



Resolución Ejecutiva Virectoral

Maguegua, 03 de julio de 2024.

VISTOS: Informe Legal N° 110-2024-DIRESA-HRM-AL/01 de fecha 03 de julio de 2024 del Área de Asesoria Legal, Informe N° 494-2024-DIRESA-HRM-03 de fecha 17 de junio de 2024 de la jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico, Informe N° 024-2024-DIRESA-HRM/AFP de fecha 14 de junio de 2024 de la Profesional de la Oficina de Planeamiento, Informe N° 312-2024-DIRESA-HRM/05 de fecha 26 de abril de 2024 de la jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad, Informe Técnico N° 019-2024-DIRESA-HRM/05-YYRT de fecha 23 de abril de 2024 de la Lic. Enf. de la UGC, Informe N° 120-2024-DIRESA-HRM/16 de fecha 25 de marzo de 2024 de la Jefatura del Departamento de Enfermería, Acta de Reunión de Departamento de Enfermería N° 01-2024-GERESA-HRM/01 de fecha 21 de marzo 2024, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0101-2011-GR/MOQ, del 15 de febrero del 2011, se resuelve crear la Unidad Ejecutora 402 Hospital Regional de Moquegua, en el Pliego N° 455 Gobierno Regional del Departamento de Moquegua, para el logro de objetivos y la contribución de la mejora de la calidad y cobertura del servicio público de salud y que por la función relevante la administración de la misma requiere independencia para garantizar su operatividad, teniendo como representante legal a su director;

Que, en los numerales I, II, y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo la protección de la salud de interés público; por lo tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. En consecuencia, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo 38° de la precitada Ley, señala que, los establecimientos de salud y servicios a que se refiere el presente capitulo, quedan sujetos a la evaluación y control periódicos y a las auditorias que dispone la Auditoria de Salud de nivel nacional;

Que, por Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, se aprobó el documento técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud", el cual establece como uno de sus componentes la Garantía y Mejoramiento de la Calidad, siendo una de sus líneas de acción, la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo;

Que, a través de la Resolución Ministerial N° 456-2007/MINSA, se aprobó la NTS N° 050-MINSA/DGSP-V.02 denominada "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", la misma que en su anexo 3, "Listado de estándares de acreditación para Establecimientos de Salud Nivel II-2 y servicios médicos de apoyo", establece que: El establecimiento de salud cuenta con un mecanismo de evaluación periódica de historias clínicas por pares para efecto de monitoreo y mejoramiento de los procesos de atención de acuerdo a plazos establecidos por la institución;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 214-2018-MINSA, se aprobó la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN: "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica" y su modificatoria aprobada mediante Resolución Ministerial N° 265-2018/MINSA, cuyo objetivo es establecer los procedimientos técnicos y administrativos para el manejo, conservación y eliminación de las Historias Clínicas en las Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud:

Que, por otro lado, la Norma Técnica de Salud N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02, "Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención de Salud" aprobada mediante Resolución Ministerial N° 502-2016/MINSA; tiene por finalidad establecer los lineamientos técnicos y metodológicos para realizar la auditoría de la calidad de la atención en salud en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, sean públicos, privados o mixtos;

Que, a través de Resolución Ejecutiva Directoral N° 131-2021-GRSM-HRM/DE de fecha 06 de mayo de 2021, se aprobó la Directiva Específica N° 002-2021-HRM-OPE-AR denominada "Lineamientos para la gestión y organización documental de formatos administrativos – sanitarios en el Hospital Regional de Moquegua"; cuya









Resolución Ejecutiva Directoral

Moquegua, 03 de julio de 2024.



finalidad es establecer una estrategia específica para asegurar la elaboración de formatos como parte de la cultura de la organización y la responsabilidad colectiva de asegurar que estén disponibles en el momento oportuno;

Que, mediante Acta de Reunión del Departamento de Enfermería N° 01-2024-GERESA-HRM/01, de fecha 21 de marzo de 2024, en la cual participo personal de dicho departamento y de la Unidad de Gestión de la Calidad, acordaron que, se elaborará el registro de evaluación por pares, con asesoría de la Unidad de Gestión de la Calidad y se elevará para su aprobación;

Que, a través de Informe N° 120-2024-DIRESA-HRM/16 de fecha 25 de marzo de 2024, la Jefatura del Departamento de Enfermería, remite a la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua, los formatos de Evaluación por Pares del Departamento de Enfermería, debidamente subsanados, a fin de que se puedan aprobar;



