



# INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

Departamento / Área: Jefatura de Enseñanza e Investigación Vigente a partir de: Clave:

Junio 2021 CEMA-RG-CA-II-13 Versión: 3.0 Página 1 de 5

## 1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
INDICADOR DE PROCESO					
1.Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador?  SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA				
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) FALTA DE APEGO AL CALENDARIO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL.				
3. Nombre del indicador	Nombre clave y representativo de lo que queremos medir. Que empiece con cualquiera de las siguientes palabras: número de Porcentaje detasa de  PORCENTAJE DE APEGO AL CALENDARIO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIONES  Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo:  Número De Capacitaciones/Sesiones Hospitalarias Apegadas Al Calendario Número De Capacitaciones Evaluadas En El Periodo				
4.Algoritmo					
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	¿Qué nos dice el indicador?, explicar con palabras sencillas y fáciles de comprender lo que se obtiene con el indicador. Escribe sin abreviaturas y sin palabras técnicas.  PORCENTAJE DEL PERSONAL CON APEGO AL HORARIO TIPO.				
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador?  100% DE ASISTENCIA DE PERSONAL ASIGNADO A CAPACITACIÓN ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? EL APEGO AL HORARIO TIPO				
7.Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando? TODAS LAS ÁREAS CLINICAS Y NO CLINICAS. ¿Qué áreas del hospital están involucradas? TODAS LAS ÁREAS CLINICAS Y NO CLINICAS. ¿Los pacientes y familiares están involucrados?				

Elaboró	Validó		
DRA. KAREN RUBI MARTINEZ VEGA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL		
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	DIRECTOR MEDICO		
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			





## INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

Departamento / Área: Jefatura de Enseñanza e Investigación Vigente a partir de:

Junio 2021

CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 3.0

Página 2 de 5

	NO
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para.  a) Medir el indicador: JEFATURA DE ENSEÑANZA, LISTA DE ASISTENCIA, MATRIZ DE RESPONSABILIDADES DE LA CAPACITACIÓN, CEMA, EN CADA CAPACITACIÓN.  b) Recolectar los datos: JEFATURA DE ENSEÑANZA, MATRIZ DE RESPONSABILIDADES, MINUTA DE ACUERDOS, EN CEMA, MENSUAL.  c) Analizar la información obtenida: COCASEP, INFORME INDICADOR, , AUDIOVISUAL, MENSUAL  Para cada uno de estos puntos piensa en lo siguiente: quién, cómo, dónde y cuándo.
9. Frecuencia de revisión	Definir cada cuando se estará revisando el indicador para evaluar las áreas de oportunidad y tomar acciones de mejora (diario, semanal o mensual).  MENSUAL
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador?  JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN  ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras?  COCASEP

#### 2. Recolección de datos

Se debe indicar y/o demostrar de donde se obtiene la información del indicador Este es formato el cual conocemos como minuta de acuerdos y se firma por cada persona que asiste a las sensitaciones o seriones bespitaleries que se ensuentran en el programa envel de canacitación del personal

capacitaciones o sesiones hospitalarias que se encuentran en el programa anual de capacitación del personal de la organización.

Elaboró	Validó
DRA. KAREN RUBI MARTINEZ VEGA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	DIRECTOR MEDICO
JEI ATORA DE ENSENANZA E INVESTIGACION	DIRECTOR MEDICO
Este documento es propiedad de Cl	línica de Medicina Deportiva S.A., de C.V.





## INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

Departamento / Área: Jefatura de Enseñanza e Investigación Vigente a partir de: Clave:

