



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 del Instituto Materno Infantil del Estado de México					
Área	No.	Indicador	Fórmula	Meta sugerida	Tipo	Octubre		Noviembre		Diciembre	
						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	330	0	386	0	351
						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	15	330	12	386	12	351
						4.55		3.11		3.42	
	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	626	SR	SR	3	722
						4.79		SR		4.16	
	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	339	5	49	4	450
						8.85		102.04		8.89	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/ Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	34	330	54	386	31	351
						10.30		13.99		8.83	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	3	330	3	386	17	351
						0.91		0.78		4.84	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela / Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	0	330	4	386	2	351
						0.00		1.04		0.57	
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	330	0	386	0	351	
					0.00		0.00		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	1	323	2	330	3	338	
					3.10		6.06		8.88		
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	3	451	10	407	6	353	
					6.65		24.57		17.00		
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	Número de pacientes con administración errónea de medicamentos de alto riesgo/ Total de egresos X 100	< 5 %	Operacional	0	330	0	386	0	351	
					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	330	330	386	386	351	351	
					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	Número de pacientes con procedimiento incorrecto/ Total de pacientes sometidos a procedimiento x100	< 1 %	Operacional	0	323	0	330	0	338	
					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	SR	SR	SR	SR	10	30	
					SR		SR		33.33		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	535	551	418	428	414	422
						97.10		97.66		98.10	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrarreferidos/ número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	16	330	16	386	4	351
						4.85		4.15		1.14	
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/ número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial	13	3513	18	3264	116	3258
						0.37		0.55		3.56	
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100	100%	Gerencial	490	490	525	525	471	471	
					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	SR	490	SR	525	SR	471	
					ND		ND		ND		
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	17	17	17	17	26	26	
					100		100		100		

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	SR	3513		SR	3264		SR	3258	
						ND			ND			ND		
	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	10	3513		197	3264		236	3258	
						0.28			6.04			7.24		
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	3513	20	20	3264	20	20	3258	20	20
						8.78			8.16			8.15		
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	3513	2384		3264	2384		3258	2384		
					147.36			136.91			136.66			
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	16	3513		11	418		8	414		
					0.46			2.63			1.93			
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	1831	1927		2292	2428		2027	2092	
					95.02			94.40			96.89			
	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	616	1831		755	2292		615	2027	
					33.64			32.94			30.34			
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	103	1831		134	2292		157	2027		
					5.63			5.85			7.75			
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	2740	2883		2515	2914		2855	2820	
					95.04			86.31			101.24			
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	11	330		8	386		16	351	
						3.33			2.07			4.56		
	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	9	330		8	386		13	351	
						2.73			2.07			3.70		
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	2420	330		2453	386		2453	351	
						7.33			6.35			6.99		
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	103	330		93	386		108	351	
						31.21			24.09			30.77		
35	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de consulta externa.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de consulta externa / Total de egresos X 100	10%	Operacional	13	330		0	386		0	351		
					3.94			0.00			0.00			
36	Intervalo de rotación.	Número total de egresos/Total de camas censables x 10	30-60 pacientes por cama/me	Gerencial	330	93		386	94		351	94		
					35.48			41.06			37.34			
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	5	7	95	34	6	86	0	7	100	
					0.37			2.37			0.00			
38	Porcentaje de pacientes de población abierta ingresados a hospitalización.	Pacientes de población abierta (sin derechohabencia) ingresados /Total de los hospitalarios X 100		Gerencial	SR	330		SR	427		SR	402		
					ND			ND			ND			
	39	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas en relación a las programadas.	Intervenciones quirúrgicas realizadas / Intervenciones quirúrgicas programadas X 100	85%	Gerencial	323	532		330	560		338	269	
					60.71			58.93			125.65			
	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	323	4	20	330	4	20	338	4	30
						4.04			4.13			2.82		
41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100.		Operacional	197	323		181	330		209	338		
					60.99			54.85			61.83			
42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	323	330		330	386		338	351		
					97.88			85.49			96.30			

