

## INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

|                                                               |                                      |                            |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Jefatura de Enseñanza e Investigación | Vigente a partir de:<br>OCTUBRE 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                                               | Versión: 3.0                         | Página 1 de 4              |

### 1. Ficha indicador

| CONCEPTO                        | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INDICADOR DE PROCESO            |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. Estándar                     | ¿A qué estándar pertenece el indicador?<br><b>SQE. 10 CAPACITACIÓN CONTINUA</b>                                                                                                                                                                                         |
| 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.)<br><b>FALTA DE APEGO AL CALENDARIO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL.</b>           |
| 3. Nombre del indicador         | Nombre clave y representativo de lo que queremos medir. Que empiece con cualquiera de las siguientes palabras: número de.... Porcentaje de.....tasa de.....<br><b>PORCENTAJE DE APEGO AL CALENDARIO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIONES</b>                                  |
| 4. Algoritmo                    | Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo:<br>$\frac{\text{Número De Capacitaciones/Sesiones Hospitalarias Apegadas Al Calendario}}{\text{Número De Capacitaciones Evaluadas En El Periodo}} \times 100$                           |
| 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.<br><b>PORCENTAJE DEL PERSONAL CON APEGO AL HORARIO TIPO.</b>                                 |
| 6. Objetivo                     | ¿Qué se pretende con este indicador?<br><b>100% DE ASISTENCIA DE PERSONAL ASIGNADO A CAPACITACIÓN</b><br>¿Cuál es la meta al aplicar este indicador?<br><b>EL APEGO AL HORARIO TIPO</b>                                                                                 |
| 7. Alcance                      | ¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está evaluando?<br><b>TODAS LAS ÁREAS CLINICAS Y NO CLINICAS.</b><br>¿Qué áreas del hospital están involucradas?<br><b>TODAS LAS ÁREAS CLINICAS Y NO CLINICAS.</b><br>¿Los pacientes y familiares están involucrados? |

|                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Elaboró                                                                     | Validó                                             |
| DRA. JIMENA GUADALUPE PRADO PELÁEZ<br>JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN | DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL<br>DIRECTOR MEDICO |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.   |                                                    |

## INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

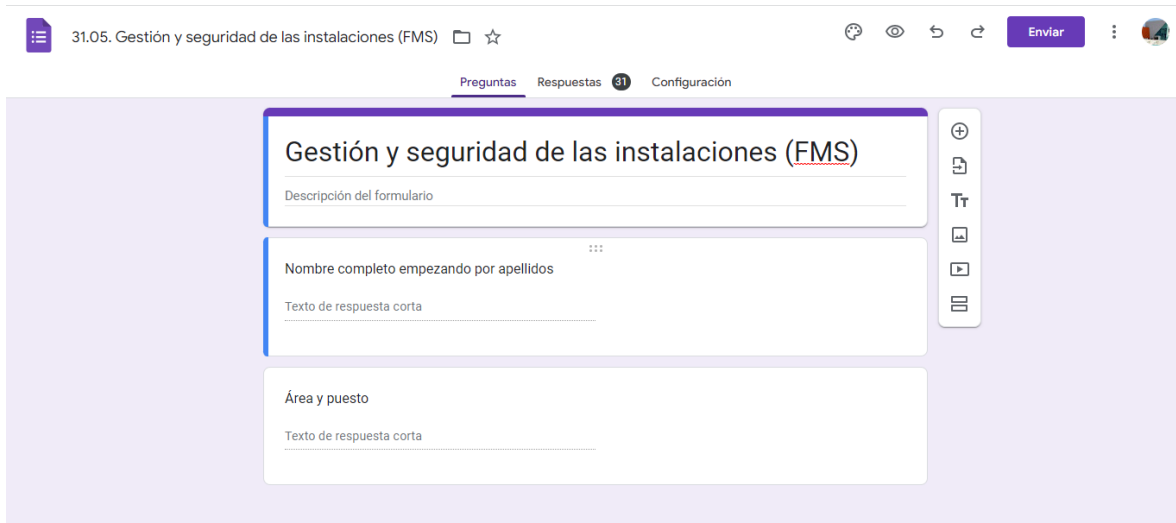
|                                                               |                                      |                            |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Jefatura de Enseñanza e Investigación | Vigente a partir de:<br>OCTUBRE 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                                               | Versión: 3.0                         | Página 2 de 4              |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 8. Proceso (método) de obtención | Indicar los pasos a seguir para.<br>a) Medir el indicador: LISTA DE ASISTENCIA FORMULARIO GOOGLE<br>b) Recolectar los datos: FICHA DE REPORTE DE EVENTOS ACADÉMICOS<br>c) Analizar la información obtenida: INFORME INDICADOR<br>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).<br><b>MENSUAL</b>                                                                                                                                                |  |
| 10. Responsable                  | ¿Quién es el dueño del indicador?<br><b>JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN</b><br>¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras?<br><b>COCASEP</b>                                                                                                                                                 |  |

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



31.05. Gestión y seguridad de las instalaciones (FMS)

Preguntas Respuestas Configuración

Gestión y seguridad de las instalaciones (FMS)