Que, con Informe Técnico N° 019-2024-DIRESA-HRM/05-YYRT de fecha 23 de abril de 2024, la Licenciada en Enfermería de la UGC, remite a la Unidad de Gestión de la Calidad, los formatos de evaluación por pares del Departamento de Enfermería, otorgando visto bueno luego de la revisión efectuada, señala además que, el objetivo de estos documentos es para mejorar el cumplimiento de las normas establecidas dentro del proceso de auditoria el cual nos lleva a plantearse la importancia de la rigurosidad que debe tener este proceso durante la auditoria para el área de la salud, ya que toda evidencia o publicación clínica tiene repercusión directa con el paciente; motivo por el cual, recomienda que, una vez aprobados deben ser socializados en cada servicio del Hospital Regional de Moquegua que corresponda;

Que, mediante Informe N° 312-2024-DIRESA-HRM/05 de fecha 26 de abril de 2024, la Jefatura de la Unidad de Gestión de la Calidad, hace suyo en todos sus extremos el Informe Técnico N° 019-2024-DIRESA-HRM/05-YYRT, por lo que, solicita la aprobación con acto resolutivo de los formatos de evaluación por pares, para posterior socialización y aplicación;

Que, con Informe N° 494-2024-DIRESA-HRM-03 de fecha 17 de junio de 2024, la jefatura de la Oficina de Planeamiento Estratégico, emite opinión favorable a la aprobación a los "Formatos: Registro de Enfermería Evaluación de Pares; en concordancia con el Informe N° 024-2024-DIRESA-HRM/AFP, de la Profesional de la Oficina de Planeamiento, quien indica que, se realizó el levantamiento de observaciones, asimismo manifiesta que los formatos cumplen con los lineamientos de la Directiva Especifica N° 002-2021-HRM-OPE-AR, aprobado con Resolución Ejecutiva Directoral N° 131-2021-GRSM-HRM/DE, por lo que, recomienda su aprobación;

Que, mediante Informe Legal N° 110-2024-DIRESA-HRM-AL/01 de fecha 03 de julio de 2024, el Área de Asesoria Legal, concluye que, los Formatos cuentan con las opiniones técnicas favorables, asimismo cumple con lo establecido en la Directiva Especifica N° 002-2021-HRM-OPE-AR denominada "Lineamientos para la gestión y organización documental de formatos administrativos – sanitarios en el Hospital Regional de Moquegua", aprobado con Resolución Ejecutiva Directoral N° 131-2021-GRSM-HRM/DE; por lo que, determina que es necesario su aprobación;

Contando con el visto bueno de la Unidad de Gestión de la Calidad, de la Oficina de Planeamiento Estratégico y con el proveído de la Dirección Ejecutiva que dispone la proyección del acto resolutivo:

En atención a la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización y en uso de las atribuciones conferidas en el numeral 3 en cuanto a las atribuciones al cargo de la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional de Moquegua descritas en el Manual de Organización y Funciones (MOF) del aprobado mediante Resolución Directoral N° 351-2010-DRSM-DG;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR los formatos denominados: **"REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES"**, del Departamento de Enfermería, del Hospital Regional de Moquegua, que en anexo forman parte de la presente resolución, ello conforme al siguiente detalle:





Resolución Ejecutiva Virectoral

Moguegua, 03 de julio de 2024.



N°	DENOMINACION DE FORMATO	SERVICIOS	CODIGO HRM	FOLIO
1	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Pediatría	XVI-D.ENF-2SEH-SP-01	01
2	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Neonatología	XVI-D.ENF-2SEH-SN-01	01
3	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Cirugía Especializada	XVI-D.ENF-2SEH-SCE-01	01
4	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Cirugía General	XVI-D.ENF-2SEH-SCG-01	01
5	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Medicina Interna	XVI-D.ENF-2SEH-SMI-01	01
6	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Hospitalización Medicina Especializada	XVI-D.ENF-2SEH-SME-01	01
7	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Emergencia y Cuidados Críticos Emergencia-Observación	XVI-D.ENF-4SEEyCC-SE-01	01
8	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Emergencia y Cuidados Críticos Emergencia-Trauma Shock	XVI-D.ENF-4SEEyCC-SE-02	01
9	Registro de Enfermeria Evaluación por Pares	Servicio de Emergencia y Cuidados Críticos Cuidados Críticos	XVI-D.ENF-4SEEyCC-SCC-01	01
10	Registro de Enfermería Evaluación por Pares	Servicio de Centro Quirúrgico y Central de Esterilización Reanimación y Cuidados Post Operatorios	XVI-D.ENF-3SECQyCE-SRyCpO-01	01

Artículo 2°.- ENCARGAR al Departamento de Enfermería, las acciones que correspondan para la difusión e implementación de uso de los formatos aprobados en el artículo 1 de la presente resolución.

