

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

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE DE PSICOLOGÍA

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 Y/O NÚMERO DE EXPEDIENTE. 1. DATOS GENERALES							SUMATORIA
1.1	Fecha						
1.2	Número de expediente						
1.3	Hora						
1.4	Nombre completo de paciente						
1.5	Edad del paciente						
1.6	Sexo del paciente						
1.7	Domicilio completo						
1.8	Datos de familiares para casos de emergencia						
1.9	Estado civil						
1.10	Escolaridad						
1.11	Ocupación						
1.12	Padecimiento actual						
1.13	Motivo de consulta						
1.14	Condicionantes de la solicitud del tratamiento						
1.15	Antecedentes de tratamientos						
1.16	Impresión Diagnóstica Eje I (DSM IV o CIE-10)						
1.17	Recomendaciones de servicios especializados extra institucionales						
1.18	Fecha de próxima cita y siguiente servicio						
1.19	Observaciones						
1.20	Fuentes de información						
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO							
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 2. ENTREVISTA PSICOLÓGICA							SUMATORIA
2.1	Número de expediente						
2.2	Fecha						
2.3	Nombre completo del paciente						
2.4	Antecedentes patológicos y no patológicos.						
2.5	Actitudes , problemas y percepción en el ámbito familiar						
2.6	Rendimiento laboral y escolar						
2.7	Patrón de conductas compulsivas						
2.8	Información y Resultados de tratamientos previos.						
2.9	Actitud ante la valoración						
2.10	Examen Mental						
2.11	Funciones mentales superiores						
2.12	Rasgos de personalidad						
2.13	Funciones yoicas						
2.14	Mecanismos de defensa						
2.15	Áreas libres de conflicto						
2.16	Reporte e interpretación de pruebas psicológicas.						
2.17	Expectativas del paciente						
2.18	Recursos del paciente						
2.19	Diagnóstico Psicológico/Psicodinámico						
2.20	Pronóstico y tratamiento						
2.21	Indicaciones y plan terapéutico						
2.22	Observaciones						
2.23	Próxima cita						
2.24	Hora						
2.25	Nombre y firma de quien otorga el servicio						
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO							

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

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE DE PSICOLOGÍA

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: 3. NOTA DE EVOLUCIÓN								SUMATORIA
3.1	Fecha							
3.2	Hora							
3.3	Nombre completo de paciente							
3.4	Edad del paciente							
3.5	Sexo del paciente							
3.6	Número de expediente							
3.7	Modalidad y objetivos							
3.8	Resumen de la sesión.							
3.9	Evolución y actualización del cuadro clínico.							
3.10	Observaciones							
3.11	Fecha y hora de próxima cita							
3.12	Nombre y firma de quien otorga el servicio							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 4. NOTA DE EVOLUCIÓN EN REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL								SUMATORIA
4.1	Fecha							
4.2	Hora							
4.3	Nombre completo del paciente							
4.4	Edad.							
4.5	Sexo del paciente							
4.6	Número de expediente							
4.7	Diagnóstico							
4.8	Evolución en autocuidado y vivienda							
4.9	Evolución en habilidades sociales intra y extra hospitalarias.							
4.10	Estrategias y Sugerencias terapéuticas							
4.11	Nombre y firma de quien elabora la nota.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 5. NOTA DE EVOLUCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL								SUMATORIA
5.1	Fecha							
5.2	Hora							
5.3	Nombre completo del paciente							
5.4	Edad.							
5.5	Sexo del paciente							
5.6	Número de expediente							
5.7	Diagnóstico							
5.8	Evolución en las habilidades de terapia ocupacional							
5.9	Evolución en las habilidades sociales dentro de terapia ocupacional.							
5.10	Cumplimiento del objetivo de la terapia ocupacional.							
5.11	Sugerencias y estrategias terapéuticas.							
5.12	Nombre y firma de quien elabora la nota							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 6. NOTA DE INCURRENCIA								SUMATORIA
6.1	Fecha							
6.2	Hora							
6.3	Nombre completo del paciente							
6.4	Número de expediente							
6.5	Identificación de la crisis							
6.6	Estrategia empleada en la crisis.							
6.7	Sugerencia y estrategia terapéutica.							
6.8	Nombre y firma de quien elabora la nota.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								

