Coordinación de Proyectos Estratégicos

Clave entidad/u

PP: E023

"ATENCIÓN A LA BALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

	2		125				127
Z BYBYLYNA	VARIABLE 1	NDICADOR		VARIABLE 2	VARIABLE 1	HDICADOR	
Total de egresos hospitalarios x 100	Número de egresos hospitalarios por mejoria y curación	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoria y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X	DEFINICION DEL HIDICADOR	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X	DEPINICION DEL HOICADOR
1,138	1,062	93.3	counts.	1,400	442	31.6	(1)
747	690	92.4	ALEANIBRO (2)	1,110	303	27.3	ALEMERADO (2)
-391.0	-372.0	-0.9	(2) - (1)	-290.0	-139,0	å	(2) - (1)
65.6	65.0	99,0	(2/1) X 100	79.3	58.65	86.4	(2/1) X 100
ACCIONES PARA LOGRARI LA REGULARIZACION (PERIFICABLES O ANUI PACES) ET EL COMPRENDA DE LY en contar con la plantilla de personal Se trabija en el fortalecimiento de la referencia por las intítuciones de salud del Estado y de la región NEL y en contar con la plantilla de personal completa. Se han formalizado convenios al final del trimestre con las instituciones de la localidad.	RIESGOS PARAL LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA RESTITUCION ADECANDO PARA PROGRAMO PARA RESGO EL RESGO EL RIOS PARAL LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA DE LA RESGO EL RIOS PARAL LA POBLACIÓN MÉDICA ESPECIALIZADAS CON CALIDADAS EN CALIDADAS DE LA CALIDADA PARA LE CALIDADA DE METAS 3/4/	El cumplimiento del indicador se encuentra en semaforización verde alcanzando el 99.% de la meta, sin embargo las variables no fueron alcanzadas debido a que la afluenda de padentes se ha visto afectada por la baja de médicos de diversas especialidades y la fueron alcanzadas de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada la productividad por las condiciones de falta de referencia de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada la productividad por las condiciones de	EXPLICACION DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/	Se trabje en contra ron la plantilla de personal completa de médicos así como en concretar convenios de referencia. Se han formalizado convenios con las instluciones de la localidad por lo que se esperas tener un incremento en las referencias.	REEGGOS PARA LA POBLACION QUE ATTENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ADUCANDO SA CA VANDAMENTA PER REGIONA PARA LA POBLACION QUE ATTENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DE referencia y el objetivo de brindar atención médica y quirúgica de la más alta Se pone en riesgo el cumplimiento de la función como institución de referencia y el objetivo de brindar atención médica y quirúgica de la más alta Calidad a la población demandante.	El cumplimiento dei indicador se encuentra en semaforización roja alcanzando el 86,4%. Se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo de la meta. La productividad se ha visto afetada principalmente por la baja de médicos de diversas pacientes quedando por debajo de la meta. La productividad se ha visto afetada principalmente por la baja de médicos de diversas pacientes y la falta de referencia de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada por las condiciones de sepecialidades y la falta de ratora. Se tuvo un incremento con respecto del primer trimestre y el mismo periodo del año anterior.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/

VICUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIACIÓNES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIÓNES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 16% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

STACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANIZAD Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIBLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE MOICADORES TEME EL PROPOSITO DE ANALIZAR EL CUMPLAMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIÓNES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESGOS A LA POBLACIÓN OVA LA MISTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAMA LA REQULARIZACIÓN DE LA META SEMPIRE SE DEBERÁN REFERRAL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL MOICADOR TEFICACIÓN EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO Y VARIACIÓN AMBULATORIA DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA DE CONSULTA PROGRAMADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

Coordinación de Proyectos Estratégicos

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

4		美全 赛		ω	2	正合并
VARIABLE 1	HDICADOR		VARIABLE 2	VARIABLE 1	MDIGADOR	
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE2 X 100	DEFENCION DEL NOCADOR	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X	DEPARCION DEL HDICADOR
1,923	90.5	(1) Seminar	280	258	92.1	contract (1)
1,705	96.2	ALCANDADO (Z)	280	251	88 9, 61	ALCANDAGO (2)
-218.0 -353.0	5.7	4400117A (2) - (1)	0.0	-7.0	-2.5	(2)-(1)
88.7	106.3	(2/1) × 100	100.0	97.3	97.3	(2/1) × 100
RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGUNAMA O LA RESTROCCIONE ? el población a la vida social y productiva a la poblacionón Se pone en riesgo el lograr realizar las acciones institucionales para reincorporar a la población a la vida social y productiva a la población demandame con requerimientos de rehabilitación altamente especializados demandame con requerimientos de rehabilitación altamente especializados. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ A/ Se tomaron acciones para contar con el personal que permita cumplir con las metas programadas.	Se supera la meta en el indicador en un 6.3% quedando en semaforización amarilla. Las variables no se alcanzan debido a la falta de personal, ya que durante el primer tirimessetre no se contó con personal que e tenía contratado de manera provisional.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VENFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	Se cumple con la meta del indicador. Se alcanza semaforización verde.	EXPUCACIÓN DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/