Artículo 3°.- REMÍTASE la presente resolución a la Unidad de Estadística e Informática, para su respectiva publicación en la página web Hospital Regional de Moquegua (www.hospitalmoquegua.gob.pe).

REGISTRESE, CÚMPLASE Y PUBLÍQUESE.

DE MOQUEGUA

MIRTHA ELENA HUERTAS DE REYNOSO C M P 017360 RNE 008701 DIRECTORA EJECUTIVA

MEHR/DE

JWTB/AL (01) ADMINISTRACION (01) PLANEAMIENTO (01) U. CALIDAD (01) D. ENFERMERIA (01) ESTADISTICA (01) ARCHIVO







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Definición: La evaluación por pares implica un proceso de colaboración adecuada para examinarse mutuamente e intercambiar estrategias, su importancia radica en mejorar la elaboración de H.Cl., no enjuiciar su labor, sino adoptar los resultados a la realidad de su quehacer en el proceso. La evaluación por pares es una herramienta de evaluación del aprendizaje en la que, con la ayuda o base de una rubrica, los trabajadores se evalúan entre si siguiendo con objetividad e independencia los criterios de valoración que en ella se definen y categorizan.

		UNIDAD ORGÁNICA	T CÓ	DIGO
ÓRG	ANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Servicio de Hospitalizacion Pediatria		-2SEH-SP-01
g En's			CUMPLE	NO CUMPLE
		BALANCE HIDRICO		18.22 24 33.22
1 R	EGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			
		HOJA GRAFICA		
2 R	EGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATOR ANGUINEA	IOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION	N	
3 R	EGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.)		
4 R	EGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTO	R		
		KARDEX DE ENFERMERIA		
	EGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLE	TO, SELLO Y FIRMA		
	ETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES			
4	NOTAS	DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		
7 S	OAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SE	ELLO		T
TO ENG	STATE OF STA	VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS		
8 10	DENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDA			_
_	EGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS			
_	EGISTRO DE INFUSION ROTULADO	(All all all all all all all all all all		
	CALIFICACION	PU	ITA IC	
	SI CUMPLE (1)		NTAJE 10	
/	NO CUMPLE (0)		0	
1011 070				ACIONES
ALLAZG	308		LEVANTADAS	NO LEVANTADA
ALANCE	HIDRICO:			
OJA GR	AFICA:			
ARDEX:				
OTAS D	E ENFERMERIA:			
VALUAC	ION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
		RECOMENDACIONES		
ERSONA	AL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Histori	ła Clinica:	Edad:Sexo	-	
		UNIDAD ORGÁNICA	CÓ	DIGO
Ó	RGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Servicio de Hospitalizacion Neonatologia	XVI-D.ENF	-2SEH-SN-01
Je de			CUMPLE	NO CUMPLE
		BALANCE HIDRICO	THE STATE OF	
1	REGISTRA EL BALANCE TOTAL			
2	REGISTRA LOS DATOS CON PULCRITUD Y LETI PERSONAL DE TURNO	RA LEGIBLE, COLOCA FIRMA Y SELLO DEL		
100		HOJA GRAFICA		
3	REGISTRA LOS DATOS DE FILIACION Y DIAS DE	HOSPITALIZACION		
4	REGISTRA TAMIZAJE CARDIOLOGICO EN LA PA	ARTE SUPERIOR		
5	REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS,	PESO, TALLA Y COMPONENTES SANGUINEOS		
1		KARDEX DE ENFERMERIA	Ser Alum	
60	REGISTRA LOS DATOS DE FILIACION, CONTENI PERSONAL DE TURNO	IDO COMPLETO, FIRMA Y SELLO DEL		
12	LETRA Y NUMEROS LEGIBLES			
1		S DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE	State Total	
1/8	SOAPIE COMPLETO Y CONGRUENTE, FIRMA Y			
100		EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS	I E S. L. S. E. N.	Marie State
9	ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS I			_
10	IDENTIFICACION DEL PACIENTE CON BRAZALE			
10	CALIFICACION		ie.	
	SI CUMPLE (1)	PUNTA 10	ME	
	NO CUMPLE (0)	0		
DAI: A	AZGOS		OBSER\	/ACIONES
IMELE	-2003		LEVANTADAS	NO LEVANTADAS
BALAN	NCE HIDRICO:			
HOJA	GRAFICA:			
KARDI				
NOTAS	S DE ENFERMERIA:			
EVALL	JACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
DES)	ASSESSMENT REPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPE	RECOMENDACIONES		
PERSC	DNAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
PERSO	DNAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Definición: La evaluación por pares implica un proceso de colaboración adecuada para examinarse mutuamente e intercambiar estrategias, su importancia radica en mejorar la elaboración de H.Cl., no enjuiciar su labor, sino adoptar los resultados a la realidad de su quehacer en el proceso. La evaluación por pares es una herramienta de evaluación del aprendizaje en la que, con la ayuda o base de una rubrica, los trabajadores se evalúan entre si siguiendo con objetividad e independencia los criterios de valoración que en ella se definen y categorizan.

