

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

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 6

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE RESULTADO	
1. Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? 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.) EL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN NO TIENE LA CULTURA DE REALIZAR LAS NOTIFICACIONES DE LOS EVENTOS IDENTIFICADOS.
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..... NÚMERO DE NOTIFICACIONES DE CUASIFALLAS, EVENTOS ADVERSOS, EVENTOS CENTINELA, CUASIFALLAS Y ERRORES DE MEDICACIÓN.
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: Número de notificaciones por cuasifallas Número de notificaciones por evento adverso Número de notificaciones por evento centinela Número de notificaciones por cuasifalla de medicación <u>Número de notificaciones por error de medicación</u> = Número de notificaciones recibidas en el mes
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. EL APEGO AL PROCESO DEL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador?

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

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

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 6

	EL INCREMENTO DE NOTIFICACIONES DEL PERSONAL CLINICO Y NO CLINICO DE LA ORGANIZACIÓN. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? MEDIR LA CULTURA DE NOTIFICACIÓN DEL PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN.
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? PERSONAL CLÍNICO Y NO CLÍNICO. ¿Qué áreas del hospital están involucradas? TODAS LAS ÁREAS DE LA ORGANIZACIÓN ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACIÓN, CEMA, MENSUAL. b) Recolectar los datos: CALIDAD, FORMATOS DE NOTIFICACIÓN, CEMA. MENSUAL. c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, CEMA, 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

Los resultados para este indicador se obtienen del total de formatos recibidos por los diferentes tipos de eventos relacionados con la seguridad del paciente.

Los formatos son los siguientes: formato notificación y manejo de cuasifalla, evento adverso y evento centinela (CEMA-RG-FA-NMCEAC-09) y formato de notificación y manejo de cuasifallas y errores de medicación (CEMA-RG-

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

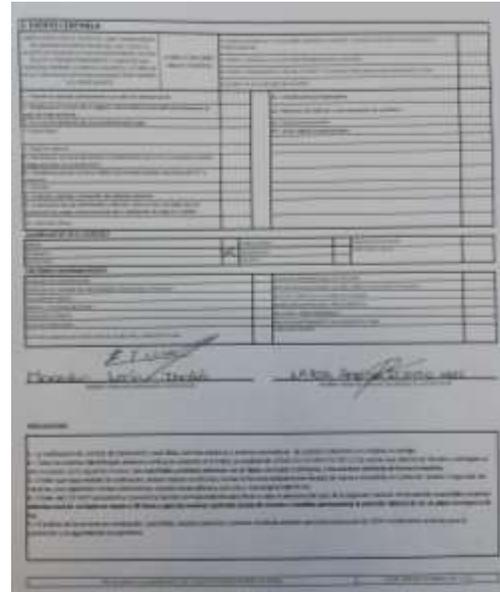
INFORME INDICADOR DE RESULTADO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 3 de 6

FA-NMCEM-23).



Formulario de notificación de evento relacionado con la seguridad del paciente. Incluye campos para datos del paciente, descripción del evento, y acciones tomadas.



Formulario de seguimiento de evento relacionado con la seguridad del paciente. Incluye campos para el desarrollo de la investigación, conclusiones, y acciones preventivas.



Formulario de investigación y método de clasificación de errores de medicación. Incluye secciones para la descripción del evento, la investigación, y la clasificación del error.



Formulario de seguimiento de evento relacionado con la seguridad del paciente. Incluye campos para el desarrollo de la investigación, conclusiones, y acciones preventivas.



Formulario de seguimiento de evento relacionado con la seguridad del paciente. Incluye campos para el desarrollo de la investigación, conclusiones, y acciones preventivas.

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

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

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 6

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

Número de notificaciones por cuasifallas
 Número de notificaciones por evento adverso
 Número de notificaciones por evento centinela
 Número de notificaciones por cuasifalla de medicación
Número de notificaciones por error de medicación
 = Número total de notificaciones recibidas en el mes

4. Resultados del algoritmo

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

Se presentan los resultados del periodo Febrero 2020.

TIPO DE NOTIFICACIÓN	NÚMERO
Número de notificaciones por cuasifallas	0
Número de notificaciones por evento adverso	0
Número de notificaciones por evento centinela	0
Número de notificaciones por cuasifalla de medicación	0
Número de notificaciones por error de medicación	2
Total de notificaciones recibidas en el mes	2

