



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	Julio		Agosto		Septiembre	
						Numerador	Denominador	Numerador	Denominador	Numerador	Denominador
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	Porcentaje de caídas de pacientes hospitalizados.	Número de pacientes con reporte de caída evaluados por riesgo y medidas de prevención aplicadas/ Número total de pacientes egresados X 100	< 3 %	Operacional	0	221	0	250	1	262
						0.00		0.00		0.38	
	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	10	221	7	250	9	262
						4.52		2.80		3.44	
	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	11	494	6	611	4	468
						22.27		9.82		8.55	
	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	2	288	ND	ND	2	279
						6.94		ND		7.17	
	5	Porcentaje de eventos adversos en pacientes hospitalizados.	Número de eventos adversos/ Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	50	221	33	250	24	262
						22.62		13.20		9.16	
	6	Porcentaje de cuasifallas en pacientes hospitalizados.	Número cuasifallas / Total de pacientes egresados X 100	< 5 %	Gerencial	5	221	3	250	4	262
						2.26		1.20		1.53	
	7	Porcentaje de eventos centinela en pacientes hospitalizados.	Número de eventos centinela / Total de pacientes egresados X 100	< 1 %	Gerencial	5	221	5	250	5	262
						2.26		2.00		1.91	
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	3	221	0	250	0	262	
					1.36		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	309	12	363	4	328	
					0.65		3.31		1.22		
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	11	494	ND	ND	5	407	
					22.27		ND		12.29		
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	221		250	1	262	
					0.45		0.00		0.38		
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	221	221	250	250	262	262	
					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	309	0	363	0	328	
					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	23	24	27	37	142	
					34.78		88.89		26.06		
TRABAJO SOCIAL	15	Porcentaje de referencias aceptadas.	Número de referencias aceptadas/ Número de referencias solicitadas por otros hospitales X 100	85%	Gerencial	442	442	430	430	411	411
						100.00		100.00		100.00	
	16	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Hospitalización	Porcentaje de pacientes contrarreferidos/ número de pacientes egresados *100	10%	Gerencial	6	221	4	250	6	262
						2.71		1.60		2.29	
	17	Porcentaje de contrarreferencias elaboradas en Consulta Externa	Porcentaje de pacientes contrarreferidos en consulta Externa/ número de consultas otorgadas *100	10%	Gerencial	42	3,155	127	3,228	33	3,228
						1.33		3.93		1.02	
18	Porcentaje de estudios socioeconómicos elaborados.	Número de estudios socioeconómicos elaborados/ Número de estudios socioeconómicos solicitados X 100	100%	Gerencial	428	428	394	394	377	377	
					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	428	428	394	394	377	377	
					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	19	19	37	37	28	28	
					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	3,155	3,155	3,228	3,228	3,228	3,228
						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	179	3,155	121	3,228	238	3,228
						5.67		3.75		7.37	
	23	Promedio de consultas por consultorio.	Total consultas otorgadas / Total de consultorios X días laborables (INTRODUCIR LOS DÍAS LABORABLES EN LA TERCER COLUMNA)		Gerencial	3,155	21	25	3,228	21	25
						6.01		6.15		6.15	
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	3,155	3,525	3,228	2,800	3,228	2,804	
					89.50		115.29		115.12		
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	14	442	6	430	11	411	
					3.17		1.40		2.68		
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	1,365	1,431	1,316	1,367	1,372	1,416
					95.39		96.27		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	872	1,365	952	1,316	1,030	1,372
					63.88		72.34		75.07		
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	86	1,431	145	1,367	150	1,416	
					6.01		10.61		10.59		
HOSPITALIZACIÓN	30	Porcentaje general de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente/ Días cama disponibles censables X 100	80%	Gerencial	1,774	3,348	2,161	3,348	2,075	3,193
					52.99		64.55		64.99		
	31	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Total de defunciones hospitalarias/ Total de egresos X 100	< 6% x cada 100 egresos	Operacional	8	221	11	250	5	262
					3.62		4.40		1.91		
	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	7	221	8	250	5	262
					3.17		3.20		1.91		
	33	Promedio de días de estancia.	Total de días de estancia de los pacientes egresados/ Total de egresos	7	Gerencial	1,517	221	1,872	250	1,738	262
					6.86		7.49		6.63		
	34	Porcentaje de pacientes hospitalizados provenientes de urgencias.	Total de pacientes hospitalizados canalizados de urgencias/ Total de egresos X 100	50%	Operacional	47	221	91	250	91	262
					21.27		36.40		34.73		
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	221	0	250	0	262	
				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	221	94	250	94	262	93	
				2.35		2.66		2.82			
37	Intervalo de sustitución.	Porcentaje de desocupación X promedio de días de estancia / Porcentaje de ocupación	1-2.5 días	Gerencial	47.01	6.86	52.99	35.45	7.49	64.55	
				6.09		4.11		3.57			
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	221	221	250	250	262	262	
				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	309	521	363	583	328	568
					59.31		62.26		57.75		
	40	Promedio diario de intervenciones quirúrgicas por sala.	Intervenciones quirúrgicas / Salas de operación /Días del período	3	Operacional	309	4	20	363	4	20
					3.86		4.54		4.10		
41	Porcentaje de cirugías ambulatorias realizadas.	Total de cirugías ambulatorias / Total de intervenciones quirúrgicas realizadas X 100.		Operacional	174	309	226	363	165	328	
				56.31		62.26		50.30			
42	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas a pacientes hospitalizados.	Total de intervenciones quirúrgicas/ Total de egresos X 100	40%	Operacional	309	221	363	250	328	262	
				139.82		145.20		125.19			