YI CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OSTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIAGLE 1 O EN LA VERIA DE LAS VARIACIÓNES AL LAS CAUSAS. DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIAGLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

21 RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

31 ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANIZAD Y PROGRAMADA, ASÍ CONO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TENE EL PROPOSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMENTO DE LA PARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIÓN DE LA REFLEXITA COMPROMENTO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN EL APARTADO DE LA META SIEMPRE SE DEBEGÍA REFEREN AL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (EN EL PROGRAMA ASOCIADOR "EFFICACIÓN EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN" AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN" AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR" EFFICACIÓN AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN" AS EL CASO DEL MODICADOR "E EL MODICADOR "EFFICACIÓN" AS EL CASO DEL MODICADOR "EFFICACIÓN" AS



ción de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

	6 Nú VARIABLE! ter COI	мокарон	E i	7		variable 2 Tot	VARIABLE + COP	носьком FÓ	Ind.	全界	
Total de procedimientos terapéuticos	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X		DEFINICION DEL INDICADOR		Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X		DEFENCION DEL SIDICADOR	
3,996	3,376	84.5	(1)	DANIESO.	TOW.	6,773	5,554	82.0	(4)	Matter	rites
2,392	2,035	85.1	(2)	ACCARGADO		5,021	4,047	80.6	14)	ANGANGAGO	
-1,604.0	-1,341.0	0.6	(2) - (1)	ASSOUTA	OBERNY	-1,752.0	-1,507.0	44	141.141	171 (1)	COMPER.
59.9	60.3	100.7	(2/1) X 100		ida	74.1	72.9	98.3		001 X (1/4)	9
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL COMPLIMIENTO DE METAS 37 4/	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ Se pone en riesgo el uso efícaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad así como la atención médica especializada a la población demandante.	Se cumple la meta del indicador, colocandolo en semaforitación verde. No se alcanza la meta en las variables debido a que se ha Se cumple la meta del indicador, colocandolo en semaforitación verde. No se alcanza la meta en las variables debido a que se ha contado con equipo médico en mantenimiento como los mantenimientos. La falta de foralización de convenios el personal de biomédica para cumplir en forma y tiempo con los mantenimientos. La falta de foralización de convenios interinstitucionales ocasionó la disminución de la productividad en esta área.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/	the investory of the second	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	Se realizaron mantenimientos preventivos y correctivos, además que se han formalizado convenios lo que permitirá un incremento en los servicios.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ Se pone en riesgo el uso eficas de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad axi como la atención médica especializada a la población demandante. Medica especializada a la población demandante.	Se cumple con el 98.3% de la meta del indicador, colocandolo en semaforización verde. No se alcanza la meta en las variables debido a que se ha contado con equipo médico en mantenimiento por daños relacionados por descarga eléctrica y operación, como lo son la resonancia, el tomógrafo y torre de endoscopia. No se contaba con el personal de biomédica para cumplir en forma y tiempo con los mantenimientos. La falta de formalización de convenios interinstitucionales ocasionó la disminución de la productividad en esta área.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

TICUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INTERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DESERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

RESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 18% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

37 ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UMA VARIACIÓN SUDERIOR AL 10% DE LA META ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIBBLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE MOICADORES TEME EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LA SANTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA, LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIGNAPE SE DEBERÁN REFERRA AL OBJETIVO SON POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CÁSO DEL MIDICADOR TEPICACIA EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DE LA ATENCIÓN AMBILIATORIA CHE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CONRECTIVAS CONFROMETIDAS POR LA MISTITUCIÓN.

ido de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

医金莲 PP: E023 INDICADOR "ATENCIÓN A LA SALUD" Eficacia en el otorgamiento de consulta FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X subsecuente, preconsulta, urgencias) programada (primera vez, NICION DEL INDICADOR 95.6 (2) 68.3 (2) - (1) -27.3 (2/1) X 100 71.4 CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ No se alcanza la meta programada, colocando el cumplimiento del indicador en semaforiziación roja. Se han presentado un menor número de pacientes a consulta por la baja de varias especialidades. No se tiene referencia suficiente de las instituciones de salud de EUPLICACIÓN DE VARIACIONES la región.

	co		王全苏		
VARIABLE 2	VARIABLE 1	NDICADOR		VARIABLE 2	VARIABLE
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X	DEFINICION DEL NIDICADOR	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias) x 100	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)
280	258	92.1	cincinna.	12,609	12,054
280	257	19 14 00	ALEANDADO (2)	12,609	8,616
0.0	-1.0	ė.3	48100,UTA (2) - (1)	0.0	-3,438.0
100.0	9,66	99.7	(2/1) × 100	100.0	71.5
ALLICITED FROM CONTINUE OF THE	ACCIONES DASA LOGGAS LA REGULABIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	Se cumple con la meta del indicador. Se alcanza semaforización verde.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/		Se pone en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad así como la atanción médica especializada a la población demandante.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 7 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIACIÓNES EL ANÁLISIS DE LAS VARIACIÓNES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

V RIEBGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

U ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 16% DE LA META ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIBLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE HIDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZA REL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIÓNES, RESGOS A LA POBLACIÓN OF LA HESTUCIÓN Y MEDIDAS PARÁ, LO BARTA, A REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DESENÁN RETEIRIP AL OBJETIVO SON POR EL PROGRAMA, POR ELEMPRO, EN EL CASO DEL MIDICADOR TEPCACIÁ EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL META ASOCIADO (VER ESQUENTA DE LA META DE CANADA ASOCIADO (VER ESCUENTA DE CANADA MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDIS PENABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRECTIVA SE ANOTEN AS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



rdinación de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

17 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O IMFERIOR AL 18 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 7 O EN LA VARIABLE 7 RESPECTO À LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS.
EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLIO DEL INDICADOR.

RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATTENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

31 ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 18% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE HIDICADORES TEME EL PROPOSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ENTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS ESPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE LA PARTACIÓN AL CASACIÓN A LAS VARIACIÓN DE LA META SEMPINE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL HIDICADOR "EPICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NIVERDADA DE LA META SEMPINE SE DEBERÁN DE CASACIÓN ANDILLATORIA ESPECIALIZADA OTORGAMADA" EL OBJETIVO DE LA ATENCIÓN AMBILLATORIA CHE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA BALUD"

VAS	12 VAR	W	Ĭ 2 j		VAR		11	PAD:	ī	e ii
VARIABLE 2	VARIABLE 1	MDICADOR			VARIABLE 2		VARIABLE 1	NDICADOR		
Total de egresos hospitalarios	Número de días estancia	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	AND REPORTS AND RESTAURANCE.	POLICE SELECTION	Número de días cama durante el período x 100		Número de dias paciente durante el período	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X		DEFENDING HELDINGS OF THE MOICADOR
1,138	7,378	б	(1)	100	9,050		7,378	81.5	(1)	Number 1941
747	4,472	5.0	(2)	TB	9,050		4,472	49.4	(4)	ALCANDED
-391.0	-2,906.0	0.5	(2) - (1)	PAINTONNE	0.0		-2,906.0	-32.1	(4) (4)	VLANDER
65.6	60.6	92.3	(2/1) × 100	4	100.0		60.6	60.6	Tal and a second	П
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPUNITATIO DE METRO DE PROPERTO DE METRO DE SETUDIA en contar con la plantilla de personal completa de médicos así como en concretar convenios de referencia con instituciones de salud de la región NEL. Se han formalizado convenios al final del trimestre con las instituciones de la localidad.	RESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4) El alcantar un promedio menor no representa un riesgo para la población ya que han tenido una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio menor no representa un riesgo para la población ya que han tenido una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio menor no representa un riesgo para la población ya que han tenido una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio menor no representa un riesgo para la población ya que han tenido una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio una adecuada atención. Se pone en riesgo la El alcantar un promedio una como como como como como como como com	A/ Se coloca el cumplimiento del indicador en semaforización amarilla alcanzando el 92.3 de la meta. En cuanto a las variables no se alcanza la meta debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo lo planeado, La productividad se alcanza la meta debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo lo planeado, La productividad se alcanza la meta debido a que se ha tenido una menor afluencia de principalmente por la baja de médicos de diversas especialidades y la falta de referencia de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada por las condiciones de inseguridad de la zona	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/	EXPLICACION DE VARIACIONES	Se trabja en contar con la plantilla de personal completa de médicos así como en concretar convenios de referencia con instituciones de salud de la región NEL. Se han formalizado convenios al final del trimestre con las instituciones de la localidad.	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ Se pone en riesgo la atención hospitularia especializada. a la población demandante	El cumplimiento del indicador se encuentra en semaforización roja alcanzando 60.6 % de la meta programada Se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo de la meta. La productividad se ha visto afetada principalmente por la baja de menor afluencia de pacientes quedando por debajo de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada por las médicos de diversas especialidades y la falta de referencia de las instituciones de salud de la región. También se ve afectada por las condiciones de integuridad de la zona.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIACIÓNES DE LAS VARIACIÓNES EL ANÁLISIS DE LAS VARIAGIES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2) RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 19% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIBLES.

