

INFORME INDICADOR DE PROCESO DE GESTIÓN MCI.19 EXPEDIENTE CLÍNICO

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE PROCESO	
1. Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? MCI.19 EXPEDIENTE CLINICO
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 NOTAS PRE Y POST ANESTESICAS.
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 NOTAS PRE Y POST ANESTESICAS.
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = $\frac{\# \text{DE EXPEDIENTES INCOMPLETOS}}{\# \text{DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EVALUADOS DURANTE EL PERIODO}} \times 100$
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. FALTAS DE NOTAS PRE Y POST ANESTESICAS.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? CUMPLIMIENTO A LA NOM- 004 SSA3-2012. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? 100 % DE LOS EXPEDIENTES ESTEN COMPLETOS.
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? AREA MEDICA ¿Qué áreas del hospital están involucradas? AREA MÉDICA, ENFERMERIA, ARCHIVO CLINICO. ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO
8. Proceso (método)	Indicar los pasos a seguir para.

Elaboró	Validó
DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DR. JOSÉ MARÍA BUSTO VILLARREAL DIRECCION MEDICA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

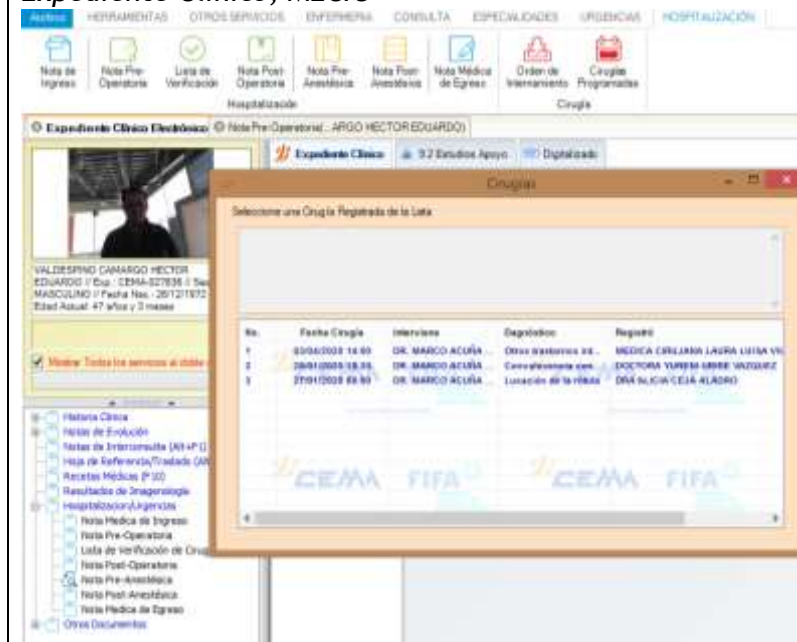
INFORME INDICADOR DE PROCESO DE GESTIÓN MCI.19 EXPEDIENTE CLÍNICO

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 4

de obtención	a) Medir el indicador: MEDICO RESPONSABLE DE TURNO, CHECK LIST, HOSPITALIZACION ANTES Y DESPUES DEL PROSEDIMIENTO. b) Recolectar los datos: AREA MEDICA, CHECKLIST, CEMA, 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? AREA MEDICA ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? DIRECCION MEDICA

2. Recolección de datos

Expediente Clínico, MECIC



Elaboró	Validó
DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DR. JOSÉ MARÍA BUSTO VILLARREAL DIRECCION MEDICA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME INDICADOR DE PROCESO DE GESTIÓN MCI.19 EXPEDIENTE CLÍNICO

Departamento / Área:
SERVICIOS MEDICOS

Vigente a partir de:
ENERO 2020
Versión: 3.0

Clave:
CEMA-RG-CA-II-13
Página 3 de 4

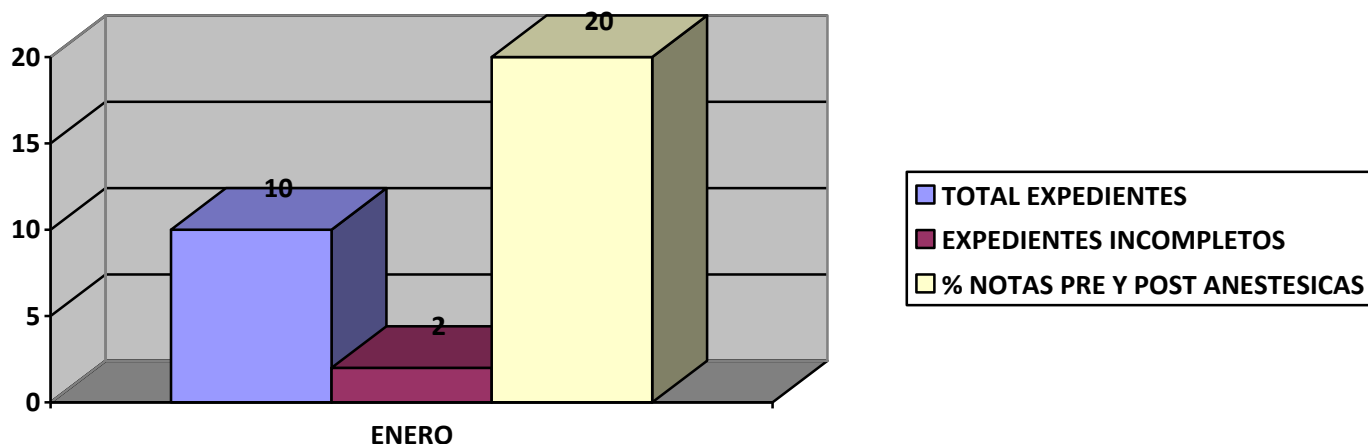
3. Algoritmo

$$= \frac{\# \text{DE EXPEDIENTES INCOMPLETOS}}{\# \text{DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EVALUADOS DURANTE EL PERIODO}} \times 100$$

4. Resultados del algoritmo

<u>MES</u>	<u># EXPEDIENTES EVALUADOS</u>	<u># EXPEDIENTES INCOMPLETOS</u>	<u>% TOTAL DE NOTAS PRE Y POST ANESTESICAS</u>
<u>ENERO</u>	<u>10</u>	<u>2</u>	<u>20%</u>
<u>FEBRERO</u>			
<u>MARZO</u>			
<u>ABRIL</u>			
<u>MAYO</u>			
<u>JUNIO</u>			
<u>JULIO</u>			
<u>AGOSTO</u>			
<u>SEPTIEMBRE</u>			
<u>OCTUBRE</u>			
<u>NOVIEMBRE</u>			
<u>DICIEMBRE</u>			

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



Elaboró

DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ
COORDINACION MEDICA

Validó

DR. JOSÉ MARÍA BUSTO VILLARREAL
DIRECCION MEDICA

INFORME INDICADOR DE PROCESO DE GESTIÓN MCI.19 EXPEDIENTE CLÍNICO

Departamento / Área:
SERVICIOS MEDICOS

Vigente a partir de:
ENERO 2020

Versión: 3.0

Clave:

CEMA-RG-CA-II-13

Página 4 de 4

6. Representación gráfica comparativa

7. Conclusiones

Se observa un porcentaje de 20%% esto en relacion a eventos de cirugía plástica y maxilofacial, con quienes se cuenta con problemas para la realización de notas.

Elaboró

DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ
COORDINACION MEDICA

Validó

DR. JOSÉ MARÍA BUSTO VILLARREAL
DIRECCION MEDICA

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