Descripción del formulario

Nombre completo empezando por apellidos

Texto de respuesta corta

Área y puesto

Texto de respuesta corta

|                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Elaboró                                                                     | Validó                                             |
| DRA. JIMENA GUADALUPE PRADO PELÁEZ<br>JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN | DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL<br>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:<br>Jefatura de Enseñanza e<br>Investigación | Vigente a partir de:<br>OCTUBRE 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                                                  | Versión: 3.0                         | Página 3 de 4              |

### 3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$= \frac{\text{Número De Capacitaciones/Sesiones Hospitalarias Apegadas Al Calendario}}{\text{Número De Capacitaciones Evaluadas En El Periodo}} \times 100$$

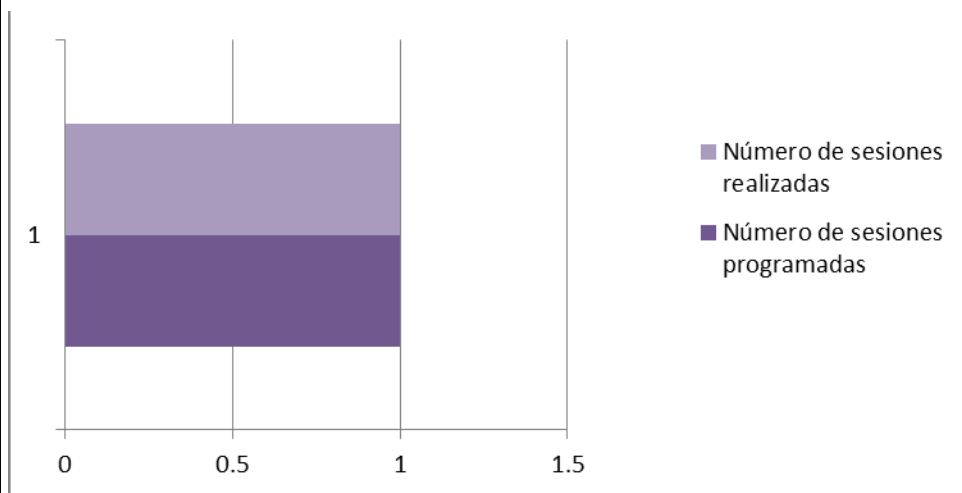
### 4. Resultados del algoritmo

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

$$= \frac{1}{1} \times 100 = 100\%$$

### 1. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Esquematización de los resultados del algoritmo.



Elaboró

DRA. JIMENA GUADALUPE PRADO PELÁEZ  
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

Validó

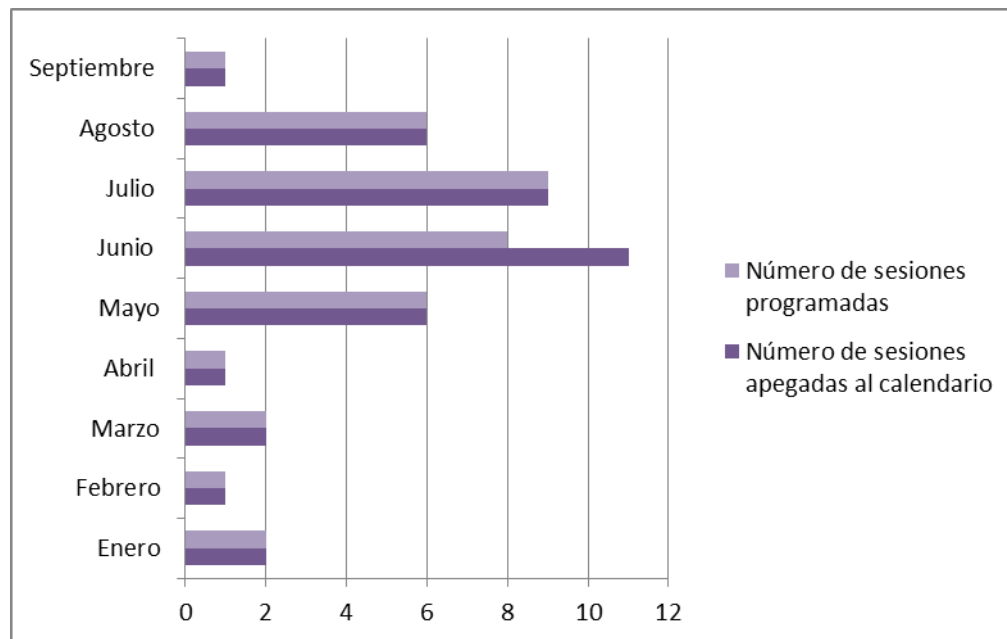
DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL  
DIRECTOR MEDICO

## INFORME INDICADOR DE PROCESO SQE.10 CAPACITACIÓN CONTINUA

|                                                                  |                                      |                            |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Departamento / Área:<br>Jefatura de Enseñanza e<br>Investigación | Vigente a partir de:<br>OCTUBRE 2023 | Clave:<br>CEMA-RG-CA-II-13 |
|                                                                  | Versión: 3.0                         | Página 4 de 4              |

### 2. Representación gráfica comparativa

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



### 3. Conclusiones

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

Las sesiones se han programado conforme a lo solicitado en las cédulas, se realizaron 100% de las sesiones programadas.

|                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Elaboró                                                                     | Validó                                             |
| DRA. JIMENA GUADALUPE PRADO PELÁEZ<br>JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN | DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL<br>DIRECTOR MEDICO |
| Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.   |                                                    |