

**MODULO 2: Atención obstétrica**

**I. Datos Generales**

1.1	Ciclo: T1 ____ T2 ____ T3 ____ T4 ____	1.6	SRS:	Nivel de desempeño (Variables cumplidas/ total de variables)
1.2	Código del EESS:	1.7	Provincia:	Alto > 16 puntos <input type="checkbox"/>
1.3	Supervisor:	1.8	Gerencia de Área:	Medio 14-15 puntos <input type="checkbox"/>
1.4	Cargo:	1.9	Establecimiento:	Bajo < 13 puntos <input type="checkbox"/>
1.5	Persona de contacto:	1.10	Tipo de establecimiento (CPN o CEAS):	

	Fuente (Medio verificación)	Cumplimiento C=Cumple (2); PC: Cumple parcial (1); NC= No cumple (0); NA	Compromisos de gestión (plan de mejora)
--	--------------------------------	--	--

**2 Resultados / Impacto**

2.1	Existencia del comité de morbilidad materna-infantil activo y funcional y comité de evaluación de cesáreas activo y funcional	Actas de reuniones del los comités en los últimos 60 días		
2.2	Disponibilidad de registros de la razón de mortalidad materna completo y actualizado	Existencia de formulario de la razón de mortalidad materna. Reporte EPI 2		

**3 Cobertura poblacional**

3.1	Disponibilidad de Registro de Eventos Obstétricos (partos, cesáreas, abortos), con información actualizada y precisa por edad	<b>Reporte 67 A.</b> Libros record de partos (partos vaginales y cesáreas); Libro de abortos.		
3.2	Disponibilidad de registro del Índice de Cesáreas con información precisa y actualizada	Verificación del reporte del Índice de Cesárea en el departamento de estadística del hospital.		

**4 Estándares de prestación de servicios**

4.1	Expediente clínico con historia clínica perinatal, partograma y clasificación de riesgos, debidamente llenado con información completa y precisa	Record Clínico		
4.2	Disponibilidad de Historia Clínica de Mujeres en Situación de Aborto (Sip Aborto-CLAP) con información actualizada y precisa	Record Clínico		

**5 Calidad de la atención**

5.1	Disponibilidad de protocolos de atención obstétrica (instructivo: físico o electrónico)	Verificación visual de protocolos (físicos o electrónicos)		
5.2	Existencia de material de Información y comunicación sobre cuidados durante el embarazo y postparto, derechos del usuario.	Verificación visual del material informativo (folletos, afiches, brochures) disponibles, accesibles, disponibles y visibles.		

**6 Suministro de métodos e insumos**

6.1	Disponibilidad ininterrumpida 24/7 de oxitocina, sulfato de magnesio, antihipertensivo, registrados en el Kardex (manual o electrónico) en los pasados 3 meses en farmacia central / almacén y en área de parto	Kardex		
6.2	Disponibilidad ininterrumpida de unidades de sangre 24/7 durante los pasados 3 meses	Libro de control de unidades de sangre diarias del laboratorio		

FIRMA DEL SUPERVISOR:

FIRMA SUPERVISADO:

FECHA DE VISITA:

## MODULO 2. Instructivo

### I. Datos Generales

#### Nivel de desempeño

Completar datos generales del establecimiento y de la supervisión	El nivel de desempeño es el total de variables cumplidas, sobre la base del conteo y total alcanzado. Valor máximo 20 puntos.	Nivel de desempeño (Variables cumplidas/ total de variables)
	La sumatoria de las variables que cumple, por un valor de 2. Para obtener un rango alto de cumplimiento el total de las variables deben de sumar 16 puntos o más.	Alto > 16 puntos
	La sumatoria de las variables que cumple, por un valor de 2. Para obtener un rango medio de cumplimiento el total de las variables deben de sumar 14 o 15 puntos.	Medio 14-15 puntos
	La sumatoria de las variables que cumple, por un valor de 2. Para obtener un rango bajo de cumplimiento el total de las variables deben de sumar 13 puntos o menos	Bajo < 13 puntos

