

Unidad Médica de Alta Especialidad						Hospital Materno Perinatal "Mónica Pretelini Sáenz"					
Área	No.	Indicador	Fórmula	Meta sugerida	Tipo	Julio		Agosto		Septiembre	
						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	809	0	794	1	801
						0.00		0.00		0.12	
	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	2	809	1	794	1	801
						0.25		0.13		0.12	
	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	3	1,639	1	1,310	0	1,160
						1.83		0.76		0.00	
	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	3	666	1	483	2	440
						4.50		2.07		4.55	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/ Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	46	809	44	794	43	801
						5.69		5.54		5.37	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5%	Gerencial	4	809	1	794	1	801
						0.49		0.13		0.12	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela/ Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	1	809	1	794	1	801
						0.12		0.13		0.12	
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	809	1	794	0	801	
					0.00		0.13		0.00		
9	Tasa de infección de sitio quirúrgico	Número total de infecciones en sitio quirúrgico/ Número total de procedimientos quirúrgicos realizados x 100 cirugías		Operacional	4	677	3	644	2	654	
					0.59		0.47		0.31		
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	0	809	0	772	0	831	
					0.00		0.00		0.00		
11	Porcentaje de administración errónea de medicamentos de alto riesgo a pacientes hospitalizados a expensas de la doble verificación	Número de pacientes con administración errónea de medicamentos de alto riesgo/ Total de egresos X 100	< 5 %	Operacional	0	809	0	794	0	801	
					0.00		0.00		0.00		
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	67	67	122	122	122	122	
					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	Número de pacientes con procedimiento incorrecto/ Total de pacientes sometidos a procedimiento x100	< 1 %	Operacional	1	710	1	702	0	818	
					0.14		0.14		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	7	593	7	593	7	462	
					1.18		1.18		1.52		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	1,862	1,862	1,987	1,987	1,943	1,943
						100.00		100.00		100.00	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrarreferidos/ número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	756	809	714	794	693	801
						93.45		89.92		86.52	
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/ número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial	0	2,990	0	2,990	0	2,880
						0.00		0.00		0.00	
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100	100%	Gerencial	594	594	579	579	558	558	
					100.00		100.00		100.00		
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	594	594	579	579	558	558	
					100.00		100.00		100.00		
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	2	2	0	0	2	2	
					100.00		#DIV/0!		100.00		

CONSULTA EXTERNA	21	Porcentaje de pacientes de población abierta (sin derechohabencia) atendidos en la unidad.	Pacientes sin derechohabencia atendidos/ Total de consultas X 100		Gerencial	2,990	2,990	3,212	3,212	2,880	2,880			
						100.00		100.00		100.00				
	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	145	112	145	131	145			
						97.24		77.24		90.34				
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	2,990	22	25	3,212	22	25	2,880	21	25
						5.44		5.84		5.49				
24	Tiempo promedio para obtener una cita de primera vez.	Promedio de días de espera para obtener una consulta de primera vez	15	Gerencial	105	33	124	33	111	33				
					3.17		3.77		3.37					
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	Consultas de especialidades realizadas / Consultas de especialidades programadas X 100	85%	Operacional	2,990	3,172	3,212	3,659	2,880	3,273				
					94.26		87.78		87.99					
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	11	1,256	11	1,369	0	1,284				
					0.88		0.80		0.00					
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	1,660	1,660	1,816	1,816	1,801	1,801			
					100.00		100.00		100.00					
	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	307	1,660	278	1,816	318	1,801			
					18.49		15.31		17.66					
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	598	1,660	625	1,816	593	1,801				
					36.02		34.42		32.93					
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	1,479	1,767	1,360	1,767	1,418	1,710			
					83.70		76.97		82.92					
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	10	809	8	794	12	801			
					1.24		1.01		1.50					
	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	6	809	6	794	6	801			
					0.74		0.76		0.75					
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	3,868	809	3,674	794	4,375	801			
