Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD ION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE BALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

MBT

ión de Proyectos Estratégicos

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	-		No.
VARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR	DEFINIC
Total de pacientes a los cuales se les los cuales se les carentura expediente clínico en el período 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: VARIABLE2 X 100	DEFINICION DEL INDICADOR
2,800	88 85	31.6	Centinal (1)
2,338	909	38.9	ALEANDADO (2)
-462.0	24.0	7.3	ABSOUTA (2) - (1)
83.5	102.7	123.1	(2/1) × 100
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES) O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Realizar una campaña intensiva de difusión de la cartera de servicios que permita incremetnar la recepción de población abierta y fortalecer los convenios de colaboración con las instituciones de la localidad y la región NE1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ Se pone en riesgo el cumplimiento del objetivo de brindar atención médica y quirúgica de la más alta calidad a la población demandante y el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	LA JA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESOLVACION DE RESOLVACIÓN POJA, se supera la meta, debido a que se cumplió con la variable de cumplimiento del indicador se encuentra en semaforización roja, se supera la meta, debido a que se cumplió con la variable de pacientes referidos a los que se les aprertura expediente, sin embargo el total de pacientes a los que se les apertura expediente quedó por debajo. Se atendieron una cantidad considerable de pacientes en ofraimologia debido a un convenio con el imss por la que se specialistas en dicha insititución, sin embargo la referencia en general continúa baja así como se ha tenido una menor afluencia de pacietnes de población abierta.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

11 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 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 DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS. DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2) 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

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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 LA VOSTRICIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÁ EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NIT SEQUINDA SIÓN DE CONSULTA PROGRAMA ASOCIADO (NIT SEQUINDA SIÓN DE CASOS DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA CIUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

nación de Proyectos Estratégicos

THIN

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

INSHAE

COMMISSION COORDINATION OF

RETURNS INCOMPLAIN THE ALLE RESPONATION

OF THE PROPERTY OF THE ALLE RESPONATION

O

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

\$	N ≶	Z	Ind	d No
RIABLE 2 h	RIABLE 1 h	NDICADOR		DEFINICH
VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100	Número de egresos VARIABLE 1 hospitalarios por mejoria y curación	Porcentaje de egresos hospitalarios por meloria y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100		DEFINICION DEL INDICADOR
2,278	2,125	93.3	(1)	4
1,509	1-1 3-3-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9-9	92.6	(2)	VICANIZADO
-769.0	-727.0	-0.7	(2) - (1)	VENTORIEV
66.2	65 .80	99.2	(2/1) X 100	× 100
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Realizar una campaña intensiva de difusión de la cartera de servicios y fortalecer los convenios de colaboración con las instituciones de la localidad y la región NE1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ No se pone en riesgo la atención médica especializada con calidad, sin embargo el no lograr la meta de las variables pone en riesgo el objetivo de brindar atención médica y quirúrgica de la más alta calidad de la población demandante.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ 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 afluencia de pacientes se ha visto afectada por la falta de referencia de las instituciones de salud de la región así como de pacientes de población abierta.		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

11 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 À LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ 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

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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

*** LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REQUIARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO DE ORNONITIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓ EN EL CATO DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN VALORAR LA SOCIADO (Nº PEQUIRMIN INDICADOR SE ORDER CALIDADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

ación de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

INSHAE

COMMING COORDINATION CALLED

COMMING MACCOUNTS TO CALLED

VIOLENTALIS ON CALLED

VIOLENTALIS ON CALLED

VIOLENTALIS

VIOLENTALI

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	u		ma	de
VARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR		
Total de usuarios en atención ambulatoria VARIABLE 2 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 100		DEFINICION DEL INDICADOR
560	515	92.0	(1)	1W8
560	530	94.6	(2)	ALCANTADO
0.0	15.0	2.6	(Z) - (1)	VARIOTRIA
100.0	102.9	102.8	(2/1) X 100	
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/	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ 1/4/ Se logra semaforización verde alcanzando un 102.8 % de cumplimiento de la meta.		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

11 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 VARIABLES, SE DEBERÍ

2) 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 ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

"ALA EVILLIACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORIGA DE CONSTITUTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (var sequema lógico del PD) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORIGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA CON PROMETIDAS DOR LA INSTITUCIÓN.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

ación de Proyectos Estratégicos

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

DEFINICION DEL INDICADOR (1) Porcentaje de
Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE2 X 100
Número de sesiones de rehabilitación especializadas 3,846 3,308 realizadas
Total de sesiones de VARIABLE 2 rehabilitación 4,250 3,548 realizadas x 100

11 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 VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RESGOS 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 ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUERA DE SUS VARIABLES.

