

**INFORME DE INDICADOR PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A
HOSPITALIZACION IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL AREA DE ADMISIÓN**

Departamento / Área: Admisión	Vigente a partir de: Febrero 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE PROCESO/RESULTADO	
1. Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? MISP 1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) FALTA DE APEGO AL PROCESO DE ADMISION
3. Nombre del indicador	Nombre clave y representativo de lo que queremos medir. Que empiece con cualquiera de las siguientes palabras: número de.... Porcentaje de.....tasa de..... PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACION IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL AREA DE ADMISION DEL MES DE FEBRERO
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: $= \frac{\text{NÚMERO DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE} \times 100}{\text{NÚMERO TOTAL DE PACIENTES OBSERVADOS DURANTE EL PERIODO}}$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	¿Qué nos dice el indicador?, explicar con palabras sencillas y fáciles de comprender lo que se obtiene con el indicador. Escribe sin abreviaturas y sin palabras técnicas. DESCRIBE EL CUMPLIMIENTO DEL PERSONAL DE ADMISION EN SU PROCESO
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? EL CUMPLIMIENTO AL PROCESO DE ADMISION ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? EL 100% DE PACIENTES IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL AREA DE ADMISION
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está

Elaboró LIC. BRYAN NATAHEL FLORES MUNGUÍA ADMISION	Validó C. SANTA VALENCIA GARCIA GERENTE ADMINISTRATIVO
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

**INFORME DE INDICADOR PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A
HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL ÁREA DE ADMISIÓN**

Departamento / Área: Admisión	Vigente a partir de: Febrero 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 4

	evaluando? PERSONAL DE ADMISION, ATENCION AL CLIENTE, LIDERES DE AREA Y EVALUADORES ¿Qué áreas del hospital están involucradas? ADMISION ¿Los pacientes y familiares están involucrados? SI
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: PERSONAL DESIGNADO, CHECK LIST, AREA ADMISION, AL INGRESO HOSPITALARIO DE UN PACIENTE. b) Recolectar los datos: PERSONAL DESIGNADO, CHECK LIST, AREA ADMISION, MENSUAL. c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, REUNION MENSUAL. Para cada uno de estos puntos piensa en lo siguiente: quién, cómo, dónde y cuándo.
9. Frecuencia de revisión	Definir cada cuando se estará revisando el indicador para evaluar las áreas de oportunidad y tomar acciones de mejora (diario, semanal o mensual). MENSUAL
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? RESPONSABLE DEL AREA DE ADMISION ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP

2. Recolección de datos

El personal de admisión realiza la captura y recolección de datos personales en el momento del ingreso hospitalario de cada paciente y se evalúa de forma aleatoria que el proceso sea cubierto en su totalidad.

Elaboró	Validó
LIC. BRYAN NATAHEL FLORES MUNGUIA ADMISION	C. SANTA VALENCIA GARCIA GERENTE ADMINISTRATIVO

**INFORME DE INDICADOR PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A
HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL ÁREA DE ADMISIÓN**

Departamento / Área:
Admisión

Vigente a partir de:
Febrero 2022

Clave:
CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 3.0

Página 3 de 4

CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA				
CÉDULA DE EVALUACIÓN AL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE (MISP.1)				
PERSONAL EVALUADO:		FECHA Y HORA:		
No.	ACTIVIDAD	LO REALIZA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
PROCESO				
1	Se solicita copia de identificación oficial (INE, pasaporte, acta de nacimiento).			
2	Corroborar verbalmente los datos de identificación del paciente (nombre completo y fecha de nacimiento).			
3	Toma fotografía al paciente.			
4	Entrega ficha de identificación del paciente (para validación de datos con firma del paciente).			
5	Se entrega ficha de identificación al área de enfermería.			
Nombre y firma del personal evaluado				

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$= \frac{\text{NÚMERO DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE}}{\text{NÚMERO TOTAL DE PACIENTES OBSERVADOS DURANTE EL PERIODO}} \times 100$$

4. Resultados del algoritmo

Colocar el algoritmo con los resultados de los meses que se van a presentar

$$\frac{2}{13} = 13 \% \text{ REGISTROS HOSPITALARIOS INCORRECTOS}$$

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.

Elaboró

LIC. BRYAN NATAHEL FLORES MUNGUÍA
ADMISION

Validó

C. SANTA VALENCIA GARCÍA
GERENTE ADMINISTRATIVO

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

**INFORME DE INDICADOR PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A
HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE EN EL ÁREA DE ADMISIÓN**

Departamento / Área: Admisión	Vigente a partir de: Febrero 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 4



6. Representación gráfica comparativa

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área



7. Conclusiones

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

Se les explico el proceso correcto de ingreso hospitalario y la importancia de la captura correcta y completa de los datos y los riesgos y consecuencias que estos pudieran presentar si se llegara a tener errores o una mala captura.

Elaboró LIC. BRYAN NATAHEL FLORES MUNGUÍA ADMISION	Validó C. SANTA VALENCIA GARCIA GERENTE ADMINISTRATIVO
--	--