

EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE

INDICADORES DE RESULTADOS



SICALIDAD

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
GUERRERENSE
Boulevard René Juárez s/n esq. Calle Huamúchil
Col. Cd de los Servicios. C.P. 39074

CONTROL DE INDICADORES DE CALIDAD

F-245-UCAIN-36

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2015											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
1	Codigo Rojo	Tiempo de respuesta del equipo multidisciplinario en pacientes con emergencia obstetricia (Código Rojo)	Suma de minutos de pacientes atendidas con Código Rojo /Total de pacientes con Código Rojo atendidas en el periodo.	≤15 min.	Mensual	7	4	7.5	5.8	5	4	13.5	6.75	6.62	5.4	7.3	6.5
2	Entrega de analisis clinicos a pacientes con Codigo Rojo	Tiempo de entrega de Análisis Clínicos de pacientes con Código Rojo	Suma de minutos de entrega resultados de Análisis Clínicos/Total de pacientes con Código Rojo en el periodo	≤45 min.	Mensual	32	36	34.2	34.2	57	35	34	36.5	37.3	33.8	34.7	32
3	Egreso de sangre por solicitud medica	Tiempo de entrega de hemoderivados (CE y PFC) a pacientes con Código Rojo transfundidas	Suma de minutos en entregar hemoderivados/ Total de pacientes con Código Rojo en el periodo	≤35 min.	Mensual			13	30.5		32	33.5	25	32.5	37.2	25.5	30.3
4	Realización de USG portatiles en Codigo Rojo	Tiempo de entrega de la interpretación del ultrasonido de pacientes con Código Rojo	Suma de minutos de entrega resultados de ultrasonido/Total de pacientes con Código Rojo en el periodo	≤30 min.	Mensual	16	40	16.5		10		15	8	13	17.5	36	32
5	Registro y seguimiento de pacientes con Codigo Rojo	Porcentaje de Cierre de seguimiento(40días) de pacientes puérperas de Código Rojo	Total de casos cerrados /Total de códigos rojos activados en el periodo X100	90%	Mensual	*80	100	83.3	90	80	100	100	91	100	100	100	
6	Recepción e intervencion de la enfermera en la emergencia obstetrica	Tiempo de intervención de la enfermera en el codigo rojo	Suma de minutos de intervenciones de enfermeria /Total de pacientes con Código Rojo en el periodo	≤30 min.	Mensual	16	8	11	10.5	11	11	11.8	10.9	7.7	11.5	13.4	11.7

*2 ptes no se localizaron y se notifico a la jurisdiccion para visita domiciliaria memo 013/2015 TS

	Conforme
	Alerta (80%)
	No conforme
	No fue medible
	No ha entregado



SICALIDAD

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
GUERRERENSE
Boulevard René Juárez s/n esq. Calle Huamúchil
Col. Cd de los Servicios. C.P. 39074

CONTROL DE INDICADORES DE CALIDAD

F-245-UCAIN-36

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2015											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
7	Ingreso del RN a la UCIN	Tiempo de Estabilización del Ingreso del Recién Nacido (RN) Grave a la UCIN	Suma de minutos de estabilización de RN / Total de RN ingresados a la UCIN.	≤15 min.	Mensual	6.8	6	5.7	6.4	3.7	6	4.5	4.5	4.42	4.47	5.9	5.5
8	Realización de RX portátiles de urgencias y hospitalización	Tiempo de entrega de la Placas de RX de pacientes en la UCIN	Suma de minutos de entrega resultados de placas de RX / Total de pacientes que ingresaron a la UCIN en el periodo	≤30 min.	Mensual	13	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9	Afiliación de pacientes sin derechohabencia al Seguro Popular	Porcentaje de Afiliación al Seguro Médico Nueva Generación (SMNG) de recién nacidos graves que ingresaron a la UCIN	Total de pacientes afiliados al SMNG / Total de ingresos de recién nacidos a la UCIN en el periodo X100	100%	Mensual	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
10	Revisión de Expedientes clínicos a pacientes hospitalizados	Tiempo de respuesta para la asignación de No. de expediente a Recién Nacidos Graves que ingresan a la UCIN	Suma de minutos en asignar No. Expediente/ Número de veces que se realizó la actividad en un periodo dado.	≤20 min.	Mensual	11	10	8	8.7	11	10	7.8	10	11.6	9.57	22.5	9.8
11	Realización de Citometrias en RN que ingresan a la UCIN	Tiempo promedio en la realización de citometrias en recién nacido ingresados a la UCIN	Suma del tiempo en la realización de citometrias/ Total de citometrias realizadas en el periodo	≤30 min.	Mensual	31	17	17		13	13		**			0	0

