



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



ME LLENA DE ORGULLO

# REQUERIMIENTOS Y EVALUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA CÉDULA DE EVALUACIÓN



200 AÑOS  
VERACRUZ  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



ME LLENA DE **ORGULLO**



**200** AÑOS  
**VERACRUZ**

CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR

**1823 - 2023**

# OBJETIVO

Lograr que el personal de enfermería de los diferentes niveles de atención, reconozcan y apliquen de manera correcta la cédula de evaluación para proceso de acreditación a los Establecimientos de Salud de acuerdo a las Normas Oficiales Mexicanas, Lineamientos y Manuales Federales.

# CÉDULA DE EVALUACIÓN MEDICINA PREVENTIVA



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD

Acreditación de establecimientos y servicios de atención médica

0

CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

CAUSES-1N-2019

## MEDICINA PREVENTIVA

Normatividad aplicable	Concepto	Criterios a evaluar ESTRUCTURA		Criterios a evaluar PROCESO		Criterios a evaluar DOCUMENTAL		Modelo de Gestión de la Calidad en Salud		
		Evidencia observacional		Evidencia observacional		Evidencia documental				
		El evaluador deberá:		El evaluador deberá:		El evaluador deberá:				
1	Numerales 6, 6.1, 6.1.2, Apéndice Normativo "A" numerales 1, 1.1, 1.1.1 al 1.1.11 de la NOM-005-SSA3-2010. Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de junio de 2011.	Mobiliario	Verificar 1. Asiento para el paciente y acompañante. 2. Banqueta de altura o similar. 3. Infantómetro. 4. Cubeta o cesto para bolsa de basura municipal. 5. Mesa de Mayo, Pasteur o similar de altura ajustable. 6. Mueble para escribir.	1	Verificar las condiciones de funcionalidad y limpieza del mobiliario: pintura, sin zonas de oxidación o deterioro.	1	Verificar 1. Registro de Inventario. 2. Resguardos del mobiliario. 3. Mantenimiento preventivo y correctivo.	1	4. Planeación 7. mejora de procesos	4.3 planeación operativa 7.3 administración de procesos de suministro
2	Numerales 6, 6.1, 6.1.2, Apéndice Normativo "A" numerales 1, 1.1, 1.1.1 al 1.1.11 de la NOM-005-SSA3-2010. Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de junio de 2011. NOM-047-SSA2-2015	Equipo	Verificar la existencia de: 1. Esfigmomanómetro aneroides con brazalete de tamaño que requiera para su actividad principal. 2. Estetoscopio de cápsula doble. 3. Cinta métrica de metal flexible con 2m de longitud. 4. Termómetro. 5. Báscula con estadímetro. 6. Báscula pesa bebés.	1	Verificar existencia y funcionalidad.	1	Verificar: 1. Registro de inventario. 2. Resguardo del equipo. 3. Bitácora de mantenimiento del equipo médico del establecimiento. 4. Calibración de básculas.	1	4. Planeación 7. mejora de procesos	4.3 planeación operativa 7.3 administración de procesos de suministro
3	Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de junio de 2011.	Equipo	Verificar existencia de Glucómetro e insumos para glucómetro (Tira diagnóstica rápida, lancetas, Torundas de algodón y alcohol)	1	Verificar : 1. La funcionalidad del glucómetro que cuente con baterías. 2. Checar la fecha de caducidad de las tiras reactivas.	2	Verificar el registro del resguardo.	1	4. Planeación 7. mejora de procesos	4.3 planeación operativa 7.3 administración de procesos de suministro

Página 1



**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz



200 Años  
**VERACRUZ**  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023

# RED DE FRÍO

La **Organización Panamericana de la Salud** define a la red o cadena de frío como el "sistema logístico que comprende los recursos humanos, materiales y procedimientos, necesarios para llevar a cabo el almacenamiento, conservación y transporte de las vacunas en condiciones óptimas de temperatura, desde el lugar de fabricación, hasta el sitio de vacunación de las personas" .

Pág 36 – Manual de vacunación – México 2021

**1er Estante**  
Triple viral (SRP),  
Doble viral (SR), BCG,  
Varicela, Fiebre  
amarilla, Anti Herpes  
Zoster

Vacunas contra  
COVID-19

**2do y 3er Estante**  
DPT, Hexavalente  
acelular, Toxoide  
tetánico diftérico,  
Anti-neumocócica,  
Anti-influenza, Anti-  
Hepatitis A, Anti-  
Hepatitis B, Anti-  
rotavirus, VPH.

