

**INFORME INDICADOR DE PROCESO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE  
EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**Departamento / Área:**  
Calidad

**Vigente a partir de:**  
Septiembre 2023

**Clave:**  
CEMA-RG-CA-II-13

**Versión:** 3.0

**Página** 1 de 5

**1. Ficha indicador**

| CONCEPTO                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INDICADOR DE PROCESO</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 1. Estándar                     | ¿A qué estándar pertenece el indicador?<br>AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD 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.)<br>EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN NO REALIZA NOTIFICACIONES DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.                |
| 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.....<br>PORCENTAJE DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE NOTIFICADOS DE ACUERDO AL PROCESO DEFINIDO POR LA ORGANIZACIÓN.                |
| 4. Algoritmo                    | Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo:<br>= $\frac{\text{Número de eventos evaluados}}{\text{Total de eventos notificados}} \times 100$                                                                                                                               |
| 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.<br>IDENTIFICAR AL PERSONAL OPERATIVO QUE SE APEGA AL PROCESO DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. |
| 6. Objetivo                     | ¿Qué se pretende con este indicador?<br>EL APEGO AL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.<br>¿Cuál es la meta al aplicar este indicador?<br>100% DE EVENTOS NOTIFICADOS CON APEGO AL PROCESO                                                               |

Elaboró

Validó

LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ  
COORDINADORA DE CALIDAD

DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS  
DIRECTORA GENERAL DE CEMA

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

**INFORME INDICADOR DE PROCESO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE  
EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

|                                 |                                         |                            |
|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Calidad | Vigente a partir de:<br>Septiembre 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                 | Versión: 3.0                            | Página 2 de 5              |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | DEFINIDO POR LA ORGANIZACIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7. Alcance                       | ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando?<br>PERSONAL CLÍNICO Y NO CLÍNICO.<br>¿Qué áreas del hospital están involucradas?<br>TODAS LAS ÁREAS DE LA ORGANIZACIÓN<br>¿Los pacientes y familiares están involucrados?<br>NO                                                                                                                                          |
| 8. Proceso (método) de obtención | Indicar los pasos a seguir para.<br>a) Medir el indicador: CALIDAD, CHECK LIST, CEMA, CADA QUE SE NOTIFIQUE UN EVENTO.<br>b) Recolectar los datos: CALIDAD, CHECK LIST Y FORMATOS DE NOTIFICACIÓN, CEMA. MENSUAL.<br>c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, CEMA, MENSUAL.<br>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).<br>MENSUAL                                                                                                                                                                                                                              |
| 10. Responsable                  | ¿Quién es el dueño del indicador?<br>CALIDAD<br>¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras?<br>COCASEP                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**2. Recolección de datos**

*Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador*

La recolección de datos se realiza del concentrado de cédulas de evaluación de la notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente (AESP.7-QPS-4) (CEMA-RG-CA-AESP7-16) resultado de un estudio sombra para evaluar el proceso de notificación, al desarrollo de este indicador fue complejo determinar que durante el proceso se pueda evaluar, así que se decidió evaluarlo posterior a la entrega del formato de notificación. Al ser un indicador de proceso solo se evalúan de manera aleatoria algunas notificaciones.

|                                                              |                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Elaboró                                                      | Validó                                                     |
| LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ<br>COORDINADORA DE CALIDAD | DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS<br>DIRECTORA GENERAL DE CEMA |

## INFORME INDICADOR DE PROCESO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

|                                 |                                         |                            |
|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Calidad | Vigente a partir de:<br>Septiembre 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                 | Versión: 3.0                            | Página 3 de 5              |

| CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|---------------|----|----|---------|--|--|----------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE</b><br><b>(AESP.7-QPS-4)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| Fecha de elaboración:                                                                                                         | Fecha del evento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| Tipo de evento notificado:                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| No.                                                                                                                           | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">¿Se realizó?</th> <th rowspan="2">OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">PROCESO</td> </tr> <tr> <td>1. Informar a su jefe inmediato.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Usar el formato correspondiente.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Entregar el formato de notificación en el periodo correspondiente de acuerdo al evento.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | ¿Se realizó?  |  | OBSERVACIONES | SI | NO | PROCESO |  |  | 1. Informar a su jefe inmediato. |  |  | 2. Usar el formato correspondiente. |  |  | 3. Entregar el formato de notificación en el periodo correspondiente de acuerdo al evento. |  |  |
| ¿Se realizó?                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBSERVACIONES |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| SI                                                                                                                            | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| PROCESO                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| 1. Informar a su jefe inmediato.                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| 2. Usar el formato correspondiente.                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |
| 3. Entregar el formato de notificación en el periodo correspondiente de acuerdo al evento.                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |               |    |    |         |  |  |                                  |  |  |                                     |  |  |                                                                                            |  |  |

| PERIODO DE NOTIFICACIÓN         | TIPO DE EVENTO                 |
|---------------------------------|--------------------------------|
| En un lapso no mayor a 24 horas | Casualidad                     |
| En un lapso no mayor a 24 horas | Evento aleatorio               |
| En forma inmediata              | Evento controlado              |
| En un lapso no mayor a 24 horas | Casualidad y error de medición |
| En forma inmediata              | Casualidad y error de medición |
| En forma inmediata              | Casualidad y error de medición |

### FORMA DE LA PERSONA QUE EXALTO

### 3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$= \frac{\text{Número de eventos notificados que se apegan al proceso}}{\text{Número de eventos evaluados en el periodo}} \times 100$$

#### 4. Resultados del algoritmo

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

# Septiembre 2023

$$= \frac{0}{1} \times 100 = 0\%$$

|                                                                           |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Elaboró                                                                   | Validó                                                     |
| LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ<br>COORDINADORA DE CALIDAD              | DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS<br>DIRECTORA GENERAL DE CEMA |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. |                                                            |

**INFORME INDICADOR DE PROCESO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

|                                 |                                         |                            |
|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Calidad | Vigente a partir de:<br>Septiembre 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                 | Versión: 3.0                            | Página 4 de 5              |

**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**

Esquematización de los resultados del algoritmo.



**6. Representación gráfica comparativa**

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



|                                                              |                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Elaboró                                                      | Validó                                                     |
| LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ<br>COORDINADORA DE CALIDAD | DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS<br>DIRECTORA GENERAL DE CEMA |



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA  
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



INFORME INDICADOR DE PROCESO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE  
EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

|                                 |                                         |                            |
|---------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Calidad | Vigente a partir de:<br>Septiembre 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                 | Versión: 3.0                            | Página 5 de 5              |

**7. Conclusiones**

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

Durante el mes de Septiembre el evento evaluado no se apegó al proceso definido por la organización sin embargo se continúa reforzando con los líderes de área que inviten a su personal a realizar las notificaciones con base al apego al proceso de notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente definido por la organización.

|                                                              |                                                            |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Elaboró                                                      | Validó                                                     |
| LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ<br>COORDINADORA DE CALIDAD | DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS<br>DIRECTORA GENERAL DE CEMA |