

HOSPITAL PARA EL NIÑO- INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO

Área	No.	Indicador	Fórmula	Meta sugerida	Tipo	Abril		Mayo		Junio	
						Numerador	Denominador	Numerador	Denominador	Numerador	Denominador
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Porcentaje de caídas de pacientes hospitalizados.	Número de pacientes con reporte de caída evaluados por riesgo y medidas de prevención aplicadas/ Número total de pacientes egresados X 100	< 3 %	Operacional	0	311	0	285	0	322
						0.00		0.00		0.00	
	2	Porcentaje de pacientes con úlceras por presión en pacientes hospitalizados.	Número de pacientes con úlceras por presión evaluados por riesgo y medidas de prevención aplicadas/ Número de pacientes egresados X 100	< 3 %	Operacional	28	311	4	285	6	322
						9.00		1.40		1.86	
	3	Tasa de bacteremias asociadas a uso de cateter venoso central	Número total de bacteremias asociadas al uso de cateter venoso central/Número de días cateter vía central X 1000 días cateter		Operacional	2	600	5	885	2	438
						3.33		5.65		4.57	
	4	Tasa de neumonías nosocomiales asociadas a ventilación mecánica	Número total de neumonías asociadas a ventilación mecánica/Número de días ventilador X 1000 días ventilador		Operacional	4	189	0	193	2	182
						21.16		0.00		10.99	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	51	311	0	285	17	322
						16.40		0.00		5.28	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	4	311	0	285	3	322
						1.29		0.00		0.93	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela /Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	5	311	0	285	0	322
						1.61		0		0	
8	Tasa de reingresos hospitalarios.	Número de reingresos hospitalarios en un periodo de 14 días con el mismo diagnóstico/Número de egresos hospitalarios X 100	< 5	Operacional	1	311	0	285	2	322	
					0.32		0.00		0.62		
9	Tasa de infección de sitio quirúrgico	Número total de infecciones en sitio quirúrgico/Número total de procedimientos quirúrgicos realizados) x 100 cirugías		Operacional	13	310	4	316	10	379	
					41.94		12.66		26.39		
10	Tasa de infección de vías urinarias asociada a uso de sonda vesical.	Número de pacientes con infección de vías urinarias asociadas a uso de sonda vesical/ Número de días con uso de sonda vesical X 1000 días sonda vesical		Operacional	6	251	2	219	5	238	
					23.90		9.13		21.01		
11	Porcentaje de administración errónea de medicamentos de alto riesgo a pacientes hospitalizados a expensas de la doble verificación durante la preparación y administración de los mismos.	Número de pacientes con administración errónea de medicamentos de alto riesgo/Total de egresos X 100	< 5 %	Operacional	0	311	0	285	0	322	
					0		0		0		
12	Porcentaje de casos de pacientes identificados correctamente antes de los momentos críticos.	Número de pacientes en los que se usa 2 indicadores de identificación como mínimo antes de los momentos críticos/ Total de egresos X 100	95%	Operacional	311	311	285	285	322	322	
					100.00		100.00		100.00		
13	Porcentaje de pacientes a los que se realiza procedimiento incorrecto haciendo efectivo el Protocolo Universal "Tiempo fuera" antes de realizar procedimientos quirúrgicos, administración de sangre y hemocomponentes así como	Número de pacientes con procedimiento incorrecto/Total de pacientes sometidos a procedimiento x100	< 1 %	Operacional	0	310	0	316	0	379	
					0.00		0.00		0.00		
14	Porcentaje de incumplimiento de parámetros de cuidados y observación de pacientes.	Número de hojas de enfermería con inconsistencias en los parámetros de cuidados y observación del paciente/Total de hojas de enfermería evaluadas X 100	< 2 %	Operacional	71	83	0	0	25	83	
					85.54		ND		30.12		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	320	320	377	377	471	471
						100		100		100	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrarreferidos/número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	29	311	41	285	8	322
						9.324758842		14.38596491		2.48447205	
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial	0	2685	193	3157	0	3261
					0		6.113398796		0		
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100	100%	Gerencial	374	374	368	368	391	391	
					100		100		100		