Botellas de Agua



## REQUISITOS DE INSTALACIÓN DEL REFRIGERADOR

El refrigerador funcionará eficientemente si se cumplen los siguientes requisitos:

- ✓ **Debe estar instalado en un lugar fresco, amplio y ventilado.**
- ✓ **Ubicado en lugar a la sombra y alejado de toda fuente de calor.**
- ✓ **El gabinete frigorífico debe estar separado de las paredes del local de 15 a 20 cms. y del techo mínimo por 45 cms.**
- ✓ **Debe estar instalado y nivelado correctamente.**





**No deben usarse frigobares, refrigeradores domésticos, refrigeradores de dos puertas, ni refrigeradores con puerta de cristal para la conservación de biológicos del PVU.**





# MARBETE DE IDENTIFICACIÓN DE VACUNA

- Datos de identificación del almacén o unidad de salud.
- Unidad refrigerante (N° de cámara fría o refrigerador).
- Tipo de vacuna.
- Presentación dosis/frascos.
- Fecha de ingreso.
- Número de lote.
- Fecha de caducidad.

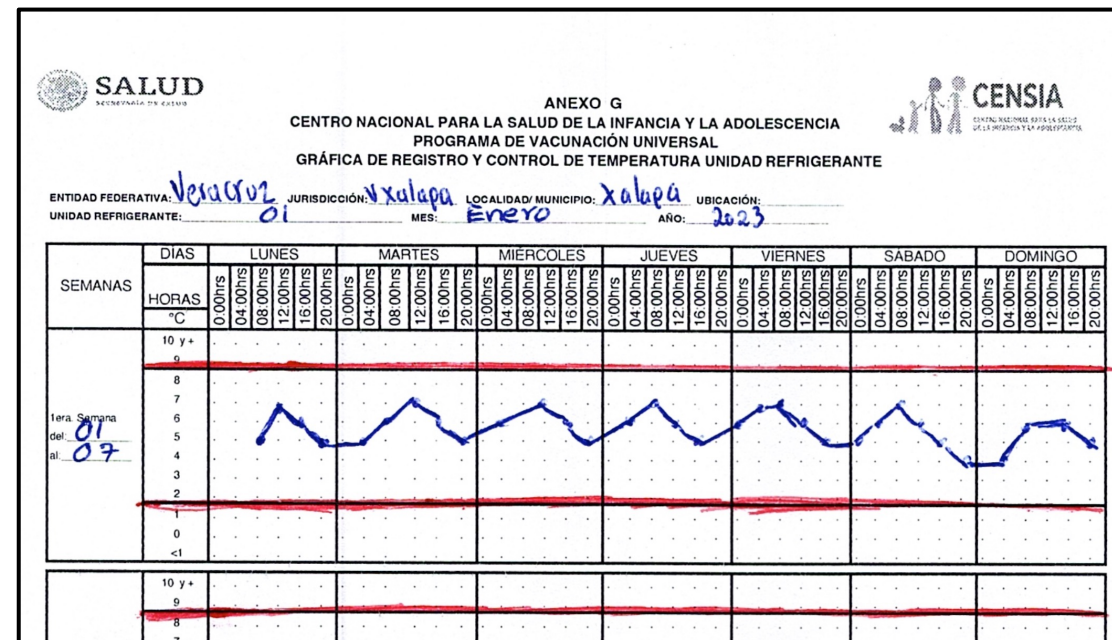
 <b>VERACRUZ</b> GOBIERNO DEL ESTADO	 <b>SS</b> Secretaría de Salud	 <b>SESVER</b> Servicios de Salud de Veracruz	 <b>VERACRUZ</b> ME LLENA DE ORGULLO	<b>TIPO DE VACUNA</b>
UNIDAD DE SALUD:				
UNIDAD REFRIGERANTE:				
PRESENTACIÓN:				
FECHA DE INGRESO:				
NÚMERO DE LOTE:				
FECHA DE CADUCIDAD:				



# GRÁFICA DE TEMPERATURA

El registro se debe llevar a cabo al menos dos veces durante la jornada laboral, o más frecuentemente si se cuenta con termómetro cuya lectura pueda hacerse sin abrir la puerta de las unidades refrigerantes.