CIRUGÍA	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	86	323	112	330	86	338
						26.63		33.94		25.44	
	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	209	323	230	330	210	338
						64.71		69.70		62.13	
	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	
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	Número de pacientes con sepsis post-operatoria/Total de cirugías realizadas X 100.	< 1%	Operacional	0	323	0	330	0	338
						0		0		0	
	47	Porcentaje de complicaciones de la anestesia.	Número de pacientes con complicaciones de la anestesia/Total de anestias otorgadas x100	< 1%	Operacional	0	323	0	330	0	338
						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		
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	< 1	Gerencial	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	3	323	2	330	3	338	
					0.93		0.61		0.89		
51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional	5	4	5	4	5	4	
		Número de salas habilitadas			125.00		125.00		125.00		
52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.	Pacientes reintervenidos quirúrgicamente dentro de las primeras 72 hrs. inmediatas a la primera intervención		Operacional	0	323	0	330	0	338	
		Total de cirugías realizadas X 100			0		0		0		
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	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	57	Número de defunciones maternas.	Total de muertes maternas en un período determinado		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	58	Promedio de pacientes obstétricas atendidas en urgencias	Total de atenciones obstétricas otorgadas en urgencias 24 horas	Mayor de 5 se aplica TO	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA		NA		NA	
	59	Porcentaje de pacientes clasificadas como urgencia no calificada	Total de pacientes con código verde atendidas en urgencias	Menor al 85%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
			Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100			NA		NA		NA	
	60	Porcentaje de pacientes con emergencia obstétrica	Total de pacientes con código rojo atendidas en urgencias	2%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		Total de atenciones otorgadas en el servicio en el mes reportado X 100			NA		NA		NA		
61	Promedio de tiempo de espera en Triage obstétrico	Sumatoria del tiempo de espera en minutos	menos de 15 minutos	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
		Número de atenciones en el periodo			NA		NA		NA		
62	Porcentaje de eficacia en la clasificación del Triage Obstétrico	Número de pacientes confirmadas como emergencia por el dictamen de ERIO (equipo de respuesta inmediata)	100%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
		Número de pacientes clasificadas con código rojo en el Triage, en el mes reportado X 100			NA		NA		NA		
63	Porcentaje de pacientes reclasificadas	Número de pacientes reclasificadas	0%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
		Total de pacientes valoradas en el Triage Obstétrico en el periodo reportado X 100			NA		NA		NA		
64	Porcentaje de apego al protocolo entrega-recepción	Total de Pacientes entregadas en apego al protocolo de entrega recepción	100%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
		Total de pacientes entregadas en el mes X 100			NA		NA		NA		
65	Porcentaje de activaciones de Código Mater	Número de activaciones de código mater en el mes	2%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
		Total de pacientes atendidas en urgencias y hospitalización obstetrica en el mes X 100			NA		NA		NA		

	66	Porcentaje de activaciones de Código Mater por área de atención obstétrica	Número de activaciones por área	Urgencias 90%: otras áreas 10%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
			Total de activaciones en el mes X 100			NA	NA	NA	NA	NA	
	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA
			Número de activaciones en el mes reportado X 100			NA	NA	NA	NA	NA	
68	Porcentaje de nacimientos pretermino	Número de nacidos vivos con edad gestacional al nacimiento menor de 37 semanas completas	Total de nacidos vivos en el periodo X 100.		Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA	NA	NA	NA	NA	NA
IMAGENOLÓGIA	69	Porcentaje de estudios de Rx simples realizados.	Estudios Rx simples realizados/ Estudios Rx solicitados X 100	100%	Operacional	ND	1840	1888	1888	1645	1645
						ND	ND	100	100	100	100
	70	Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados.	Estudios RX contrastados realizados / Estudios RX solicitados X 100	95%	Operacional	ND	9	15	15	15	15
						ND	ND	100	100	100	100
	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	ND	134	131	131	146	146
						ND	ND	100	100	100	100
	72	Porcentaje de estudios de USG realizados.	Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100	95%	Operacional	ND	105	101	101	38	38
						ND	ND	100	100	100	100
	73	Porcentaje de mastografías realizadas.	Mastografías realizadas/ Mastografías solicitadas X 100	100%	103	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						NA	NA	NA	NA	NA	NA
	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	0	0	0	0	83	83
						0	0	0	100	100	100
	75	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	ND	29	30	30	25	25
						ND	ND	100	100	100	100
	76	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
	77	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
	78	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
79	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	
80	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	
81	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal	Resonancias magnéticas realizadas		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
					Resonancias magnéticas realizadas en el periodo X 100	ND	ND	ND	ND	ND	
82	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados.	Estudios de rutina realizados/Estudios de rutina solicitados X 100	98%	Gerencial	ND	27141	32940	32940	27704	27704	
					ND	ND	100	100	100	100	
83	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados.	Estudios especializados realizados/ Estudios especializados solicitados X 100	95%	Operacional	ND	1195	1211	1211	1134	1134	
					ND	ND	100	100	100	100	
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	14784	1098	17045	1157	13325	969	
					13.46	14.73	13.75	13.75	13.75		
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	13094	941	13554	916	1524	888	
					13.91	14.80	1.72	1.72	1.72		
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	1770	122	2341	153	12855	105	
					14.51	15.30	122.43	122.43	122.43		
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	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
					Estudios de rutina realizados en el periodo X 100	ND	ND	ND	ND	ND	
88	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica.	Estudios especializados realizados, con resultados dentro del intervalo de referencia biológica		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
					Estudios especializados realizados en el periodo X 100	ND	ND	ND	ND	ND	
A	89	Porcentaje de exámenes de anatomía patológica	Exámenes de anatomía patológica realizados/Total de		Operacional	180	330	133	386	124	351