CIRUGÍA	43	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas de urgencia.	Intervenciones quirúrgicas de urgencia realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas X 100	30%	Operacional	69	309	97	363	100	328
						22.33		26.72		30.49	
	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	212	309	220	363	240	328
						68.61		60.61		73.17	
	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	309	0	363	0	328
						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	309	0	363	0	328
						0		0		0.00	
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	2	309	12	363	4	328	
					0.65		3.31		1.22		
51	Equipo quirúrgico	Número de equipos quirúrgicos conformados		Operacional	5		5		5		
		Número de salas habilitadas			4		4		4		
52	Porcentaje de reintervenciones quirúrgicas.	Pacientes reintervenidos quirúrgicamente dentro de las primeras 72 hrs. inmediatas a la primera intervención		Operacional	0	309	0	363	0	328	
		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	

67	Promedio de Tiempo de respuesta del ERIO	Total de activaciones en el mes X 100	otras áreas 10%	Operacional	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
		Horas 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		Operacional	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.		Operacional	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	1,448	1,448	1,480	1,480	1,375	1,375	
					Operacional	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	20	20	20	20	22	22	
					Operacional	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	332	332	344	344	339	339	
					Operacional	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	74	74	74	74	53	53	
					Operacional	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	
					Operacional	NA	NA	NA	NA			
	74	Porcentaje de tomografías realizadas.	Tomografías realizadas/Tomografías solicitadas X 100	95%	Operacional	212	212	224	224	250	250	
					Operacional	100.00	100.00	100.00	100.00			
	75	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas.	Resonancias magnéticas realizadas/ Resonancias magnéticas solicitadas X 100	95%	Operacional	46	46	46	46	36	36	
					Operacional	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	1,448	1,448	1,480	1,480	1,375	1,375	
			Estudios Rx solicitados X 100		Operacional	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	20	20	20	20	22	22	
Estudios RX contrastados solicitados X 100				Operacional	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	332	332	344	344	339	339		
		El número de estudios de TAC, RNM, mastografías, USG realizados X100		Operacional	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	74	74	74	74	53	53		
		Estudios USG realizados X 100		Operacional	100.00	100.00	100.00	100.00				
80	Porcentaje de tomografías realizadas que presentaron resultado normal	Tomografías realizadas con interpretación normal		Operacional	212	212	224	224	250	250		
		Tomografías realizadas en el periodo X 100		Operacional	100.00	100.00	100.00	100.00				
81	Porcentaje de resonancias magnéticas realizadas que presentaron resultado normal	Resonancias magnéticas realizadas		Operacional	46	46	46	46	36	36		
		Resonancias magnéticas realizadas en el periodo X 100		Operacional	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	27,648	27,648	26,857	26,857	28,840	28,840	
					Operacional	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	1,205	1,205	1,232	1,232	1,146	1,146	
					Operacional	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	11,391	907	11,951	937	12,614	996	
					Operacional	12.56	12.75	12.66				
	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	16,091	1,130	14,744	1,105	14,064	1,064	
					Operacional	14.24	13.34	13.22				
	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	166	13	162	18	162	14	
					Operacional	12.77	9.00	11.57				
	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	27,648	27,648	26,857	26,857	28,840	28,840	
			Estudios de rutina realizados en el periodo X 100		Operacional	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	1,205	1,205	1,232	1,232	1,146	1,146	
			Estudios especializados realizados en el periodo X 100		Operacional	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	92	221	139	250	194	262
						Operacional	41.63	55.60	74.05			

