

PROCESO IDENTIFICACIÓN SEGURA DE PACIENTES INTERNADOS

ABRIL
2023

METRICAS E INDICADORES DE PROCESO MANUAL ISP 001

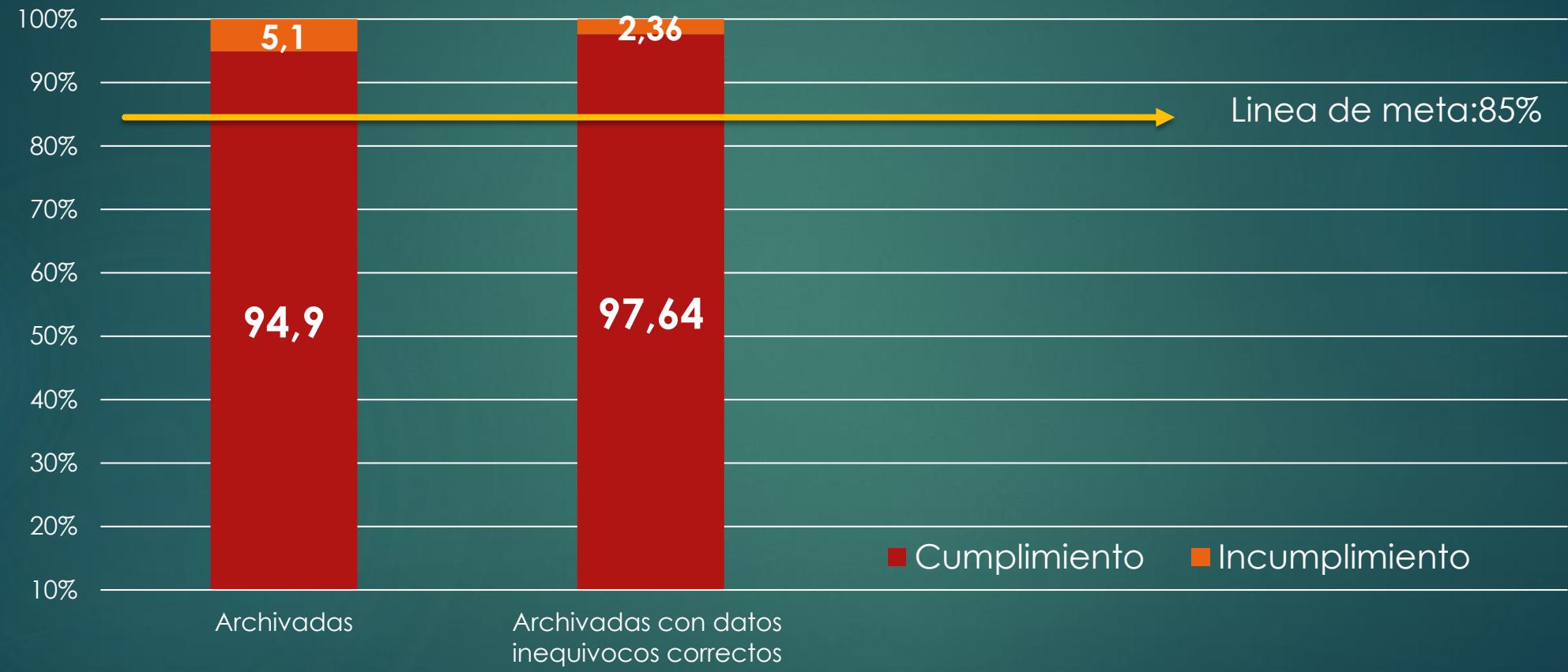


LA SEGURIDAD LA HACEMOS ENTRE TODOS

ÁREAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
Neonatología	4	5	6	6
UCIP	12	7	6	9
SGME	80	62	67	69
Pediatría	11	21	30	28
Gineco- obstetricia	22	23	35	35
SIG	114	102	120	132
TOTAL	243	220	264	279