					4.78		4.63		5.46					
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	598	809	625	794	593	801			
					73.92		78.72		74.03					
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	809	0	794	0	801				
				0.00		0.00		0.00						
36	Intervalo de rotación.	Número total de egresos/Total de camas censables x 10	30-60 pacientes por	Gerencial	809	57	794	57	801	57				
					14.19		13.93		14.05					
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	16.30	4.78	83.70	23.03	4.63	76.97	17.08	5.46	82.92	
					0.93		1.38		1.12					
38	Porcentaje de pacientes de población abierta ingresados a hospitalización.	Pacientes de población abierta (sin derechohabencia) ingresados/Total de los ingresos hospitalarios X 100		Gerencial	799	799	825	825	808	808				
					100.00		100.00		100.00					
	39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	Intervenciones quirúrgicas realizadas / Intervenciones quirúrgicas programadas X 100	85%	Gerencial	674	710	642	710	647	730			
					94.93		90.42		88.63					
	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	451	3	31	490	3	31	520	3	30
					4.85		5.27		5.78					
41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100.		Operacional	3	677	2	644	7	654				
				0.44		0.31		1.07						
42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	677	809	644	794	654	801				
				83.68		81.11		81.65						

CIRUGÍA	43	Porcentaje de Intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	624	677	599	644	611	654
						92.17		93.01		93.43	
	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	< 15%	Operacional	0	53	0	45	0	43
						0.00		0.00		0.00	
	45	Relación parto-cesárea.	Número de cesáreas/Número total de nacimientos (cesáreas + partos) X 100	27%	Operacional	234	502	247	494	289	497
						46.61		50.00		58.15	
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	Número de pacientes con sepsis post-operatoria/Total de cirugías realizadas X 100.	< 1%	Operacional	0	677	0	644	0	654
						0.00		0.00		0.00	
	47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	Número de pacientes con complicaciones de la anestesia/Total de anestias otorgadas x 100	< 1%	Operacional	0	288	0	567	2	467
						0.00		0.00		0.43	
48	Proporción de neonatos con morbilidad severa.	Número de niños menores de un mes que presentan morbilidad severa (hemorragia intracerebral no traumática, convulsiones del RN, sepsis bacteriana del RN y dificultad	< 1	Gerencial	13	503	29	494	24	495	
					0.03		0.06		0.05		
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.	< 1	Gerencial	38	503	41	494	31	495	
					0.08		0.08		0.06		
50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	Total de pacientes con infección de heridas quirúrgicas/Total de cirugías realizadas X 100	< 15%	Operacional	0	677	0	644	1	654	
					0.00		0.00		0.15		
51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional							
		Número de salas habilitadas									
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		Operacional	0	677	0	644	0	654	
					0.00		0.00		0.00		
SALUD MATERNA Y PERINATAL	53	Porcentaje de traumatismos en neonatos al nacimiento.	Total de traumatismos en neonatos al nacimiento/Total de nacimientos X 100.	< 1%	Operacional	3	502	3	494	4	497
						0.60		0.61		0.80	
	54	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	273	502	260	494	254	497
						54.38		52.63		51.11	
	55	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	8	503	4	494	8	495
						1.59		0.81		1.62	
	56	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	118	502	112	494	122	497
						23.51		22.67		24.55	
	57	Número de defunciones maternas.	Total de muertes maternas en un período determinado		Operacional	0		0		0	
	58	Promedio de pacientes obstétricas atendidas en urgencias	Total de atenciones obstétricas otorgadas en urgencias 24 horas	Mayor de 5 se aplica TO	Operacional	50.87	24	55.55	24	56.53	24
						2.12		2.31		2.36	
	59	Porcentaje de pacientes clasificadas como urgencia no calificada	Total de pacientes con código verde atendidas en urgencias no calificada Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100	Menor al 85%	Operacional	1,290	1,577	1,465	1,722	1,416	1,696
						81.80		85.08		83.49	
60	Porcentaje de pacientes con emergencia obstétrica	Total de pacientes con código rojo atendidas en urgencias Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100	2%	Operacional	287	1,577	257	1,722	280	1,696	
					18.20		14.92		16.51		
61	Promedio de tiempo de espera en Triage obstétrico	Sumatoria del tiempo de espera en minutos Número de atenciones en el periodo	menos de 15 minutos	Operacional	610	1,577	833	1,722	697	1,696	
					0.39		0.48		0.41		
