



INFORME INDICADOR DE PROCESO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Admisión Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2024

CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 3.0 Página 1 de 5

Clave:

1. Ficha indicador

| CONCEPTO | DESCRIPCIÓN | | |
|------------------------------------|---|--|--|
| INDICADOR DE PROCESO | | | |
| 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 detasa de PORCENTAJE DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACION IDENTIFCADOS CORRECTAMENTE EN EL AREA DE ADMISION DEL MES DE SEPTIEMBRE | | |
| 4.Algoritmo | Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = NÚMERO DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE X 100 NÚMERO TOTAL DE PACIENTES OBSERVADOS DURANTE EL PERIODO | | |
| 5. Descripción (¿Qué nos dice?) | | | |
| 6. Objetivo | ¿Qué se pretende con este indicador? | | |

| Elaboró | Validó | |
|---|--------------------------|--|
| | | |
| CLAUDIA HERNANDEZ ROMERO | C. SANTA VALENCIA GARCIA | |
| ADMISION | GERENTE ADMINISTRATIVO | |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. | | |





INFORME INDICADOR DE PROCESO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

| Departamento / Área: | Vigente a partir de: | Clave: |
|----------------------|----------------------|------------------|
| Admisión | SEPTIEMBRE 2024 | CEMA-RG-CA-II-13 |
| Admision | Versión: 3.0 | Página 2 de 5 |

| | | 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 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? | |
| ŀ | | <u>. </u> | |
| | 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 | |
|---|--|--|
| CLAUDIA HERNANDEZ ROMERO ADMISION | C. SANTA VALENCIA GARCIA GERENTE ADMINISTRATIVO | |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. | | |





INFORME INDICADOR DE PROCESO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Admisión Vigente a partir de:

SEPTIEMBRE 2024

CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 3.0

Página 3 de 5

| | CENTRO DE EXCEL CÉDUIA DE EVALUACIÓN AL PROCESO DE | | | |
|-------|---|------------|------------|---------------|
| PERSO | ONAL EYAWADO: | | FECHA Y HO | BA: |
| Vins. | ACTIMIDAD | 10 REALIZA | | OBSERVACIONES |
| - | ACTIVIDAD. | 51 | NO | OBSERVACIONES |
| | PROCESO | | | |
| 1 | Se solicita copia de identificación oficial (NE, pasaporte, acta de a acimiento). | | | |
| 2 | Corroboro verbalmente los datos de identificación del pademe (sombre completo y fecha de nacimiento). | | | |
| 3 | Tomafotografia al paciente | | | |
| 4 | Entrega ficha de identificación del padente (pora validación de datos con firma del padente). | | | |
| 5 | Se entregaficha de identificación al área de enfermería | | | |

NOMBREY FIRMS OF LA PERSONA CILIF FYSICIA

Algoritmo

- = <u>NÚMERO DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE X</u> 100 NÚMERO TOTAL DE PACIENTES OBSERVADOS DURANTE EL PERIODO
- 3. Resultados del algoritmo
- =<u>NÚMERO DE PACIENTES QUE INGRESAN A HOSPITALIZACIÓN IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE X</u> 100 NÚMERO TOTAL DE PACIENTES OBSERVADOS DURANTE EL PERIODO
- 8 = 11 % REGISTROS HOSPITALARIOS INCORRECTOS

Elaboró Validó

CLAUDIA HERNANDEZ ROMERO
ADMISION
C. SANTA VALENCIA GARCIA
GERENTE ADMINISTRATIVO
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

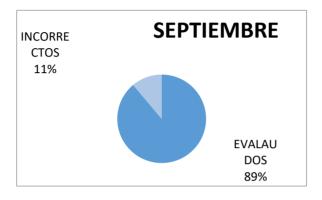




INFORME INDICADOR DE PROCESO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Admisión Vigente a partir de:Clave:SEPTIEMBRE 2024CEMA-RG-CA-II-13Versión:3.0Página 4 de 5

<u>4.</u> <u>Representación gráfica por frecuencia de revisión</u> Esquematización de los resultados del algoritmo.



Elaboró

CLAUDIA HERNANDEZ ROMERO
ADMISION

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





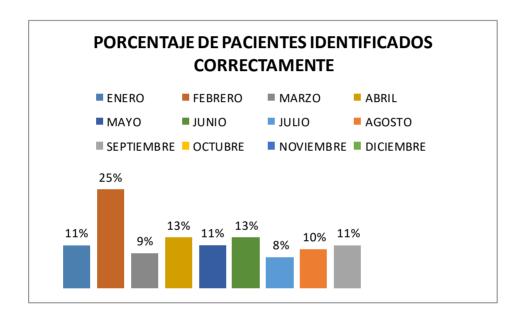
INFORME INDICADOR DE PROCESO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Admisión Vigente a partir de: SEPTIEMBRE 2024 Versión: 3.0 Clave: CEMA-RG-CA-II-13

Página 5 de 5

5. Representación gráfica comparativa

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



6.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 pudiera presentar si se llegara a tener errores o una mala captura.

| Elaboró | Validó | |
|--|--------------------------|--|
| | | |
| CLAUDIA HERNANDEZ ROMERO | C. SANTA VALENCIA GARCIA | |
| ADMISION | GERENTE ADMINISTRATIVO | |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A., de C.V. | | |