DATOS APORTADOS POR EL ÁREA DE ESTADÍSTICA

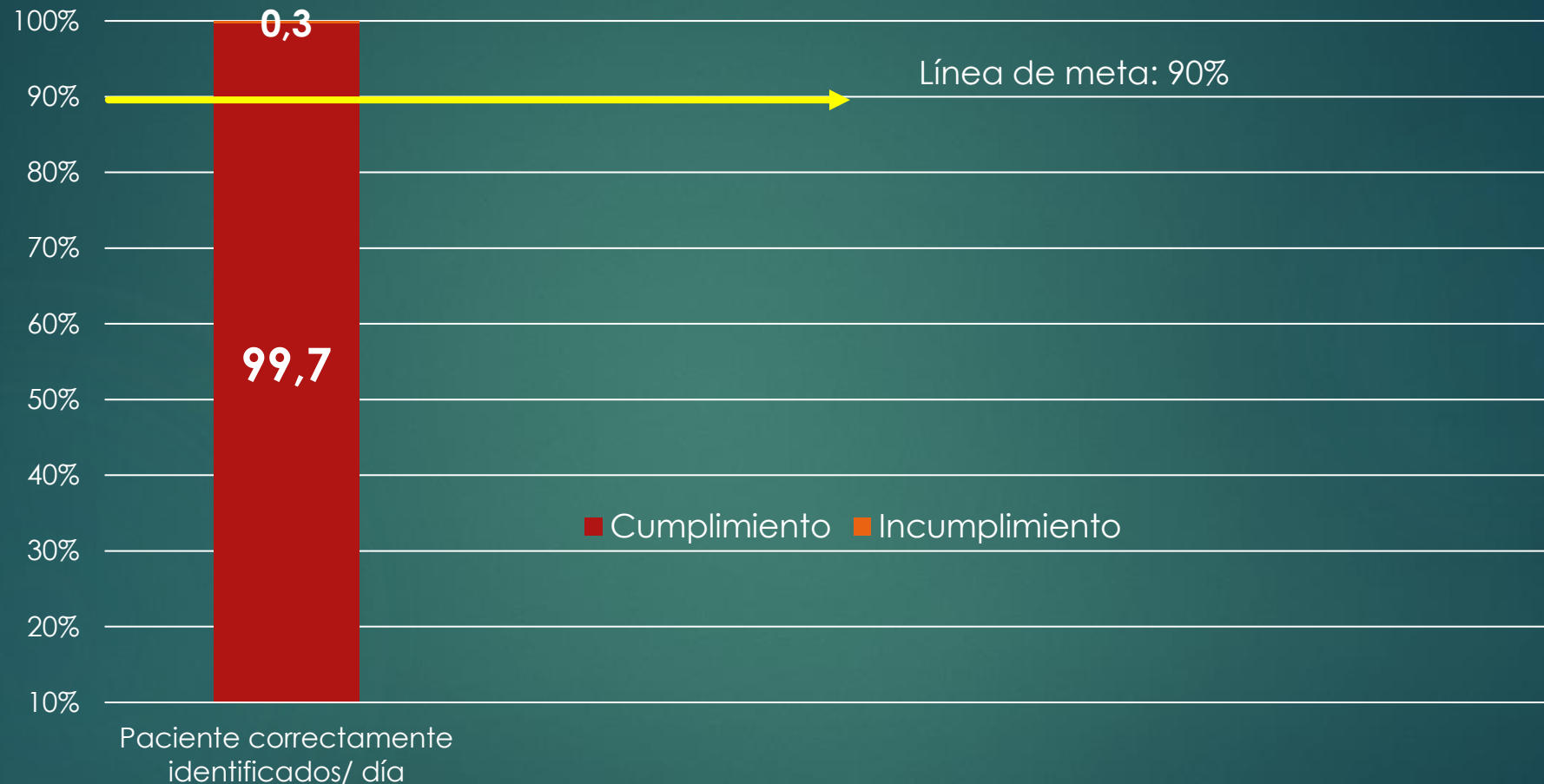
➤ **INDICADOR 1:** Observar el número total de pulseras archivadas en las HC(242) y con datos inequívocos correctos mensualmente(249), sobre el total de pacientes internados(279) mensualmente.



DATOS APORTADOS POR EL ÁREA DE ESTADÍSTICA

➤ **Indicador 2:**

- **Enunciado 1.** Número total de pacientes internados que estén correctamente identificados(9) / número total de pacientes internados ese día(9,3).