62	Porcentaje de eficacia en la clasificación del Triage Obstétrico	Número de pacientes confirmadas como emergencia por el dictamen de ERIQ (equipo de respuesta inmediata Número de pacientes clasificadas con código rojo en el Triage en el mes reportado X 100	100%	Operacional	56	287	42	257	69	280	
					19.51		16.34		24.64		
63	Porcentaje de pacientes reclasificadas	Número de pacientes reclasificadas Total de pacientes valoradas en el Triage Obstétrico en el periodo reportado X 100	0%	Operacional	10	1,577	9	1,722	17	1,696	
					0.63		0.52		1.00		
64	Porcentaje de apego al protocolo entrega-recepción	Total de Pacientes entregadas en apego al protocolo de entrega-recepción Total de pacientes entregadas en el mes X 100	100%	Operacional	56	56	42	42	69	69	
					100.00		100.00		100.00		

65	Porcentaje de activaciones de Código Mater	Número de activaciones de código mater en el mes	2%	Operacional	56	2.215	42	2.333	69	2.302	
		Total de pacientes atendidas en urgencias y hospitalización obstetricia en el mes X 100			2.53	1.80	3.00				
	66	Porcentaje de activaciones de Código Mater por área de atención obstétrica	Número de activaciones por área	Urgencias 90% otras áreas 10%	Operacional	56	56	42	42	69	69
			Total de activaciones en el mes X 100			100.00	100.00	100.00			
	67	Promedio de Tiempo de respuesta del ERIO	Hora de Integración del ERIO completo menos la hora de activación del código mater	3 minutos	Operacional	28	56	21	42	35	69
			Número de activaciones en el mes reportado X 100			0.50	0.50	0.50			
68	Porcentaje de nacimientos pretérmino	Número de nacidos vivos con edad gestacional al nacimiento menor de 37 semanas completas		Operacional	95	503	83	494	88	495	
		Total de nacidos vivos en el periodo X 100.			18.89	16.80	17.78				
IMAGENOLÓGIA	69	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	Estudios Rx simples realizados/ Estudios Rx solicitados X 100	100%	Operacional	1,195	1,195	919	919	1,105	1,105
						100.00	100.00	100.00			
	70	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados.	Estudios RX contrastados realizados / Estudios RX solicitados X 100	95%	Operacional	0	0	0	0	0	0
						0	0	0	0		
	71	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	1,031	1,031	1,042	1,042	975	975
						100.00	100.00	100.00			
	72	Porcentaje de estudios de USC realizados.	Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100	95%	Operacional	921	921	927	927	889	889
						100.00	100.00	100.00			
	73	Porcentaje de mastografías realizadas.	Mastografías realizadas/ Mastografías solicitadas X 100	100%	103	79	79	55	55	37	37
						100.00	100.00	100.00			
	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	31	31	60	60	49	49
						100.00	100.00	100.00			
	75	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	0	0	0	0	0	0
						0	0	0	0		
	76	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados que presentaron resultado normal	Estudios Rx simples realizados con resultado normal		Operacional	0	0	0	0	0	0
			Estudios Rx solicitados X 100			0	0	0			
	77	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados que presentaron resultado normal	Estudios RX contrastados realizados con interpretación normal		Operacional	0	0	0	0	0	0
			Estudios RX contrastados solicitados X 100			0	0	0			
	78	Porcentaje de estudios especiales realizados que presentaron resultado normal	Estudios de TAC, RMN, USG con interpretación normal		Operacional	285	678	340	717	401	680
			El número de estudios de TAC, RNM, mastografías, USG realizados X100			42.04	47.42	58.97			
79	Porcentaje de estudios de USC realizados que presentaron resultado normal	Estudios USG realizados con interpretación normal		Operacional	260	647	300	657	380	631	
		Estudios USG realizados X 100			40.19	45.66	60.22				
80	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal	Tomografías realizadas con interpretación normal		Operacional	25	31	40	60	21	49	
		Tomografías realizadas en el periodo X 100			80.65	66.67	42.86				
81	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal	Resonancias magnéticas realizadas		Operacional	0	0	0	0	0	0	
		Resonancias magnéticas realizadas en el periodo X 100			0	0	0				
82	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados.	Estudios de rutina realizados/Estudios de rutina solicitados X 100	98%	Gerencial	44,209	44,343	48,278	48,395	50,712	50,821	
					99.70	99.76	99.79				
83	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados.	Estudios especializados realizados/ Estudios especializados solicitados X 100	95%	Operacional	408	408	460	460	415	415	
					100.00	100.00	100.00				
84	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de consulta externa.	Total de estudios de consulta externa / Total de personas atendidas provenientes de consulta externa	7 estudios	Operacional	6,009	501	6,728	559	5,982	468	