19	Distribución de estudios socioeconómicos por puntuación obtenida en la evaluación socioeconómica.	Número de estudios socioeconómicos con clasificación 1; 2; 3; 4; 5; 6/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100		Gerencial	374	374	368	368	391	391	
					100		100		100		

	20	Porcentaje de casos reportados que son atendidos por el M.P.	Número de reportes atendidos por el MP. en situación Médico Legal/ Número de reportes al MP. de pacientes en situación Médico Legal X 100	95%	Gerencial	26	26	27	27	24	24			
						100		100		100				
CONSULTA EXTERNA	21	Porcentaje de pacientes con Seguro Popular atendidos en la unidad.	Pacientes del SPSS atendidos/ Total de consultas X 100		Gerencial	284	2685	383	3157	7	3261			
						10.58		12.13		0.21				
	22	Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención.	Número de pacientes con tiempo de espera de 0-30 min/Número total de pacientes atendidos en la Consulta Externa X 100	80%	Operacional	158	2685	194	3157	131	3261			
						5.88		6.15		4.02				
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	2685	22	20	3157	22	20	3261	22	21
						6.10		7.18		7.06				
	24	Tiempo promedio para obtener una cita de primera vez.	Promedio de días de espera para obtener una consulta de primera vez	15	Gerencial	15		5		15				
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	Consultas de especialidades realizadas / Consultas de especialidades programadas X 100	85%	Operacional	2685	2467	3157	2467	3261	2467				
					108.84		127.97		132.18					
26	Diferimiento de consultas de primera vez.	Número de citas diferidas de especialidad de primera vez/ Número de citas otorgadas antes de 30 días X 100	<10 %	Gerencial	15	2685	35	3157	10	3261				
					0.56		1.11		0.31					
URGENCIAS	27	Porcentaje de consultas otorgadas en urgencias en relación a las solicitadas.	Número de atenciones de urgencias realizadas / Número de atenciones de urgencias solicitadas en la unidad X 100	100%	Operacional	1625.00	1730.00	1613.00	1702.00	1675.00	1763.00			
						93.93		94.77		95.01				
	28	Porcentaje de urgencias reales atendidas en el servicio de urgencias.	Número de atenciones clasificadas como código amarillo y rojo/ Total de atenciones de urgencias realizadas X 100	< 30 %	Gerencial	375	1625	665	1613	604	1675			
23.08						41.23		36.06						
29	Porcentaje de internamientos a urgencias en relación con el total de pacientes registrados.	Total de internamientos a urgencias/ Número total de pacientes registrados en urgencias X 100	< 20 %	Operacional	146	1625	156	1613	122	1675				
					8.98		9.67		7.28					
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	2539	2883	1933	2883	2531	2883			
						3.86		4.21		3.11				
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	12	311	12	285	10	322			
						2.25		3.16		2.80				
	32	Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones ocurridas con más de 48 hrs/Total de egresos X 100	< 2 % x cada 100 egresos	Gerencial	7	311	9	285	9	322			
						6.94		8.63		6.68				
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	2158	311	2460	285	2151	322			
						23.47		25.96		18.63				
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	73	311	74	285	60	322			
						0		0		0				
35	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de consulta externa.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de consulta externa / Total de egresos X 100	10%	Operacional	0	311	0	285	0	322				
					33.44		30.65		34.62					
36	Intervalo de rotación.	Número total de egresos/Total de camas censables x 10	30-60 pacientes por cama/mes	Gerencial	311	93	285	93	322	93				
					0.95		4.25		0.95					
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	12	7	88	33	8.63	67	12	7	88	
					26.37		2.46		26.71					
38	Porcentaje de pacientes del Seguro Popular ingresados a hospitalización.	Pacientes del SPSS ingresados/Total de los ingresos hospitalarios X 100		Gerencial	82	311	7	285	86	322				
					52.90		62.57		62.44					
39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	Intervenciones quirúrgicas realizadas / Intervenciones quirúrgicas programadas X 100	85%	Gerencial	310	586	316	505	379	607				
					3.88		3.95		4.74					
