

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Julio 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 5

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE 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.) NOTIFICACIONES DE ERRORES EN LA IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN ALGUN SERVICIO DE LA ORGANIZACIÓN
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..... NUMERO DE NOTIFICACIONES RECIBIDAS POR INCORRECTA IDENTIFICACION DEL PACIENTE
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = Número de notificaciones de pacientes identificados incorrectamente
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 ERROR EN EL PROCESO DE ADMISION AL INGRESO DEL PACIENTE
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? DISMINUIR ERRORES EN EL PROCESO DE IDENTIFICACION ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? EL 100% DE PACIENTES IDENTIFICADOS CORRECTAMENTE
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? AREAS CLINICAS Y NO CLINICAS DE LA ORGANIZACION ¿Qué áreas del hospital están involucradas? TODAS LAS AREAS

Elaboró	Validó
LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Julio 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 5

	¿Los pacientes y familiares están involucrados? SI
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACION, CEMA, MENSUAL. b) Recolectar los datos: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACION, 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? CALIDAD ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP

2. Recolección de datos

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

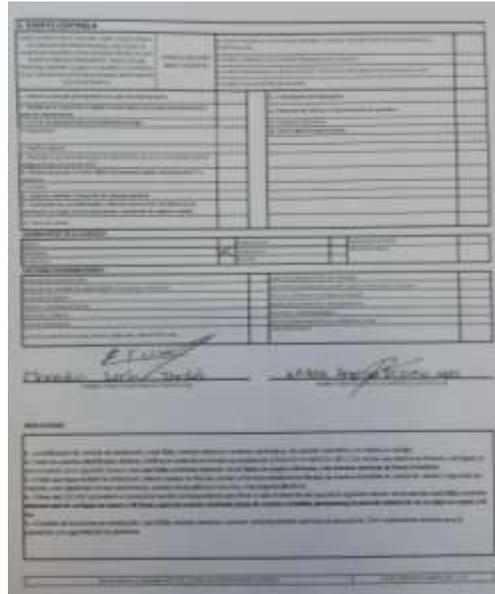
La coordinación de calidad es responsable de brindar atención y seguimiento a las notificaciones presentadas en la organización con apego al procedimiento de notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente descrito en el sistema de notificación y análisis de eventos relacionados con la seguridad del paciente (CEMA-PR-CA-SNE-05) , concentra la información en un reporte general (CEMA-RG-CA-NMEC-09) Reporte de notificaciones y manejo de cuasifalla, evento adverso y evento centinela) archivo que se encuentra bajo resguardo de la misma área.

De igual manera la información se encuentra de manera física en una carpeta interna del área de calidad CEMA.

Elaboró	Validó
LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Julio 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 3 de 5



NOTIFICACIONES Y MANEJO DE CUASIFALLA, EVENTO ADVERSO Y EVENTO CENTINELA										
FOLIO	FECHA DEL EVENTO	PACIENTE	TIPO DE EVENTO	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ACCIONES	FECHA DE REPORTE	FECHA DE ATENCIÓN	TIPO DE EVENTO	ÁREA RESPONSABLE	ÁREA QUE NOTIFICA
CEMA-NMCEAEC-2019-026	05/04/2019	Ledezma Orellana Adrian Alejandro	Cuasifalla	Se realiza el reporte de fusionar dos expedientes que se encuentran en historial con apellido materno similar de paciente, misma edad y misma fecha de nacimiento, mismos nombres y apellido paterno.	El paciente contaba con 2 expedientes en sistema 181601176 y 181101517 se revisan ambos contaban con nombre completo se diferenciaba por una letra en su apellido materno pero con la misma fecha de nacimiento, se procede a revisar ficha escolar del alumno y se determina que el expediente correcto es el 181101517 se procede a realizar	05/04/2019	08/04/2019	Error en la identificación del paciente.	Admisión	Área medica / Archivo clínico
CEMA-NMCEAEC-2019-027	14/04/2019	Carrera García Cruz Alejandro	Cuasifalla	Se reporta la duplicidad de expediente.	El paciente contaba con 2 expedientes en sistema CEMA-023585 y 0079 se revisan ambos expedientes, la información de la ficha de identificación (nombre completo y fecha de nacimiento) y se determina que al ser perfil empleado el expediente correcto es el 0079, se procede a fusionar expediente.	15/04/2019	16/04/2019	Error en la identificación del paciente.	Admisión	Área medica / Archivo clínico

Elaboró	Validó
LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Julio 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 5

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

= Número de notificaciones de pacientes identificados incorrectamente

4. Resultados del algoritmo

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

JULIO 2023

Número de notificaciones de pacientes
identificados incorrectamente. = 6

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematación de los resultados del algoritmo.



Elaboró

LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ
COORDINADORA DE CALIDAD

Validó

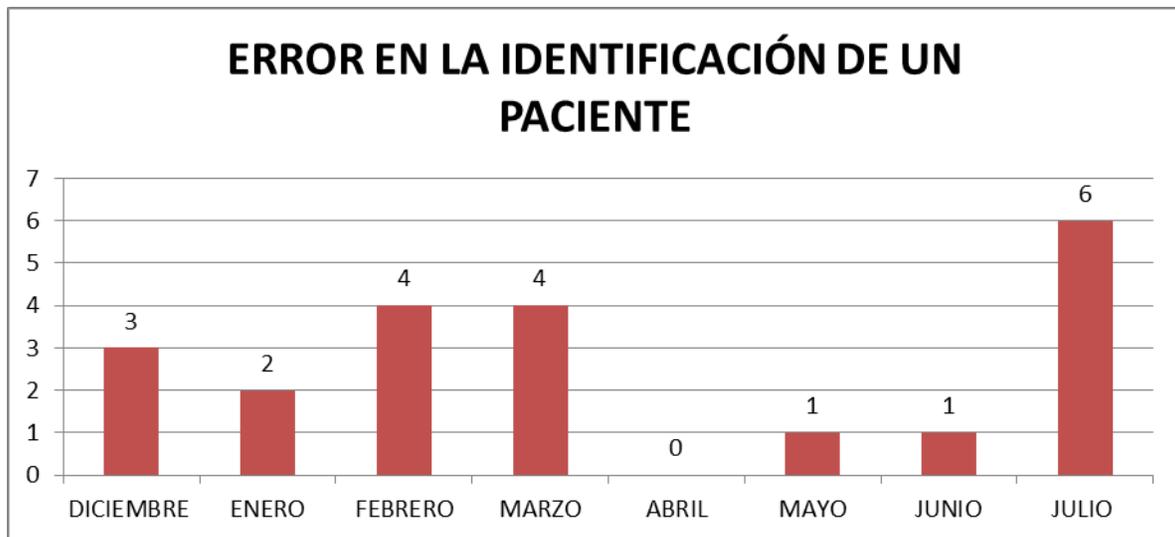
DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS
DIRECTORA GENERAL DE CEMA

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Julio 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 5 de 5

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.

En el mes de Julio se presentaron seis eventos por error en la identificación de un paciente. Los cuales fueron atendidos y resueltos de manera inmediata en el sistema de gestión hospitalaria Histoclin.

Elaboró	Validó
LIC. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	DRA. GABRIELA MURGUÍA CANÓVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA