



**SECRETARÍA DE SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO**  
COORDINACIÓN DE HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD  
Matriz de Indicadores Operativos y Gerenciales (MIOG) 2024

Unidad Médica de Alta Especialidad					Hospital para el Ni o del Instituto Materno Infantil del Estado de M xico						
Área	No.	Indicador	Fórmula	Meta sugerida	Tipo	Abril		Mayo		Junio	
						Numerador	Denominador	Numerador	Denominador	Numerador	Denominador
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Porcentaje de caídas de pacientes hospitalizados.	Número de pacientes con reporte de caída evaluados por riesgo y medidas de prevención aplicadas/ Número total de pacientes egresados X 100	< 3 %	Operacional	1	567	0	490	0	485
						0.18		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	2	567	0	490	0	485
						0.35		0.00		0.00	
	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	133	2	727	1	603
						22.56		2.75		1.66	
	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	0	434	1	333	0	214
						0.00		3.00		0.00	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/ Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	13	567	11	490	2	485
						2.29		2.24		0.41	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	0	567	0	490	0	485
						0.00		0.00		0.00	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela / Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	0	567	2	490	1	485
						0.00		0.41		0.21	
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	567	0	490	0	485	
					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	582	2	505	0	428	
					0.34		0.40		0.00		
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	1	576	1	552	0	638	
					1.74		1.81		0.00		
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	1	567	2	490	1	485	
					0.18		0.41		0.21		
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	47	48	1	48	0	30	
					97.92		2.08		0.00		
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	468	0	439	0	449	
					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	8	210	59	555	22	345	
					3.81		10.63		6.38		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	1,245	1,267	934	955	750	764
						98.26		97.80		98.17	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrarreferidos/ número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	371	567	302	490	275	485
						65.43		61.63		56.70	
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/ número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial		345	0	353	0	291
						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	81	81	95	95	64	64	
					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	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
					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	1	1	2	2	2	2	
					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	345	345	353	353	291	291			
						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	0	146	0	0	0	0			
						0.00		0.00		0.00				
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	345	25	18	353	25	19	291	25	19
						0.77		0.74		0.61				
24	Tiempo promedio para obtener una cita de primera vez.	Promedio de días de espera para obtener una consulta de primera vez	15	Gerencial	0		0		0					
25	Porcentaje de consultas realizadas en relación a las programadas.	Consultas de especialidades realizadas / Consultas de especialidades programadas X 100	85%	Operacional	345	449	353	188	291	183				
					76.84		187.77		159.02					
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	0	22	0	0	0	0				
					0		#DIV/0!		#DIV/0!					
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	1,091	1,091	950	950	730	730			
						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	268	1,091	197	950	198	730			
					24.56		20.74		27.12					
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	401	1,091	568	950	414	730				
					36.76		59.79		56.71					
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	863	1,710	728	1,767	756	1,710			
						50.47		41.20		44.21				
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	4	567	17	490	11	485			
						0.71		3.47		2.27				
	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	1	567	13	490	8	485			
						0.18		2.65		1.65				
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	2,723	567	3,501	490	3,332	485			
						4.80		7.14		6.87				
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	480	567	480	490	414	485			
						84.66		97.96		85.36				
35	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de consulta externa.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de consulta externa / Total de egresos X 100	10%	Operacional	0	567	0	490	0	485				
					0		0		0					
36	Intervalo de rotación.	Número total de egresos/Total de camas censables x 10	30-60 pacientes por cama/me	Gerencial	567	57	490	57	485	57				
					99.47		85.96		85.09					
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	49.53	4.80	50.47	58.80	7.14	41.2	55.79	6.87	44.21	
					4.71		10.19		8.67					
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	480	496	406	406	400	400				
					96.77		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	582	730	505	740	428	740			
						79.73		68.24		57.84				
	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	582	3	30	505	3	31	428	3	30
						6.47		5.43		4.76				
41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100.		Operacional	0	582	0	505	0	428				
					0.00		0.00		0.00					
42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	582	567	505	490	428	485				
					102.65		103.06		88.25					

CIRUGÍA	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	555	582	505	505	428	428
						95.36		100.00		100.00	
	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	0	27	0	0	0	0
						0.00		0.00		0.00	
	45	Relación parto-cesárea.	Número de cesáreas/Número total de nacimientos (cesáreas + partos) X 100	27%	Operacional	218	403	206	353	185	319
						54.09		58.36		57.99	
	46	Porcentaje de pacientes con sepsis post-operatoria.	Número de pacientes con sepsis post-operatoria/Total de cirugías realizadas X 100.	< 1%	Operacional	0	582	0	505	0	428
						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	418	0	358	0	318
						0		0		0	
	48	Proporción de neonatos con morbilidad severa.	Número de niños menores de un mes que presentan morbilidad severa (hemorragia intracereana no traumática, convulsiones del RN, sepsis bacteriana del RN y dificultad respiratoria/Total de nacidos vivos	< 1	Gerencial	17	405	8	359	16	313
						0.04		0.02		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, complicaciones de la anestesia, sepsis puerperal, ruptura	< 1	Gerencial	6	405	10	359	6	313	
					0.01		0.03		0.02		
50	Porcentaje de infecciones de heridas quirúrgicas.	Total de pacientes con infección de heridas quirúrgicas/Total de cirugías realizadas X 100	< 15%	Operacional	0	582	0	505	0	428	
					0.00		0.00		0.00		
51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	
		Número de salas habilitadas			ND		ND		ND		
52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.	Pacientes reintervenidos quirúrgicamente dentro de las primeras 72 hrs. inmediatas a la primera intervención		Operacional	0	582	0	505	0	428	
		Total de cirugías realizadas X 100			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	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 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	