PATO	90	Proporción de autopsias practicadas.	Autopsias practicadas / Total de defunciones X 100	Operacional	0	8	0	11	0	5	
					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
						SR		SR		SR	
	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
						SR		SR		SR	
	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
SR						SR		SR			
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	
					SR		SR		SR		
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			SR		SR		SR		
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
						SR		SR		SR	
	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
SR						SR		SR			
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	
					SR		SR		SR		
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	67	67	133	135	7	10
						100.00		98.52		70.00	
	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	0	0	0	0	3	3
						NA		NA		100.00	
101	Porcentaje de personas asistentes a actividades de educación continua en relación con las programadas.	Total de personas asistentes / Total de personas programadas para educación continua X 100	85%	Operacional	1	1	1,326	1,500	1,219	1,300	
					100.00		88.40		93.77		
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	ND	ND	
					NA		NA		ND		
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		NA		NA	
	104	Porcentaje de protocolos presentados al Comité de Ética e Investigación del hospital en relación con los programados. (Concluidas/registradas)	Protocolos presentados/Protocolos programados X 100	80%	Gerencial	1	1	2	2	0	0
						100.00		100.00		0.00	
	105	Porcentaje de proyectos de investigación concluidos.	Proyectos de investigación concluidos /Proyectos de investigación registrados X 100.	80%	Gerencial	1	1	0	0	0	0
100.00						NA		NA			
106	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	Número de Artículos Científicos publicados por unidad médica	2 anuales	Gerencial	0					0	
107	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales por año	Trabajos de investigación presentados en eventos académicos y científicos nacionales e internacionales por año	4 anuales	Gerencial	0					0	
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	221	328	250	350	262	350
						67.38		71.43		74.86	
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	3,155	3,525	3,228	2,800	3,228	2,804	
					89.50		115.29		115.12		
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	4	4	2	4,794	10	4,862	
					100.00		0.04		0.21		
	111	Porcentaje de solicitudes de atención resueltas	(Número de Solicitudes de Atención resueltas / Número total de Solicitudes de Atención recibidas x 100.	Gerencial	12	12	0	0	0	0	
100.00					NA		NA				
112	Porcentaje de solicitudes de atención notificadas a los usuarios y que fueron presentadas a través de	(Número de Solicitudes de Atención notificadas al usuario/ Número total de Solicitudes de Atención recibidas	Gerencial	12	12	0	0	0	0		

Sis Qu	PROGRAMA NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO	112	de los canales de recepción de quejas, sugerencias o felicitaciones	100.00	Operativa	100.00	NA	NA
		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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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	Operativa	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
		Total de riesgos detectados y gestionados a través de la Matriz de la unidad médica en general.				ND	ND	ND

Los indicadores sin información son sujetos a recolección de datos para reporte en curso o no son aplicables al nivel, enfoque, especialidad o tipología de la Unidad.

Las celdas que no cuentan con semaforización, atienden al no establecimiento actual de un estándar nacional o internacional sugerido, mismo que será fijado con base al promedio histórico una vez se cuenten con suficientes mediciones del indicador.

NA: No aplica

ND: No definido

Indicador DENTRO del rango establecido: se consolidan acciones para su mantenimiento

Indicador FUERA del rango establecido: se diseñan e implementan acciones para corregir desviación