2	Resultados / Impacto	Descripción / Fuente	Cumplimiento	Compromisos de gestión (plan de mejora)
2.1	Existencia del comité de morbilidad materna-infantil activo y funcional y comité de evaluación de cesáreas activo y funciona	Actas de reuniones de los comités en los últimos 60 días, llenadas con letra legible. Las actas deben indicar la fecha de las reuniones, participantes, y firmadas por los miembros de los comités en señal de aprobación. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe tener libro de las actas de los comités actualizados. <b>La Fuente de Verificación:</b> libro de actas de reuniones de los comités	<b>C= Cumple</b> con todo lo descrito en la variable y tiene un valor de 2 puntos. <b>PC= Cumple parcial</b> con lo descrito en la variable, si falta alguna de los requerimientos solicitados (existencia del registro o no esta actualizado o hay errores). Tiene un valor de 1 punto. <b>NC= No cumple</b> con ninguno de los requisitos descritos en la variable y tiene un valor de 0 puntos. <b>NA= No aplica.</b> Esta variable no aplica para el nivel del establecimiento evaluado	Colocar las intervenciones propuestas y consensuadas con el establecimiento para mejorar el desempeño, lo acordado debe ser: 1. <i>Preciso</i> 2. <i>Que de respuesta rápida al problema</i> 3. <i>Con el tiempo en semanas para su ejecución</i> 4. <i>Responsable</i>
2.2	Disponibilidad de registros de la razón de mortalidad materna completo y actualizado	Existencia de Registro de la razón de mortalidad materna con información completa y precisa, y reporte EPI 2. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe contar con un registro actualizado de la mortalidad materna y el reporte EPI 2 más reciente. <b>La Fuente de Verificación:</b> registro de mortalidad materna, EPI 2		
3	Cobertura poblacional	Descripción / Fuente		
3.1	Disponibilidad de Registro de Eventos Obstétricos (partos, cesáreas, abortos), con información actualizada y precisa por edad	Verificación de los Reportes 67 A, libros record de partos (partos vaginales y cesareas), libro de abortos. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe contar con el último reporte 67A y los libros record de partos (partos vaginales y cesareas), libro de abortos, correctamente llenados con información precisa y actualizada. <b>La Fuente de Verificación:</b> los libros record de partos (partos vaginales y cesáreas), libro de abortos, reporte 67A		
3.2	Disponibilidad de registro del Índice de Cesáreas con información precisa y actualizada.	El índice se calcula en base a la sumatoria del total de cesáreas realizadas en el período (trimestre o mes) dividido entre el total de partos atendidos en el mismo período, multiplicado por 100. El índice de Cesáreas debe ser inferior a 15%. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe tener el registro del índice de cesáreas y éste debe ser inferior a 15%. <b>Opción 1:</b> Verificar el registro del índice de cesáreas en el departamento de estadística del hospital. <b>La Fuente de Verificación 1:</b> registro de cesáreas en estadística. / <b>Opción 2:</b> verificar el registro del índice de cesáreas en el libro registro de cesáreas <b>La Fuente de Verificación 2:</b> libros de eventos obstétricos		
4	Estándares de prestación de servicios	Descripción / Fuente		
4.1	Expediente clínico con historia clínica perinatal, partograma y clasificación de riesgos, debidamente llenado con información completa y precisa	Se hace revisión del record clínico de cinco usuarias y su correcto llenado, con información completa y precisa. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> , los cinco expedientes clínicos revisados deben estar completos y llenados de forma clara y precisa. <b>Fuente de Verificación:</b> expediente clínico		
4.2	Disponibilidad de Historia Clínica de Mujeres en Situación de Aborto (Sip Aborto-CLAP) con información actualizada y precisa	Se hace revisión del record clínico de cinco usuarias en situación de aborto y su correcto llenado, con información completa y precisa. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> , los cinco expedientes clínicos revisados deben tener información completa, llenados de forma clara y precisa. <b>Fuente de Verificación:</b> expediente clínico		
5	Calidad de la atención	Descripción / Fuente		
5.1	Disponibilidad y aplicación de protocolos de atención obstétrica (instrucciones: físico o electrónico)	Se verifica la existencia de manuales físicos o electrónicos de los protocolos de atención obstétrica autorizados por el MSP, actualizados y accesibles al personal prestador de servicios, y hacer preguntas al personal para comprobar si se están poniendo en práctica. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> , los prestadores de servicios deben conocer el protocolo, cómo encontrarlo y responder algunas preguntas del mismo. <b>Fuente de Verificación:</b> manuales físicos o electrónicos		
5.2	Existencia de material de Información y comunicación sobre cuidados durante el embarazo y postparto, derechos del usuario, y registros de consejería.	Se verifica la existencia de materiales educativos y de información sobre cuidados durante el embarazo y postparto en el establecimiento. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe existir el material educativo en las cantidades disponibles y visibles, para atender a las usuarias/os. <b>La fuente de verificación:</b> Materiales educativos		
6	Suministro de métodos e insumos	Descripción / Fuente		
6.1	Disponibilidad ininterrumpida 24/7 de oxitocina, sulfato de magnesio, antihipertensivo, registrados en el Kardex (manual o electrónico) en los pasados 3 meses en farmacia central / almacén y en área de parto.	Se verifica la existencia del Kardex (Manual o Electrónico) con información de disponibilidad ininterrumpida de oxitocina, sulfato de magnesio, antihipertensivo en el establecimiento. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> el Kardex de estos medicamentos debe estar completado correctamente, actualizado y no presentar desabastecimiento (disponibilidad cero) de ninguno de los medicamentos en los últimos 3 meses. <b>La fuente de verificación:</b> Kardex en el servicio de farmacia hospitalaria		
6.2	Disponibilidad ininterrumpida de unidades de sangre 24/7 durante los pasados 3 meses	Se verifica el libro de control de unidades de sangre diarias del laboratorio. Para un nivel de <u>cumplimiento máximo de 2 puntos</u> debe estar disponible el Libro de control de unidades de sangre diarias del laboratorio con información actualizada, correctamente llenada y precisa. <b>La fuente de verificación:</b> Libro de control de unidades de sangre diarias del laboratorio		