- La gráfica se construye al unir los puntos marcados para cada registro. En las observaciones se anotarán los acontecimientos relacionados con el funcionamiento de las unidades refrigerantes.
- Con color azul se registra la temperatura que se encuentra dentro del intervalo normado; y de color rojo la temperatura que se encuentra fuera del intervalo normado.



# TERMOS DE 9 LITROS

Usado como auxiliar en las actividades de vacunación intramuros, ayudando a evitar que las puertas del refrigerador se abran constantemente. También se usa para las actividades de vacunación en campo.



**Deberán ser de uso exclusivo para el almacenamiento y transporte de vacunas.**

# CENSOS NOMINALES

El censo nominal es el formato oficial que utiliza el personal vacunador en las unidades de salud y en las brigadas de vacunación, donde se registra el nombre, domicilio, tipo y dosis de vacunas aplicadas.

Los formatos de Censos Nominales utilizados son:

A (0 a 9 años).

B (10 a 19 años).

C (20 años + y embarazadas).

INSTITUCIÓN		VENEDICCIÓN		MUNICIPIO		FECHA																
Unidad de Salud:		ACER		Sector:		8 de Febrero 2023																
NO	PATERNO	MATRNO	NOCHRE	DA	ME	AO	ESAD	FECHA DE APLICACIÓN	CALLE	#	COLONIA	A LA DREZA	LA LA DREZA	BY PAA	EMBARAZADA	POSICIÓN DE LAZO	GRUPO DE RIESGO	ESQUEMA DE VACUNACIÓN	CAUSIDAD	EFECTUACIÓN		
1	Arrazate	Serrano	Magdalena	2	4	70	52	9	M	02-ene-23	Ponciano Arriaga	415	Niño Heros				X		X	W306	Jul-23	1
2	Reyes	Lara	Miguel Angel	8	3	71	51	10	H	02-ene-23	sin nombre	n/n	Loc. Villa Hermosa_Aztlán				X		X	W306	Jul-23	1
3	Espinosa	Díaz	Britany	2	3	9	13	10	M	04-ene-23	Av. A. Cervillo, esq. José María Mor	n/n	Tenextepac					X	X	W306	Jul-23	1
4	Miranda	García	Guadalupe	25	3	77	45	9	M	04-ene-23	Rento suero	n/n	Los Molinos					X	X	W306	Jul-23	1
5	Ortiz	Miranda	Enrique	14	5	56	26	6	H	04-ene-23	Miguel Alemán	65	Cerro de Lolo, Villa Aldama					X	X	W306	Jul-23	3
6	Herrera	Carrón	Luis Antonio	8	9	7	15	2	H	04-ene-23	Victoriano Huerta	n/n	Emiliano Zapata					X	X	W306	Jul-23	1
7	Martínez	Palacios	Josefina	10	10	67	54	2	M	04-ene-23	Miguel Hidalgo	n/n	Ejido 20 de noviembre					X	X	W306	Jul-23	1
8	Landa	Fernandez	Maria Evelyn	3	12	92	30	1	M	04-ene-23	Domingo	n/n	Luis Donato Coloso					X	X	W306	Jul-23	3
9	Alarcón	Landa	Cedric Gibrán	1	3	15	7	9	H	04-ene-23	Domingo	n/n	Luis Donato Coloso					X	X	W306	Jul-23	1
10	Alarcón	Landa	Alfredo Jared	21	3	20	2	9	H	04-ene-23	Domingo	n/n	Luis Donato Coloso					X	X	W306	Jul-23	3
11	Ruiz	Torres	Maria Isabel	26	2	93	29	10	M	04-ene-23	Independencia	3	Miguel Hidalgo				X		X	W306	Jul-23	1
12	Ramírez	Machuca	Maria Alicia	16	11	96	26	1	M	11-ene-23	Francisco I. Madero	n/n	Francisco I. Madero					X	X	W306	Jul-23	1
13	Pablo	Cruz	Diana	28	7	91	31	5	M	11-ene-23	Ignacio Obregón	n/n	Francisco Villa					X	X	W306	Jul-23	1
14	Pablo	Cruz	Melody Mazarin	31	12	12	10	0	M	11-ene-23	Ignacio Obregón	n/n	Francisco Villa					X	X	W306	Jul-23	1

