

CLUVS BSSSA000151  
Nombre del Personal del Programa ENF. EDNITA GPE. VALENTE MARTINEZ

Nombre de la unidad Fecha de supervisión

C.S. IGNACIO ZARAGOZA

14/12/2023

| 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 embrazo de alto riesgo atendidas por el Programa                    | Verificar el registro en expediente clínico de ingreso a control prenatal: Historia clínica perinatal (HCP), nota clínica y tarjetero. Verificar la identificación de embarazadas en registros de control prenatal: Nota clínica, tarjetero, historia clínica perinatal, censo prenatal, otros (especificar). 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). 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. | 2           | Universo de embarazadas en control 4 PACIENTES                                |
| 2                   | Niños menores de 10 años con desnutridos en control nutricional (desnutrición).                             | 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 niños en control: 18 PACIENTES                                    |
| 3                   | Niños menores de cinco años en control nutricional atendidos por el Programa.                               | 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: 301 Controlados:                        |
| 4                   | Población con Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) atendidos por el Programa                       | De la relación de citologías cervicales verificar el registro y fecha de realización en al menos tres expedientes clínicos.  | 2           | Numero de citologías realizadas: 6 (PDO SEMESTRE)                             |
| 5                   | Citologías cérvico-vaginales (Papanicolaú) realizadas por primera vez en la población de riesgo para Cáncer | Censo actualizado de vacunación y número de biológico aplicado en niñas y niños menores de 6 años.   | 1           | Número de niños vacunados en el mes: 7 Número de niños atendidos en el MES: 7 |
| 6                   | Medicina Preventiva   | Registo en hoja diaria de atenciones médicas de primera vez del mes anterior, sumarias y compararlas con el registro en dicho rubro.   | 2           | Número de consultas de primera vez: 14  |
| 7                   | Servicios de atención médica realizados   | Registo en hoja diaria de atenciones médicas subsecuentes del mes anterior, sumarias y compararlas con el registro en dicho rubro.   | 2           | Número de consultas subsecuentes: 113   |
| 8                   | Atenciones médicas subsecuentes realizadas en la localidad.   |  |             |   |
| 9                   | Atenciones médicas subsecuentes realizadas en la localidad.   |  |             |   |
| 10                  | Atenciones médicas subsecuentes realizadas en la localidad.   |  |             |   |
| 11                  | Identificación nominal del personal conforme a la plantilla vigente.  |  | 1           |   |
| 12                  | Identificación nominal del personal conforme a la plantilla vigente.  |  | 2           |   |



**COORDINACION DE LOS PROGRAMAS S200**  
**"FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA" Y "ED23"**  
**"ATENCION A LA SALUD" EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR**

*[Handwritten Signature]*

*Ednita Gpe. Valente*  
SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE B.C.S.  
C.S.R. VILLA IGNACIO ZARAGOZA  
CLUVS: BSSSA000151

SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA AMBULATORIA  
PROCESALIA E023

CLUES BSSSA000151  
Nombre del Personal del Programa ENF. EDNITA GPE. VALENTE MARTINEZ  
Nombre de la unidad CS. IGNACIO ZARAGOZA  
Fecha de supervisión 14/12/2023

| Proceso o Actividad | Criterio de revisión            | Punto de verificación  | Estado: |    |    |    | OBSERVACIONES   |
|---------------------|---------------------------------|--|---------|----|----|----|---|
|                     |                                 |  | NC      | CP | CT | NA |   |
| 13                  | Expediente del Personal         | Verificar la copia del título y cédula profesional de personal. Registrar número de cédula. Copia de la última constancia de capacitación del personal médico; no debe ser mayor a 6 meses (registrar documento encontrado, tema y fecha).   | 0       | 1  | 2  | 2  | Número de cédula: 12121072  |
| 14                  |                                 |  |         |    |    | 2  | CONSEJERIA BREVE PARA REDUCIR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO (14-09-23) ACCIONES PUNTUALES PARA LA PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA (18-09-23) |
| 15                  |                                 |  |         |    |    | 2  |   |
| 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 Aplicar a siete personas al azar, que ellos o sus familiares hayan sido resultado integrado sea menor o igual que 80% =NC; mayor que 80% y menor o igual que 90% =CP; o mayor que 90% = CT. |         |    |    | 1  |   |

MÁXIMO DE ÍTEMES APLICABLES 32  
POSITIVOS 22  
TOTAL 30  
RESULTADO POR UIM SUPERVISADA 73.33%

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 UIM EVALUADA | RESULTADO    |
|--|---------------------------|--------------|
| BSSSA000151                              | CS. IGNACIO ZARAGOZA      | 73.33%       |
| ÍTEMES POSITIVOS DEL TOTAL DE APLICABLES |                           | POSITIVOS 22 |
|  |                           | TOTAL 30     |

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



Ednita Gpe. Valente Mtz  
SECRETARÍA DE SALUD  
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE B.C.S.  
JURISDICCIÓN SANITARIA 1  
C.S.R. VILLA IGNACIO ZARAGOZA  
CLUES: BSSSA000151

