

CLUES
Nombre del Personal del Programa

BSSSA000315
ENF. ALONDRA ASCENCIO MARTINEZ

Nombre de la unidad
Fecha de supervisión

C.S. VILLA ALBERTO ANDRES ALVARADO ARAMBURO
12/12/2023

Proceso o Actividad	Criterio de revisión	Punto de verificación	Estado:				OBSERVACIONES	
			NC	CP	CT	NA		
			0	1	2	2		
1	Mujeres embarazadas en control prenatal	Verificar el registro en expediente clínico de ingreso a control prenatal: Historia clínica prenatal (HCP), nota clínica y tarjetero.			2		Universo de embarazadas en control: 31 PACIENTES	
2	Mujeres embarazadas de alto riesgo atendidas por el Programa	Verificar la identificación de embarazadas en registros de control prenatal: Nota clínica, tarjetero, historia clínica prenatal, censo prenatal, otros (especificar).	0				Universo de embarazadas de alto riesgo: 2	
3	Niños menores de cinco años en control nutricional atendidos por el Programa.	Verificar el correcto registro mensual de niños con desnutrición conforme al gráfico peso para la talla (verificar la congruencia al azar de 1 expediente, entre el diagnóstico en hoja diaria, última nota clínica del expediente, tarjeta de control nutricional y gráfica de crecimiento y desarrollo).				2	Universo de niños con desnutrición: 0	
4	Niños en control nutricional.	El tarjetero de control nutricional se encuentra ordenado y actualizado. Verificar la congruencia de tarjeteros de control nutricional de niños menores de 10 años con lo reportado en el último anexo 4.		1			Universo de niños en control: 13 PACIENTES	
5	Población con Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) atendidos por el Programa	Verificar la congruencia entre el universo de pacientes activos con DM existentes en tarjetero y los pacientes reportados en tratamiento en el último anexo 4. Revisar el número de pacientes en controlados.		1			Universo de pacientes en tratamiento: 37 Controlados: 8	
6		Verificar la congruencia entre el universo de pacientes activos con HAS existentes en tarjetero y los pacientes reportados en tratamiento en el último anexo 4. Revisar el número de pacientes controlados.		1			Universo de pacientes en tratamiento: 22 Controlados: 9	
7	Citologías cervico-vaginales (Papanicolaou) realizadas por primera vez en la población de riesgo para Cáncer cérvico uterino.	Citologías cervicales -Papanicolaou- realizadas en el periodo		1			Número de citologías realizadas: 29 (11 EN EL MES DE NOVIEMBRE)	
8	Medicina Preventiva	Vacunación		1			Número de niños vacunados en el mes: 24 (NOVIEMBRE) Número de niños atendidos en el MES: 1 CONSULTA DE NIÑO SANO	
9	Servicios de atención médica realizados	Atenciones médicas de primera vez por padecimiento en la localidad.			2		Número de consultas de primera vez: 61 PACIENTES (NOVIEMBRE)	
10		Atenciones médicas subsecuentes realizadas en la localidad.			2		Número de consultas subsecuentes: 127 PACIENTES	
11	Expediente	Expediente del Personal	Identificación nominal del personal conforme a la plantilla vigente.			2		
12			Formope, Carta ó documento que acredite la adscripción del personal a la unidad. Registrar número y fecha de oficio (en Coordinación y/o UMM CT, en Jurisdicción CP).			2		
13			Verificar la copia del título y cédula profesional de personal. Registrar número de cédula.			2	Número de cédula: 08750824	
14			Copia de la última constancia de capacitación del personal médico; no debe ser mayor a 6 meses (registrar documento encontrado, tema y fecha).			2		
15			Copia de la última constancia de capacitación del personal; no debe ser mayor a 6 meses (registrar documento encontrado, tema y fecha).			2	PRUEBA EDI (EN ESPERA DE CONSTANCIA) Y	
16	Atención centrada en el usuario	Encuesta breve de satisfacción con mayor calificación que la obtenida en la aplicación previa, en su defecto, evaluar como sigue: el resultado integrado sea menor o igual que 80% =NC; mayor que 80% y menor o igual que 90% =CP; o mayor que 90% = CT.	Aplicar a siete personas al azar, que ellos o sus familiares hayan sido atendidas por personal del Programa.		1			
			0	6	14	4	0	

MÁXIMO DE ÍTEMES APLICABLES
0

POSITIVOS 20
TOTAL 28

RESULTADO POR UMM SUPERVISADA 71.43%

Significado de nomenclatura para evaluar

NC= No cumple (nada o menos de la mitad de lo esperado), calificar con cero. NA= No Aplica, calificar con dos. CP=Cumple Parcial (la mitad o más de ella, de lo esperado), calificar con uno. CT= Cumple Total, calificar con dos.

CLUES	NOMBRE DE LA UMM EVALUADA	RESULTADO
0	C.S. VILLA ALBERTO ANDRES ALVARADO ARAMBURO	71.43%

ÍTEMES POSITIVOS DEL TOTAL DE APLICABLES

POSITIVOS 20
TOTAL 28

Alondra



SECRETARÍA DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
CENTRO DE SALUD
VILLA ALBERTO A.A. B.C.S.

[Handwritten Signature]

COORDINACIÓN DE LOS PROGRAMAS S200
"FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA" Y E023
"ATENCIÓN A LA SALUD" EN EL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR