



NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES (PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES)

Departamento / Área: Terapia

Física

Vigente a partir de:

Clave: CEMA-RG-CA-II-13 Marzo 2023

Versión: 3.0 Página 1 de 4

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN			
INDICADOR DE PROCESO/RESULTADO				
1.Estándar	Indicador Estadístico			
2. Problema	Control de sesiones realizadas por fisioterapeuta dentro del			
detectado	servicio de terapia física			
3. Nombre del Número de pacientes atendidos en el mes (prim				
indicador	subsecuentes)			
	= # sesiones totales del mes- # sesiones canceladas- # sesiones			
	reagendadas- # sesiones no asistió.			
4.Algoritmo	# sesiones realizadas por mes x 100			
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	Numero de sesiones realizadas en el mes por cada una de los			
	fisioterapeutas del área, numero de sesiones realizadas totales			
(¿Que nos dice:)	del área, y numero de pacientes de primera vez por mes.			
	¿Qué se pretende con este indicador?			
	Llevar el control de número de sesiones realizadas al mes por el			
6. Objetivo	servicio de terapia física. ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador?			
	Aumentar mensualmente número de sesiones realizadas en el			
	servicio de terapia física.			
7.Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está			
	evaluando? Fisioterapeutas del área			
	¿Qué áreas del hospital están involucradas?			
	Recepción, Call center, administración.			
	¿Los pacientes y familiares están involucrados? Si, pacientes.			
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para.			
	a) Medir el indicador: Fisioterapeutas			
	b) Recolectar los datos: De agenda mensual			

Elaboró	Validó	
NOMBRE	NOMBRE	
LTF. CINTHIA ITZEL ORDAZ RODRIGUEZ	DR. JOSÉ MARIA BUSTO VILLAREAL	
ETT : CINTTIA TIZEE ONDAZ NODNIGOEZ	DR: 303E MARIA DOSTO VICEAREAE	
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.		





NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES (PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES)

Departamento / Área: Terapia Física

Vigente a partir de:
Marzo 2023

Versión: 3.0

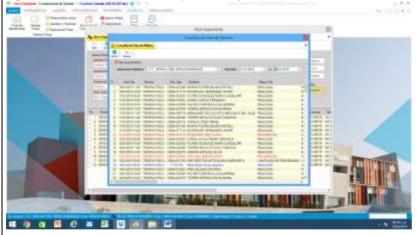
Clave: CEMA-RG-CA-II-13

Página 2 de 4

	c) Analizar la información obtenida: cada fin de mes el fisioterapeuta vacía información en base de datos mensual, donde se aplica el algoritmo para medir el indicador y se realiza gráfica con datos obtenidos.	
9. Frecuencia de revisión	Mensualmente	
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? Fisioterapeuta ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? Fisioterapeuta responsable de área de terapia física	

2. Recolección de datos

Agenda Histoclin, de cada fisioterapeuta



3. Algoritmo

SESIONES REALIZADAS EN EL MES = # SESIONES TOTALES- # SESIONES CANCELADAS - # SESIONES REAGENDADAS - # SESIONES QUE NO ASISTIERON

 $\frac{\text{\# sesiones realizadas por mes}}{\text{1200}}$ x 100

Elaboró	Validó		
NOMBRE	NOMBRE		
LTF. CINTHIA ITZEL ORDAZ RODRIGUEZ	DR. JOSÉ MARIA BUSTO VILLAREAL		
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A., de C.V.			





NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES (PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES)

Departamento / Área: Terapia

Física

Vigente a partir de:

Marzo 2023

Versión: 3.0

Clave: CEMA-RG-CA-II-13

Página 3 de 4

4. Resultados del algoritmo

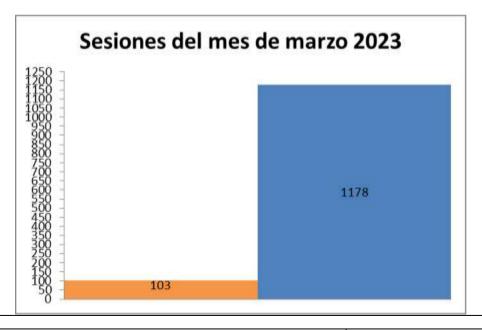
Mar-23

Cinthia Yareli Ximena Gael Diana Decidey Alberca MARZO

						•		_
Total	205	221	325	327	153	218	60	1509
Px PV	11	15	18	27	13	16	3	103
Reagendados	21	27	35	54	23	33	9	
Cancelados		3	8	6	1	4	6	
No asistió	4	10	12	16	3	11	5	
Realizadas	180	181	270	251	126	170	40	1178

1178 X 100 = 78.5%

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión



NOMBRE

LTF. CINTHIA ITZEL ORDAZ RODRIGUEZ

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





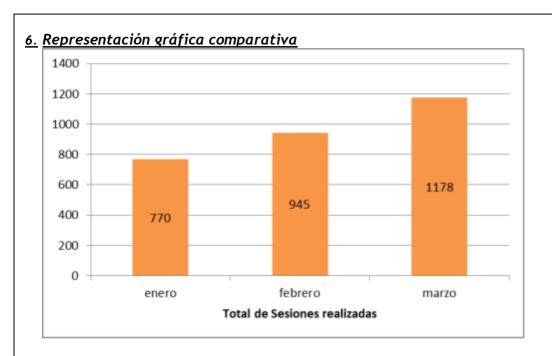
NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES (PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES)

Departamento / Área: Terapia

Física

Vigente a partir de: Clave: CEMA-RG-CA-II-13
Marzo 2023

Versión: 3.0 Página 4 de 4



7. Conclusiones

El número de sesiones totales del área de primera vez aumentó y las sesiones realizadas aumentó comparando las sesiones que se tuvieron el mes pasado.

Elaboró	Validó	
NOMBRE	NOMBRE	
LTF. CINTHIA ITZEL ORDAZ RODRIGUEZ	DR. JOSÉ MARIA BUSTO VILLAREAL	
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.		