

**PORCENTAJE DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS
CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA**

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: ENERO 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión:3.0	

Página 1 de 5

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE PROCESO	
1.Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? MMU.8.1 LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS INCLUYE UN PROCESO PARA VERIFICAR QUE SEA CORRECTA DE ACUERDO A LA PRESCRIPCIÓN.
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.) ERRORES DURANTE LOS PROCESO DE PREPARACIÓN-ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN.
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 PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA.
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: $= \frac{\text{NO. DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS CORRECTAMENTE}}{\text{NO. DE PROCESOS EVALUADOS EN EL PERIODO}} \times 100$
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. EL APEGO POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA A LA VERIFICACIÓN DE LOS 10 CORRECTOS DURANTE LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS.
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? MEDIR LA CANTIDAD DE PROCESOS DE ADMINISTRACIÓN Y PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS SE REALIZAN CORRECTAMENTE

Elaboró	Validó
L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL	L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD

**PORCENTAJE DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS
CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA**

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: ENERO 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión:3.0	

Página 2 de 5

		CON BASE EN LOS 10 CORRECTOS DE ENFERMERÍA. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? QUE EL100% DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SE REALICEN DE ACUERDO A LOS 10 CORRECTOS DE ENFERMERÍA.
7. Alcance		¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? ENFERMERÍA, ÁREA MÉDICA Y FARMACÉUTICOS. ¿Qué áreas del hospital están involucradas? HOSPITALIZACIÓN. ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO
8. Proceso (método) de obtención		Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: ÁREA MÉDICA Y ALMACÉN, CHECK LIST DE LOS 10 CORRECTOS DE ENFERMERÍA EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, HOSPITALIZACIÓN, DURANTE LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. b) Recolectar los datos: PERSONAL DE ALMACÉN, A TRAVÉS DE LOS FORMATOS QUE CONTIENEN EL CHECK LIST DE LOS 10 CORRECTOS DE ENFERMERÍA, ALMACÉN CEMA, MENSUAL. c) Analizar la información obtenida: COCASEP, A TRAVÉS DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS DE LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, AUDIOVISUAL, 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? ALMACÉN ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP

Elaboró	Validó
L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL	L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD

**PORCENTAJE DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS
CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA**

Departamento / Área: ALMACÉN	Vigente a partir de: ENERO 2023	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión:3.0	

Página 3 de 5

2. Recolección de datos

 Centro de Excelencia Médica en Altura Cedula de verificación de los 10 Correctos de Enfermería (MMU.8.1) 					
Fecha de verificación:		Proceso que se verifica: ☐ Preparación ☒ Administración			
Turno en que se realiza verificación:		Profesional que Verifica:			
I.- Paciente Correcto	El personal de enfermería verifica que el paciente a quien le administrará el medicamento es el adecuado.	¿Cómo?	Cumple	No cumple	No Aplica
II.- Medicamento Correcto	El personal de enfermería comprueba el nombre del medicamento por lo menos 3 veces, así como en la Hoja de indicaciones.	¿Cómo?	Cumple	No cumple	No Aplica
III.- Dosis Correcta	El personal de enfermería corrobora en la Hoja de indicaciones que la dosis y el intervalo indicado sea el correcto.	¿Cómo?	Cumple	No cumple	No Aplica
IV.- Vía Correcta	El personal de enfermería se asegura que la vía de administración es la correcta.	¿Cómo?	Cumple	No cumple	No Aplica
V.- Hora Correcta	El personal de enfermería comprueba en su Kárdex que sea la hora indicada de la administración del medicamento.	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica
VI.- Verificar la fecha de caducidad del medicamento	El personal de enfermería verifica el aspecto y fecha de caducidad del medicamento antes de prepararlo.	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica
VII.- Registrar el medicamento administrado	El personal de enfermería anota en su kárdex cada medicamento que administra y si no se administra especifica la razón.	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica
VIII.- Informar al paciente sobre el medicamento que se administra	El personal de enfermería informa al paciente el medicamento que le administrará.	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica
IX.- Reconstitución y dilución correcta	Personal de enfermería verifica que la solución y volumen de reconstitución así como de dilución sean los adecuados.	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica
X.- Da seguimiento de la respuesta al medicamento	Personal de enfermería monitoriza la respuesta del paciente al medicamento que administró	¿Cómo?	Cumple	No Cumple	No Aplica

*Se considera cumplimiento del protocolo cuando cumple el 100% de los puntos evaluados.

Elaboró	Validó
L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL	L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD

**PORCENTAJE DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS
CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA**

