



HMING

## 6.6.16. Indicadores estratégicos y de gestión diseñados, contruuidos y utilizados por la entidad fiscalizable.

- I. Presentarse de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Contabilidad Gubernamental, los Lineamientos para la Construcción y Diseño de Indicadores de Desempeño mediante la Metodología del Marco Lógico por el CONAC y la versión estatal CEAC-Gro.
- II. Estar asociados al cumplimiento de objetivos y metas; vinculados al Presupuesto basado en Resultado, Programa Operativo Anual y al reporte de avance físico-financiero; así mismo deberán señalar la dimensión que corresponde.
- III. Incluir los resultados obtenidos de su aplicación durante el ejercicio.
- IV. Anexar la ficha técnica de cada indicador, debidamente requisitada.  
**Formato ED-7**



**GUERRERO**  
NUNCA NECESITA A TODOS



## EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

De acuerdo a la metodología del Marco Lógico

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017

### OBJETIVO CODIGO ROJO

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2017											
						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 obstetrica (Codigo Rojo)	Suma de minutos de pacientes atendidas con Código Rojo /Total de pacientes con Código Rojo atendidas en el periodo.	≤15 min.	Mensual	6.6	4.8	11.14	5.57	7	9	9	8.11	10.6	7	4.60	10
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	35.1	37.2	33	34	34.2	33.6	33.8	30.8	33.8	34.2	36	34.3
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	35	32	18.75	22.5	30.5	21.6	22	25	24	33	35	27.5
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												
5	Registro y seguimiento de pacientes con Codigo Rojo	Porcentaje de Cierre de seguimiento(40dias) de pacientes puérperas de Código Rojo	Total de casos cerrados /Total de códigos rojos activados en el periodo X100	90%	Mensual		100%	100%	100%						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		9.2	28.4		7	7	8.5	7.60	10.6	15	7	9.1

Lic. Raul Villalaz Alarcón  
Jefe de Recursos Financieros  
Elaborado por

Arg. Omar Ernesto Salazar Flores  
Director Administrativo  
Revisado por

Dr. Adiel Molina Bello  
Director General  
Aprobado por

C. P. Ma. del Rocío Vega Bautista  
Comisario Público  
AÑO GUERRERENSE



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

## EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

De acuerdo al cumplimiento de metas y objetivos PBR Y POA

Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017

### OBJETIVO INGRESO DEL RECIEN NACIDO GRAVE A LA UCIN

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2017											
						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	5.3	4.5	4.16	3.4	5.4	9	5.7	5	5	3	4.3	8.5
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												
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	8.75	9.28	6.36	8.5	10.5	N/A	9.57			3	0	10
11	Realización de Citometrías en RN que ingresan a la UCIN	Tiempo de procesamiento de citometría hemática, proteína C reactiva y velocidad de sedimentación globular de recién nacidos graves que ingresan a la UCIN	Suma del tiempo en la realización de citometrías/ Total de citometrías realizadas en el periodo	≤90 min.	Mensual	76.77	68.25	68.5	65.2	52.4	74.3	63.8	69	76.5	63.6	65.8	71.8

\*\* Indicador modificado a partir de abril, estandar anterior de 30

Lic. Raúl Villegas Márquez  
Jefe de Recursos Financieros  
Elaborado por

Arg. Omar Ernesto Salazar Flores  
Director Administrativo  
Revisado por

Dr. Adalberto Molina Bello  
Director General  
Aprobado por

**GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO**  
**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**  
**DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE**  
**COMISARIO PÚBLICO**