40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	310	4	20	316	4	20	379	4	20	
					123		310		149		316		213	
41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas		Operacional										

Categoría	Índice	Descripción	Meta	Tipo	Operacional		Operacional		Operacional		
					310	311	316	285	379	322	
CIRUGÍA	41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	realizadas X 100.		Operacional	39.68		47.15		56.20	
	42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	99.68		110.88		117.70	
	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	115	310	87	316	114	379
						37.10		27.53		30.08	
	44	Diferimento de Intervenciones Quirúrgicas programadas.	Total de Intervenciones quirurgicas programadas suspendidas o postergadas por más de 24 hs. en el periodo/Total de intervenciones quirúrgicas programadas y realizadas en quirófano X 100.	< 15%	Operacional	276	310	189	316	228	379
						89.03225806		59.81012658		60.15831135	
	45	Relación parto-cesárea.	Número de cesáreas/Número total de nacimientos (cesáreas + partos) X 100	27%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA	NA	NA	NA	NA	NA
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	Número de pacientes con sepsis post-operatoria/Total de cirugías realizadas X 100.	< 1 %	Operacional	0	310	0	316	0	379
						0		0		0	
	47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	Número de pacientes con complicaciones de la anestesia/Total de anestias otorgadas x 100	< 1 %	Operacional	0	310	0	316	0	379
						0		0		0	
	48	Proporción de neonatos con morbilidad severa.	Número de niños menores de un mes que presentan morbilidad severa (hemorragia intracraniana no traumática, convulsiones del RN, sepsis bacteriana del RN y dificultad respiratoria/Total de nacidos vivos	< 1	Gerencial	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					NA	NA	NA	NA	NA	NA	
49	Proporción de mujeres con factores de riesgo para morbi-mortalidad neonatal.	Número de mujeres que experimentan las condiciones de salud siguientes: hemorragia anteparto, hemorragia intraparto, hemorragia posparto, embolia obstétrica, complicaciones de la anestesia, sepsis puerperal, ruptura uterina y eclampsia/Total de nacidos vivos	< 1	Gerencial	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
					NA	NA	NA	NA	NA	NA	
50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	Total de pacientes con infección de heridas quirúrgicas/Total de cirugías realizadas X 100	< 15%	Operacional	13	310	4	316	10	379	
					4.19		1.27		2.64		
51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional	5	4	5	4	5	4	
		Número de salas habilitadas			1.25		1.25		1.25		
52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.	Pacientes reintervenidos quirúrgicamente dentro de las primeras 72 hrs. inmediatas a la primera intervención		Operacional	8	310	1	316	0	379	
		Total de cirugías realizadas X 100			2.58		0.32		0.00		
SALUD MATERNA Y PERINATAL	54	Porcentaje de traumatismos en neonatos al nacimiento.	Total de traumatismos en neonatos al nacimiento/Total de nacimientos X 100.	< 1 %	Operacional						
	55	Porcentaje de R/N con toma de tamiz neonatal.	Total de toma de tamiz neonatal a pacientes nacidos en la unidad/Total de nacimientos X 100	70%	Operacional						
	65	Porcentaje de defunciones en menores de 20 días de nacidos.	Total de defunciones en menores de 20 de nacidos/Total de nacidos vivos X 100	< 1 %	Operacional						
	57	Porcentaje de R/N con bajo peso al nacer.	Total de R/N con bajo peso al nacer / Total de nacidos vivos X 100	< 20%	Operacional						
	58	Número de defunciones maternas.	Total de muertes maternas en un período determinado		Operacional						
	59	Promedio de pacientes obstétricas atendidas en urgencias	Total de atenciones obstétricas otorgadas en urgencias	Mayor de 5 se aplica TO	Operacional						
			24 horas								
	60	Porcentaje de pacientes clasificadas como urgencia no calificada	Total de pacientes con código verde atendidas en urgencias	Menor al 85%	Operacional						
			Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100								
61	Porcentaje de pacientes con emergencia obstétrica	Total de pacientes con código rojo atendidas en urgencias	2%	Operacional							
		Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100									
