

| Unidad Médica de Alta Especialidad | | | | | Hospital para el Niño del Instituto Materno Infantil del Estado de México | | | | | | |
|------------------------------------|--|---|--|---------------|---|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| Área | No. | Indicador | Fórmula | Meta sugerida | Tipo | Enero | | Febrero | | Marzo | |
| | | | | | | 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 | 333 | 0 | 307 | 0 | 307 |
| | | | | | | 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 | 333 | 34 | 307 | 34 | 307 |
| | | | | | | 4.80 | | 11.07 | | 11.07 | |
| | 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 via central X 1000 días cateter | | Operacional | 2 | 457 | 4 | 451 | 1 | 522 |
| | | | | | | 4.38 | | 8.87 | | 1.92 | |
| | 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 | 6 | 805 | 5 | 274 | ND | ND |
| | | | | | | 7.45 | | 18.25 | | ND | |
| | 5 | Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados. | Número de eventos adversos/Total de pacientes egresados X 100 | < 5 % | Gerencial | 60 | 333 | 52 | 307 | 51 | 307 |
| | | | | | | 18.02 | | 16.94 | | 16.61 | |
| | 6 | Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados. | Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100 | < 5 % | Gerencial | 0 | 333 | 9 | 307 | 6 | 307 |
| | | | | | | 0.00 | | 2.93 | | 1.95 | |
| | 7 | Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados. | Número de eventos centinela /Total de pacientes egresados X 100 | < 1 % | Gerencial | 0 | 333 | 3 | 307 | 2 | 307 |
| | | | | | | 0.00 | | 0.98 | | 0.65 | |
| 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 | 333 | 0 | 307 | 0 | 307 | |
| | | | | | 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 | 2 | 280 | 4 | 295 | 4 | 320 | |
| | | | | | 0.71 | | 1.36 | | 1.25 | | |
| 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 | 5 | 269 | 6 | 249 | SR | SR | |
| | | | | | 18.59 | | 24.10 | | SR | | |
| 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 | 333 | 0 | 307 | 0 | 307 | |
| | | | | | 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 | 333 | 333 | 307 | 307 | 307 | 307 | |
| | | | | | 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 | 280 | 0 | 295 | 0 | 320 | |
| | | | | | 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 | 16 | 43 | 16 | 43 | 19 | 27 | |
| | | | | | 37.21 | | 37.21 | | 70.37 | | |
| TRABAJO SOCIAL | 15 | Porcentaje de referencias aceptadas. | Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100 | 85% | Gerencial | 340 | 345 | 340 | 345 | 525 | 525 |
| | | | | | | 98.55 | | 98.55 | | 100.00 | |
| | 16 | Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización | Porcentaje de pacientes contrarreferidos/número de pacientes egresados *100 | 10% | Gerencial | 62 | 333 | 2 | 307 | 8 | 307 |
| | | | | | | 18.62 | | 0.65 | | 2.61 | |
| | 17 | Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa | Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/número de consultas otorgadas *100 | 10% | Gerencial | 61 | 2,018 | 283 | 3,505 | 188 | 3,155 |
| | | | | | | 3.02 | | 8.07 | | 5.96 | |
| 18 | Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados. | Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100 | 100% | Gerencial | 420 | 420 | 404 | 404 | 441 | 441 | |
| | | | | | 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 | 420 | 420 | 404 | 404 | 441 | 441 | |
| | | | | | 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 | 18 | 18 | 12 | 12 | 22 | 22 | |
| | | | | | 100.00 | | 100.00 | | 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 | 2,018 | 2,018 | 3,505 | 3,505 | 3,155 | 3,155 |
| | | | | | | 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 | 6 | 2,018 | 12 | 3,505 | 9 | 3,155 |
| | | | | | | 0.30 | | 0.34 | | 0.29 | |
| | 23 | Promedio de consultas por consultorio. | Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA) | | Gerencial | 2,018 | 21 | 25 | 3,505 | 21 | 25 |
| | | | | | | 3.84 | | 6.68 | | 6.01 | |
| 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 | 2,018 | 2,169 | 3,505 | 3,031 | 3,155 | 3,034 | |
| | | | | | 93.04 | | 115.64 | | 103.99 | | |
| 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 | 5 | 340 | 18 | 498 | 18 | 498 | |
| | | | | | 1.47 | | 3.61 | | 3.61 | | |
| 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 | 1,742 | 1,843 | 1,801 | 1,903 | 1,877 | 1,943 |
| | | | | | 94.52 | | 94.64 | | 96.60 | | |
| | 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 | 476 | 1,742 | 507 | 1,801 | 447 | 1,877 |