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

00001310

**OBJETIVO INGRESO SEGURIDAD DEL PACIENTE**

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2017																					
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.										
12	Buzón de Opinión (Aval Ciudadano)	Total de Felicitaciones depositadas en el Buzón de opinión	Total de Felicitaciones corroboradas con los usuarios	Total	Mensual	4	3	1	2	1	3	5	5	5	3	3	3										
13	Buzón de opinión (Aval Ciudadano)	total de quejas depositadas en el buzón de opinión	Total de quejas con seguimiento / Total de quejas depositadas en el periodo X 100	80%	Mensual	100	67	83	63	67	55	33	0	63	10	0	20										
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	95.2						94.80%						83.68									
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	97.90%						91.10%						92.87									
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	74%	86%	80	126%	142%	128%	110%	121%	100%	100%	90	42										
17		% de cumplimiento de sesiones programadas en el mes	sesiones programadas/ sesiones realizadas en el mes X 100	100%	mensual	100%	100%	106.53%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100	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	documento			7.22%			6.74%			documento			7.11%		5.27		5.71		2.44		4.67	
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	93.95%	96.23%	107	90.3	93.24	96.35	62.73	118.63	128.29	111.79	107.94	100.23										
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	75%	100%	85	85	75	100	85	85	85	85%	75	75										
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	75%	85%			85%	75%	100%	85%	85%	75			75									
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	90						100						95									
23	Mantenimiento Correctivo de Equipo e Infraestructura	Servicios que rebasan más de 4 mantenimientos correctivos de equipo biomédico	Total de servicios que rebasaron 4 mantenimientos correctivos en el periodo	0	Cuatrimestral																						
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	26.5	13	15	11	25	12	12	13	14	12	13	12										
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%	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	43	0 mov.	45min	45	43min.	43min	0mov.	43	44	45	44											
27	Abastacimiento 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	93.20%	93.90%	95.60%	95.60%	94%	85.7	97.5	97.5	100	96.6	97.8	95.2										
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%	96.20%	97.90%	100%	100%	100%	100%	100%	96	98	90										



# EL HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE INDICADORES ESTRATÉGICOS Y DE GESTIÓN

De acuerdo al cumplimiento de resultados obtenidos  
Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2017

## INDICADOR DE CONSULTA EXTERNA

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2017											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
48	Atención dental preventiva en embarazadas	Porcentaje de valoración dental de pacientes embarazadas de primera vez	Total de pacientes con valoración dental de P. Vez/Total de embarazadas de P.Vez en la C.	100%	Mensual	95.7	95.7	97.9	99.8	99.7	99.7	96.6	99.3	99	93.7	99.8	78

	Conforme
	Alerta
	No conforme
	No fue medible
	No ha entregado

R-A:

~~Lic. Raúl Velásquez Alarcón  
Jefe de Recursos Financieros  
Elaborado por~~

~~Alq. Omar Ernesto Salazar Flores  
Director Administrativo  
Revisado por~~

~~Dr. Adiel Molina Bello  
Director General  
Aprobado por~~



00001313

# O. P. D. El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

00001314

FORMATO ED-7

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR		TEMA	
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	Desarrollo Social	
CAL-001	Entrega de análisis clínicos de pacientes con código rojo	Desarrollo Social	
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Calidad	Resultado
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN		
Seguimiento médico, adecuado de acuerdo a los resultados clínicos, de pacientes con código rojo, para la mejor atención.	Descendente		
DEFINICIÓN DEL INDICADOR			
Entrega inmediata de análisis clínicos de pacientes con código rojo.			
MÉTODO DE CÁLCULO		FUENTE	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	Departamento de Laboratorio y Patología Clínica	
Suma minutos de entrega de resultados de análisis clínicos	Tiempo	Departamento de Bioestadística	
Total de pacientes con código rojo en el periodo	Tiempo	Departamento de Bioestadística	
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO	METAS	
SMERACT/PCR	Tiempo	< ó = 40 minutos	
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD	Diciembre 2017	
Mensual	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN		
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017		
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO		
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa		
VALORES DE REFERENCIA			
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA		RANGOS DE VALOR
N/A	Sistema INDICAS/SSA		MÍNIMO MÁXIMO
			< ó = 40 minutos < ó = 45 minutos
GLOSARIO			
N/A			
ELABORÓ			
VANDÓ			
Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo			

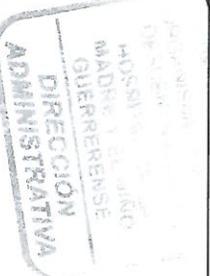
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN GENERAL 1 de 6