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

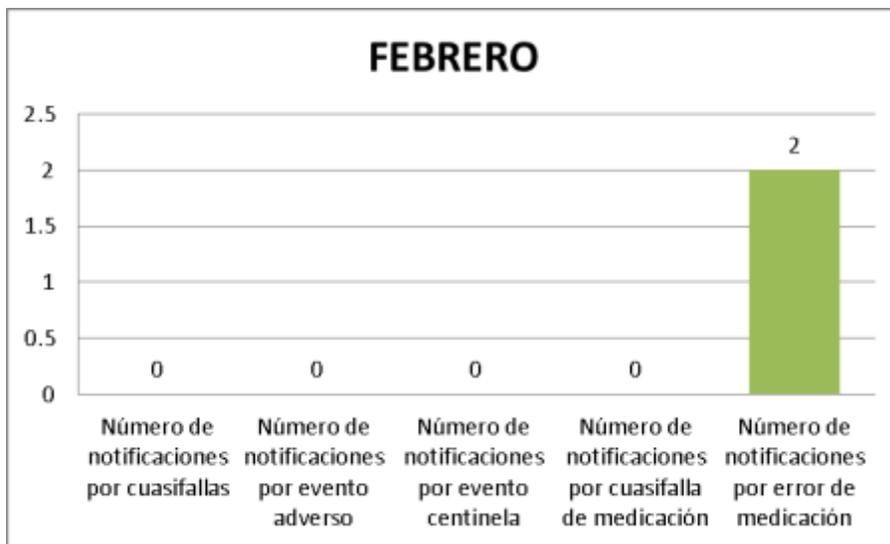
Esquematización de los resultados del algoritmo.



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

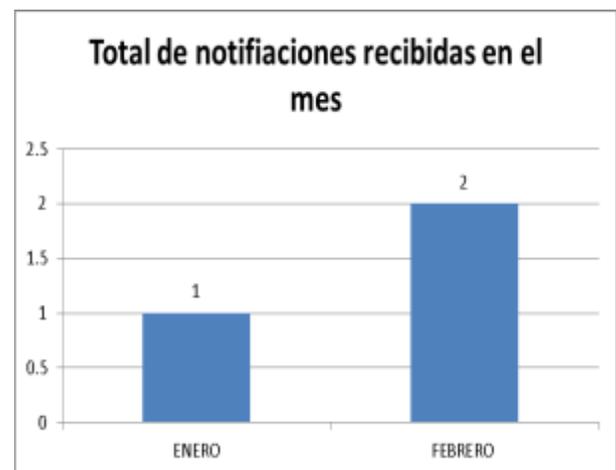
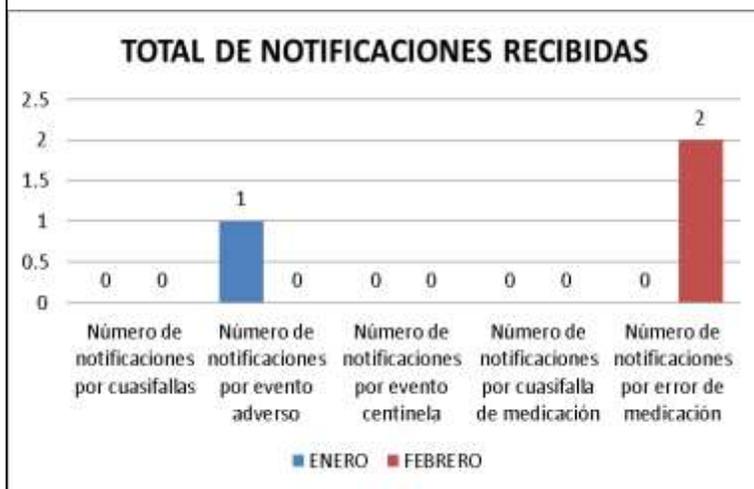
**INFORME INDICADOR DE RESULTADO AESP.7-QPS.4 SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE
EVENTOS RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 5 de 6



6. Representación gráfica comparativa

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



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



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



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

Departamento / Área: Calidad	Vigente a partir de: Febrero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 6 de 6

7. Conclusiones

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

- ⊙ La organización definición como una acción de mejora la actualización de las definiciones operativas del sistema de notificación de eventos relacionados con la atención a la salud con el personal involucrado en los procesos.
- ⊙ Se brindó una sesión hospitalaria del sistema de notificación con caso práctico a todo el personal de la organización con el objetivo de que el número de notificaciones incremente.
- ⊙ Se analizará la construcción de un sistema de notificación electrónico y anónimo con la intención del aumento de notificaciones.
- ⊙ Durante este mes se obtuvieron dos notificaciones por error de medicación los cuales se explican a continuación:
 - **ERROR DE MEDICACIÓN:** Al revisar el expediente clínico electrónico y físico para verificar la prescripción médica y horarios de administración de medicamentos se encontró registro de administración de ketoprofeno 100mg vía intravenosa cada 6 horas (el día 02/02/2020 a las 24:00 hrs, 06:00hrs, 12:00hrs y 18:00hrs), pauta de dosificación que sobre pasa la máxima recomendada por día (300mg/día).
 - **ERROR DE MEDICACIÓN:** Al revisar el expediente clínico electrónico y físico para verificar la prescripción médica y los horarios de administración de medicamentos se encontró que no estaba documentada la prescripción, ni el registro de la administración de ketorolaco 30mg sublingual y nalbufina 10mg/1ml, medicamentos que fueron solicitados y entregados al área de enfermería (el día 03/02/2020) para el paciente Robles Acosta Víctor Hugo, dichos medicamentos se encuentran cargados a la cuenta del paciente pero no están registrados en las indicaciones médicas ni en la hoja de enfermería.
- ⊙ Se revisaron los casos a través de un equipo multidisciplinario haciendo la retroalimentación al área médica sobre la importancia del apego a los procesos de la organización como en el registro de las indicaciones completas, se informa de casos a la dirección médica.

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.