	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	662	662	801	801	808	808
						100	100	100	100	100	100
	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
						#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	71	Porcentaje de estudios especiales realizados.	Estudios de TAC, RMN, Mastografías, USG con interpretación/ El número de estudios de TAC, RMN, mastografías, USG realizados X100	95%	Operacional	455	455	481	481	480	480
						100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	72	Porcentaje de estudios de USG realizados.	Estudios USG realizados/ estudios USG solicitados X 100	95%	Operacional	426	426	448	448	422	422
						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	0	0	0	0	0
						#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	29	29	33	33	58	58
						100	100	100	100	100	100
	75	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND
						ND	ND	ND	ND	ND	ND
	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	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	ND	
78	Porcentaje de estudios especiales realizados que presentaron resultado normal	Estudios de TAC, RMN, USG con interpretación normal		Operacional	58	455	45	481	21	480	
		El número de estudios de TAC, RMN, mastografías, USG realizados X100			12.75	9.36	4.38	4.38	4.38	4.38	
79	Porcentaje de estudios de USG realizados que presentaron resultado normal	Estudios USG realizados con interpretación normal		Operacional	29	426	24	35	19	34	
		Estudios USG realizados X 100			6.81	68.57	55.88	55.88	55.88	55.88	
80	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal	Tomografías realizadas con interpretación normal		Operacional	29	29	21	33	2	58	
		Tomografías realizadas en el periodo X 100			100.00	63.64	3.45	3.45	3.45	3.45	
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	ND	
LABORATORIO	82	Porcentaje de estudios de laboratorio de rutina realizados.	Estudios de rutina realizados/Estudios de rutina solicitados X 100	98%	Gerencial	26,502	26,497	26,752	26,728	27,671	27,661
						100.02	100.09	100.04	100.04	100.04	100.04
	83	Porcentaje de estudios de laboratorio especializados realizados.	Estudios especializados realizados/ Estudios especializados solicitados X 100	95%	Operacional	120	120	136	136	168	168
						100	100	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	792	78	912	86	1,026	98
						10.15	10.60	10.47	10.47	10.47	10.47
	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	17,780	1,578	17,850	1,402	19,245	1,335
						11.27	12.73	14.42	14.42	14.42	14.42
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	7,930	711	7,990	658	7,400	628	
					11.15	12.14	11.78	11.78	11.78	11.78	
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	15,610	26,500	15,480	26,700	16,920	27,670	
		Estudios de rutina realizados en el periodo X 100			0.59	0.58	0.61	0.61	0.61	0.61	
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	89	120	105	136	138	168	
		Estudios especializados realizados en el periodo X 100			0.74	0.77	0.82	0.82	0.82	0.82	
LOGÍA	89	Porcentaje de exámenes de anatomía patológica realizados en relación a egresos.	Exámenes de anatomía patológica realizados/Total de egresos X 100		Operacional	3	567	4	490	3	485
						0.53	0.82	0.62	0.62	0.62	0.62

PATO	90	Proporción de autopsias practicadas.	Autopsias practicadas / Total de defunciones X 100		Operacional	0	4	0	4	0	5
						0		0		0	
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	16,263	18,261	12,260	14,242	8,998	10,330
						89.06		86.08		87.11	
	92	Porcentaje de medicamentos surtidos en Hospitalización.	Medicamentos surtidos en Hospitalización / Medicamentos solicitados en Hospitalización X 100	85%	Operacional	27,104	34,871	22,888	29,707	4,538	5,993
						77.73		77.05		75.72	
	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	93,172	150,352	42,012	121,823	19,804	23,789
					61.97		34.49		83.25		
94	Proporción de compras directas realizadas con oportunidad.	Compras directas externas realizadas con oportunidad (5 días) / Compras directas externas solicitadas X 100.	85%	Operacional	20	29	31	34	34	39	
					68.97		91.18		87.18		
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							
					#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		
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	192	198	153	160	162	168
						96.97		95.63		96.43	
	97	Porcentaje de mantenimientos internos realizados con oportunidad.	Mantenimientos internos realizados con oportunidad (2 días) / Mantenimientos internos solicitados X 100.	85%	Operacional	180	185	139	142	148	152
					97.30		97.89		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	12	13	14	18	14	16	
					92.31		77.78		87.50		
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	4	4	4	4
						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	15	35	11	35	33	35
						42.86		31.43		94.29	
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	1039	1,040	967	970	1,199	1,200	
					99.90		99.69		99.92		
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	9	4	11	4	16	4	
					225.00		275.00		400.00		
INVESTIGACIÓN	103	Porcentaje de investigaciones realizadas en relación a las programadas. (Registradas/programadas)	Investigaciones realizadas / Investigaciones programadas X 100.	80%	Gerencial	1	1	1	1	1	1
						100.00		100.00		100.00	
	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	5	1	2	2
						100		500		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
					0.00		0.00		0.00		
106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial		5		5		5	
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	567	910	490	910	485	910
						62.31		53.85		53.30	
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	201	2,275	193	2,595	144	2,495	
					8.84		7.44		5.77		
tema 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	2	1,932	1	1,709	0	1,421
						0.10		0.06		0.00	
	111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas	(Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100.		Gerencial	0	0	0	0	0	0
					0		0		0		
112	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través	(Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas		Gerencial	2	2	0	0	0	0	

Sis Qu	PROGRAMA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	Indicador	Criterio de Medición	Escala	Nivel	100		0		0	
						Indicador	Valor	Indicador	Valor	Indicador	Valor
		de los canales de recepción de quejas, sugerencias o felicitaciones	El número de canales de recepción de quejas, sugerencias o felicitaciones x 100.				100		0		0
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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