# LLENADO CORRECTO

- Tinta **NEGRA** para títulos y datos del menor y la mamá.
- Tinta **AZUL** para las dosis aplicadas por otra institución (IMSS, ISSSTE, etc.).
- Tinta **ROJA** las dosis aplicadas por la Secretaría, (registrar fecha de aplicación y lote correspondiente a la vacuna).
- En caso de que el niño aún no esté registrado, se anotará con lápiz el género y una vez que se tenga el nombre de acuerdo al acta de nacimiento se escribirá con lapicero.
- Ingresar el total de **embarazadas al censo nominal de vacunación**.
- Los censos deben estar **actualizados** permanentemente y ordenados evitando tachaduras, enmendaduras y/o uso de corrector.

# HIDRATACIÓN ORAL

- **Objetivo:** Disminuir la frecuencia de enfermedades diarreicas en las niñas y niños menores de cinco años y evitar complicaciones como la deshidratación.

## ÁREA DE CEDATHOS

(CENTRO DOCENTE ASISTENCIAL DE TERAPIA DE HIDRATACIÓN ORAL Y SANEAMIENTO).

Colocación del CEDATHOS en el área de mayor circulación del Centro de Salud.





# ESTERILIZACIÓN

## Empaquetado del material:

- Utilizar doble bolsa grado médico del tamaño correspondiente.
- Colocar testigo, en la bolsa grado médico debe realizar tres dobleces y colocar testigo abarcando todos los dobles.
- Membretar la bolsa grado médico antes de envolver el instrumental con los siguientes datos: Contenido, fecha de esterilización, fecha de caducidad de la esterilización.
- Registrar el nombre y firma de quien prepara el instrumental estéril en el testigo para evitar perforar la bolsa.
- Separar en paquetes según el material preparado.





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

# MANUAL DE VACUNACIÓN 2021

## MANUAL DE VACUNACIÓN:

[https://drive.google.com/file/d/19am3cMC-88a28QxUjb10034vO\\_jLkFh3/view](https://drive.google.com/file/d/19am3cMC-88a28QxUjb10034vO_jLkFh3/view)

## ANEXOS:

<https://www.gob.mx/salud/censia/documentos/formatos-del-manual-de-vacunacion>

## CARTILLAS NACIONALES:

<http://bit.ly/2mcqoWn>





**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



ME LLENA DE ORGULLO

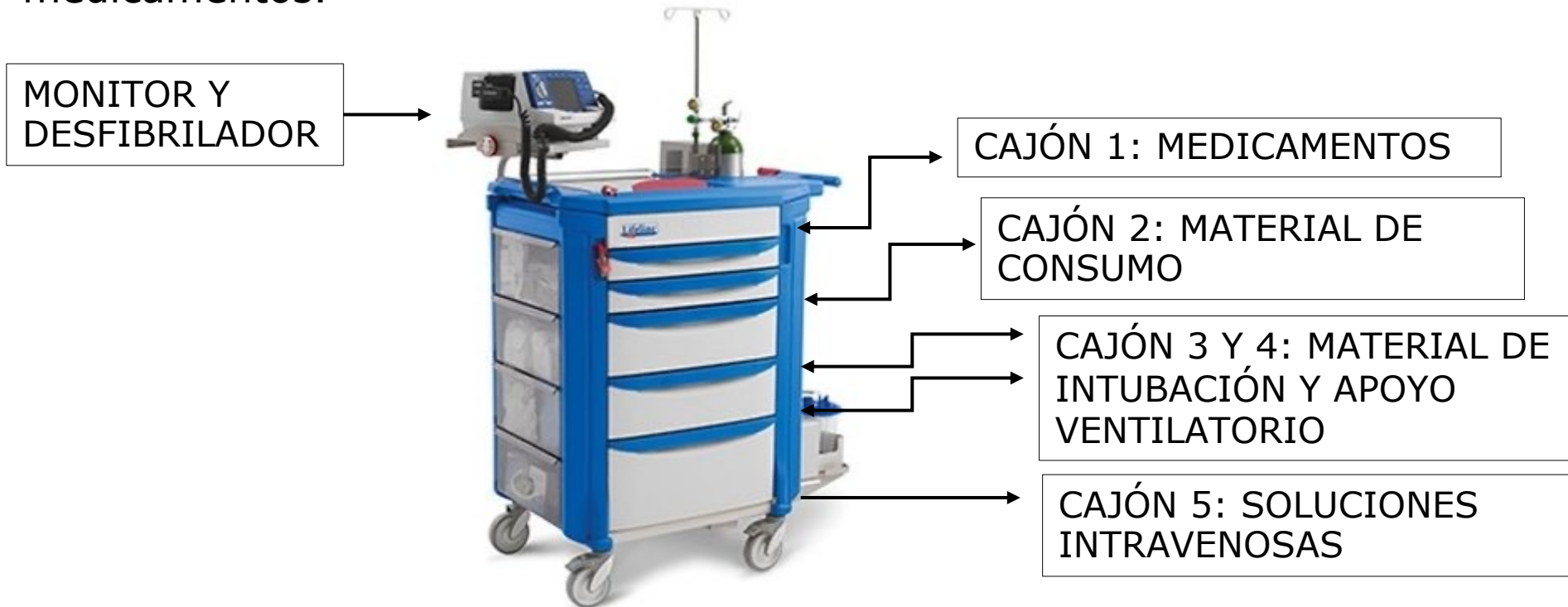
# CARRO ROJO



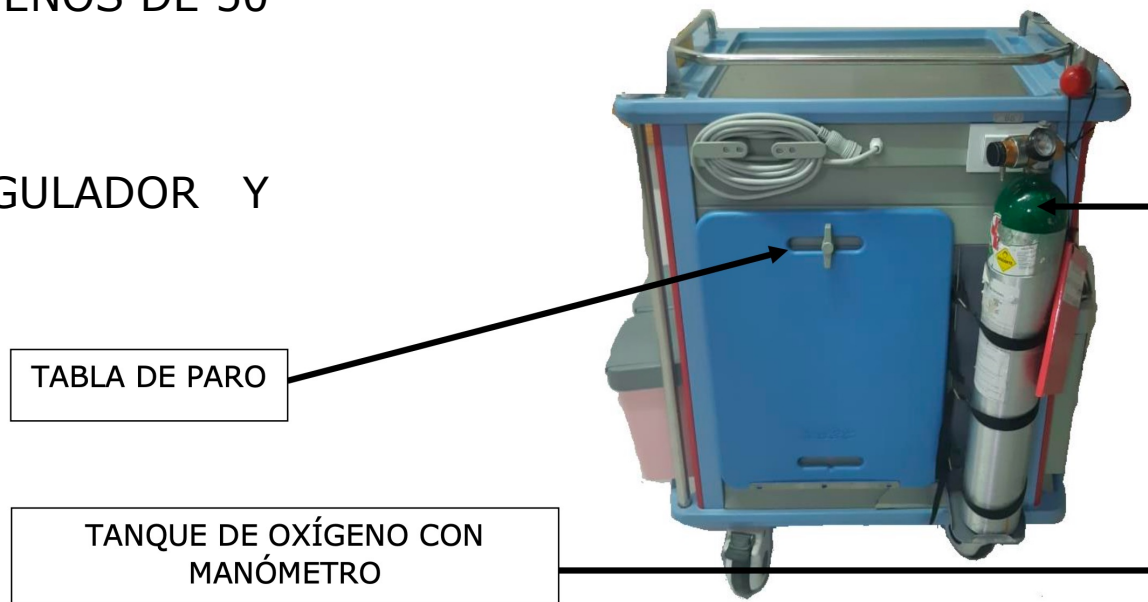
**200** AÑOS  
**VERACRUZ**  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023

# CARRO ROJO

Carro rodable especialmente diseñado para realizar las maniobras de reanimación, cardioversión y desfibrilación cardiopulmonar y el monitoreo de algunos parámetros fisiológicos, que concentra equipos médicos, material de consumo y medicamentos.



- TABLA DE REANIMACIÓN (POR LO MENOS DE 50 X 60 X 1.0CM).
- TANQUE DE OXÍGENO CON REGULADOR Y MANÓMETRO.



Debido a la existencia de variabilidad con relación a los calibres de material para entubación y cateterización, y de acuerdo al tipo de pacientes; se ha considerado la denominación de los tipos de Carro Rojo:



1. **Carro Rojo Adulto** (Hospitalización Adultos).
2. **Carro Rojo Pediátrico y Neonatal** (Neonatos, Infectología, Observación Pediatría).
3. **Carro Rojo Adulto, Pediátrico y Neonatal** (Sala de choque, Hospitalización Pediátrica, Alojamiento Conjunto).

