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 pelicula radiografica por diversos factores (falla de impresora, envio de estudio mal fotografiado, etc.)
3. Nombre del indicador	Porcentaje de placas de deshecho en el area de imagenologia
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: =numero de placas de deshecho X : 100 numero de placas en total utilizadas
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	En el area de imagenologia existe una cantidad de placas de deshecho por diferentes factores.
6. Objetivo	Se pretende con este indicador disminuir el numero de placas de deshecho que por algun motivo se mandan a imprimir pero innecesariamente. La meta es que la cantidad de numero de placas deshechadas 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	Tecnico radiologo de cada turno del area de imagenologia. Area biomedica.
8. Proceso (método) de obtención	Todo proceso se inicia en el area de imagenologia. a) Toma de estudios adecuadamente (rx, rm) b) Los tecnicos radiologos deben verificar la imagen en el equipo de computo antes de imprimir, y asi evitar placas de deshecho. c) Si existe falla de impresora, quien este en el turno debe de llamar al Biomedico para solucionar problema lo antes posible.
9. Frecuencia de revisión	Mensual

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

10. Responsable	TR. RAYMUNDO CASTRO ISLAS TR. Raymundo Castro Islas. TR. Edson Ricardo Chavez Callado. TR. Nestor Rios Hernandez TR. Victor Manuel Hernandez Vargas. TR. Mario Islas Amador Verificacion: coordinadores o responsable del tema.
Elaboró:TR. RAYMUNDO CASTRO ISLAS Puesto:Tecnico Radiologo Fecha de elaboración: AGOSTO 2022	Revisó: Dr. Aldo I. Vazquez Godinez. Puesto: Director del area de Imagenologia Fecha de revisión: ABRIL 2022

2. Recolección de datos

3. Algoritmo

Se debe colocar la fórmula matemática declarada para el indicador.

=numero de placas de deshecho X 100
numero de placas en total utilizadas

4. Resultados del algoritmo

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

5 placas de deshecho X 100= 0.4%
893 placas en AGOSTO 2022

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

5. *Representación gráfica por frecuencia de revisión*

BITACORA DE CONTROL DE DESECHOS DE PELICULA RADIOGRAFICA
MES:

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	ESTUDIO REALIZADO	TURNO	NOMBRE Y FIRMA TECNICO RADIOLOGO	MOTIVO DEL DESECHO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Esquematización de los resultados del algoritmo.

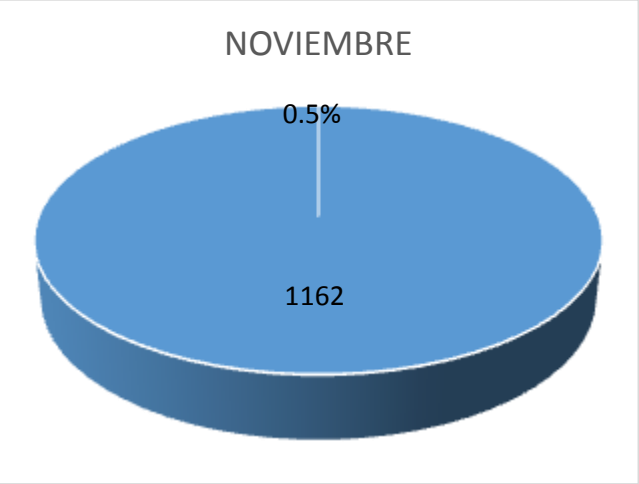
Elaboró	Valido
T.R RAYMUNDO CASTRO ISLAS TECNICO RADIOLOGO	DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA

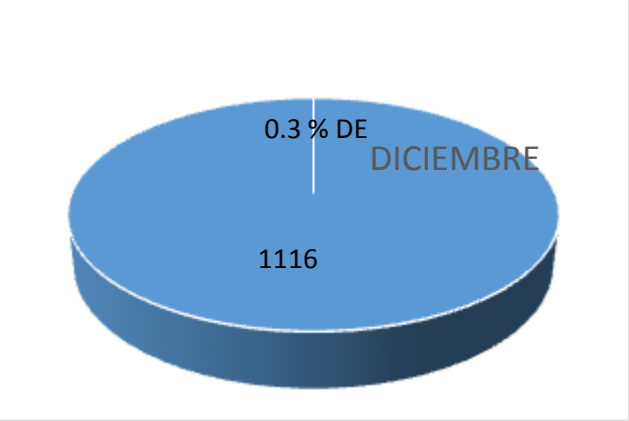
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