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

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE DE PSICOLOGÍA

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: 7. PACIENTES CON CONDUCTAS DE RIESGO								SUMATORIA
7.1	Describe adecuadamente la conducta de riesgo							
7.2	Solicita supervisión del paciente al personal de enfermería							
7.3	Mantiene informada a la familia sobre su estado actual y manejo							
7.4	Verifica los reportes diarios del estado del paciente							
7.5	Actualiza sus indicaciones de acuerdo con la evolución el paciente.							
7.6	Aplica las medidas de intervención para conducta de riesgo							
7.7	Informa a la familia sobre la conducta de riesgo							
7.8	Elabora referencia							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 8. CASOS DE VIOLENCIA								SUMATORIA
8.1	Cuenta con instrumento de medición para evaluación de riesgo de violencia							
8.2	Cuenta con formato para casos de violencia							
8.3	Existe congruencia entre el cuadro clínico y diagnóstico							
8.4	Existe congruencia entre el diagnóstico y el tratamiento							
8.5	Existe congruencia entre lo indicado y lo realizado							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 9. PACIENTES CON ADICCIONES								SUMATORIA
9.1	Número de expediente							
9.2	Nombre completo del paciente							
9.3	Patrón de consumo en los últimos 12 meses							
9.4	Patrón de consumo anterior							
9.5	Drogas de preferencia							
9.6	Drogas de mayor impacto							
9.7	Combinación más frecuente							
9.8	Frecuencia de abuso en los últimos 30 días							
9.9	Alteraciones asociadas al consumo de sustancias							
9.10	Situación de inicio de consumo							
9.11	Sentimientos previos al consumo							
9.12	Modificaciones en el estado de ánimo por consumo de sustancias							
9.13	Patrón de consumo en grupo de iguales							
9.14	Circunstancias en que se adquiere la droga							
9.15	Problemática a consecuencia del consumo							
9.16	Tipo de intervención requerida							
9.16	Fecha y hora de la próxima cita (en su caso)							
9.18	Nombre y firma de quien otorga el servicio							
9.19	Fecha y hora en que se otorga el servicio							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE: 10. REGISTRO DE TRATAMIENTO								SUMATORIA
10.1	Fecha							
10.2	Hora							
10.3	Número de expediente							
10.4	Nombre completo del paciente							
10.5	Modalidad de atención							
10.6	Aspectos clínicos a reforzar							
10.7	Aspectos clínicos a reforzar familiar							
10.8	Actividades específicas de reforzamiento clínico							
10.9	Red social paciente y/o familia							
10.10	Nuevos aspectos clínicos a reforzar							
10.11	Nombre y firma de quien otorga el servicio							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								

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

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE DE PSICOLOGÍA

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:								SUMATORIA
11. REFERENCIAS DE PSICOLOGÍA								
11.1	Registra fecha de referencia							
11.2	Registra hora de referencia							
11.3	Registra datos del paciente							
11.4	Nombre completo del paciente							
11.5	Edad del paciente							
11.6	Sexo del paciente							
11.7	Datos del familiar responsable							
11.8	Número de expediente							
11.9	Domicilio							
11.10	Teléfono							
11.11	Registra el nombre de la unidad o servicio a que se envía al paciente							
11.12	Registra el nombre de la unidad o servicio que recibe al paciente.							
11.13	Registra domicilio y teléfono del lugar al que se refiere al paciente							
11.14	Registra diagnóstico o motivo por el que se envía al paciente							
11.15	Nombre y firma del Psicólogo.							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NÚMERO DE EXPEDIENTE:								SUMATORIA
12. GENERALIDADES								
12.1	Sin abreviaturas							
12.2	Con letra legible							
12.3	Sin enmendaduras ni tachaduras							
12.4	En buen estado							
12.5	Denominación o razón social							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
TOTAL DE LOS CRITERIOS EVALUADOS								SUMATORIA
TOTAL DE "UNOS"= A								
TOTAL DE "CEROS"= B								
TOTAL DE A+B =C								
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100								