*oficio no.0001/SEP/2015 del 02-09-15 de imagenología la impresora de placas digilates no sirve

** Citometrias no hubo pacientes

	No conforme
	Alerta
	No conforme
	No fue medible
	No ha entregado

EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE



SICALIDAD

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE
 Boulevard René Juárez s/n esq. Calle Huamúchil
 Col. Cd de los Servicios. C.P. 39074
 Chilpancingo de los Bravo Guerrero

CONTROL DE INDICADORES DE CALIDAD						F-245-UCAIN-36											
No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2015											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
12	Buzon de Opinión (Aval Ciudadano)	Total de Felicitaciones depositadas en el Buzon de opinión	Total de Felicitaciones corroboradas con los usuarios	Total	Mensual	0	4	5	4	2	5	6	4	5	2	4	5
13	Buzon de Opinión(Aval Ciudadano)	Total de quejas depositadas en el Buzon de opinión	Total de quejas con seguimiento/ Total de quejas depositadas en el periodo X 100	80%	Mensual	100	83	80	100	100	11	100	100	100	100	87.5	12.5
14	Trato digno por los medicos en Urgencias	Monitoreo del Trato Digno en urgencias	Total de usuarios que refirieron buen trato por el medico/ Total usuarios encuestados X 100	90%	Cuatrimestral	97.3			94.2			96.8					
15	Trato digno por personal de enfermería	Monitoreo del Trato Digno por enfermería	Total de usuarios que refirieron buen trato por enfermería / Total usuarios encuestados X 100	99%	Cuatrimestral	99			98.8			100					
16	Programacion de cursos y talleres	% de asistentes a sesiones generales programadas en el mes	numero de asistentes generales programadas en el mes / capacidad del aula (50 personas) x sesiones programadas en el mes	100%	Mensual	91	85	75	78	100	100	86	98	81	94	124	80
17		% de cumplimiento de sesiones programadas en el mes	sesiones programadas/ sesiones realizadas en el mes X 100	100%	mensual	100	100	83	100	115	100	100	100	100	100	75	100
18	Contratación de personal	Porcentaje de Retardos menores en el personal de enfermería adscrito al servicio de urgencias	Total de personal con retardos menores/Número de personal adscrito al servicio de urgencias X100	25%	Mensual	6	4.1	3.16	7.56	5.9	7.4	4.58	6.99	6.6.3	3.4	4.71	
19	Solicitud de Recurso Estatal	Porcentaje de Presupuesto Autorizado Vs. Presupuesto ejercido Mensual del Ejercicio Fiscal 2013.	Gasto de Operación / Presupuesto Mensual autorizado de Gasto de Operación X100	100%	Mensual	37*	70	**51	80.8	131	82	74.7	74.4	77.4	94.6	121	123.8
20	Adquisición de Insumos Por area y servicios	Entrega de pedidos del mes al almacen general de acuerdo a las solicitudes de los diferentes servicios	Pedidos entregados al almacen/ solicitudes de los servicios del HMNG x 100	80%	Mensual	88	100	94	94	92	95	91	87	85	94	92	
21		Entrega de pedidos del mes al almacen general y farmacia de acuerdo a las solicitudes de los mismos servicios	Pedidos entregados/ solicitudes del almacen y farmacia	80%	Mensual	100	100	98	93	100	98	97	100	100	97	100	
22	Mantenimiento Preventivo de Equipo e Infraestructura	Porcentaje de Mantenimiento Preventivo de Equipo e Infraestructura	Total de mantenimiento preventivo realizado en el periodo/ Total de servicios(22) programados X100	100%	Cuatrimestral	96			100			100					
23	Mantenimiento Correctivo de Equipo e Infraestructura	Tiempo maximo de paro por mantenimiento correctivo 24 hrs	Total de tiempo maximo de paro por mantenimiento entre 24 hrs	24 HRS	Cuatrimestral	18			8			12					
24	Mantenimiento Correctivo de Computo	Tiempo de entrega de equipo de computo con mantenimiento correctivo	Total de tiempo en entregar equipo/ Total de solicitudes	90 min.	Mensual	50	65	85	29	33	17	16.8	65	50	75	38.2	107