Junio 2021 CEMA-RG-CA-II-13

Versión: 3.0 Página 3 de 5

-	SIFA .	CENTRO DE EXCELENCIA M	IEDIC	A EN	ALTURA	
	CÉDULA DE EVALUACIÓN AL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIONES (SQE.10)					
	Fecha	de evaluación:				
	Сар	acitación/sesión hospitalaria a evaluar:				
	No.	ACTIVIDAD	LO RE	REALIZA OBSERVACION		
1		PROCESO				
	1	.a capacitación o tema brindado se encuentra calendarizada en la planeación semestral				
		El líder de área asigna horario tipo a su personal.				
	2	El contenido de la sesión hospitalaria / capacitación se apega al tema calendarizado.				
_		nsidera cumplimiento del protocolo cuando cumple el	100%	de los p	ountos evaluados.	
						+
CEMA FIFA CENTRO DE E	XCELEN	CIA MÉDICA EN ALTURA by FIFA TUZO 1	M FIE	A O	CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN AL	TURA by FIFA TUZ
MINUTA DE ACUERDOS DE REUNION:		É DIRECTIVO		OMBRE	ÁREA	FIRMA
Fecha:		Hora:			False	-
Lugar:		Convoca:				
Objetivo de la Reunión:						
Orden del Día:						

	52018	33	NOMBRE	ÁREA	FIRMA
ocha:	Hora:				
Lugar:	Convoca:				
Objetivo de la Reunión:		18			
Orden del Día:					
Acuerdos Tomados:		8			
			1	l l	

Etabolo	Valido
DRA. KAREN RUBI MARTINEZ VEGA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	DIRECTOR MEDICO
JEFATURA DE ENSENANZA E INVESTIGACION	DIRECTOR MEDICO
Este documento es propiedad de C	línica de Medicina Deportiva S.A. de C.V





# INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

Departamento / Área: Jefatura de Enseñanza e Investigación Vigente a partir de: Clave:

Junio 2021 CEMA-RG-CA-II-13 Versión: 3.0 Página 4 de 5

### 3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

= Número De Capacitaciones/Sesiones Hospitalarias Apegadas Al Calendario Número De Capacitaciones Evaluadas En El Periodo

x100

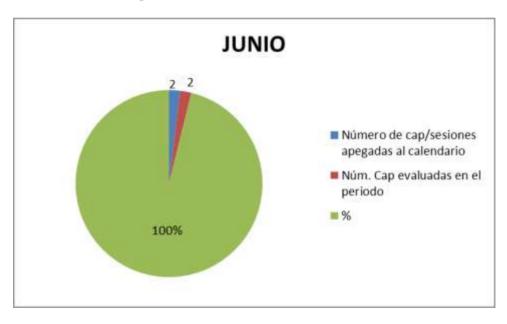
#### 4. Resultados del algoritmo

Colocar el algoritmo con los resultados de los meses que se van a presentar

$$=$$
  $\frac{2}{2}$   $\times 100$   $=100\%$ 

#### 5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.



#### 6. Representación gráfica comparativa

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área

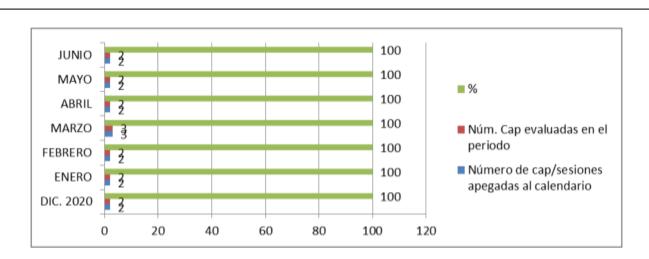
Elaboró	Validó		
DRA. KAREN RUBI MARTINEZ VEGA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL		
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	DIRECTOR MEDICO		
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			





# INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

Departamento / Área: Jefatura de Enseñanza e Investigación Vigente a partir de:Clave:Junio 2021CEMA-RG-CA-II-13Versión: 3.0Página 5 de 5



#### 7. Conclusiones

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

Durante el mes de JUNIO se realizaron 2 sesiones hospitalarias, se realizó la invitación a la comisión de arbitraje médico y nos apoyarán con 4 sesiones hospitalarias y dentro de este mes se llevaron a cabo dos:

- Bioética
- Expediente clínico

Elaboró	Validó		
	DD. JOSE HARIA RUSTO VIII ARREAL		
DRA. KAREN RUBI MARTINEZ VEGA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL		
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	DIRECTOR MEDICO		
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A., de C.V.			