

	NORMA ESTÁNDARES DE REGISTROS CLÍNICOS	Característica REG 1.2	
	FICHA INDICADOR CLINICO CONSULTA MÉDICA AMBULATORIA	AÑO 2018	

Título	Porcentaje de registros de consultas médicas ambulatorias que cumplen con requisitos mínimos de registro.
Propósito	Evaluar el cumplimiento en el registro de los requisitos mínimos en la consulta médica ambulatoria.
Tipo	Proceso
Numerador	Nº de registros de consultas médicas ambulatorias que cumplen con requisitos mínimos de registro x 100
Denominador	Nº total de registros de consultas médicas ambulatorias evaluadas
Fuente de Datos	Pauta de evaluación
Umbral	80%
Periodicidad	Mensual
Metodología de selección de casos	<p>Se realizará evaluación retrospectiva a una muestra de las consultas médicas ambulatorias realizadas en el CAE Infantil, CAE de la Mujer y CAE Adulto. La muestra se calculará tomando como referencia el total de consultas médicas ambulatorias del año anterior, se ingresa a la calculadora muestral con un valor esperado del 80% y un nivel de confianza del 95%; posteriormente se randomizará mensualmente para la obtención de la muestra aleatoria.</p> <p>Sólo en el área adulto se evaluarán las consultas médicas realizadas en las especialidades de: Nefrología, Gastroenterología, Reumatología, Broncopulmonar, Medicina Interna, Cardiología, Endocrinología, Nutrición, Geriátrica, Infectología, Cirugía adulto, Cirugía abdominal, Cirugía de tórax, Cirugía plástica, Proctología, Cirugía Vascular, Neurocirugía, Traumatología, Urología, Neurología, Diabetes, Otorrinolaringología, Oftalmología, Dermatología, Salud del Personal y UMA. Se excluyen de la evaluación: Radioterapia, Oncología, Hematología, Diálisis, Maxilofacial, Unidad de Memoria.</p>
Responsables	<p>CAE Adulto: Médico Jefe.</p> <p>CAE Infantil: Médico Jefe.</p> <p>CAE de la Mujer: Matrona Supervisora.</p>
Observaciones	Los requisitos mínimos y obligatorios a evaluar son: Fecha, motivo de consulta, Hipótesis diagnóstica o diagnóstico o hallazgos clínicos relevantes, Indicaciones y/o tratamiento y/o plan de manejo, Identificación del profesional (nombre, apellido y firma).