Histor	ria Clinica: Edad:	Sexo:		
		UNIDAD ORGĀNICA	T 66	DIGO
(ÒRGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Servicio de Hospitalizacion Cirugia Especializada		-2SEH-SCE-01
	ANALES TO SEE TO SEE THE		CUMPLE	NO CUMPLE
		BALANCE HIDRICO	COMPLE	NOCOMPLE
1	REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			T
GUX		HOJA GRAFICA		The second
2	REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATO	PRIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION		T
3	SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS	(aring vámite hoose droneire st.)		
4	REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACT			
4	REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACT			
	Incorpo de cultación contenta a conte	KARDEX DE ENFERMERIA		
5	REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPL	LETO, SELLO Y FIRMA		
5 6	LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES			
77	SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y	AS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		
7				
2000		EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS		
8	IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNID			
9	REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSI	S (Insulina, Heparina, Inhaladores)		
10	REGISTRO DE INFUSION ROTULADO			
	CALIFICACION		TAJE	
	SI CUMPLE (1)	1	0	
	NO CUMPLE (0)		0	
HALL	AZGOS			VACIONES
DALA	NCE HIDDICO:		LEVANTADAS	NO LEVANTADAS
	NCE HIDRICO:			
	GRAFICA:			
KARD	EX:			
NOTA	S DE ENFERMERIA:			
EVALI	JACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
		RECOMENDACIONES		
		RECOMENDACIONES		
PERS	ONAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
PERS	ONAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Definición: La evaluación por pares implica un proceso de colaboración adecuada para examinarse mutuamente e intercambiar estrategias, su importancia radica en mejorar la elaboración de H.Cl., no enjuiciar su labor, sino adoptar los resultados a la realidad de su quehacer en el proceso. La evaluación por pares es una herramienta de evaluación del aprendizaje en la que, con la ayuda o base de una rubrica, los trabajadores se evalúan entre si siguiendo con objetividad e independencia los criterios de valoración que en ella se definen y categorizan.

	i: ria Clinica: Edad:	Sexo;		
Ċ	ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	UNIDAD ORGÂNICA Servicio de Hospitalizacion Cirugia General		DIGO 2SEH-SCG-01
1.5		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	CUMPLE	NO CUMPLE
		BALANCE HIDRICO		770 00111 22
1	REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			Ì
16		HOJA GRAFICA		
2	REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATO SANGUINEA	DRIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION		
3	REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS	6 (orina, vómito, heces, drenajes, etc.)		
4	REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACT	OR		
		KARDEX DE ENFERMERIA		E REVIEW
5	REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPL	LETO, SELLO Y FIRMA		T
m 6	LETRAS Y NÚMEROS LÉGIBLES			
AUE		AS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		
	SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y		A Kalanta	
\$7	SOAFIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y			
	INC. INC. AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PA	EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS		
8	IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNID			
9	REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOS	IS (Insulina, Heparina, Inhaladores)		
10	REGISTRO DE INFUSION ROTULADO			
(4)	CALIFICACION	PUNTA	JE	
	SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0)	10		
Six	THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF	0	OBSER\	/ACIONES
HALL	AZGOS		LEVANTADAS	NO LEVANTADAS
BALA	NCE HIDRICO:			
HOJA	GRAFICA:			
KARD				
NOTA	S DE ENFERMERIA:			
EVAL	UACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
d'ex		RECOMENDACIONES		
PERS	ONAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
PERS	ONAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		



Fecha:

REGIONAL

ENTO DE EN





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		CE	
	UNIDAD ORGÂNICA Servicio de Hospitalizacion Medicina Interna		DIGO 2SEH-SMI-01
		CUMPLE	NO CUMPLE
	BALANCE HIDRICO		THO GOISIT CE
1 REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			
	HOJA GRAFICA		
2 REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATOR SANGUINEA	IOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION		
3 REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenaies, etc.)		
4 REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTO			
	KARDEX DE ENFERMERIA	unessession at	
REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLE	TO, SELLO Y FIRMA		
LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES			
NOTA	S DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE	Section 2	-
7 SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SE		Section 1997	T
A TON THE RESERVE OF THE PARTY	VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS		
8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDA			
9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS	(Insulina, Heparina, Inhaladores)		
10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO			
CALIFICACION SI CUMPLE (1)		TAJE 0	
NO CUMPLE (0))	
ALLAZGOS			ACIONES
ALANCE HIDRICO:		LEVANTADAS	NO LEVANTADA
DJA GRAFICA:			
ARDEX:			
DTAS DE ENFERMERIA:			
AL HACION DE ACTIVIDADES DIADIAS.			
ALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
	RECOMENDACIONES		



Fecha:

REGIONAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD





BICENTENARIO PERÚ **2024** "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

ORGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Servicio de Hospitalizacion XVI-D.ENF-2SEH-SME-01	Histori	ia Clinica: Edad:	Sexo:		
Medicina Especializada CUMPLE NO CUMPLE BALANCE HIDRICO REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO HOJA GRAFICA PREGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE PILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ACTIVIDADES DIARIAS IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0) O ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			UNIDAD ORGÁNICA	có	DIGO
BALANCE HIDRICO HOJA GRAFICA REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ACTIVIDADES DIARIAS BIDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (1) O OBSERVACIONES LEVANTADAS NO LEVANTADA ALANCE HIDRICO: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	ÓR	GANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		XVI-D.ENF-	2SEH-SME-01
BALANCE HIDRICO HOJA GRAFICA REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ACTIVIDADES DIARIAS BIDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (1) O OBSERVACIONES LEVANTADAS NO LEVANTADA ALANCE HIDRICO: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:				CUMPLE	NO CUMPLE
HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (crina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA SE REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0) ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS OBSERVACIONES LEVANTADAS NO LEVANTAD ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	P.		BALANCE HIDRICO	1971 1310 181	
REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS REGISTRO DE INFUSION ROTULADO REGISTRO DE INFUSION ROTULADO REGISTRO DE INFUSION ROTULADO ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	1	REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			
TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vômito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0) ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	Nº de		HOJA GRAFICA		NAME OF TAXABLE
KARDEX DE ENFERMERIA KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS REGISTRO DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FIECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0) OBSERVACIONES LEVANTADAS NO LEVANTAD ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	2	REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERA TRANSFUSION SANGUINEA	TORIOS, DIAS DE MENSTRUACION,		
KARDEX DE ENFERMERIA S REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0) ALLAZGOS ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	3	REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HOR	AS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.)		
REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, SELLO Y FIRMA LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS BIDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALCANTADAS NO LEVANTAD ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	4	REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FAI	CTOR		
NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 7 SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD 9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	in.		KARDEX DE ENFERMERIA	OF REAL PROPERTY.	
NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 7 SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD 9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	5	REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COM	PLETO, SELLO Y FIRMA	T	
NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 7 SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD 9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	56	LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES			
FVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA Y SELLO EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS B IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	4	NOTAS I	DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPII		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD 9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALLAZGOS ALEVANTADAS NO LEVANTAD ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	7				_
8 IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA UNIDAD 9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
9 REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTIDOSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores) 10 REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	8				
TO REGISTRO DE INFUSION ROTULADO CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10 NO CUMPLE (0) 0 ALLAZGOS ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	_		700 (Insulina, Repairia, Innaiadores)	1	
SI CUMPLE (1)	10		DUA		
NO CUMPLE (0) O					
ALLAZGOS ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
ALANCE HIDRICO: OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:	-ΙΔΙ Ι	AZGOS		OBSER\	ACIONES
OJA GRAFICA: ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:				LEVANTADAS	NO LEVANTADAS
ARDEX: OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
OTAS DE ENFERMERIA: VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:					
	ATO	S DE ENFERMERIA:			
RECOMENDACIONES	EVAL	UACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
			RECOMENDACIONES	With the same	
	NOTA	S DE ENFERMERIA:	RECOMENDACIONES		
	PERS	ONAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
ERSONAL SUPERVISADO:FIRMA Y SELLO:	PERS	ONAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Definición: La evaluación por pares implica un proceso de colaboración adecuada para examinarse mutuamente e intercambiar estrategias, su importancia radica en mejorar la elaboración de H.Cl., no enjuiciar su labor, sino adoptar los resultados a la realidad de su quehacer en el proceso. La evaluación por pares es una herramienta de evaluación del aprendizaje en la que, con la ayuda o base de una rubrica, los trabajadores se evalúan entre si siguiendo con objetividad e independencia los criterios de valoración que en ella se definen y categorizan.