ALA EYALUACIÓN MEDIANTE MOICADORES TEME EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIÓNES O ACCIÓNES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARRACIONES, RESGOS A LA PÓBLACIÓN OVAR LA MESTICICIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAM LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPIGE SE DEBEGÁN REFERRAL, OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPIG, EN EL CASO DEL MOICADOR TERCACIÓN EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VAR ESPADA DE LA PATENCIÓN AMBULATORIA CIUS SE PERENTA QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



ción de Proyectos Estratégicos

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO- JUNIO 2019

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"



		14	夏季 菱		ü		125
VARIABLE 2	VARIABLE 1	NDICADOR		VARIABLE 2	VARIABLE 1	NDICADOR	
Total de dias estancia en el periodo de reporte x 1000	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte		Tasa de infección nosocomial (por mil	Número de preconsultas otorgadas en el período x 100	Número de consultas de primera vez otorgadas en el período	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X	DEFINICION DEL HOILADOR
7,378	46	5.2	deninas, (1)	1,345	1,143	85.0	(1)
4,472	26	ул 60	## ##Z##Z#000 (2)	500	982	196.4	ALCANDOD (2)
-2,906.0	-20.0	-0.4	(2) - (1)	-845.0	-161.0	111.4	(2) - (1)
60.6	56.5	93.5	001 x (1/2)	37.2	85.9	231.1	(2/1) X 100
Se fortalecen las medidas de prevención de infecciones y se incrementan las medidas vigilancia epidemiológica mediante la realización oportura de hemocultivos que permitan tener un mejor manejo de las infecciones. En cuanto a la variable dos se trabja en el fortalecimiento de la referenda de hemocultivos que permitan tener un mejor manejo de las infecciones. En cuanto a la variable dos se trabja en el fortalecimiento de la referenda por las initiuciones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por las initiuciones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por las initiuciones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por las initiuciones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por las initiuciones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por las initiudiones de salvid del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención por la contactor de la contacto	No representa un riesgo para la población ya que va a la baja la tasa de infecciones. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	Se coloca el cumplimiento del indicador en semaforización amarilla, al alcanzar el 93.5 % de la meta, lo que representa un resultado favorable al disminuir la tasa de infeccionas con respecto al trimestre anterior. Las variables de dias estancia no se cumplen debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes originada por la baja referencia y la falta de algunos especialistas. que se ha tenido una menor afluencia de pacientes originada por la baja referencia y la falta de algunos especialistas.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPEMIRINO DE MELPARA PER PER PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES). Se trabja en el fortalecimiento de la referencia por las intituciones de salud del Estado y en comar con la plantilla de personal completa para Se trabja en el fortalecimiento de la atención especializada que requiere.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/4/ Se pone en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad sal como la atención médica especializada a la población demandante.	Se alcanza semaforización roja en el cumplimiento del indicador debido a que no se contó a principios de año con personal disponible para otorgar la preconsulta, provocando que algunos pacientes se les agendara directamente cita con el medico especialista. En cuanto para otorgar la preconsulta, provocando que algunos pacientes se les atiencia de pacientes quedando por debajo lo planeado. a las variables no se alcanza la meta debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo lo planeado. La productividad se ha visto afeteda principalmente por la baja de medicos de diversas especialidades y la falta de referencia de las la productividad se ha visto afeteda principalmente por la baja de medicos de diversas especialidades y la falta de referencia de las la productividad de la región. También se ve afectada por las condiciones de inseguridad de la zona.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/

11 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O MFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES. SE DESERÁ INCORPORAR EN EL APATADOS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIEBGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

37 ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANIZA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLANENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍQUE LAS EXPLICACIONES CACIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTACION AS LA ASTAGUENTA EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR EL PROGRAMA, POR EL MISTOCIÓN.
EN REPORTO DE PROGRAMA ASOCIADO POR EL MISTOCIÓN ANOLIZADO POR EL MISTOCIÓN ANOLIZADO POR EL MISTOCIÓN.
EN REPORTO DE LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS SUDIDAS CONPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD" DR. DOMINGO VARIAN GONZÁLEZ
TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA) WATO EN EXCELY ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS DR. HÉCTOR ZAMARNIPA GUTIÉRREZ
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2019

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)