**00001314 - A**  
**O. P. D. El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense**

FORMATO ED-7

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR				
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR				
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	TEMA		
EFI-001	Registro y seguimiento de pacientes de código rojo.	Desarrollo Social		
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL	
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Eficacia	Proceso	
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN			
Contar con el registro adecuado de las mujeres que estuvieron en código rojo.	Ascendente			
DEFINICIÓN DEL INDICADOR				
Cierre de seguimiento (40 días) de pacientes púerperas de código rojo.				
MÉTODO DE CÁLCULO				
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE		
Total de casos cerrados	Porcentaje	Departamento de Ginecología		
Total de código rojos activados en el periodo	Porcentaje	Departamento de Bioestadística		
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO	METAS		
TCC/TCRAP x 100	Porcentaje	100%		
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD			
Mensual	Diciembre 2017			
FECHA DE APROBACIÓN	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN			
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017			
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO			
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa			
VALORES DE REFERENCIA				
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA	RANGOS DE VALOR		
N/A	Sistema INDICAS/SSA	MÍNIMO	MÁXIMO	
		90%	100%	
GLOSARIO				
ELABORÓ	N/A	VALIDÓ	AUTORIZÓ	
	Arq. Omar Ernesto Sotazar Flores		DIRECCIÓN GENERAL	
	Director Administrativo		DESCENTRALIZADO	


 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA


 DIRECCIÓN GENERAL

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR			
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	TEMA	
EFI-002	Abastecimiento de medicamentos de carros de paro.	Desarrollo Social	
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Eficacia	Proceso
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN		
Que el hospital cuente con el recurso suficiente para abastecer el medicamento requerido para los pacientes.	Ascendente		
DEFINICIÓN DEL INDICADOR			
Cumplimiento de existencia de medicamentos en carros de paro, de acuerdo a la cedula de acreditación vigente.			
MÉTODO DE CÁLCULO			
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	
Número de medicamentos existentes en carro de paro	Porcentaje	Departamento de Farmacia Hospitalaria	
Número de medicamentos indicados en la cedula de acreditación vigente	Porcentaje	Jefatura de Enfermeras	
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO		METAS
NMECP/NMICAV x 100	Porcentaje		100%
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD		
Mensual	Diciembre 2017		
FECHA DE APROBACIÓN	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN		
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017		
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO		
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa		
VALORES DE REFERENCIA			
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA		RANGOS DE VALOR
N/A	Sistema de Información de Salud		MÍNIMO 100% MÁXIMO 100%
GLOSARIO			
N/A			
ELABORÓ	VALIDÓ		AUTORIZÓ
Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo			 D. Adolfo Martínez Bello Director General

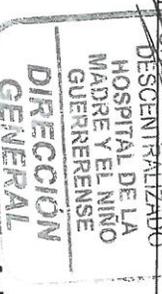
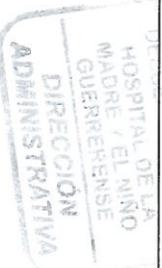
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

AUTORIZÓ  
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO  
ORGANISMO PÚBLICO  
D. Adolfo Martínez Bello  
Director General  
GUERRERENSE

## O. P. D. El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

FORMATO ED-7

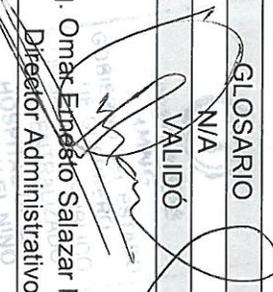
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR		TEMA	
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	Desarrollo Social	
EFIC-001	Levantamiento de inventarios de farmacia		
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Eficiencia	Resultado
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN		
Contar con un adecuado inventario, de acuerdo a una programación para el abastecimiento de farmacia.	Ascendente		
DEFINICIÓN DEL INDICADOR			
Cumplimiento de los inventarios programados en el año.			
MÉTODO DE CÁLCULO		FUENTE	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	Departamento de Farmacia Hospitalaria	
Inventarios realizados	Porcentaje	Departamento de Recursos Materiales	
Inventarios Programados	Porcentaje		
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO	METAS	
IR/IP x 100	Porcentaje	100%	
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD		
Annual	Diciembre 2017		
FECHA DE APROBACIÓN	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN		
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017		
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO		
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa		
VALORES DE REFERENCIA			
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA	RANGOS DE VALOR	
N/A	Sistema de Información de Salud	MÍNIMO	MÁXIMO
		100%	100%
GLOSARIO			
ELABORÓ	N/A	VALIDÓ	AUTORIZÓ
	Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo		Dr. Adalberto Bello Director General



