



Indicador	Fórmula	Fuente	Límite superior	Límite inferior	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Accreditación por la ACSA: Renovación de la acreditación de la UGC Anatomía Patológica por la ACSA en 2018	La Unidad realizará su autoevaluación durante los años 2017 y 2018 a fin de obtener la reacreditación en noviembre de 2018. Posteriormente orientará su labor en este campo a superar la visita de seguimiento prevista para 2020	ACSA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Capítulo I: Cumplimiento del Presupuesto asignado en Capítulo I	Gasto 2017 en Capítulo I de la UGC <= Presupuesto asignado en Cap. I para 2017.	Gerhonte / COANH	CUMPLE	NO CUMPLE	2,00%	-3,63%	2,30%	3,36%	-4,41%	14,9 %
Capítulo II: Cumplimiento del Presupuesto asignado en Capítulo II	Gasto 2017 en Capítulo II de la UGC <= Presupuesto asignado en Cap. II para 2017.	COANH	CUMPLE	NO CUMPLE	37,45%	-15,58%	-16,09%	23,24%	19,46%	27,01
Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: biopsias convencionales	Nº de biopsias convencionales informadas antes de 8 días * 100 / Total de biopsias realizadas.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	84,83%	85,37%	82,32%	92,72%	83,96%	83,56%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: piezas quirúrgicas complejas	Nº de informes de piezas quirúrgicas convencionales emitidos en 10 o menos días * 100 / Total de informes de piezas quirúrgicas convencionales emitidos	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	88,32%	80,44%	80,36%	92,72%	87,48%	61,24%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: piezas quirúrgicas complejas	Nº de informes de piezas quirúrgicas complejas emitidos en 15 o menos días * 100 / Total de informes de piezas quirúrgicas convencionales emitidos	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	87,83%	80,36%	80,36%	90,39%	88,91%	67,82
Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: citología	Nº de mujeres con toma de citología durante el periodo evaluado y con comunicación de resultados inferior a 1 mes * 100 / Total de mujeres con toma de citología durante el mismo periodo	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	87,24%	81,36%	90,13%	98,13%	99,21%	85,77%



Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: PAAF	Nº de informes de PAAF emitidos en < de 3 días * 100 / Total de informes de PAAF emitidos	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	81,80%	100,00%	93,34%	94,74%	100,00%	83,22%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para los distintos tipos de muestra: autopsias	Nº de informes de diagnóstico final de autopsias emitidos en menos de 61 días * 100 / Total de informes de diagnóstico final de autopsias emitidos	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	100,00%	100,00%	90,00%	60,00%	60,00%	42,42%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: mama	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de mama informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	91,60%	86,72%	93,86%	87,92%	95,21%	97,14%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: colon-recto	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de colon-recto informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	87,68%	91,25%	87,18%	86,86%	91,24%	85,64%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: útero	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de útero informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	90,37%	81,75%	88,52%	90,13%	97,47%	92,15%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: próstata	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de próstata informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	88,77%	85,65%	88,83%	92,93%	98,39%	93,59%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: cabeza y cuello	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de cabeza y cuello informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	82,15%	84,88%	83,94%	85,45%	94,75%	81,45%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: piel no melanoma	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de piel no melanoma informadas antes de 15 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a ese PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	85,32%	89,15%	76,73%	88,40%	97,11%	79,35%



Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: piel-melanoma	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de piel - melanoma informadas antes de 7 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a ese PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: pulmón (biopsias)	Nº de biopsias correspondientes a PAI cáncer de pulmón informadas antes de 7 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	81,57%	92,61%	83,12%	87,24%	85,10%	92,15%
Adecuar el Tiempo de Respuesta para las muestras pertenecientes a procesos asistenciales integrados: pulmón (piezas)	Nº de piezas correspondientes a PAI cáncer de pulmón informadas antes de 10 días * 100 / Total de biopsias correspondientes a esos PAI.	Sistema de información de laboratorio	90%	80%	85,12%	82,15%	71,91%	80,03%	70,19%	72,82%
Mejorar los resultados informados por los pacientes en habilidades comunicativas y actitudes de respeto y de consentimiento informado (PDRQ/CREM-P): Elaboración de cuestionario de actitudes de comunicación y consentimiento informado, con pilotaje en pacientes y concordancia de profesionales	Realización del cuestionario y fase de pilotaje/validación del mismo	Informe de la Dirección de la UGC	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	Aspecto valorado en encuestas de Satisfacción			
Realización por la UGC de actividades de prevención y/o promoción de la salud con la participación activa de la población en su elaboración y puesta en marcha	No aplica	Informe de la Dirección de la UGC donde se explicita: Talleres realizados, para qué patologías, participantes, evaluación	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE



<p>Análisis y disminución del nº de reclamaciones en áreas seleccionadas en función del nº de reclamaciones</p>	<p>No aplica</p>	<p>Informe de la Dirección de la UGC donde se explicita: Análisis de reclamaciones realizado, especificando causas y profesionales implicados, propuesta de mejoras detectadas y puestas en marcha, evaluación, etc.</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>La UGC no tuvo reclamaciones por trato incorrecto, falta de información o intimidad.</p>	<p>La UGC no tuvo reclamaciones por trato incorrecto, falta de información o intimidad.</p>	<p>La UGC no tuvo reclamaciones por trato incorrecto, falta de información o intimidad.</p>	<p>La UGC no tuvo reclamaciones por trato incorrecto, falta de información o intimidad.</p>	<p>La UGC no tuvo reclamaciones por trato incorrecto, falta de información o intimidad.</p>	
<p>Mejorar la producción científica</p>	<p>a) Índice de Impacto acumulado en el año a evaluar (2017-2020): Suma del Factor de Impacto de los artículos ya publicados en ese año utilizando como valor el que se haya recogido en el Journal Citation Report del año anterior. b) Media de índice de impacto de los años a evaluar y anterior (2015 y 2016 a 2018 y 2019).</p>	<p>IMPACTIA</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>7,147</p>	<p>21,17</p>	<p>4,968</p>	<p>8,386</p>	<p>4,968</p>	
<p>Tener proyectos activos financiados: La UGC se marca para el periodo 2017-2020 tener proyectos activos o presentar un proyecto de investigación con IP de la UGC a una Agencia o participación por uno de sus profesionales en un proyecto de investigación financiado en convocatoria competitiva al menos anualmente</p>	<p>Tener en activo o solicitar un proyecto de investigación con financiación</p>	<p>FIBAO</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>NO CUMPLE</p>	<p>solicitado 1 participación 1</p>	<p>2 proyectos</p>	<p>2 proyectos</p>	<p>1proyecto</p>	<p>2 proyectos</p>	



<p>Notificación y análisis de incidentes: Se potencia la notificación y análisis de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente y la implantación de acciones de mejora.</p>	<p>UGC Médicas-Diagnósticas: Se realizarán al menos de 6-10 notificaciones y análisis de los incidentes relacionadas con la seguridad del paciente, implantando acciones de mejora y evaluando dichas acciones, a través de la aplicación del Observatorio para la Seguridad del Paciente</p>	<p>Observatorio de Seguridad del Paciente</p>	<p>10</p>	<p>6</p>	<p>10 notificaciones 2 prácticas seguras</p>	<p>una nueva práctica segura</p>	<p>1 notificación</p>	<p>2 notificaciones</p>	<p>1 notificación</p>	<p>Sin notificaciones</p>
<p>Validación de informes anatomopatológicos en menos de 24 horas para hacerlos visibles en la historia clínica: Informes Anatomopatológicos de biopsias destinados a nuestros clientes internos, validados en menos de 24 horas.</p>	<p>Número de Informes Anatomopatológicos destinados a nuestros clientes internos, validados en menos de 24 horas* 100 /Número de Informes Anatomopatológicos destinados a nuestros clientes internos, validados.</p>	<p>Sistema de información de la UGC de Anatomía Patológica</p>	<p>96</p>	<p>90</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>
<p>Ajustar los tiempos de demora entre la solicitud del corte y su realización en relación al estudio molecular NRAS/KRAS, EGFR y BRAF:</p>	<p>Nº de muestras procesadas en menos de 48 horas desde la petición de solicitud para estudio molecular NRAS/KRAS, EGFR y BRAF*100/Nº Total de muestras procesadas para estudio molecular NRAS/KRAS y BRAF en ese periodo</p>	<p>Sistema de Información de la UGC de Anatomía Patológica</p>	<p>80</p>	<p>70</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>
<p>Realización de una normalización de informes anatomopatológicos de acuerdo a criterios de Sociedades Científicas: Aplicación de protocolos diagnósticos (PAIs, College of American Pathologists; Sociedad Española de Anatomía Patológica o similares) en las piezas de resección de los cánceres en las siguientes localizaciones: Mama, Próstata y Piel (no melanoma).</p>	<p>Nº informes de Anatomía patológica que cumplen las recomendaciones procedentes del PAI, CAP, SEAP o similares en un periodo determinado *100 /Nº total de informes evaluados en ese periodo (auditoría).</p>	<p>Sistema de Información de la UGC de Anatomía Patológica</p>	<p>98</p>	<p>90</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>	<p>100</p>



Participación en el programa de garantía de calidad externa de Diagnóstico	$\Sigma Pi * 100 / \Sigma PTi$ (P=Número de patólogos que participa en cada ronda; PT = Número de patólogos que potencialmente pueden participar en cada ronda; i= número de ronda)	Programa de calidad externa de la SEAP	100	90	100	100	100	100	100	100
Garantía de Calidad en Inmunohistoquímica (Establecer controles externos de calidad de técnicas (fase analítica): Participación en el programa de garantía de calidad externa de Inmunohistoquímica en sus distintas secciones	$\Sigma R * 100 / \Sigma RT$ (R=Número de rondas en las que participa la UGC Anatomía Patológica; RT = Número de rondas remitidas por la SEAP)	Programa de calidad externa de la SEAP	100	90	100	100	100	100	100	100