| | | | | | 27.32 | | 28.15 | | 23.81 | | |
| 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 | 159 | 1,843 | 118 | 1,903 | 142 | 1,943 | |
| | | | | | 8.63 | | 6.20 | | 7.31 | | |
| HOSPITALIZACIÓN | 30 | Porcentaje general de ocupación hospitalaria. | Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100 | 80% | Gerencial | 2,737 | 2,820 | 2,364 | 2,820 | 2,501 | 3,240 |
| | | | | | 97.06 | | 83.83 | | 77.19 | | |
| | 31 | Tasa bruta de mortalidad hospitalaria. | Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100 | < 6% x cada 100 egresos | Operacional | 12 | 333 | 10 | 307 | 8 | 307 |
| | | | | | 3.60 | | 3.26 | | 2.61 | | |
| | 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 | 333 | 8 | 307 | 6 | 307 |
| | | | | | 3.00 | | 2.61 | | 1.95 | | |
| | 33 | Promedio de días de estancia. | Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos | 7 | Gerencial | 2,362 | 333 | 2,364 | 307 | 2,141 | 307 |
| | | | | | 7.09 | | 7.70 | | 6.97 | | |
| | 34 | Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias. | Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100 | 50% | Operacional | 120 | 333 | 90 | 307 | 96 | 307 |
| | | | | | 36.04 | | 29.32 | | 31.27 | | |
| 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 | 333 | 0 | 307 | 0 | 307 | |
| | | | | 0.00 | | 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 | 333 | 94 | 307 | 94 | 307 | 94 | |
| | | | | 3.54 | | 3.27 | | 3.27 | | | |
| 37 | Intervalo de sustitución. | Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación | 1-2.5 días | Gerencial | 2.94 | 7.09 | 97.06 | 16.17 | 7.70 | 83.83 | |
| | | | | 0.22 | | 1.49 | | 2.06 | | | |
| 38 | Porcentaje de pacientes de población abierta ingresados a hospitalización. | Pacientes de población abierta (sin derechohabencia) ingresados /Total de los hospitalarios X 100 | | Gerencial | 333 | 333 | 307 | 307 | 307 | 307 | |
| | | | | 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 | 280 | 438 | 295 | 529 | 320 | 502 |
| | | | | | 63.93 | | 55.77 | | 63.75 | | |
| | 40 | Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala. | Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período | 3 | Operacional | 280 | 4 | 20 | 295 | 4 | 20 |
| | | | | | 3.50 | | 3.69 | | 4.00 | | |
| 41 | Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas. | Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100. | | Operacional | 158 | 280 | 184 | 295 | 191 | 320 | |
| | | | | 56.43 | | 62.37 | | 59.69 | | | |
| 42 | Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados. | Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100 | 40% | Operacional | 280 | 333 | 295 | 307 | 320 | 307 | |
| | | | | 84.08 | | 96.09 | | 104.23 | | | |

| CIRUGÍA | Código | Descripción | Criterio | Categoría | 2023 | | 2022 | | 2021 | | |
|---------------------------|--|---|--|-------------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| | | | | | Actual | Meta | Actual | Meta | Actual | Meta | |
| CIRUGÍA | 43 | Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia. | Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100 | 30% | Operacional | 99 | 280 | 84 | 295 | 106 | 320 |
| | | | | | | | 35.36 | | 28.47 | | 33.13 |
| | 44 | Diferimiento de Intervenciones Quirúrgicas programadas. | Total de Intervenciones quirúrgicas 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 | 158 | 280 | 234 | 295 | 182 | 320 |
| | | | | | | | 56.43 | | 79.32 | | 56.88 |
| | 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 | 280 | 0 | 295 | 0 | 320 |
| | | | | | | | 0 | | 0 | | 0 |
| | 47 | Porcentaje de complicaciones de la anestesia. | Número de pacientes con complicaciones de la anestesia/Total de anestésicos otorgados x 100 | < 1% | Operacional | 0 | 280 | 0 | 295 | 0 | 320 |
| | | | | | | | 0 | | 0 | | 0 |
| | 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 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 | 2 | 280 | 4 | 295 | 4 | 320 | |
| | | | | | | 0.71 | | 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 | 280 | 0 | 295 | 0 | 320 | |
| | | 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 ERIQ (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 obstetricia en el mes X 100 | | | | NA | | NA | | NA | |
| 66 | Porcentaje de activaciones de Código Mater por área | Número de activaciones por área | Urgencias 90% | Operacional | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|--|-------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 66 | de atención obstétrica | Total de activaciones en el mes X 100 | otras áreas 10% | | NA | 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 | NA |
| 68 | Porcentaje de nacimientos pretérmino | Número de nacidos vivos con edad gestacional al nacimiento menor de 37 semanas completas | | Operacional | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| | | Total de nacidos vivos en el periodo X 100. | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| IMAGENOLÓGÍA | 69 | Porcentaje de estudios de Rx simples realizados. | Estudios Rx simples realizados/ Estudios Rx solicitados X 100 | 100% | Operacional | 1,380 | 1,380 | 1,569 | 1,569 | 1,332 | 1,332 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 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 | 16 | 16 | 19 | 19 | 16 | 16 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| | 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 | 250 | SR | 312 | 281 | 291 | 270 |
| | | | | | | SR | 111.03 | 107.78 | 107.78 | 107.78 | 107.78 |
| | 72 | Porcentaje de estudios de USG realizados. | Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100 | 95% | Operacional | 65 | 65 | 93 | 93 | 73 | 73 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| | 73 | Porcentaje de mastografías realizadas. | Mastografías realizadas/ Mastografías solicitadas X 100 | 100% | 103 | 0 | NA | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| | 74 | Porcentaje de tomografías realizadas. | Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100 | 95% | Operacional | 159 | 159 | 188 | 188 | 197 | 197 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| | 75 | Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas. | Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100 | 95% | Operacional | 26 | 26 | 31 | 31 | 21 | 21 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| | 76 | Porcentaje de estudios de Rx simples realizados que presentaron resultado normal | Estudios Rx simples realizados con resultado normal | | Operacional | 1,380 | 1,380 | 1,569 | 1,569 | 1,332 | 1,332 |
| | | | Estudios Rx solicitados X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| 77 | Porcentaje de estudios de Rx contrastados realizados que presentaron resultado normal | Estudios RX contrastados realizados con interpretación normal | | Operacional | 16 | 16 | 19 | 19 | 16 | 16 | |
| | | Estudios RX contrastados solicitados X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 78 | Porcentaje de estudios especiales realizados que presentaron resultado normal | Estudios de TAC, RMN, USG con interpretación normal | | Operacional | 250 | 250 | 312 | 312 | 291 | 291 | |
| | | El número de estudios de TAC, RNM, mastografías, USG realizados X100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 79 | Porcentaje de estudios de USG realizados que presentaron resultado normal | Estudios USG realizados con interpretación normal | | Operacional | 65 | 65 | 93 | 93 | 93 | 93 | |
| | | Estudios USG realizados X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 80 | Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal | Tomografías realizadas con interpretación normal | | Operacional | 159 | 159 | 188 | 188 | 197 | 197 | |
| | | Tomografías realizadas en el periodo X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 81 | Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal | Resonancias magnéticas realizadas | | Operacional | 26 | 26 | 31 | 31 | 21 | 21 | |
| | | Resonancias magnéticas realizadas en el periodo X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| LABORATORIO | 82 | Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados. | Estudios de rutina realizados/Estudios de rutina solicitados X 100 | 98% | Gerencial | 27,084 | 27,084 | 28,968 | 28,968 | 26,333 | 26,333 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| | 83 | Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados. | Estudios especializados realizados/ Estudios especializados solicitados X 100 | 95% | Operacional | 1,243 | 1,243 | 1,126 | 1,126 | 1,050 | 1,050 |
| | | | | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 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 | 13,210 | 917 | 14,377 | 1,076 | 14,292 | 1,065 |
| | | | | | | 14.41 | 13.36 | 13.42 | 13.42 | 13.42 | 13.42 |
| | 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 | 12,746 | 909 | 14,233 | 1,023 | 11,902 | 920 |
| | | | | | | 14.02 | 13.91 | 12.94 | 12.94 | 12.94 | 12.94 |