					11.99	12.04	12.78				
85	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de hospitalización.	Total de estudios de hospitalización/ Total de personas atendidas provenientes de hospitalización	8 estudios	Operacional	26,930	2,097	29,510	2,061	32,800	2,208	
					12.84	14.32	14.86				
86	Promedio de estudios de laboratorio tomados a pacientes de urgencias.	Total de estudios en urgencias/Total de personas atendidas provenientes de urgencias	10 estudios	Operacional	11,270	1,034	12,040	1,049	11,930	1,000	
					10.90	11.48	11.93				
87	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.	Estudios de rutina realizados con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.		Gerencial	32,450	44,209	35,790	48,278	36,740	50,712	

88	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.	Estudios de rutina realizados en el periodo X 100			73.40		74.13		72.45		
		Estudios especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica		Operacional	346	408	387	460	370	415	
		Estudios especializados realizados en el periodo X 100			84.80		84.13		89.16		
89	Porcentaje de exámenes de anatomía patológica realizados en relación a egresos.	Exámenes de anatomía patológica realizados/Total de egresos X 100		Operacional	540	809	582	794	520	801	
					66.75		73.30		64.92		
90	Proporción de autopsias practicadas.	Autopsias practicadas /Total de defunciones X 100		Operacional	0	10	0	8	0	12	
					0.00		0.00		0.00		
FARMACIA Y ALMACÉN DE INSUMOS	91	Porcentaje de medicamentos surtidos en Consulta Externa	Medicamentos surtidos en Consulta Externa/ Medicamentos solicitados en Consulta Externa X 100	85%	Gerencial	1,253	1,254	1,050	1,050	982	982
						99.92		100.00		100.00	
	92	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	Medicamentos surtidos en Hospitalización / Medicamentos solicitados en Hospitalización X 100	85%	Operacional	6,528	6,533	6,212	6,230	5,910	5,910
						99.92		99.71		100.00	
	93	Porcentaje de material de curación surtido en relación a lo solicitado por las áreas del Hospital.	Material de curación surtido por los servicios del hospital / Material de curación solicitado a los servicios del hospital	85%	Gerencial	15,836	15,876	17,428	17,438	11,753	11,809
						99.75		99.94		99.53	
94	Proporción de compras directas realizadas con oportunidad.	Compras directas externas realizadas con oportunidad (5 días) / Compras directas externas solicitadas X 100.	85%	Operacional	15	15	15	15	10	10	
					100.00		100.00		100.00		
95	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	Número de claves de medicamentos surtidos en Hospitalización		Gerencial	153	156	148	151	144	144	
		Número total de medicamentos solicitados en Hospitalización X 100			98.08		98.01		100.00		
SERVICIO DE MANTENIMIENTO	96	Porcentaje de mantenimientos realizados en relación con los solicitados.	Mantenimientos realizados por mes / Mantenimientos solicitados por mes X 100.	85%	Gerencial	227	238	220	231	192	203
						95.38		95.24		94.58	
	97	Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad.	Mantenimientos internos realizados con oportunidad (2 días) / Mantenimientos internos solicitados X 100.	85%	Operacional	202	207	204	208	185	190
97.58							98.08		97.37		
98	Porcentaje de mantenimientos correctivos externos realizados con oportunidad.	Mantenimientos correctivos externos realizados con oportunidad (4 días) / Mantenimientos correctivos externos solicitados X 100	85%	Operacional	25	31	16	23	7	13	
					80.65		69.57		53.85		
ENSEÑANZA	99	Porcentaje de cursos de capacitación realizados en relación a los programados. (personal adscrito)	Total de cursos de capacitación realizados / Total de cursos de capacitación programados X 100	85%	Operacional	7	7	6	6	7	7
						100		100		100	
	100	Porcentaje de cursos de formación realizados en relación con los programados. (Personal en formación y/o becarios)	Total de cursos de formación realizados / Total de cursos de formación programados X 100	85%	Operacional	94	35	91	35	95	35
						268.57		260.00		271.43	
101	Porcentaje de personas asistentes a actividades de educación continua en relación con las programadas.	Total de personas asistentes / Total de personas programadas para educación continua X 100	85%	Operacional	1,431	1,400	1,133	1,200	2,176	2,200	
					102.21		94.42		98.91		
102	Porcentaje de sesiones por teleconferencia realizadas en relación con las programadas.	Total de sesiones por teleconferencia realizadas / Total de sesiones por teleconferencia programadas X 100	85%	Operacional	70	4	47	4	51	4	
					1750.00		1175.00		1275.00		