Fecha				
Histor	ia Clinica: Edad:	Sexo:		
		UNIDAD ORGÁNICA	CÓ	DIGO
ÓR	GANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Servicio de Emergencia y Culdados Criticos Emergencia - Observacion		SEEyCC-SE-01
1235	The second second second		CUMPLE	NO CUMPLE
25		BALANCE HIDRICO		
1	REGISTRO COMPLETO, LEGIBLE Y PULCRO			
WI the		HOJA GRAFICA	MISAULE II	ALIE MALE
2	REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERA TRANSFUSION SANGUINEA	ATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION,		
3	REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HOF	RAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.)		
4	REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FA	CTOR		
		KARDEX DE ENFERMERIA		
0 5	REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COM	MPLETO, SELLO Y FIRMA		
F6	LETRAS Y NÚMEROS LEGIBLES			
100	NOT	AS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		
7	SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE, FIRMA	YSELLO		T
16-3		EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS	AND THE REAL PROPERTY.	
8	IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y DE LA U	NIDAD		
9	REGISTRO DE FECHA EN FRASCO MULTID	OSIS (Insulina, Heparina, Inhaladores)		
10	REGISTRO DE INFUSION ROTULADO			
	CALIFICACION	PUNTAJ	E	Name of the last of the last
9	SI CUMPLE (1)	10		
Della I	NO CUMPLE (0)	0	OPERN	ACIONES
HALL	AZGOS		LEVANTADAS	ACIONES NO LEVANTADAS
BALA	NCE HIDRICO:			
HOJA	GRAFICA:			
KAR	DEX:			
NOTA	S DE ENFERMERIA:			
EVAL	UACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
ULA S		RECOMENDACIONES	Religion to the contract	
E-PILICE	ENTRE DE LA FRESTILIA DE LA FR	RECOMENDACIONES		
PERS	ONAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
DEST				
	CALLA LAURE DU LA			
PERS	ONAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		



