

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 1 de 7

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1. Estándar	SAD.2.9 Se han implementado un Programa de Control de Calidad interno y externo
2. Problema detectado	Desechos innecesarios de película radiográfica por diversos factores (falla de impresora, envío de estudio mal fotografiado, etc.)
3. Nombre del indicador	Porcentaje de placas de deshecho en el área de imagenología
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = $\frac{\text{numero de placas de deshecho}}{\text{numero de placas en total utilizadas}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	En el área de imagenología existe una cantidad de placas de deshecho por diferentes factores.
6. Objetivo	Se pretende con este indicador disminuir el número de placas de deshecho que por algún motivo se mandan a imprimir pero innecesariamente. La meta es que la cantidad de número de placas desechadas sea un porcentaje menor al 10% de placas en total que hubo en el mes. Estado ideal que los responsables de cada turno eviten enviar a imprimir imágenes innecesarias.
7. Alcance	Técnico radiólogo de cada turno del área de imagenología. Área biomédica.
8. Proceso (método) de obtención	Todo proceso se inicia en el área de imagenología. a) Toma de estudios adecuadamente (rx, rm) b) Los técnicos radiólogos deben verificar la imagen en el equipo de cómputo antes de imprimir, y así evitar placas de deshecho. c) Si existe falla de impresora, quien este en el turno debe de llamar al Biomédico para solucionar problema lo antes posible.
9. Frecuencia de revisión	Mensual

Elaboró T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO	Valido DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA
-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 2 de 7

10. Responsable	TR. MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TR. Raymundo Castro Islas. TR. Edson Ricardo Chavez Callado. TR. Mauricio Chavarria Manzano TR. Victor Manuel Hernandez Vargas. Verificacion: coordinadores o responsable del tema.
Elaboró: TR. Josue A Ramirez Redondo Puesto: Tecnico Radiologo Fecha de elaboración: FEBRERO 2022	Revisó: Dr. Aldo I. Vazquez Godinez. Puesto: Director del area de Imagenologia Fecha de revisión: FEBRERO 2022

2. Recolección de datos

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

$$\frac{\text{numero de placas de deshecho}}{\text{numero de placas en total utilizadas}} \times 100$$

4. Resultados del algoritmo

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

$$\frac{6 \text{ placas de deshecho}}{1258 \text{ placas en FEBRERO 2022}} \times 100 = 0.4\%$$

Elaboró T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO	Valido DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA
----------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 3 de 7

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

BITACORA DE CONTROL DE DESECHOS DE PELICULA RADIOGRAFICA
MES: Febrero

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	ESTUDIO REALIZADO	TURNO	NOMBRE Y FIRMA TECNICO RADIOLOGO	MOTIVO DEL DESECHO
11/02/22	Ceras Bajo Mamuno	Rm comez	Vespert	T.R. VHV	Error de impresion
12/02/22	Guerra Lopez Felix	Rm comez	matina	T.P. MCHM	Atasco de película
17/02/22	Moya Benito Sandoz Guadalupe	Rm Rueda	Nocturn	T.R. VHV	Error doble
20/02/22	De la Rosa Flores Rosa Maria	Rm mano	Vespert	T.R. ERCC	Error de impresion
26/02/22	Gonzalez Perez Cirilo	Rm Colimador	Nocturn	T.R. RCI	Atasco de película
28/02/22	Medina Gutierrez Isaac	Rm. Evellias	matina	T.R. MCHM	Impresion incorrecta

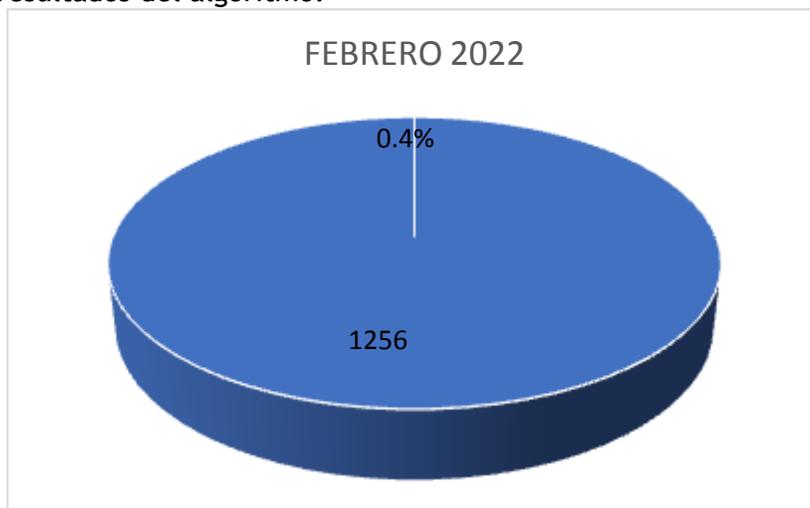
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V. CLAVE: CEMARGM-CMPO-04 / V. 1.0

