQUETE GARANTIZADO EN ENFERMERÍA**

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL EVALUADO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE EVALUADOR: \_\_\_\_\_

**Códigos para la calificación: 1 = característica presente; 0 = Características ausentes; N = No Aplica**

<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>1. Datos generales</b>								<b>SUMATORIA</b>
1.1	Fecha							
1.2	Hora							
1.3	Nombre completo de paciente							
1.4	Edad del paciente							
1.5	Sexo del paciente							
1.6	Según edad identifica acción a realizar de Línea de Vida							
1.7	Registra orientación de próxima acción a realizar según edad							
1.8	Registra fecha de próxima cita de acuerdo a edad							
1.9	Registro del nombre y firma de la enfermera							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>2. Atención a mujeres embarazadas y/o en lactancia</b>								<b>SUMATORIA</b>
2.1	Edad en años de la paciente							
2.2	Semanas de embarazo							
2.3	Fecha de última consulta							
2.4	Registro de peso corporal							
2.5	Registro de tensión arterial							
2.6	Registro de foco fetal (posterior semana 24)							
2.7	Registro de examen general de orina en alguna de las tres primeras notas							
2.8	Aplicación de toxoide tetánico en alguna de las tres primeras notas							
2.9	Registra estado: E embarazada o L lactancia							
2.10	Registra entrega de sobre de complemento alimenticio							
2.11	Está actualizada la Historia Clínica Perinatal							
2.12	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida.							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>3. Diabetes Mellitus</b>								<b>SUMATORIA</b>
3.1	Edad en años del paciente							
3.2	Tiempo de padecer diabetes							
3.3	Fecha de última consulta							
3.4	Registro de peso en la última nota							
3.5	Registro de tensión arterial en la última nota							
3.6	Glucemia menor de 140 mg en el resultado mas reciente de los tres últimos meses							
3.7	Registro de revisión de pies en los últimos tres meses							
3.8	Esta actualizada la Hoja de Línea de Vida.							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>4. Hipertensión Arterial</b>								<b>SUMATORIA</b>
4.1	Edad en años del paciente							
4.2	Tiempo de padecer hipertensión arterial							
4.3	Registro de peso corporal							
4.4	Registro de tensión arterial							

**COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD  
CÉDULA DE LÍNEAS DE VIDA Y/O PAQUETE GARANTIZADO EN ENFERMERÍA**

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL EVALUADO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE EVALUADOR: \_\_\_\_\_

**Códigos para la calificación: 1 = característica presente; 0 = Características ausentes; N = No Aplica**

4.5	Tensión arterial menor de 140/90 mmHg en nota más reciente de los tres últimos meses							
4.6	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>5. EDAS</b>								<b>SUMATORIA</b>
5.1	Edad en años/meses del paciente							
5.2	Registro de la evaluación clínica del estado de hidratación							
5.3	Registro de la indicación de continuar con la alimentación habitual del menor							
5.4	Registro de la orientación al cuidador del menor de los signos de alarma y/o referencia							
5.5	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>6. IRAS</b>								<b>SUMATORIA</b>
6.1	Edad en años/meses del paciente							
6.2	Registro de la evaluación de la frecuencia respiratoria							
6.3	Registro de la búsqueda de datos clínicos de infección de vías respiratorias bajas							
6.4	Registro de la orientación al cuidador del menor de los signos de alarma y/o referencia							
6.5	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>7. Niños y niñas de 5 años</b>								<b>SUMATORIA</b>
7.1	Registra nombre del paciente							
7.2	Registra edad del paciente							
7.3	Registra peso							
7.4	Registra talla							
7.5	Registra estado: <b>N</b> Normal, <b>L</b> Desnutrición Leve, <b>M</b> Desnutrición Moderada, <b>G</b> , Desnutrición Grave							
7.6	Registra seguimiento de estado de desnutridos, en vías de recuperación y desnutridos recuperados							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>Identificación del caso / número de expediente:</b>								
<b>8. Generalidades</b>								<b>SUMATORIA</b>
8.1	Expresadas en lenguaje técnico							
8.2	Sin abreviaturas							
8.3	Con letra legible							
8.4	Sin enmendaduras ni tachaduras							
8.5	En buen estado							
<b>% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO</b>								
<b>TOTAL DE LOS CRITERIOS EVALUADOS</b>								
<b>TOTAL DE "UNOS" A</b>								
<b>TOTAL DE "CEROS" B</b>								
<b>TOTAL DE "UNOS" MÁS TOTAL DE "CEROS" (A+B)=C</b>								
<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100</b>								