REGIONALM

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION	XVI-D.ENF-4SE CUMPLE	NO CUMPLE
TO DATOS DE FILIACION COMPLETOS, PULCRITUD, FIRMA Y SELLO REGISTRA TODOS LOS INGRESOS Y EGRESOS HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orins, vómito, heces, drensjes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 38°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DEI INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "/", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE ONATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CON SIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMÍA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y PIRMA REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION CON SEGNA SOAPIE CONGRUENTE: BRAZALETE ROTULO DE DATOS SE VENOSO SOMBAS DE INFUSION DENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE UVERFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)	CUMPLE	NO CUMPLE
TOULO DE FILIACION COMPLETOS, PULCRITUD, FIRMA Y SELLO REGISTRA TODOS LOS INGRESOS Y EGRESOS HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 38°C, FC EN 80/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DEI INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "/", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMÍA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE: BRAZALETE ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE VERFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP)		
REGISTRA TODOS LOS INGRESOS Y EGRESOS HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orins, vómito, heces, drensjes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento °F', Suspensión °/F', no cumplimiento °C') NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONCRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION DENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE DENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE DENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE VERFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
HOJA GRAFICA REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orina, vómito, heces, drenajes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento °/°, Suspensión °//°, no cumplimiento °0°) NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION ROTULO COMPLETO DE PACIENTE: BRAZALETE ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRA OPERACIÓN, DIAS POST OPERATORIOS, DIAS DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orins, vómito, heces, drensjes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "/", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMÍA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orins, vómito, heces, drensjes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 13 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRA TOTAL DE EGRESOS EN 24 HORAS (orins, vómito, heces, drensjes, etc.) REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
### REGISTRO DE PESO Y TALLA, GRUPO Y FACTOR ### REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ### DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO ### REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA ### REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA ### REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA ### REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") ### NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE ### PATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA ### CONSIGNA SOAPIE CONCRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA ### REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA ### REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS ### EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS ### ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION ### IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE ### ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE ### 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) ### CALIFICACION ### PUNTAJE ***SI CUMPLE (1)*** ***SI CUMPLE (1)*** ***TOTALO COMPLETO COMPLETO DE PROJENTA DE PUNTAJE ***SI CUMPLE (1)** ***TOTALO COMPLETO DE PROJENTE DE PACIENTE DE PACIE		
REGISTRO BASAL DE LA TEMPERATURA BASAL EN 36°C, FC EN 60/MIN, FR 20/MIN DATOS DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILLARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILLARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DE FILIACION COMPLETOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA PUBLICACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
KARDEX DE ENFERMERIA REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DE FILIACION, CONTENIDO COMPLETO, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA EVALUACIÓN DE NORTON, TISS, GRADO DE DEPENDENCIA REGISTRO DE INTERCONSULTAS, EXAMENES AUXILIARES, INTERVENCION ENFERMERIA REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento */**, Suspensión *//*, no cumplimiento *0**) NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento */**, Suspensión *//*, no cumplimiento *0**) NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "/", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
REGISTRO DEL CHECK (Cumplimiento "/", Suspensión "//", no cumplimiento "0") NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE 12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
12 DATOS DE FILIACION COMPLETOS; CONSIGNA LA FECHA Y HORA 13 CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
CONSIGNA SOAPIE CONGRUENTE, LETRA LEGIBLE, CON PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC, CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
CON SELLO Y FIRMA 14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1)		
14 REGISTRA LA MEDICACIÓN ADMINISTRADA 15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
15 REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION SI CUMPLE (1) 10		
EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS 16		
16 ROTULO COMPLETO DE FRASCOS Y BOMBAS DE INFUSION 17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION SI CUMPLE (1) 10		
17 CAMBIO DE SET VENOSO Y BOMBAS DE INFUSION 18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
18 IDENTIFICACION DEL PACIENTE: BRAZALETE 19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
19 ROTULO DE DATOS EN CABECERA DE PACIENTE 20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
20 VERIFICACION DE RIESGOS (CAIDAS, LPP) CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
CALIFICACION PUNTAJE SI CUMPLE (1) 10		
SI CUMPLE (1) 10		
ALLAZGO8	OBSERVA	IONES
	LEVANTADAS	NO LEVANTAD
ALANCE HIDRICO:		
OJA GRAFICA;		
ARDEX:		
OTAS DE ENFERMERIA:		
VALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:		
TALESTON DE NOTIFIDADES DIANIAS.		
RECOMENDACIONES	Beneda III	





REGIONAL





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las herolcas batalias de Junin y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

