

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Junio 2020	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 IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN ALGÚN 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 IDENTIFICACIÓN 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 ADMISIÓN AL INGRESO DEL PACIENTE
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? DISMINUIR ERRORES EN EL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? MEDIR EL NÚMERO DE NOTIFICACIONES DE PACIENTES IDENTIFICADOS INCORRECTAMENTE
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
L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Junio 2020	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
L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Junio 2020	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 REPC	FECHA DE ATEN	TIPO DE EVENTO	ÁREA RESPONSABLE	ÁREA QUE NOTIFI
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
L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Junio 2020	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

JUNIO 2020

Número de notificaciones de pacientes
identificados incorrectamente. = 1

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.



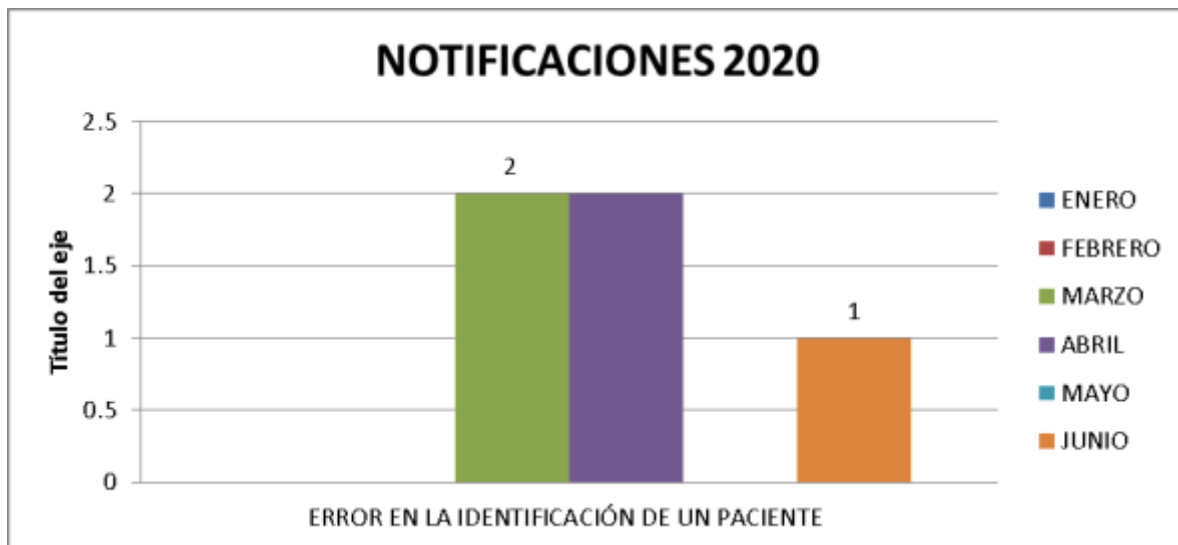
Elaboró	Validó
L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD

INFORME INDICADOR DE RESULTADO MISP.1 IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Junio 2020	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 Junio la organización recibió una notificación relacionada con la incorrecta identificación del paciente.

Evento notificado: Al ingreso al área de terapia física y tomarle signos vitales al realizar el proceso de identificación del paciente, se detecta error en la fecha de nacimiento de la paciente, la paciente menciona fecha correcta 27/05/1967 y no como esta en su expediente 27/04/1967.

Para el evento por fecha de nacimiento se realizó la modificación inmediata en el expediente clínico. Se retroalimentó al personal sobre la importancia de corroborar los dos datos de identificación del paciente al ingreso del mismo.

El seguimiento puntual se encuentra en la minuta de atención de cada uno de los eventos el cual se realizó bajo un comité multidisciplinario.

Elaboró	Validó
L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD