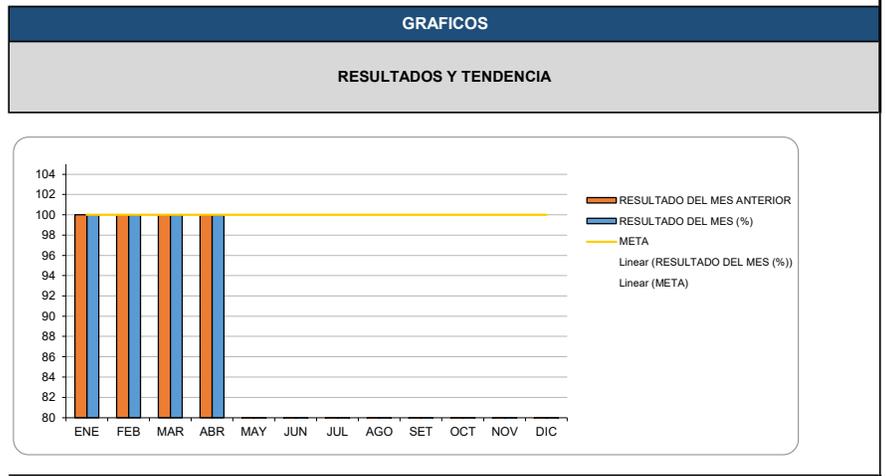


**MATRIZ DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE CALIDAD**

PROCESO		AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA TRASLADO DE CADAVER - TUPA - CODIGO PA1740040E			
NOMBRE	FÓRMULA	META	FRECUENCIA DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS	RESPONSABLE DE MEDICIÓN	RESPONSABLE DE ANÁLISIS
Plazo de emisión de la Autorización para Traslado de cadaver	$(N^{\circ} \text{ de Autorizaciones para traslado de cadaver emitidas cuando no han presentado observaciones, en plazo establecido } * 100) / (N^{\circ} \text{ de Autorizaciones para traslado de cadaver solicitadas cuando no han presentado observaciones, en total, en el mes})$	100%	Mensual	JEFE DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	JEFE DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

TABLA DE DATOS - 2025					
MES	RESULTADO DEL MES (%)	RESULTADO DEL MES ANTERIOR (%)	N *1	D*2	META
ENE	100	100	253	253	100.00
FEB	100	100	194	194	100.00
MAR	100	100	255	255	100.00
ABR	100	100	209	209	100.00
MAY					100.00
JUN					100.00
JUL					100.00
AGO					100.00
SET					100.00
OCT					100.00
NOV					100.00
DIC					100.00



\*1 = Numerador.  
 \*2 = Denominador

MES	ANÁLISIS DE RESULTADOS Y TENDENCIA	PLAN DE ACCIÓN (Proyectos, planes, programas o actividades encaminadas a mantener y mejorar los resultados del indicador).		
		ACCIONES A TOMAR	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
ENERO	Se emitieron el 100% de las solicitudes.	-	-	-
FEBRERO	Se emitieron el 100% de las solicitudes.			
MARZO	Se emitieron el 100% de las solicitudes.			
ABRIL	Se emitieron el 100% de las solicitudes.			
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SETIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				

Código del Documento Normativo	Versión	Resolución de Aprobación	Fecha de Aprobación
MA-DSAI-001	V.1	N° 135-2023-GRC/DIRESA/DG	21/3/2023