# SEMAFORIZACIÓN

<b>VERDE</b>	Vencimientos <b>DE UN AÑO O MÁS</b>
<b>AMARILLO</b>	Vencimientos de <b>6 A 11 MESES</b>
<b>ROJO</b>	Vencimientos <b>MENORES DE 6 MESES</b>

El personal de Enfermería es el encargado de llevar a cabo la aplicación de la semaforización, logrando así un mayor control en las caducidades de medicamentos, insumos, material y soluciones que integran el carro rojo.

# BITÁCORAS



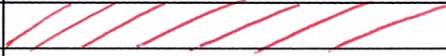
 <b>SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ</b> <b>DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</b> <b>DEPARTAMENTO ESTATAL DE ENFERMERÍA</b> 																					
BITÁCORA DE ENTREGA RECEPCIÓN DEL CARRO DE SOPORTE DE VIDA PARA UNIDAD MÉDICA EN SEGUNDO NIVEL																					
NO.	NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA:																				
	SERVICIO:		FECHA																		
CANTIDAD	EXTERIOR		TURNO	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N
1	1	Monitor - Desfibrilador con paletas para paciente adulto y pediátrico																			
2	1	Tanque de oxígeno con regulador y manómetro																			
3	1	Tabla de reanimación (Por lo menos 50X60X1.0cm)																			
CANTIDAD	CAJON 1: MEDICAMENTOS		FECHA DE Caducidad	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N	M	V	N
4		Agua inyectable																			
5		Adenosina solución inyectable 6 mg/2 ml.																			
6		Adrenalina (epinefrina)sol. Inyectable 1mg/1ml																			
7		Amiodarona sol. Inyectable 150mg/3ml																			
8		Atropina solución inyectable 1 mg /1 ml.																			
9		Bicarbonato de Sodio sol. Inyectable al 7.5% (0.75gr)																			
10		Diazepam sol. Inyectable 10mg/2ml																			
11		Midazolam 5mg / ml																			
12		Dobutamina sol. Inyectable 250mg																			
13		Dopamina sol. Inyectable 200mg/5ml																			
14		Esmolol sol. Inyectable 2.5g/ml																			

# NOMBRES Y FIRMAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA RESPONSABLE QUE RECIBE EL CARRO DE SOPORTE DE VIDA</b></p>																						
	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE SERVICIO DE ENFERMERÍA</b></p>																						
<b>OBSERVACIONES:</b>																							
<b>Seguimiento a lo observado:</b>																							



# LLENADO DE LA BITÁCORA DE ENTREGA RECEPCIÓN DEL CARRO DE SOPORTE DE VIDA PARA UNIDAD MÉDICA EN SEGUNDO NIVEL.

		NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE ENFERMERA RESPONSABLE QUE RECIBE EL CARRO DE SOPORTE DE VIDA		Rodriguez	Manime/Laura	Leonel R.			I.T.H			
		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE SERVICIO DE ENFERMERÍA				Enrique 						
		Observaciones										
		02-02-23 Falta regulador y manómetro del tanque de Oxígeno										
		NO SE CUENTA CON REGULADOR Y MANÓMETRO										
		Seguimiento a lo observado										
												



**SESVER**  
Servicios de Salud  
de Veracruz



# BITÁCORA - PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR-DEFIBRILADOR

 <b>SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ</b> <b>DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA</b> <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b> 			
<b>PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR-DEFIBRILADOR A TRAVÉS DE TRAZO ISOELÉCTRICO O DOBLE VERIFICACIÓN</b>			
<b>UNIDAD MÉDICA:</b>			
<b>SERVICIO:</b>			
<b>FECHA Y HORA</b>	<b>REALIZA LA PRUEBA:</b>	<b>VERIFICA LA PRUEBA DEL FUNCIONAMIENTO:</b>	<b>TRAZO ISOELECTRICO</b>
<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>FECHA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
<b>7</b>	<b>8</b>		



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



ME LLENA DE ORGULLO

# GRACIAS POR LA ATENCIÓN.

**L.E. MARÍA FÁTIMA GODÍNEZ BERISTÁIN.**  
COORDINACIÓN ESTATAL DE CALIDAD EN SALUD.



**200** AÑOS  
**VERACRUZ**  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023