DATOS APORTADOS POR SERVICIOS DE ENFERMERÍA Y ÁREA DE ADMISIÓN

➤ **Indicador 2:**

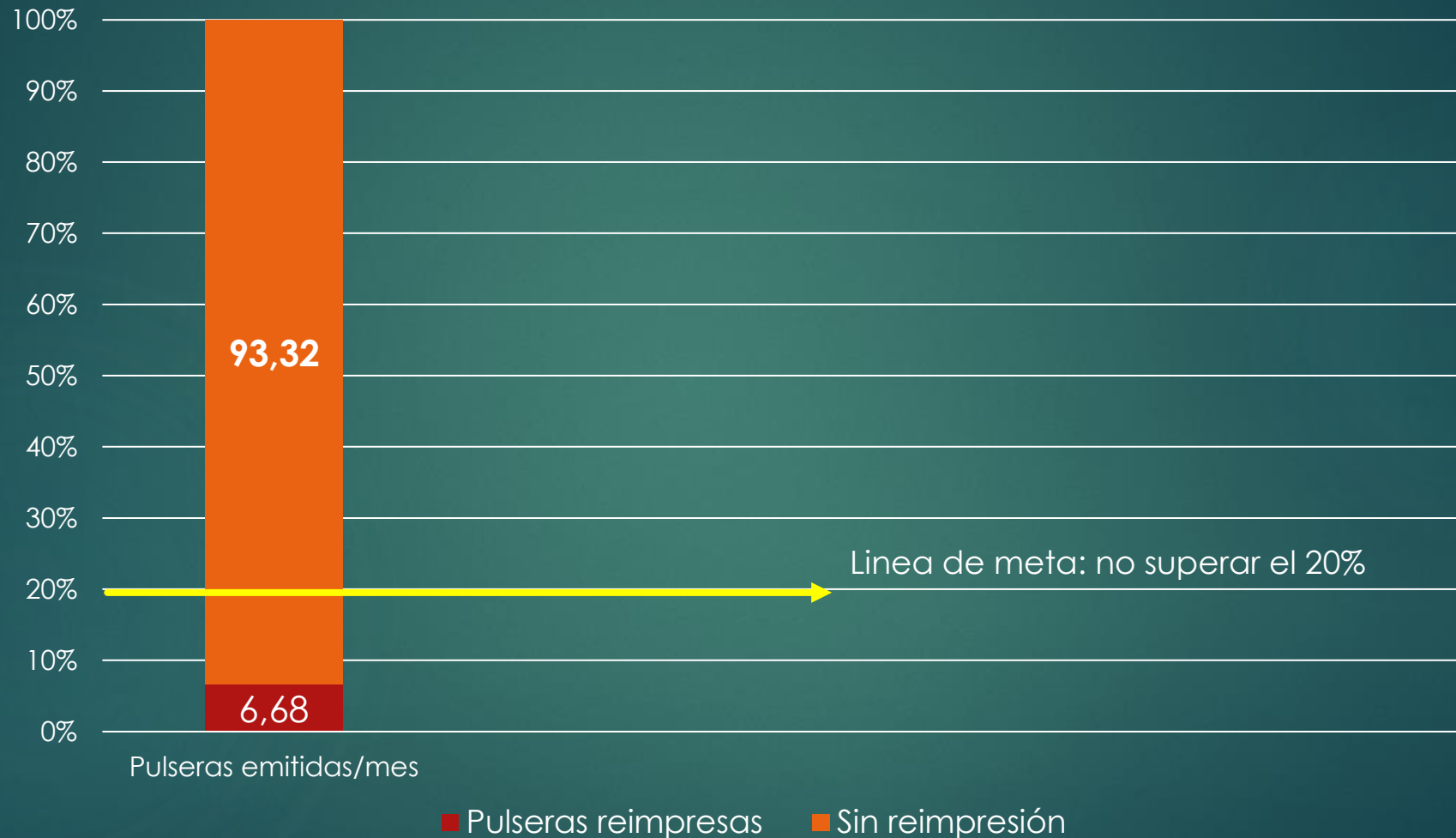
- **Enunciado 2:** porcentaje de pacientes detectados con pulsera incorrecta en el mes sobre el total de pacientes internados en el mes.



DATOS APORTADOS POR ÁREA DE FACTURACIÓN

➤ **Indicador 3:**ABRIL
2023

Cantidad mensual de pulseras reimpresas (20)x inconformidades de los datos inequívocos sobre el total de pulseras emitidas mensualmente (299).

**DATOS APORTADOS POR ÁREA DE ADMISIÓN**