

Ficha técnica para la descripción del indicador

Unidad: 1515

Responsable: Rogelio Sueiro C.

Fecha:24.08.2015

1	Código		
2	Nombre	Grado de Cobertura de acceso al servicio	
3	Eje del PEI asociado	Gestión	
4	Objetivo estratégico (OE) del PEI	Generar un sistema para monitorear y validar el cumplimiento de los propósitos institucionales de manera continua y que permita identificar los ajustes a implementar para asegurar la calidad.	
5	Estándar – Sub estándar IAC	Servicios para estudiantes	
6	Código del factor IAC	D2.3	
7	Descripción	Porcentaje de demanda no satisfecha en relación a la oferta de citas hábiles al mes	
8	Forma de cálculo	(Número total de pacientes que no encontraron cita / Número total de citas hábiles al mes) (%)	
9	Características	Periodicidad	Mensual
		Nivel de desagregación	----
10	Utilidad	Mide el grado de accesibilidad de los pacientes para lo cual considera el número de pacientes que no consiguieron cita en relación a las citas que el servicio oferta mensualmente.	
11	Observaciones	No se considera las citas programadas sino las citas hábiles del mes No se incluye a los pacientes que solicitan reprogramación por cita clínica.	
12	Fuente de información	Fuente:	Registro de Demanda No Satisfecha por especialidad Reporte de consultas atendidas por mes Número de horas por médico por mes Número de citas atendidas por hora por médico
		Responsable:	Servicio de Salud
13	Disponibilidad	La medición se debe efectuar al culminar el mes. Algunos reportes están disponibles en Access (consultas atendidas) Registro manual (registro de demanda no satisfecha, número de horas por médico por mes)	

Ficha técnica para la descripción del indicador

Unidad: 1515

Responsable: Rogelio Sueiro C.

Fecha: 24.08.2015

1	Código		
2	Nombre	Grado de Calidad de la Atención Médica	
3	Eje del PEI asociado	Gestión	
4	Objetivo estratégico (OE) del PEI	Generar un sistema para monitorear y validar el cumplimiento de los propósitos institucionales de manera continua y que permita identificar los ajustes a implementar para asegurar la calidad.	
5	Estándar – Sub estándar IAC	Servicios para estudiantes	
6	Código del factor IAC	D2.3	
7	Descripción	Medición la calidad de la atención médica mediante la evaluación del registro de la historia clínica, correspondencia del diagnóstico y tratamiento con los síntomas y el respeto de las guías médicas existentes para cada enfermedad.	
8	Forma de cálculo	(Número total de historias clínicas no observadas / Número total de historias clínicas evaluadas) (%)	
9	Características	Periodicidad	Semestral
		Nivel de desagregación	----
10	Utilidad	Mide la calidad de la atención médica	
11	Observaciones	Se considera una muestra de historias clínicas: 10% del total de atenciones en el semestre.	
12	Fuente de información	Fuente:	Historia Clínica Reporte de pacientes por CIE-10 Guías médicas
		Responsable:	Servicio de Salud
13	Disponibilidad	Los reportes están disponibles en el SIPUCP (pacientes por CIE-10) La evaluación del registro es realizado por un médico designado	

Ficha técnica para la descripción del indicador

Unidad: 1515

Responsable: Rogelio Sueiro C.

Fecha:24.08.2015

1	Código		
2	Nombre	Porcentaje de cumplimiento de los planes operativos	
3	Eje del PEI asociado	Gestión	
4	Objetivo estratégico (OE) del PEI	Generar un sistema para monitorear y validar el cumplimiento de los propósitos institucionales de manera continua y que permita identificar los ajustes a implementar para asegurar la calidad.	
5	Estándar – Sub estándar IAC	Servicios para estudiantes	
6	Código del factor IAC	B3.2	
7	Descripción	Evalúa el cumplimiento de los planes operativos por área	
8	Forma de cálculo	% Promedio de cumplimiento de los planes operativos	
9	Características	Periodicidad	Mensual
		Nivel de desagregación	----
10	Utilidad	Mide el cumplimiento de las actividades planificadas por área	
11	Observaciones	Se considera el total de actividades de los planes operativos por área no solo los que están incluidos en el Plan de Calidad.	
12	Fuente de información	Fuente:	Diagrama de Gantt de Planes operativos por área
		Responsable:	Servicio de Salud
13	Disponibilidad	Cada responsable de área envía el porcentaje de cumplimiento de sus planes. La medición se debe efectuar al culminar el mes.	

Ficha técnica para la descripción del indicador

Unidad: 1515

Responsable: Rogelio Sueiro C.

Fecha:24.08.2015

1	Código		
2	Nombre	Porcentaje de cumplimiento de los planes de promoción para la salud	
3	Eje del PEI asociado	Gestión	
4	Objetivo estratégico (OE) del PEI	Generar un sistema para monitorear y validar el cumplimiento de los propósitos institucionales de manera continua y que permita identificar los ajustes a implementar para asegurar la calidad.	
5	Estándar – Sub estándar IAC	Servicios para estudiantes	
6	Código del factor IAC	B3.2	
7	Descripción	Evalúa el cumplimiento de los planes de promoción de la salud del servicio	
8	Forma de cálculo	% de cumplimiento del plan anual de promoción	
9	Características	Periodicidad	Mensual
		Nivel de desagregación	----
10	Utilidad	Mide el cumplimiento de las actividades planificadas de promoción de la salud	
11	Observaciones	Se consideran las actividades de promoción planificadas por mes	
12	Fuente de información	Fuente:	Diagrama de Gantt del Plan de Promoción de la Salud del Servicio
		Responsable:	Servicio de Salud
13	Disponibilidad	El personal designado envía el porcentaje de cumplimiento del Plan de Promoción. La medición se debe efectuar al culminar el mes.	

Ficha técnica para la descripción del indicador

Unidad: 1515

Responsable: Rogelio Sueiro C.

Fecha:24.08.2015

1	Código		
2	Nombre	Grado de cumplimiento satisfactorio del nivel de atención	
3	Eje del PEI asociado	Gestión	
4	Objetivo estratégico (OE) del PEI	Generar un sistema para monitorear y validar el cumplimiento de los propósitos institucionales de manera continua y que permita identificar los ajustes a implementar para asegurar la calidad.	
5	Estándar – Sub estándar IAC	Servicios para estudiantes	
6	Código del factor IAC	D2.3	
7	Descripción	Evalúa el grado de satisfacción de los pacientes en relación a la atención médica	
8	Forma de cálculo	Grado de satisfacción de los clientes y grado de satisfacción de los clientes post atención	
9	Características	Periodicidad	Mensual
		Nivel de desagregación	----
10	Utilidad	Mide la satisfacción de los pacientes luego de la consulta médica y dos semanas posteriores a la cita	
11	Observaciones	Se aplican en el servicio conforme a un plan de muestreo elaborado por la Oficina de Inteligencia Institucional. No se aplican en determinadas condiciones (según procedimiento general del área) La encuesta post atención se aplica por internet y está a cargo de la Oficina de Inteligencia Institucional.	
12	Fuente de información	Fuente:	Reporte de resultados de Encuestas de Atención Médica Reporte de resultados de Encuestas Post Atención
		Responsable:	Servicio de Salud
13	Disponibilidad	La medición se debe efectuar al culminar el mes luego del registro de la información en Excel y posterior envío a la oficina de Inteligencia Institucional para procesar datos. Los resultados de encuesta post atención son enviados por la Oficina de Inteligencia Institucional cada tres meses. El plan de muestreo es elaborado por la Oficina de Inteligencia Institucional con periodos de 6 meses. El envío del plan lo realiza en febrero y agosto de cada año. En esta etapa se incluye los horarios de atención del personal médico así como los periodos de descanso.	