**Evaluación Jefe/ Subjefe de Enfermería de APS**

CAPS / CRR:…………………………………………………

Nombre y Apellido ……………………..………………………………….............

DNI:………………………… Nº Legajo: ………………………………..

Nivel de Formación: ………………………… Matricula: ………………..

Función Jerárquica: ………………………. Disp. Int. / R.M./ Dcto. Nº:…………

Antigüedad en la Función: ……………………………

Evaluación Anterior: ……………………………

Periodo Evaluado.

Desde:…………../……/…… Hasta: ……../……./……..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COOPERACION** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Colabora en la enseñanza y orientación del personal de nuevo ingreso, estimulándolos a perfeccionar sus conocimientos. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora con sus compañeros de trabajo. |  |  |  |  |  |
|  | Coopera y participa con los equipos interdisciplinarios. |  |  |  |  |  |
|  | Participar en la elaboración de componentes de la Cultura Organizacional de la institución. |  |  |  |  |  |
|  | Participar en la elaboración de normas internas de funcionamiento del Centro en forma conjunta con el personal de enfermería y demás integrantes del equipo. |  |  |  |  |  |
|  | Promueve y facilita el trabajo interdisciplinario |  |  |  |  |  |
|  | Trabaja conjuntamente con el área de Trabajo Social y Salud Mental o áreas afines. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **ADAPTABILIDAD AL TRABAJO COLECTIVO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Coordina con el personal del efector la correcta puesta en funcionamiento de equipos y todo lo referente al cuidado del paciente. |  |  |  |  |  |
|  | Controla los cuidados de enfermería que reciben las personas, familia y comunidad por parte del personal. |  |  |  |  |  |
|  | Coordina y controla la actividad de los estudiantes que realicen prácticas en el efector. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora en la organización y mantenimiento de sistema de registros y su aplicación. |  |  |  |  |  |
|  | Mantiene los espacios de trabajo de cuidado enfermero en forma ordenada. |  |  |  |  |  |
|  | Coordina acciones con Supervisor Central y jefe/subjefe de enfermería según corresponda. |  |  |  |  |  |
|  | Promueve el efectivo cumplimiento de las actividades programadas por la institución. |  |  |  |  |  |
|  | Asegura condiciones para una práctica segura y efectiva |  |  |  |  |  |
|  | Mantiene contacto permanente con el supervisor del nivel central por temáticas propias del CAPS/CRR. |  |  |  |  |  |
|  | Detecta e informa a su superior directo situaciones de riesgo de salud del personal a su cargo. |  |  |  |  |  |
|  | Utiliza herramientas de resolución de conflictos. |  |  |  |  |  |
|  | Utiliza la escucha activa ante requerimiento del personal a su cargo. |  |  |  |  |  |
|  | Utiliza herramientas de gestión de emociones ante situaciones problemas. |  |  |  |  |  |
|  | Acepta sugerencias para mejorar la calidad de atención brindadas a las personas. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **RESPONSABILIDAD** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Planifica, organiza, distribuye y coordina las actividades del personal a su cargo. |  |  |  |  |  |
|  | Cumple y hace cumplir las indicaciones de otros profesionales. |  |  |  |  |  |
|  | Evalúa al personal de su área en función de su competencia en el desarrollo de sus actividades. |  |  |  |  |  |
|  | Informa sobre el estado de las personas que requieren cuidado de salud. |  |  |  |  |  |
|  | Realiza periódicamente reuniones con su personal y participa en las que programa el efector. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora en la actualización de técnicas y procedimientos. |  |  |  |  |  |
|  | Realiza evaluación del personal titular y suplente. |  |  |  |  |  |
|  | Promueve el efectivo cumplimiento de las actividades programadas por la institución. |  |  |  |  |  |
|  | Garantiza la utilización y mantenimiento actualizado de historia clínica, con las acciones de enfermería, planilla de referencia y contra referencia y demás registros específicos de cada área. |  |  |  |  |  |
|  | Participa en la realización de la planilla de referencia/contra referencia al derivar el paciente. |  |  |  |  |  |
|  | Asegura la confección de un catálogo actualizado de los recursos comunitarios, sus referentes y las relaciones entre las instituciones del área programática. |  |  |  |  |  |
|  | Garantizar la provisión de elementos necesarios para brindar el cuidado enfermero seguro. |  |  |  |  |  |
|  | Utiliza elementos de bioseguridad necesarios según las prestaciones a realizar. |  |  |  |  |  |
|  | Organiza actividades de promoción, prevención y atención. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN EN LA TAREA** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Posee alerta óptima y rapidez para intervenir en situaciones emergentes. |  |  |  |  |  |
|  | Reconoce y acciona de manera temprana ante potenciales determinantes que pongan en riesgo la salud de la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Identifica y comunica errores. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Concurre según normativa de planificación provincial. |  |  |  |  |  |
|  | Concurre a la institución según necesidades de planificación extramuros realizada por el efector. |  |  |  |  |  |
|  | Respeta los horarios de trabajos asignados. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **PRESENTACIÓN** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Utiliza el uniforme reglamentario según normas institucional. |  |  |  |  |  |
|  | Suma al uniforme los elementos necesarios según actividad a realizar. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **INICIATIVA** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Realiza espontáneamente tareas fuera de las asignadas pertinentes a su función. |  |  |  |  |  |
|  | Propone mejoras para la atención de las personas, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Busca incrementar sus conocimientos en administración y gestión. |  |  |  |  |  |
|  | Se interesa por las actividades docentes (ateneos, conferencias, cursos). |  |  |  |  |  |
|  | Incentiva a su equipo de trabajo a la capacitación continua |  |  |  |  |  |
|  | Modifica las formas de trabajo de acuerdo a los cambios de la institución y la comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Propone acciones que integren a la familia y comunidad en la atención de la persona. |  |  |  |  |  |
|  | Se interesa en realizar capacitaciones en áreas de su competencia. |  |  |  |  |  |
|  | Fomenta y participa en estudios de investigación fundamentándose en las necesidades y realidades de la institución y la comunidad. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **IDONEIDAD** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Asiste a los ateneos del servicio y presenta situaciones que afecten a enfermería, para conocimiento y análisis del grupo. |  |  |  |  |  |
|  | Planifica acciones de enfermería según Proceso de Atención de Enfermería y normas institucionales. |  |  |  |  |  |
|  | Garantiza la atención de la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Evalúa las necesidades en cuanto a cantidad y calidad del material de uso en el servicio. |  |  |  |  |  |
|  | Mantiene actualizado los inventarios de los recursos materiales e insumos de enfermería. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora en la recepción, distribución y almacenamiento de los materiales biomédicos, informando sobre cualquier irregularidad. |  |  |  |  |  |
|  | Verifica la disponibilidad de los elementos de bioseguridad controlando su uso. |  |  |  |  |  |
|  | Controla que el carro de urgencias y el material de emergencia se mantengan correctamente en condiciones de uso. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora en la selección y utilización del recurso material necesario en el CAPS. |  |  |  |  |  |
|  | Asegura el correcto mantenimiento y orden de los insumos de enfermería. |  |  |  |  |  |
|  | Administra de manera correcta la utilización de los recursos comunitarios, sus referentes y las relaciones entre las instituciones del área programática. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **PLANIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Confecciona la planificación del personal según normas institucionales y/ ministeriales, incorporando herramientas tecnológicas según disponibilidad. |  |  |  |  |  |
|  | Es equitativo al realizar la planificación del personal. |  |  |  |  |  |
|  | Respeta y hace respetar las normativas de planificación. |  |  |  |  |  |
|  | Comunica en tiempo y forma la planificación al personal del servicio. |  |  |  |  |  |
|  | Facilita y promueve la formación en servicio del personal existente y de nuevo ingreso en el momento oportuno. |  |  |  |  |  |
|  | Colabora en la selección del talento humano necesario en el CAPS / CRR. |  |  |  |  |  |
|  | Genera espacios interdisciplinarios para la protección de la salud física y mental de los enfermeros del CAPS / CRR. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **TRATO CON LAS PERSONAS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Considera a la persona como ser humano. |  |  |  |  |  |
|  | Orienta a la persona y familia en resolución de problemas. |  |  |  |  |  |
|  | Es cortes en el trato de la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Asegura la atención a todas las personas que concurren al CAPS / CRR. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA DE LAS PERSONAS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Identifica las necesidades prioritarias de atención de los pacientes. |  |  |  |  |  |
|  | Identifica necesidades de capacitación de acuerdo a la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Brinda educación sanitaria a la persona, familia y comunidad, detectando factores de riesgo. |  |  |  |  |  |
|  | Coordina con el equipo interdisciplinario el seguimiento domiciliario de los cuidados. |  |  |  |  |  |
|  | Valora la persona y su familia en el cuidado domiciliario, sus condiciones, su aptitud, junto al equipo interdisciplinario del efector. |  |  |  |  |  |
|  | Asiste directamente a las personas que requieren cuidado especiales, familia y comunidad, en casos en que su situación de salud. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **RELACIÓN CON LAS PERSONAS** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Demuestra interés por solucionar problemas de la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Respeta y hace respetar los derechos de la persona, familia y comunidad. |  |  |  |  |  |
|  | Promueve y acompaña la búsqueda activa para asegurar el derecho a la salud de la población. |  |  |  |  |  |
| Observaciones: | | | | | | |
|  | **TOTAL** |  | | | | |
|  | **CONCEPTO** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Puntos de indicadores** | **Porcentajes** | **Escala Conceptual** | **Puntaje según Ley Nº 10930** |
| 83 - 191 | Hasta 46% | No Satisfactorio | **1 a 3** |
| 192 - 249 | 47 - 60% | Regular | **3 a 5** |
| 250 - 307 | 61 - 74% | Bueno | **6 a 7** |
| 308 - 365 | 75 - 88% | Muy bueno | **8- 9** |
| 366 - 415 | 89 - 100 | Excelente | **10** |

Evaluadores Responsables

- ……………………………………………..

- ……………………………………………..

- …………………………………………….

Observaciones de los evaluadores

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma y sello de los evaluadores

Observaciones del evaluado

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Firma y sello del evaluado

Fecha de notificación de la evaluación…………………………………

|  |
| --- |
| Informe de Reevaluación -  Fecha:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Firma y Sello de Reevaluadores |