

**COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD
CÉDULA DE EVALUACIÓN DE NOTAS Y DOCUMENTOS DE 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

IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE:									
1. Registro y/o Nota de Enfermería.									SUMATORIA
1.1	Fecha								
1.2	Hora								
1.3	Estado general del paciente.								
1.4	Sintomatología								
1.5	Situación emocional								
1.6	Dieta indicada por el médico								
1.7	Ingesta de dieta								
1.8	Respuesta al tratamiento								
1.9	Evolución durante el turno								
1.10	Higiene								
1.11	Seguridad y protección (riesgo de caídas y úlceras)								
1.12	Envío de muestras a laboratorio								
1.13	Preparación para estudios de gabinete								
1.14	Cuidados preoperatorios								
1.15	Cuidados transoperatorios								
1.16	Cuidados postoperatorios								
1.17	Manejo de paciente en aislamiento								
1.18	Manejo del enfermo agónico								
1.19	Cuidados del cadáver								
1.20	Gráfica de temperatura								
1.21	Sitio de toma de temperatura (bucal, axilar, rectal)								
1.22	Gráfica de pulso								
1.23	Respiraciones								
1.24	Presión arterial								
1.25	Evacuaciones (características de acuerdo a código)								
1.26	Micciones (número, aspecto y cantidad en ml.)								
1.27	Ingresos (orales, enterales y parenterales, cantidades en ml. horario)								
1.28	Egresos (pérdida de líquidos señalando vía, cantidad en ml. y horario)								
1.29	Balance de ingreso y egreso de líquidos								
1.30	Peso y talla (mínimo al ingreso del paciente)								
1.31	Nombre genérico de medicamentos								
1.32	Dosis de medicamentos								
1.33	Vía de administración de medicamentos								
1.34	Horario de administración de medicamentos.								
1.35	Diagnóstico de Enfermería de acuerdo a normatividad.								
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO									
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE:									
2. Generalidades									SUMATORIA
2.1	Expresadas en lenguaje técnico								
2.1.2	Sin abreviaturas								
2.3	Con letra legible								
2.4	Sin enmendaduras ni tachaduras								
2.5	Indica turno de la enfermera.								
2.6	En buen estado								
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO									
TOTAL DE LOS CRITERIOS EVALUADOS									
TOTAL DE "UNOS" A									
TOTAL DE "CEROS" B									
TOTAL DE "UNOS" MÁS TOTAL DE "CEROS" (A+B)=C									
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100									