S (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n NA	HOJA GRAFICA E DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA Bilto, heces, drenajes, etc.) FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		NO CUMPLE
UD, FIRMA Y OS ORIOS, DIAS ORIOS, DIAS ORIOS, DIAS ORIOS, DIAS ORIOS ORI	BALANCE HIDRICO SELLO HÖJA GRAFICA F DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA SIND, heces, drenajes, etc.) FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE X Y HORA		
ORIOS, DIAS AS (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", N	HOJA GRAFICA TO E MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA THE TRANSFUSION SAN	CUMPLE	NO CUMPLE
ORIOS, DIAS AS (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", N	HOJA GRAFICA TO E MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA THE TRANSFUSION SAN		
ORIOS, DIAS AS (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", N	HOJA GRAFICA E DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA Bilto, heces, drenajes, etc.) FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
ORIOS, DIAS S.S. (orina, vóm. TOR SAL EN 36°C, S. MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S. AUXILIARE pensión "//", n NA NA LA FECHA EGIBLE, CON	E DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA iito, heces, drenajes, etc.) FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
S (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n No NA LA FECHA EGIBLE, CON	E DE MENSTRUACION, TRANSFUSION SANGUINEA iito, heces, drenajes, etc.) FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
S (orina, vóm TOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n No NA LA FECHA EGIBLE, CON	A Y HORA		
ETOR SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALER DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n N NA LA FECHA EGIBLE, CON	FC EN 60/MIN, FR 20/MIN ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
SAL EN 36°C, S MEDICAME PLETO, ALER: DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n N NA LA FECHA EGIBLE, CON	ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA ELA ES, INTERVENCION ENFERMERIA TO cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
S MEDICAME PLETO, ALER PLETO, ALER DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n N NA LA FECHA EGIBLE, CON	ENTOSAS Y FECHA DE INGRESO KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA ELA ES, INTERVENCION ENFERMERIA TO cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
PLETO, ALERI DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n NA NA LA FECHA EGIBLE, CON	KARDEX DE ENFERMERIA GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n NA NA LA FECHA EGIBLE, CON	GIAS MEDICAMENTOSAS, SELLO Y FIRMA CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA		
DEPENDENC S AUXILIARE pensión "//", n NA NA LA FECHA EGIBLE, CON	CIA ES, INTERVENCION ENFERMERIA 10 cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE X Y HORA	Section 22-17-4-	
S AUXILIARE pensión "//", n N/ NA LA FECHA EGIBLE, CON	ES, INTERVENCION ENFERMERIA to cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE A Y HORA	2 - 12 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 1	
pensión "//", n N / NA LA FECHA EGIBLE, CON	o cumplimiento "0") OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE X Y HORA		
NA LA FECHA EGIBLE, CON	OTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA - SOAPIE		
NA LA FECHA EGIBLE, CON	Y HORA	CHRISTIAN SERVICE	
EGIBLE, CON			
	PULCRITUD, BAJO TAXONOMIA NANDA, NIC Y NOC,		
/ERSOS			
/ERSOS			
	EVALUACION DE ACTIVIDADES DIARIAS		No. of the last
AS DE INFUSI	ION		
USION			
ENTE			
5-71-73	The state of the s	MITA IF	
	P. Control of the Con	JNTAJE 10	
		0	
SUPERIOR		OBSER	VACIONES
5 500		LEVANTADAS	NO LEVANTADA
1000	RECOMENDACIONES		
Walter III		RECOMENDACIONES	O OBSER! LEVANTADAS



Fecha: _

REGIONAL

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

REGISTRO DE ENFERMERIA EVALUACION POR PARES

Histor	da Clinica: Edad:	Sexo:		
	ÓRGANO: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	UNIDAD ORGÁNICA Servicio de Centro Quirurgico y Central de Esterilizacion		DIGO CQyCE-SRyCpO-01
		Reanimacion y Cuidados post Operatorios		
Kinn			CUMPLE	NO CUMPLE
177		BALANCE HIDRICO		
1	REGISTRO LEGIBLE, PULCRITUD			
. 2	REGISTRO DE FILIACION Y GRAFICO DE FUN	CIONES VITALES		
23	REGISTRO DE FUNCIONES VITALES, INGRES	SO - EGRESO		
4	REGISTRO DE INFUSION, ROTULADO			
5	SOAPIE COMPLETO, CONGRUENTE			
6	REGISTRO DE ESCALAS			
7	REGISTRO DE EXAMENES AUXILIARES Y BAI	ANCE HIDDICO		
8				
_	REGISTRO DE MEDICAMENTOS ADMINISTRA			
9	REGISTRO DE HORA DE COORDINACION Y E	GRESO URPA		
10	FIRMA Y SELLO DE MEDICO Y ENFERMERA			
e lê ji	CALIFICACION	PUNTA		
_	SI CUMPLE (1) NO CUMPLE (0)	10		
1.03	Since an artist in the later of the	0	OBSERV	ACIONES
HALL	AZGOS		LEVANTADAS	NO LEVANTADAS
BALAI	NCE HIDRICO:			
ноль	GRAFICA:			
lioux.				
KARD	EX:		_	
NOTA:	S DE ENFERMERIA:			
EVAL I	JACION DE ACTIVIDADES DIARIAS:			
L VAL	SACION DE ACTIVIDADES DIANAS.			
		RECOMENDACIONES	at the made to	
PERSO	ONAL SUPERVISADO:	FIRMA Y SELLO:		
PERSO	ONAL SUPERVISOR:	FIRMA Y SELLO:		