62	Promedio de tiempo de espera en Triaje obstétrico	Sumatoria del tiempo de espera en minutos	menos de	Operacional							

No aplica a la especialidad del nosocomio

SALUD MATERNA Y PERINATAL	62	Promedio de tiempo de espera en triaje obstétrico	Número de atenciones en el periodo	15 minutos	Operacional						
	63	Porcentaje de eficacia en la clasificación del Triage Obstétrico	Número de pacientes confirmadas como emergencia por el dictamen de ERIO (equipo de respuesta inmediata obstétrico)	100%	Operacional						
			Número de pacientes clasificadas con código rojo en el Triage, en el mes reportado X 100								
	64	Porcentaje de pacientes reclasificadas	Número de pacientes reclasificadas	0%	Operacional						
			Total de pacientes valoradas en el Triage Obstétrico en el periodo reportado X 100								
	65	Porcentaje de apego al protocolo entrega-recepción	Total de Pacientes entregadas en apego al protocolo de entrega recepción	100%	Operacional						
			Total de pacientes entregadas en el mes X 100								
	66	Porcentaje de activaciones de Código Mater	Número de activaciones de código mater en el mes	2%	Operacional						
			Total de pacientes atendidas en urgencias y hospitalización obstetricia en el mes X 100								
67	Porcentaje de activaciones de Código Mater por área de atención obstétrica	Número de activaciones por área	Urgencias 90%; otras áreas 10%	Operacional							
		Total de activaciones en el mes X 100									
68	Promedio de Tiempo de respuesta del ERIO	Hora de integración del ERIO completo menos la hora de activación del código mater	3 minutos	Operacional							
		Número de activaciones en el mes reportado X 100									
69	Porcentaje de nacimientos pretérmino	Número de nacidos vivos con edad gestacional al nacimiento menor de 37 semanas completas		Operacional							
		Total de nacidos vivos en el periodo X 100.									
IMAGENOLÓGIA	70	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	Estudios Rx simples realizados/ Estudios Rx solicitados X 100	100%	Operacional	1618	1618	1586	1586	1277	1277
						100	100	100			
	71	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados.	Estudios RX contrastados realizados / Estudios RX solicitados X 100	95%	Operacional	40	40	77	77	30	30
						100	100	100			
	72	Porcentaje de estudios especiales realizados.	Estudios de TAC, RMN, Mastografías, USG con interpretación/ El número de estudios de TAC, RNM, mastografías, USG realizados X100	95%	Operacional	424	424	402	402	362	362
						100	100	100			
	72	Porcentaje de estudios de USG realizados.	Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100	95%	Operacional	163	163	140	140	127	127
						100	100	100			
	74	Porcentaje de mastografías realizadas.	Mastografías realizadas/ Mastografías solicitadas X 100	100%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA	NA	NA	NA	NA	NA
	75	Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	260	260	262	262	235	235
						100	100	100			
	76	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	1	1	0	0	0	0
						100	ND	ND			
	77	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados que presentaron resultado normal	Estudios Rx simples realizados con resultado normal		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
			Estudios Rx solicitados X 100			ND	ND	ND	ND	ND	ND
	78	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados que presentaron resultado normal	Estudios RX contrastados realizados con interpretación normal		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
			Estudios RX contrastados solicitados X 100			ND	ND	ND	ND	ND	ND
	79	Porcentaje de estudios especiales realizados que presentaron resultado normal	Estudios de TAC, RMN, USG con interpretación normal		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
			El número de estudios de TAC, RNM, mastografías, USG realizados X100			ND	ND	ND	ND	ND	ND
	80	Porcentaje de estudios de USG realizados que presentaron resultado normal	Estudios USG realizados con interpretación normal		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
			Estudios USG realizados X 100			ND	ND	ND	ND	ND	ND
	81	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal	Tomografías realizadas con interpretación normal		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