Elaboró T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO	Valido DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA
------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 7

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



INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 5 de 7



<p>Elaboró</p> <p>T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO</p>	<p>Valido</p> <p>DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE INDICADOR

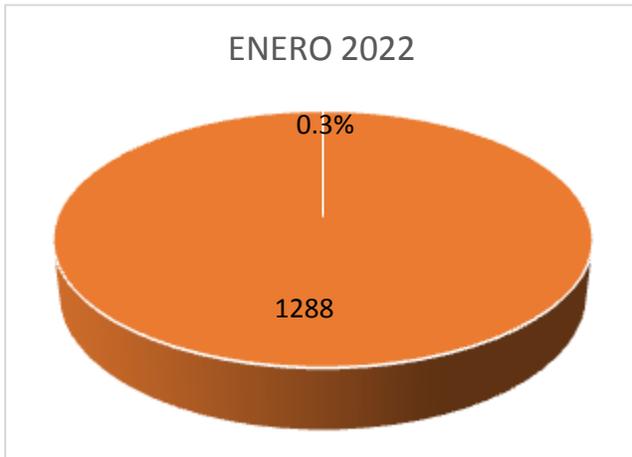
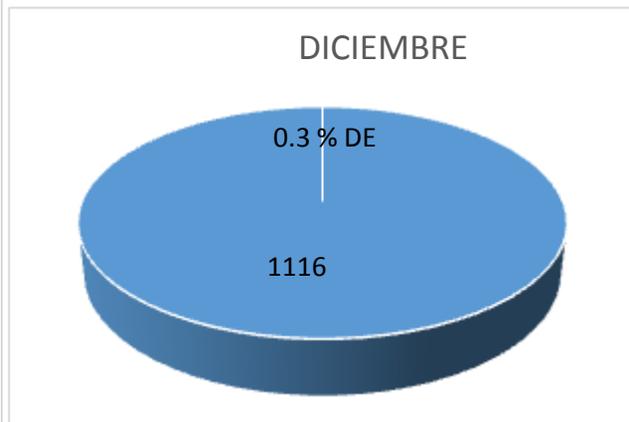
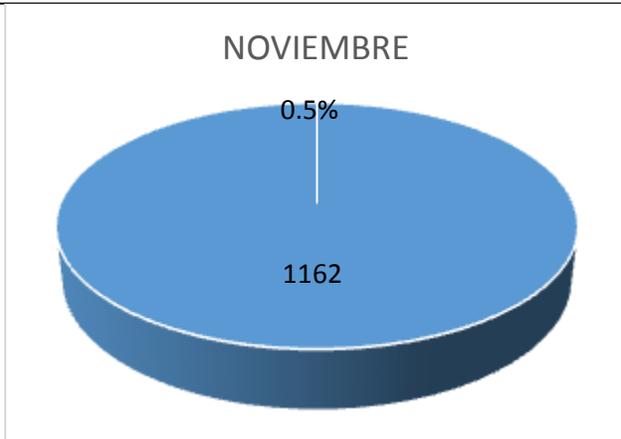
Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 6 de 7



<p>Elaboró</p> <p>T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO</p>	<p>Valido</p> <p>DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

INFORME DE INDICADOR

Departamento / Área: IMAGENOLOGIA	Vigente a partir de: FEBRERO 2022	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 7 de 7



8.- Conclusiones

No permitir que el porcentaje del mes de desecho aumente al 10% permitido.
Evitando el envío de imágenes innecesarias a imprimir, teniendo como mejora no desperdiciar material y gastos del mismo, El mes de FEBRERO hubo incidentes, pero sin rebasar el 10% permitido.

Elaboró T.R MAURICIO CHAVARRIA MANZANO TECNICO RADIOLOGO	Valido DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA
------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------