PATOLOGÍA	88	realizados en relación a egresos.	egresos X 100			54.55	34.46	35.33			
	90	Proporción de autopsias practicadas.	Autopsias practicadas / Total de defunciones X 100		Operacional	0	11	0	8	0	16
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	SR	SR	SR	SR	SR	SR
						ND	ND	ND	ND	ND	ND
	92	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	Medicamentos surtidos en Hospitalización / Medicamentos solicitados en Hospitalización X 100	85%	Operacional	SR	SR	SR	SR	SR	SR
						ND	ND	ND	ND	ND	ND
	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	SR	SR	SR	SR	SR	SR
						ND	ND	ND	ND	ND	ND
94	Proporción de compras directas realizadas con oportunidad.	Compras directas externas realizadas con oportunidad (5 días) / Compras directas externas solicitadas X 100.	85%	Operacional	SR	SR	SR	SR	SR	SR	
					ND	ND	ND	ND	ND	ND	
95	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	Número de claves de medicamentos surtidos en Hospitalización		Gerencial	SR	SR	SR	SR	SR	SR	
		Número total de medicamentos solicitados en Hospitalización X 100			ND	ND	ND	ND	ND	ND	
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	38	60	20	65	22	38
						63.33	30.77	57.89			
	97	Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad.	Mantenimientos internos realizados con oportunidad (2 días) / Mantenimientos internos solicitados X 100.	85%	Operacional	18	20	15	25	10	12
					90.00	60.00	83.33				
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	1	1	5	5	4	4	
					100	100	100	100	100	100	
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	5	5	3	3	1	1
						100	100	100	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	3	3	1	1	0	0
						100	100	100	100	0	0
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	1991	2000	333	350	228	250	
					99.55	95.14285714	91.2				
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	0	0	0	0	0	0	
					0	0	0	0	0	0	
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
						0	0	0	0	0	0
	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	3	3	1	1	4	4
						100	100	100	100	100	100
	105	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	Proyectos de investigación concluidos /Proyectos de investigación registrados X 100.	80%	Gerencial	0	0	0	0	0	0
					0	0	0	0	0	0	
106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial	0	0	0	0	0	0	
107	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	0	
DESEMPEÑO ESTRATÉGICO	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	330	233	386	234	351	233
						141.63	164.96	150.64			
	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	3513	2384	3264	2384	3258	2384
					147.36	136.91	136.66				
Atención a preferencias y acciones	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	ND	ND	ND	ND	ND	ND
						ND	ND	ND	ND	ND	ND
111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas.	(Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número		Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND	ND	

Sistema de Quejas, Sugerencias o Felicidades	Código	Descripción	Fórmula	Nivel	Estrategia	2023		2022		2021	
						Actual	Meta	Actual	Meta	Actual	Meta
PROGRAMA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	112	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través de los canales de recepción de quejas, sugerencias o felicitaciones	$\frac{\text{total de Solicitudes de Atención recibidas}}{\text{Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas}} \times 100$	Gerencial		ND	ND	ND	ND	ND	ND
	113	Porcentaje de pacientes menores de 65 años, atendidos por IAM	$\frac{\text{Número de pacientes atendidos por IAM menores de 65 años}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	114	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	115	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	116	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP farmacoinvasiva	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP farmacoinvasiva}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	117	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP de rescate	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP de rescate}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	118	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis sin cateterismo	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les aplicó trombolisis sin cateterismo}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	119	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sin terapia de reperfusión	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sin terapia de reperfusión}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	120	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sometidos a cirugía de revascularización coronaria	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST sometidos a cirugía de revascularización coronaria}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	121	Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST fallecidos en el periodo	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST fallecidos en el periodo}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	122	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 7 días	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 7 días del diagnóstico y tratamiento}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	123	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 30 días	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 30 días del diagnóstico y tratamiento}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		NA	NA	NA	NA	NA	NA
	124	Tasa de supervivencia general de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los 60 días	$\frac{\text{Número de pacientes con diagnóstico de IAM CEST vivos después de 60 días del diagnóstico y tratamiento}}{\text{Total de pacientes atendidos por IAM CEST en el periodo}} \times 100$	Operacional		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	$\frac{\text{Número de Acciones de Mejora para el control de riesgos clasificados como MUY ALTO, ALTO y MEDIANO riesgo}}{\text{Total de riesgos detectados y gestionados a través de la Matriz de la unidad médica en general}}$	>50%	Gerencial	ND	ND	ND	ND	ND
						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

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