| 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 | 1,128 | 70 | 358 | 26 | 139 | 8 | |
| | | | | | 16.11 | 13.77 | 17.38 | 17.38 | 17.38 | 17.38 | |
| 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 | 27,084 | 27,084 | 28,968 | 28,968 | 26,333 | 26,333 | |
| | | Estudios de rutina realizados en el periodo X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| 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 | 1,243 | 1,243 | 1,126 | 1,126 | 1,050 | 1,050 | |
| | | Estudios especializados realizados en el periodo X 100 | | | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | |
| LOGÍA | 89 | Porcentaje de exámenes de anatomía patológica realizados en relación a egresos. | Exámenes de anatomía patológica realizados/Total de egresos X 100 | | Operacional | 97 | 333 | 90 | 307 | 90 | 307 |
| | | | | | | 29.13 | 29.32 | 29.32 | 29.32 | 29.32 | 29.32 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|-------------|-------------|--------|---------|---------|--------|--------|-----|
| PATOL | 90 | Proporción de autopsias practicadas. | Autopsias practicadas / Total de defunciones X 100 | | Operacional | 0 | 12 | 0 | 10 | 0 | 8 |
| | | | | | | 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 | SR | SR | SR | SR | SR | SR |
| | | | | | | 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 | |
| | 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 | | |
| 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 | | |
| 95 | Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización. | Número de claves de medicamentos surtidos en Hospitalización / Número total de medicamentos solicitados en Hospitalización X 100 | | Gerencial | SR | SR | SR | SR | SR | SR | |
| | | | | | 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 | SR | SR | SR | SR | SR | SR |
| | | | | | | ND | | ND | | ND | |
| | 97 | Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad. | Mantenimientos internos realizados con oportunidad (2 días) / Mantenimientos internos solicitados X 100. | 85% | Operacional | SR | SR | SR | SR | SR | SR |
| | | | | | ND | | ND | | ND | | |
| 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 | SR | SR | SR | SR | SR | SR | |
| | | | | | ND | | ND | | ND | | |
| 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 | 20 | 20 | 10 | 10 | 3 | 3 |
| | | | | | | 100.00 | | 100.00 | | 100.00 | |
| | 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 | 3 | 3 | 0 | 0 |
| | | | | | | 100.00 | | 100.00 | | NA | |
| 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 | 601 | 600 | 914 | 914 | 111 | 111 | |
| | | | | | 100.17 | | 100.00 | | 100.00 | | |
| 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 | |
| | | | | | NA | | #DIV/0! | | NA | | |
| 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 |
| | | | | | | NA | | #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 | 1 | 1 | 5 | 5 |
| | | | | | | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 |
| | | | | | 100.00 | | 100.00 | | 100.00 | | |
| 106 | Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica | Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica | 2 anuales | Gerencial | 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 | |
| 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 | 333 | 328 | 307 | 341 | 307 | 311 |
| | | | | | | 101.52 | | 90.03 | | 98.71 | |
| 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 | 2,018 | 2,169 | 3,505 | 3,031 | 3,155 | 3,034 | |
| | | | | | 93.04 | | 115.64 | | 103.99 | | |
| de Atención a Sugerencias y Solicitud | 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 | |
| 111 | Porcentaje de solicitudes de atención resueltas | (Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100. | | Gerencial | ND | ND | ND | ND | ND | ND | |
| | | | | | | ND | | ND | | ND | |

| Sistema | Quejas | Fe | | | | ND | ND | ND | ND | ND | ND |
|---|--|--|---|-------------|-------------|----|----|----|----|----|----|
| 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 | (Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100. | | Gerencial | ND | ND | ND | ND | ND | ND |
| | | | | | | ND | ND | ND | ND | ND | ND |
| | 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 | 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 | NA | NA | NA |
| | 115 | Porcentaje de pacientes con diagnóstico de IAM CEST a los que se les realizó ICP primaria | Número de 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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