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

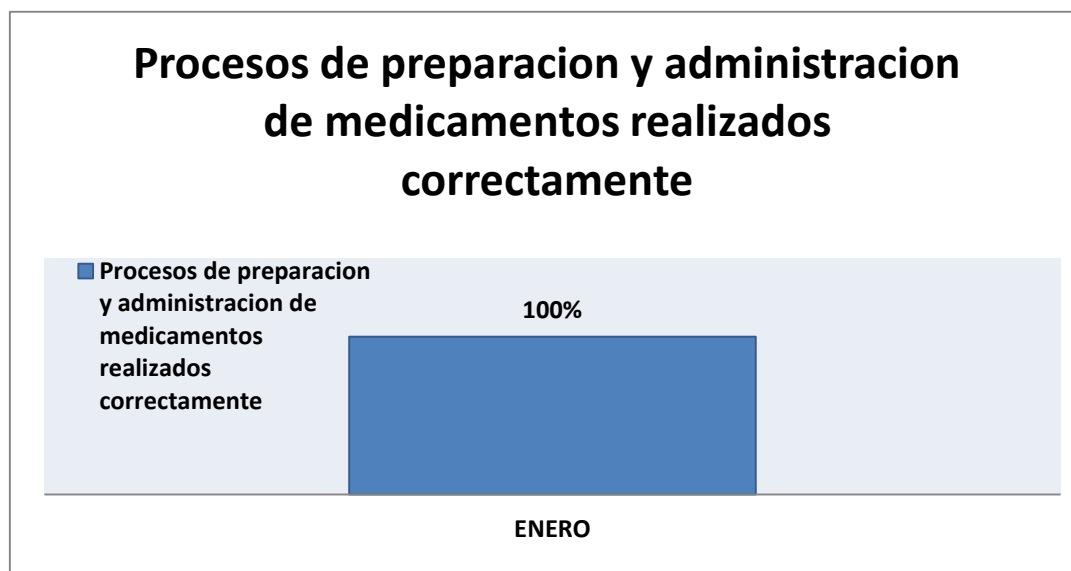
3. Algoritmo

= $\frac{\text{no. de procesos de preparación y administración de medicamentos realizados correctamente}}{\text{no. de procesos evaluados en el periodo}} \times 100$

4. Resultados del algoritmo

ENERO 2023	$\frac{10}{10}$	100 %
-------------------	-----------------	--------------

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

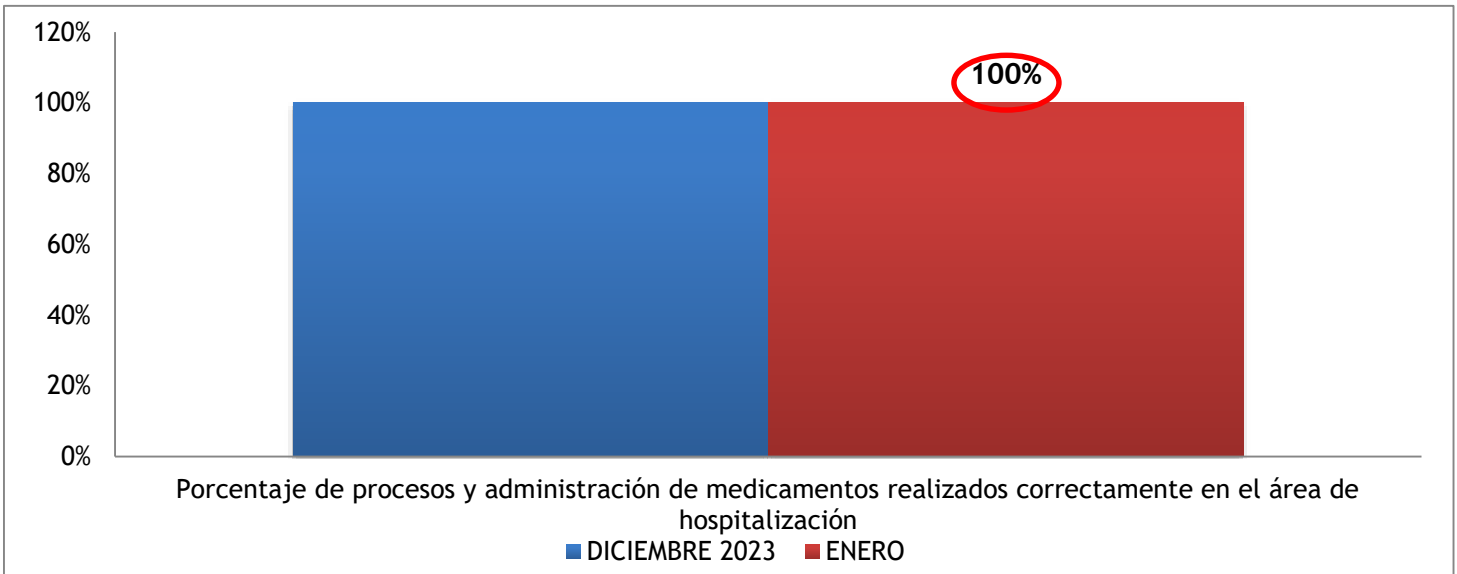


Elaboró	Validó
L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL	L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD

**PORCENTAJE DE PROCESOS DE PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS REALIZADOS
CORRECTAMENTE POR ENFERMERÍA**

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

6. Representación gráfica comparativa



7. Conclusiones

El periodo de evaluación del indicador comprendió del 01 al 31 de enero 2024, durante el cual se realizaron 10 formatos de procesos de preparación y administración de medicamentos, de los cuales 6 se realizaron en el turno matutino, 4 durante el turno vespertino y 0 en la jornada de guardia especial (fines de semana).

Las evaluaciones se realizaron de manera aleatoria.

- Se realizaron 5 evaluaciones referentes a la Preparación de medicamentos, de la cuales todas, cumplieron al 100% con los puntos evaluados.
- Se realizaron 5 evaluaciones referentes a la Administración de Medicamentos y cumplieron en su totalidad con los puntos evaluados.

Elaboró	Validó
L.F. JOSÉ FRANCISCO FLORES MERA ENCARGADO DE ALMACÉN CENTRAL	L.A. ROSA ANGÉLICA BEJARANO LÓPEZ COORDINADORA DE CALIDAD