

OPD El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

INDICADORES DE RESULTADOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE
GUERRERO
2015 - 2021



HMNG
Hospital de la Madre y el Niño Guerrero



PROCAM

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-

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2016											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
1	Código 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	9.8	11	5.7	11	7.4	10.6	10.2	12.35	10.4	8.5	7.5	
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	33	33	33.8	33.6	34.3	35.2	34.6	34.3	34.07	33	35.6	
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	36.7	30.6	33.6	22	24.28	24.3	25	26.2	26.4	28	28.7	
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	18	11.6	4	10	15	30			13.2	22	19.2	
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	95	94.8	100%	90	92%	64%	100	93.75	92.3	100		
6	Recepción e intervencion de la enfermera en la emergencia obstetrica	Tiempo de intervención de la enfermera en el código rojo	Suma de minutos de intervenciones de enfermería / Total de pacientes con Código Rojo en el periodo	≤30 min.	Mensual	10.1	12.1	9.6	10.3	12.9	8.7	10.7	12.35	10.07	9.5	9.7	
Dr. Adiel Molina Bello Director General							Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo										



PROCAM

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-UCA

No.	Proceso	Nombre del Indicador	Formula	Estandar	Periodicidad	2016											
						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	7.2	4.7	7.1	9.6	6.8	4	3.8	0	3.4	4.8	4.7	
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										0.5		
9	Afiliación de pacientes sin derechohabiencia 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	
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		10.5	10.2	10.6	8	10.1	10.71	0	11	6.5	9	
11	Realización de Citometrias 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 citometrias/ Total de citometrias realizadas en el periodo	≤30 min.	Mensual		**71.5	77	75.8	75	78	58.8		106	87	63	
** Indicador modificado a partir de abril, estandar anterior de 30																	
Dr. Adiel Molina Bello Director General						Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo						<div style="background-color: green; width: 20px; height: 10px; margin-bottom: 2px;"></div> Conforme <div style="background-color: yellow; width: 20px; height: 10px; margin-bottom: 2px;"></div> Alerta <div style="background-color: red; width: 20px; height: 10px; margin-bottom: 2px;"></div> No conforme <div style="background-color: lightgray; width: 20px; height: 10px; margin-bottom: 2px;"></div> No fue medible <div style="background-color: blue; width: 20px; height: 10px; margin-bottom: 2px;"></div> No ha entregado					

OPD El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO 2015 - 2021		HMNG		PROCAM		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	2016											
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
12	Buzon de Opinión (Aval Ciudadano)	Total de Felicidades depositadas en el Buzon de opinión	Total de Felicidades corroboradas con los usuarios	Total	Mensual	10	8	6	12	7	8	4	6	10	1	8	
13	Analisis de quejas	Porcentaje de quejas concluidas	Total de quejas resueltas / Total de quejas depositadas en el periodo X 100	80%	Mensual	40	75	68	64	100	93	75	100	80	62	10	
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	97.9			97.1								
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			97.3								
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	100	79	110	110	135	135	130	137	100	105	100	
17		% de cumplimiento de sesiones programadas en el mes	sesiones programadas/ sesiones realizadas en el mes X 100	100%	mensual	66	75	100	100	100	100	100	100	100	100	100	115
18	Contratación de personal	Porcentaje de Retardos menores en el personal de enfermería adscrito al servicio de urgencias	Total de personal con retardos menores/Numero de personal adscrito al servicio de urgencias X100	25%	Mensual	5.72	2	3.38	2.95	6.84%	***	1.99	***	6.29	7.4	**	
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	35.8	132	46.8	106	105.2	76.6	136	84.5	111	111	94	
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	92	90	85	90	90	90	85.71	83.3	87.5	78	86	
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	90	90	90	90	90	80	42	65	10	40	
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	100											
23	Mantenimiento Correctivo de Equipo e Infraestructura	Servicios que rebasen más de 4 mantenimientos correctivos de equipo biomédico	Total de servicios que rebasaron 4 mantenimientos correctivos en el periodo	0	Cuatrimestral	1											
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	23.4	33	38	32.4	27.9							
25	Ingreso de pacientes a la UCIA	Porcentaje de aplicación de monitoreo de ptes que ingresan 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	

OPD El Hospital de la Madre y el Niño Guerrerense

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUERRERO 2015 - 2021		HMNG		Certified System ISO 9001 Quality		PROCAM												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	2016																		
						Ene.	Feb.	Marz.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Agos.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.							
41	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	100%	Mensual	100	99	97.6	99.3	98	97	98.9	99.9	99.7	97.3	97.9								
42	Atención dental pacientes hospitalizadas	Realizar 80% de interconsultas odontológicas	Pacientes revisadas por odontología/Total de ingresos en hospitalización X100	80%	Mensual	82	85	82.7	81.7	84	99	78.9	80	80	82.7	81.2								
43	Atención de embarazadas diabeticas por nutrición	Porcentaje de pacientes referidas para atención Nutricional en la Consulta Externa.	Total de pacientes referidas a consulta nutricional / Total de embarazos diabeticas de P. Vez en el periodo X100	100%	Mensual	100	100	111	140	100	100	100	100	100	100	107								
																		<table border="1"> <tr><td>Conforme</td></tr> <tr><td>Alerta</td></tr> <tr><td>No conforme</td></tr> <tr><td>No fue medible</td></tr> <tr><td>No ha entregado</td></tr> </table>		Conforme	Alerta	No conforme	No fue medible	No ha entregado
Conforme																								
Alerta																								
No conforme																								
No fue medible																								
No ha entregado																								
		Dr. Adiel Molina Bello Director General		Arq. Omar Ernesto Salazar Flores Director Administrativo																				
Página 1																								