6. Representación gráfica comparativa

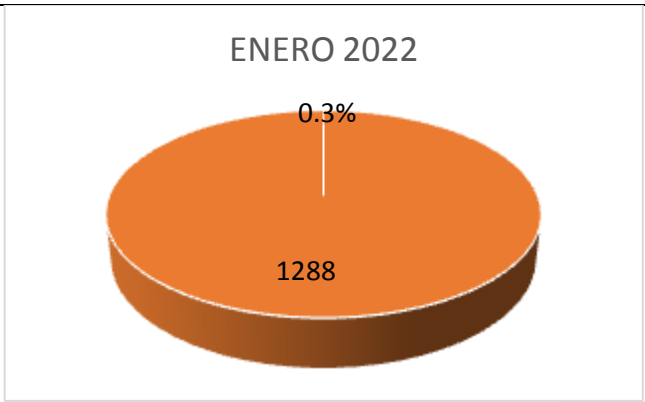
Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área

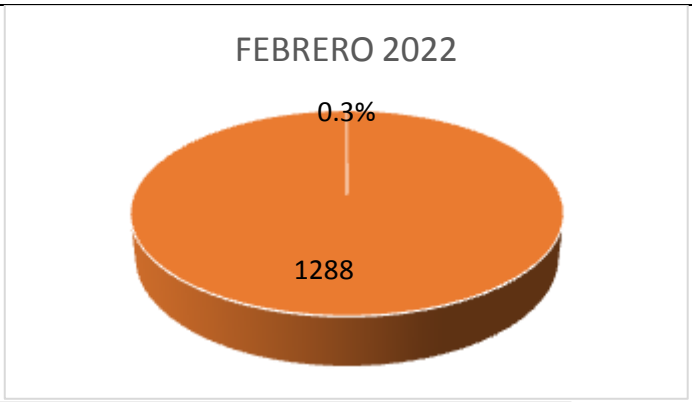
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

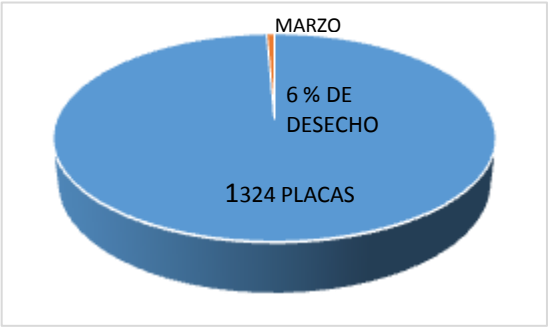


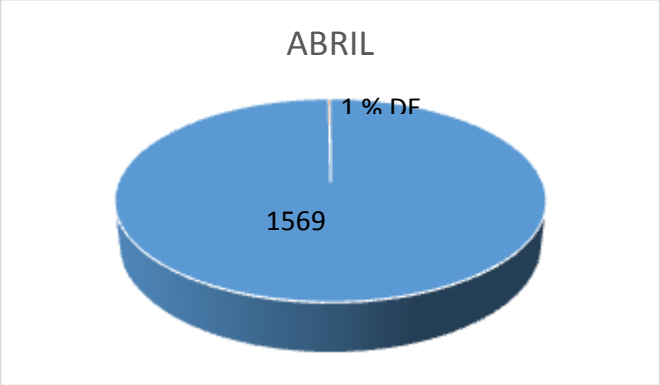


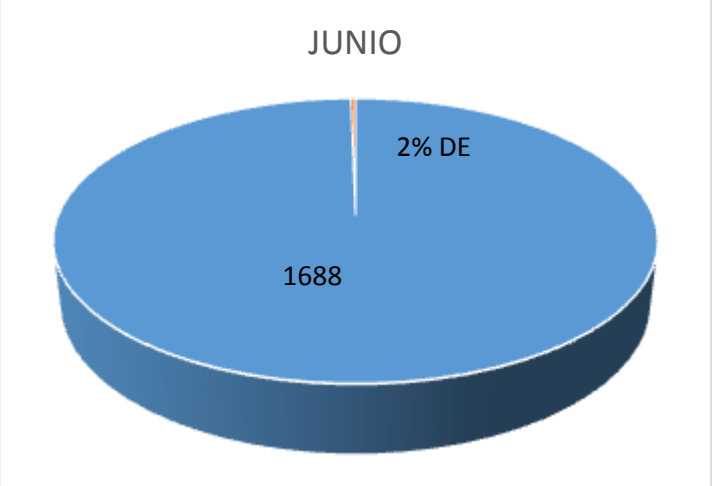
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.











8.- Conclusiones

No permitir que el porcentaje del mes de desecho aumente al 10% permitido.

Elaboró	Valido
T.R RAYMUNDO CASTRO ISLAS TECNICO RADIOLOGO	DR. ALDO I. VAZQUEZ GODINEZ DIRECTOR DEL AREA DE IMAGENOLOGIA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

Evitando el envió de imágenes innecesarias a imprimir, teniendo como mejora no desperdiciar material y gastos del mismo, El mes de AGOSTO
hubo incidentes, pero sin rebasar el 10% permitido.

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.