

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
COORDINACIÓN DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
MATRIZ DE INDICADORES OPERATIVOS Y GERENCIALES (MIOG) 2023
 Unidad Médica de Alta Especialidad: 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	303	0	315	0	318
						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	16	303	19	315	17	318
						5.28		6.03		5.35	
	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	1	522	3	548	0	225
						1.92		5.47		0	
	4	Tasa de neumonias nosocomiales asociadas a ventilación mecánica	Número total de neumonias asociadas a ventilación mecánica/Número de días ventilador X 1000 días ventilador		Operacional	4	205	5	311	3	231
						19.51		16.08		12.99	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	31	303	46	315	73	318
						10.23		14.60		22.96	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	2	303	0	315	7	318
						0.66		0		2.20	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela /Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	4	303	0	315	4	318
						1.32		0		1.26	
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	0	303	0	315	1	318	
					0.00		0.00		0.31		
9	Tasa de infección de sitio quirúrgico	Número total de infecciones en sitio quirúrgico/Número total de procedimientos quirúrgicos realizados) x 100 cirugías		Operacional	7	316	0	310	2	341	
					22.15		0		5.87		
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	2	316	2	198	6	211	
					6.33		10.10		28.44		
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	303	0	315	0	318	
					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	303	303	315	315	318	318	
					100		100		100		
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	316	0	310	0	341	
					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	13	17	7	18	17	30	
					76.47		38.89		56.67		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	577	577	552	552	620	635
					100		100.00		97.64		
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrareferidos/número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	3	303	43	315	35	318
					0.99		13.65		11.01		
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrareferidos en consulta Externa/número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial	3	2916	32	2981	266	3557
				0.10		1.07		7.48			
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100	100%	Gerencial	343	343	420	420	468	468	
					100		100		100		
19	Distribución de estudios socioeconómicos por puntuación	Número de estudios socioeconómicos con clasificación 1; 2; 3; 4; 5; 6 /		Gerencial	0	343	0	420	0	468	

	19	obtenida en la evaluación socioeconómica.	Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100		Operacional	0	0	0	0	0	
	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	22	22	25	25	31	31
CONSULTA EXTERNA	21	Porcentaje de pacientes con Seguro Popular atendidos en la unidad.	Pacientes del SPSS atendidos/ Total de consultas X 100		Gerencial	16	2916	0	2981	0	3557
						0.55	0	0	0		
	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	141	2916	238	2981	204	3557
						4.84	7.98	5.74			
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	2916	22	20	2981	22	20
						6.63	6.78	8.08			
	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	15	15			
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	Consultas de especialidades realizadas / Consultas de especialidades programadas X 100	85%	Operacional	2916	3405	2981	3405	3557	3405	
					85.64	87.55	104.46				
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	10	577	369	2981	277	3557	
					1.73	12.38	7.79				
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	1891	2018	1845	1992	1931	2007
						93.71	92.62	96.21			
	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	659	1891	561	1845	581	1931
					34.85	30.41	30.09				
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	156	1891	155	1845	146	1931	
					8.25	8.40	7.56				
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	2349	2883	2482	2883	2455	2883
						81.48	86.09	85.15			
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	11	303	13	315	15	318
						3.63	4.13	4.72			
	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	10	303	11	315	12	318
						3.30	3.49	3.77			
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	2007	303	2123	315	2078	318
						6.62	6.74	6.53			
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	118	303	101	315	87	318
						38.94	32.06	27.36			
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	303	0	315	13	318	
					0	0	4.09				
36	Intervalo de rotación.	Número total de egresos/Total de camas censables x 10	30-60 pacientes por cama/mes	Gerencial	303	93	315	93	318	93	
					32.58	33.87	34.19				
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	19	7	81	24	7	86	
					1.64	1.95	2.06				
38	Porcentaje de pacientes del Seguro Popular ingresados a hospitalización.	Pacientes del SPSS ingresados /Total de los ingresos hospitalarios X 100		Gerencial	7	303	0	359	0	377	
					2.310231023	0	0				
39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	Intervenciones quirúrgicas realizadas / Intervenciones quirúrgicas programadas X 100	85%	Gerencial	316	604	310	550	341	547	
					52.31788079	56.36363636	62.34				
40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	316	4	20	310	4	20	