INVESTIGACIÓN	103	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	Investigaciones realizadas / Investigaciones programadas X 100.	80%	Gerencial	0	0	0	0	0	0
						#DIV/0!		#DIV/0!		NA	
	104	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	1	1	2	2	1	1
						100.00		100.00		100.00	
	105	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	Proyectos de investigación concluidos /Proyectos de investigación registrados X 100.	80%	Gerencial	2	2	0	0	0	0
100.00							#DIV/0!		#DIV/0!		
106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial	0		0		2		
107	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales por año	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales por año	4 anuales	Gerencial	0		0		0		
IMPENIO ATÉGICO	108	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	789	800	780	800	780	850
						98.63		97.50		91.76	

DESE ESTR.	109	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	1,679	1,825	1,797	1,838	1,885	2,085	
							92.00	97.77	90.41			
Sistema de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones	110	Porcentaje de pacientes que presentan quejas derivadas de la atención que reciben	(Número de quejas por la atención en salud recibidas en la unidad médica / Número total de atenciones médicas otorgadas en el establecimiento de atención médica) x 100.		Gerencial	8	5,449	11	5,449	5	5,482	
							0.15	0.20	0.09			
	111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas	(Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100.		Gerencial	8	8	11	11	5	5	
							100.00	100.00	100.00			
112	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través de los canales de recepción de quejas.	(Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100.		Gerencial	8	8	11	11	5	5		
						100.00	100.00	100.00				
PROGRAMA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	113	Porcentaje de pacientes menores de 65 años, atendidos por IAM	Número de pacientes atendidos por IAM menores de 65 años / Total de pacientes atendidos por IAM en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
	114	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
	115	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
	116	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP farmacoinvasiva	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP farmacoinvasiva / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
	117	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP de rescate	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP de rescate / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
	118	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis sin cateterismo	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis sin cateterismo / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
							NA	NA	NA			
119	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sin terapia de reperfusión	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sin terapia de reperfusión / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
120	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sometidos a cirugía de revascularización coronaria	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sometidos a cirugía de revascularización coronaria / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
121	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST fallecidos en el periodo	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST fallecidos en el periodo / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
122	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 7 días	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 7 días del diagnóstico y tratamiento / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
123	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 30 días	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 30 días del diagnóstico y tratamiento / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
124	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 60 días	Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 60 días del diagnóstico y tratamiento / Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo X 100		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
						NA	NA	NA				
CERTIFICACIÓN	125	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	6	6	6	6	6	6	
			Total de riesgos detectados y gestionados a través de la Matriz de la unidad médica en general.			100.00	100.00	100.00				

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

Indicador DENTRO del rango establecido: se consolidan acciones para su mantenimiento
Indicador FUERA del rango establecido: se diseñan e implementan acciones para corregir desviación