25	Ingreso de pacientes a la UCIA	Porcentaje de aplicación de monitoreo de ptes que ingresan a a la UCIA	Total de variables cumplidas/ Total de variables de monitoreo	100%	Mensual	100	100	100	100	###	###	100	100	100	100	100%	100%
26	Traslado programado de pacientes en unidad móvil tipo ambulancia	Tiempo respuesta para la salida de traslado de pacientes	Hora de salida menos la hora de solicitud	≤45 min-	Mensual	41	43		40		38	43		36	40	40	40
27	Abastecimiento de medicamento de carros de paro	Porcentaje de cumplimiento de existencia de medicamentos en carros de paro, de acuerdo a la cedula de acreditación vigente	Número de medicamentos existentes en carro de paro / Número de medicamentos indicados en la cedula de acreditación vigente X100	100%	Mensual	100	100	100	99.5	100	100	99.5	100	100	100	100	100
28	Inducción al personal de nuevo ingreso	Porcentaje de capacitación del personal de nuevo ingreso	Total de personal asistente con promedio arriba de 8/ numero total de asistentes X 100	100%	Mensual	100	100	100	100	98	100	100	100	100	98.1	98	
29	Levantamiento de Inventarios de Farmacia	Porcentaje de cumplimiento de los inventarios programados en el año	Inventarios realizados / Inventarios programados X 100.	100%	Anual	125											
30	Reclutamiento y selección de personal	Porcentaje de eficacia del tramite de reclutamiento del personal administrativo	No. de dias transcurridos	0/3*100-0	Semestral	0											
			No. De dias maximos establecidos X 100														
31	Valoración integral e instalación de paciente en la UCIA	Tiempo de intervención de enfermería en la estabilización del CBA de la paciente obstetrica en la UCIA.	Suma total de minutos de la estabilización de pacientes ingresadas a la UCIA /Total de pacientes ingresadas en el periodo	20 min.	Mensual	12	9	6.75	11	6	9.3	10.5	9.7	10.6	12.7	10.8	8.7
32	Laboratorio	Obtener un porcentaje de error externo por cada ciclo enviado a pacal de uroanalysis	% de error=(numero de opción informada-numero de opción esperada) x (100/ total de opciones-1)	≤ 5	mensual	11	10	5	0	3	4.2	6.2	6.7	4.2	6.2	2.5	2.5
33	Laboratorio	Obtener un porcentaje de error mensual en el control de calidad interno de uroanalysis	% de error=(numero de opción informada-numero de opción esperada) x (100/ total de opciones-1)	≤ 5	Mensual	1.4	2	1.7	0.7	1.4	0.8	1	0.8	1.2	1	0.7	0.1
34	Laboratorio	Indice de varianza del control de calidad interno de Hematología	%E= Vo-VE X 100/V.E (PIV=%E/CUSX100)	PIV≤=70	Mensual	6	63	27	46	56	65	64	65	6.2	62.2	48.6	63.3
35	Laboratorio	Indice de varianza del control de calidad externo de coagulación	%E= Vo-VE X 100/V.E (PIV=%E/CUSX100)	PIV≤=60	Mensual	23	36	36	78	90	77	24	58	140	30	30	66
36	Laboratorio	Indice de varianza del control de calidad interno de coagulación	%E= Vo-VE X 100/V.E (PIV=%E/CUSX100)	PIV≤=60	Mensual	49	55	34	36	54	52	59	51	52.4	21.8	27.5	22
37	Laboratorio	Indice del control de calidad externo de Química Clínica	%E= Vo-VE X 100/V.E (PIV=%E/CUSX100)	PIV≤=70	Mensual	40	40	66	47	38	51	51	36	34	44	69	67
38	Laboratorio	Indice del control de calidad interno de Química Clínica	%E= Vo-VE X 100 (PIV=%E/CUSX100)	PIV≤=70	Mensual	48	36	39	36	43	38	38	42	47	42	38.3	36.4
39	Laboratorio	Indice de varianza del control de calidad externo de Bacteriología	Solo aplica porcentaje	PIV> =90%	Mensual	100	100	40	100	100	100	100	100	100	100	65	100

EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE

40	Laboratorio	Tiempo de espera de Toma de muestras sanguíneas a pacientes externos	Total de tiempo de espera/ Total de pacientes	< = 40 min	Mensual	23	25	27	27	22	25	33	30	34.6	33.3	30.1	26.9
----	-------------	--	--	------------	---------	----	----	----	----	----	----	----	----	------	------	------	------

*Solicitud de recurso Estatal en enero se ejerció 37% porque no se realizaron pagos a proveedores porque se destinó a pago de cubre incidencia

** Solicitud de recurso estatal en marzo se ejerció 51% porque se incrementó el presupuesto estatal

	Conforme
	Alerta
	No conforme
	No fue medible
	No ha entregado

DR. ADIEL MOLINA BELLO
DIRECTOR GENERAL

AUTORIZO

ARQ. OMAR ERNESTO SALAZAR FLORES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

REVISO

LIC. RAUL VILLEGAS ALARCON
JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

ELABORO