

COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE REGISTRO DE LÍNEAS DE VIDA PARA ODONTÓLOGOS

Criterios 1.3, 1.5 Y 1.6 de la Cédula de Evaluación.

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: _____ FECHA: _____
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____
 NOMBRE DEL EVALUADO: _____
 NOMBRE DEL EVALUADOR: _____

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

Identificación del caso / número de expediente: 1. DATOS GENERALES						SUMATORIA
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 del Odontólogo					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente: 2. ATENCIÓN PREVENTIVA EN ODONTOLOGÍA						SUMATORIA
2.1	Registra Esquema básico					
2.2	Registra el grupo etario al que pertenece el paciente					
2.3	Registra la realización de detección de placa bacteriana					
2.4	Registra haber proporcionado instrucción de técnica de cepillado					
2.5	Registra profilaxis					
2.6	Registra revisión de cavidad bucal					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente: 3. ESQUEMA SECUNDARIO						SUMATORIA
3.1	Realiza y registra aplicación de flúor					
3.2	Se realiza y registra odontotoxosis					
3.3	Realiza y registra aplicación de selladores de fosetas y fisuras					
3.4	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida.					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente: 4. DIABETES MELLITUS						SUMATORIA
4.1	Edad en años del paciente					
4.2	Tiempo de padecer diabetes					
4.3	Fecha de última consulta					
4.4	Registro de peso en la última nota					
4.5	Registro de tensión arterial en la última nota					
4.6	Glucemia menor de 140 mg en el resultado más reciente de los tres últimos meses					
4.7	Registro de revisión de pies en los últimos tres meses					
4.8	Esta actualizada la Hoja de Línea de Vida.					
4.9	En caso de encontrarse datos de alarma se registra referencia con el servicio médico.					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente: 5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL						SUMATORIA
5.1	Edad en años del paciente					
5.2	Tiempo de padecer hipertensión arterial					
5.3	Registro de peso corporal					
5.4	Registro de tensión arterial					
5.5	Tensión arterial menor de 140/90 mmHg en nota más reciente de los tres últimos meses					
5.6	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida					
5.7	En caso de encontrarse datos de alarma se registra referencia con el servicio médico.					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						

COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE REGISTRO DE LÍNEAS DE VIDA PARA ODONTÓLOGOS

Criterios 1.3, 1.5 Y 1.6 de la Cédula de Evaluación.

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: 6. EDAS								SUMATORIA
6.1	Edad en años/meses del paciente							
6.2	Registro de la evaluación clínica del estado de hidratación							
6.3	Registro de la indicación de continuar con la alimentación habitual del menor							
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							
6.6	En caso de encontrarse datos de alarma se registra referencia con el servicio médico.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
Identificación del caso / número de expediente: 7. IRAS								SUMATORIA
7.1	Edad en años/meses del paciente							
7.2	Registro de la evaluación de la frecuencia respiratoria							
7.3	Registro de la búsqueda de datos clínicos de infección de vías respiratorias bajas							
7.4	Registro de la orientación al cuidador del menor de los signos de alarma y/o referencia							
7.5	Está actualizada la Hoja de Línea de Vida							
7.6	En caso de encontrarse datos de alarma se registra referencia con el servicio médico.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
Identificación del caso / número de expediente: 8. NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS								SUMATORIA
8.1	Registra nombre del paciente							
8.2	Registra edad del paciente							
8.3	Registra peso							
8.4	Registra talla							
8.5	Registra estado nutricio : N Normal, L Desnutrición Leve, M Desnutrición Moderada, G , Desnutrición Grave							
8.6	Registra seguimiento de estado de desnutridos, en vías de recuperación y desnutridos recuperados							
8.7	En caso de encontrarse datos de alarma se registra referencia con el servicio médico.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
Identificación del caso / número de expediente: 9. GENERALIDADES								SUMATORIA
9.1	Expresadas en lenguaje técnico							
9.2	Sin abreviaturas							
9.3	Con letra legible							
9.4	Sin enmendaduras ni tachaduras							
9.5	En buen estado							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
TOTAL DE LOS CRITERIOS EVALUADOS								SUMATORIA
TOTAL DE "UNOS" A								
TOTAL DE "CEROS" B								
TOTAL DE "UNOS" MÁS TOTAL DE "CEROS" (A+B)=C								
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100								