CIRUGÍA	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación / Días del período	3	Operacional	3.95	3.875	4.26			
	41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100.		Operacional	126	316	173	310	207	341
	42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	39.87	55.81	60.70			
	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	316	303	310	315	341	318
	44	Diferimiento de Intervenciones Quirúrgicas programadas.	Total de Intervenciones quirúrgicas programadas suspendidas o postergadas por más de 24 hs. en el período/Total de intervenciones quirúrgicas programadas y realizadas en quirófano X 100.	< 15%	Operacional	104.29	98.41	107.23			
	45	Relación parto-cesárea.	Número de cesáreas/Número total de nacimientos (cesáreas + partos) X 100	27%	Operacional	118	316	90	310	98	341
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	Número de pacientes con sepsis post-operatoria/Total de cirugías realizadas X 100.	< 1 %	Operacional	37.34	29.03	28.74			
	47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	Número de pacientes con complicaciones de la anestesia/Total de anestias otorgadas x 100	< 1 %	Operacional	288	316	240	310	206	341
	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	91.14	77.42	60.41			
	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	No aplica al nivel de especialidad de la Unidad Médica					
	50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	Total de pacientes con infección de heridas quirúrgicas/Total de cirugías realizadas X 100	< 15%	Operacional	0	316	0	310	0	341
	51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional	0	316	0	310	0	341
	52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.	Pacientes reintervenidos quirúrgicamente dentro de las primeras 72 hrs. inmediatas a la primera intervención/Total de cirugías realizadas X 100	< 3	Operacional	0	316	0	310	0	341
	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	0	316	0	310	0
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	2	1	1			
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	5	4	5	4	0	341
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	1.25	1.25	0.00			
58		Número de defunciones maternas.	Total de muertes maternas en un período determinado		Operacional	0	316	0	310	0	341
	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					

No aplica al nivel de especialidad de la Unidad Médica

No aplica al nivel de especialidad de la Unidad Médica

Código	Descripción	Criterio de Medición	Meta	Estatus	Ejecución					
					1302	1302	1611	1611	ND	ND
SALUD MATERNA Y PERINATAL	62 Promedio de tiempo de espera en Triage obstétrico	Sumatoria del tiempo de espera en minutos	menos de 15 minutos	Operacional						
		Número de atenciones en el periodo								
	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.									
70 Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	Estudios Rx simples realizados/ Estudios Rx solicitados X 100	100%	Operacional	1302	1302	1611	1611	ND	ND	
				100		100		ND		
71 Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados.	Estudios RX contrastados realizados / Estudios RX solicitados X 100	95%	Operacional	24	24	23	23	ND	ND	
				100		100		ND		
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	275	275	314	314	ND	ND	
				100		100		ND		
72 Porcentaje de estudios de USG realizados.	Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100	95%	Operacional	65	65	53	53	ND	ND	
				100		100		ND		
74 Porcentaje de mastografías realizadas.	Mastografías realizadas/ Mastografías solicitadas X 100	100%	Operacional	No aplica al nivel de especialidad de la Unidad Médica						
75 Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	193	193	223	223	ND	ND	
				100		100		ND		
76 Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	17	17	38	38	ND	ND	
				100		100		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	

	103	relación con las programadas.	por teleconferencia programadas X 100	80%	Gerencial	NA		NA		NA	
INVESTIGACIÓN	104	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	Investigaciones realizadas / Investigaciones programadas X 100.	80%	Gerencial	1	1	1	1	4	4
						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	4	4	4	4	2	2
						100		100		100	
	106	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	Proyectos de investigación concluidos /Proyectos de investigación registrados X 100.	80%	Gerencial	2	2	0	0	0	4
						100		NA		NA	
	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	
	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	
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	303	350	315	350	318	350
						86.57		90		90.86	
	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	2916	3405	2981	3405	3557	3405
						85.64		87.55		104.46	
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	0	0
						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	
	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	
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	ND
			Total de riesgos detectados y gestionados a través de la Matriz de la unidad médica en general.			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