			Tomografías realizadas en el periodo X 100			ND	ND	ND	ND	ND	ND
82	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que	Resonancias magnéticas realizadas		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	

	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	OBJETIVO	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	OBJETIVO	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	OBJETIVO
		relación con las programadas.	por teleconferencia programadas X 100	80%	Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
INVESTIGACIÓN	104	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	Investigaciones realizadas / Investigaciones programadas X 100.	80%	Gerencial	2	2	2	2	3
						ND	100	100	100	100
	105	Porcentaje de protocolos presentados al Comité de Ética e Investigación del hospital en relación con los programados. (Concluidas/registradas)	Protocolos presentados/Protocolos programados X 100	80%	Gerencial	0	0	0	0	0
						ND	ND	ND	ND	ND
	106	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	Proyectos de investigación concluidos /Proyectos de investigación registrados X 100.	80%	Gerencial	0	0	0	0	0
						ND	ND	ND	ND	ND
	107	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica por año	2 anuales	Gerencial	0	0	0	0	0
	108	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales por año	4 anuales	Gerencial	0	0	0	0	0
DESEMPEÑO ESTRATÉGICO	109	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en hospitalización.	Total de pacientes de población abierta que recibieron servicio médico de Alta Especialidad de hospitalización / Capacidad máxima proyectada de atención X 100.	85%	Gerencial	311	291	285	291	322
						106.8728522	97.93814433	110.652921	110.652921	110.652921
	110	Porcentaje de pacientes atendidos con servicios de Alta Especialidad en Consulta Externa.	Total de pacientes de población abierta que recibieron servicio médico de Alta Especialidad de consulta externa / Capacidad máxima proyectada de atención X 100	85%	Gerencial	2685	2467	3157	2467	3261
						108.84	127.97	132.18	132.18	132.18
Sistema de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones (SUG-SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN)	111	Porcentaje de pacientes que presentan quejas derivadas de la atención que reciben, a través del SUG.	(Número de quejas por la atención en salud recibidas en la unidad médica a través del SUG / Número total de atenciones médicas otorgadas en el establecimiento de atención médica) x 100.		Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
						ND	ND	ND	ND	ND
	112	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas a través del SUG	(Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número total de Solicitudes de Atención recibidas a través del Sistema Unificado de Gestión para la Atención y Orientación al Usuario SUG) x 100.		Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
						ND	ND	ND	ND	ND
	113	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través del SUG.	(Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas a través del Sistema Unificado de Gestión para la Atención y Orientación al Usuario SUG) x 100.		Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
						ND	ND	ND	ND	ND
CERTIFICACIÓN	114	Porcentaje de Acciones de Mejora para reducir el impacto de los riesgos que atentan contra la seguridad del paciente, el trabajador y las instalaciones.	Número de Acciones de Mejora para el control de riesgos clasificados como MUY ALTO, ALTO y MEDIANO riesgo.	>50%	Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
			Total de riesgos detectados y gestionados a través de la Matriz de la unidad médica en general.			ND	ND	ND	ND	ND

Los indicadores sin información son sujetos a recolección de datos para reporte en curso o no son aplicables al nivel, enfoque, especialidad o tipología de la Unidad.
Las celdas que no cuentan con semaforización, atienden al no establecimiento actual de un estándar nacional o internacional sugerido, mismo que será fijado con base al promedio histórico una vez se cuenten con suficientes mediciones del indicador.
NA: No aplica
ND: No definido