# O. P. D. El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

000019314-D

FORMATO ED-7

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR			
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	TEMA	
CAL-002	Programación de sesiones generales	Desarrollo Social	
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Calidad	Resultado
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN		
Todo el personal, médico, enfermería y administrativo se capacite de manera constante, de acuerdo a las áreas en las que labora.	Ascendente		
DEFINICIÓN DEL INDICADOR			
Sesiones generales.			
MÉTODO DE CÁLCULO		FUENTE	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	Departamento de enseñanza e Investigación	
Total de sesiones otorgadas	Porcentaje	Departamento de enseñanza e Investigación	
Total de sesiones programadas en el mes	Porcentaje	Investigación	
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO	METAS	
TSOT/SPM x 100	Porcentaje	100%	
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD		
Mensual	Diciembre 2017		
FECHA DE APROBACIÓN	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN		
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017		
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO		
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa		
VALORES DE REFERENCIA			
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA		RANGOS DE VALOR
N/A	Sistema INDICAS/SSA		MÍNIMO 100% MÁXIMO 100%
GLOSARIO			
N/A			
ELABORÓ			
VALIDO		AUTORIZADO	
 Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo		 Director General	

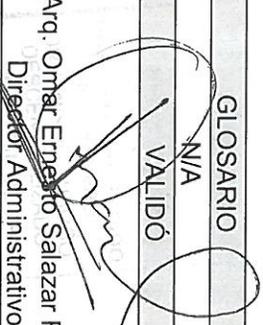
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

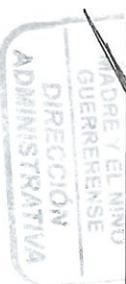
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO GUERRERENSE  
 ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
 Dr. Adolfo Medina Bello  
 Director General

# O. P. D. El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

00001214-E

FORMATO ED-7

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR			
CLAVE	NOMBRE DEL INDICADOR	TEMA	
CAL-003	Programación de cursos y talleres.	Desarrollo Social	
VINCULACIÓN CON FONDO, PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD	TIPO	DIMENSIÓN	ÁMBITO DE CONTROL
Atención Médica Integral a Mujeres Embarazadas de alto riesgo	Estratégico	Calidad	Resultado
OBJETIVO DEL INDICADOR	INTERPRETACIÓN		
Todo el personal, médico, enfermería y administrativo se capacite de manera constante, de acuerdo a las áreas en las que labora.	Ascendente		
DEFINICIÓN DEL INDICADOR			
Cursos y talleres			
MÉTODO DE CÁLCULO			
DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	
Total de cursos y talleres	Porcentaje	Departamento de enseñanza e Investigación	
Total de cursos y talleres programadas en el mes	Porcentaje	Departamento de enseñanza e Investigación	
FÓRMULA	UNIDAD DE MEDIDA DEL RESULTADO	METAS	
TCT/TCTPM x 100	Porcentaje	100%	
FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DISPONIBILIDAD		
Mensual	Diciembre 2017		
FECHA DE APROBACIÓN	ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN		
12 de julio de 2017	12 de julio de 2017		
ENTIDAD O DEPENDENCIA RESPONSABLE DEL INDICADOR	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU SEGUIMIENTO		
El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense	Dirección Administrativa		
VALORES DE REFERENCIA			
SERIE ESTADÍSTICA DISPONIBLE	OTROS VALORES DE REFERENCIA		RANGOS DE VALOR
N/A	Sistema INDICAS/SSA		MÍNIMO 100% MÁXIMO 100%
GLOSARIO			
N/A			
ELABORÓ			
Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo		 Dr. Adelmolina Bello Directora General	

  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

  
 DIRECCIÓN GENERAL