WILA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EN LO OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver sequemo lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD DRA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

ación de Proyectos Estratégicos

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

PP: E023 "ATENCION A LA SALUD"

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

MBT

<	O1	=	No.
ARIABLE 2	ARIABLE 1	INDICADOR	DEFIN
Total de procedimientos procedimientos adiagnósticos 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 /	DEFINICION DEL INDICADOR
13,545	11,106	82.0	Designant M
10,305	8,299	80.5	ALCANIZADO (2)
-3,240.0	-2,807.0	. 1 5	2) - (1)
76.1	74.7	98 12	(2/1) × 100
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ ACCIONES PARA NORMAIlzar las actividades en los casos de equipos dañados o en mantenimiento, fortalecimiento de convenios para incrementar la productividad.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ Se pone en riesgo el uso efficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad así como la atendón médica especializada a la población demandante.	(CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ Se cumple con el 98.% de la meta del indicador, colocandolo en semaforización verde. No se alcanza la meta en las variables debido a que en el año se ha contado con equipo médico en mantenimiento por daños relacionados por descarga eléctrica y operación, como lo son la resonancia, el tomógrafo, mastógrafo y torre de endoscopia. No se contaba con el personal de biomédica para cumplir en forma y tiempo con los mantenimientos, así como con el presupuesto para la adquisición de refacciones y solucionar de manera oportuna.	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 VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RESGOS 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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA NIETA SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DO DE CONSULTA A PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (yar esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD HISTON COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

de Proyectos Estratégicos

HBT

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	on <		ind No.	
/ARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR	DEFINIC	
Total de procedimientos VARIABLE 2 terapéuticos ambulatorios realizados x 100	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 /	DEFINICION DEL INDICADOR	The state of the s
7,992	7,352	92.0	(1)	
5,827	5,017	00 05 5+	ALCANDADO (2)	MARIA
-2,165.0	-2,35.0	.5.6	(2) - (1)	A PARTITION A
72.9	68.2	93.6	(2/1) X 100	N. POPE
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se fortalecen las áreas que proporcionan servicios procurando que no se presenten contratiempos que impidan el otorgamiento de la atención. Fortalecimiento de convenios para incrementar la productividad, así como difusión de cartera.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ 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 atención médica especializada a la población demandante.	LAJA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. Se cumple con el 93.6 de la meta del indicador , colocandolo en semaforización amarilla. No se alcanza la meta en las variables debido a que se ha contado con equipo médico en mantenimiento como lo son Inyectores, equipo de urología y torre de endoscopia. No se contaba con el personal de biomédica para cumplir en forma y tiempo con los mantenimientos si como con el presupuesto para la adquisición de refacciones y solucionar de manera oportuna. La falta de formalización de convenios interinstitucionales ocasionó la disminución de la productividad en esta área.	EXPLICACION DE VARIACIONES	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 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 DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ 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

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 VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR PERÍCACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (var asquama lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS. RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD SORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

de Proyectos Estratégicos

188

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

"ATENCIÓN A LA SALUD"

PP: E023

and Mo VARIABLE 2 (primera vez, VARIABLE 1 INDICADOR DEF NICION DEL INDICADOR preconsulta, (primera vez, subsecuente urgencias) programadas Número de consultas realizadas Número de consultas programada (primera VARIABLE2 X 100 vez, subsecuente, otorgamiento de VARIABLE1 preconsulta, Eficacia en el FORMULA: urgencias) consulta 24,397 95.6 18,527 72.6 (2) -5,870.0 (2) - (1) -23.0 (2/1) X 100 75.9 75.9 1/4/ Realizar una campaña intensiva de difusión de la cartera de servidos y fortalecer los convenios de colaboración con las como la atención médica especializada a la población demandante. Se pone en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad así CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL instituciones de la localidad y la región NE1 RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ No se alcanza la meta programada colocando el cumplimiento del indicador en semaforiziación roja. No se tiene referencia suficiente de las instituciones de salud de la región y los pacientes que acuden de manera espontánea han sido menor a lo **EXPLICACIÓN DE VARIACIONES** esperado.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 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 DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ 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

preconsulta, subsecuente,

0.0

100.0

urgencias) x 100

S/ 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

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EN EL OTORGAMAIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VW. BEQUERA VALORAR LAS CAUSAS, OTORGAMA TORIA ES PECIALIZADA OTORGAMA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS. RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN

(2)

(2) - (1)

(2/1) X 100

Mo No

DEFINICION DEL INDICADOR



dinación de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

VARIABLE 2 encuestados x 100 560 0.0 100.0		8 VARIABLE 1		INDICADOR
VARIABLE 2 atención hospitalaria encuestados x 100		Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción 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 //
560		515		92.0
560		525		93.8
0.0		10.0		}∸ ōo
100.0		101.9		102.0
	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 ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/	1/4/ Se cumple con la meta del indicador. Se alcanza semaforización verde.

IN 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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

*** LA EXALLACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA MISTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA L.OGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (Nº esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALIDRAR LAS CAUSAS, ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

INSHAE

COMMUNICATION COORDINATION DE
COMMUNICATION DE
COMMUNICA

ición de Proyectos Estratégicos

Clave entidad/u

MBT

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	VAR		of de lea	
NABLE 2	NABLE 1	INDICADOR	DEFINICI	
Total de expedientes revisados por el VARIABLE 2 Comité del expediente clínico institucional x 100	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	
1,200	1,020	85.0	овішилі	
1,200	1,111	92.6	ALCANDADO (Z)	
0.0	91.0	7.6	манистон (2) - (1)	
100.0	108.9	108.9	(2/1) X 100	
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ 1/4/ Se supera en un 8.9% el cumplimiento del indicador colocando el cumplimiento del indicador en semaforización amarilla. Se ha tendo un adecuado manejo del expediente.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	

11 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

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

SUS VARIABLES. 2) 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

4/LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 CARRACIONES. RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMA DA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (yer esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECÍALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



INSHAE

COMBINE CONTINUES IN SHALES IN SHALES

RETURNS PACIFICATION OF ALTA EMPERALIDAD

ión de Proyectos Estratégicos

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

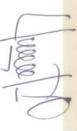
VARIABLE 1 VARIABLE 2 X 100 VARIABLE 2 X 100
0.0
100.0

2) 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

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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TRENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN ANDILATORIA ES PECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

EN INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD RDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Coordinación de Proyectos Estratégicos

Clave entidad/u

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	#		ind.	No.
Número de días cama VARIABLE 2 durante el período x 100	Número de dias VARIABLE 1 período	Porcentaje de ocupación hospitalaria INDICADOR FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	DEFINICION DEL INDICADOR	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS
18,250	14,807	00 1- 1-	ONGINAL (1)	N.
18,250	9,569	52.4	ALCANZADO (2)	ATA
0.0	-5,238.0	-28.7	(Z) - (1)	NODWINA
100.0	64.6	64.6	(2/1) × 100	DON
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES) AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Difusión intensiva de la cartera de servicios mediante las redes sociales y página web; y fortalecer los convenios de colaboración con las instituciones de la localidad y la región NE1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ Se pone en riesgo la atención hospitalaria especializada a la población demandante	(A) A DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. 1/4/ El cumplimiento del indicador se encuentra en semaforización roja alcanzando 64.6 % de la meta programada. Se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo de la meta. La productividad se ha visto afectada principalmente por la falta de referencia de las instituciones de salud de la región.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	

VI CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INDICADOR.

2/ RESGOS 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

SUS VARIABLES. A CCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 19% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE

ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 LA SUMPRIO COMPROMETIDA SEN EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EL EL OTOROGNIE EN OTOROGNIE DE CONSELTA PROGRAMA DA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (var esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTOROGNIA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD ON COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

sción de Proyectos Estratégicos

Entidad/unidad:

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

MBT

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

	12 VARIA	INDIC	No.
Total de egresos VARIABLE 2 hospitalarios	Número de dias VARIABLE 1 estancia	Promedio de dias estancia INDICADOR FÔRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	DEFINICION DEL INDICADOR
2,278	14,807	on in	(1)
1,509	9,569	හ ධ	ALCANDADO (2)
-769.0	-5,238.0	-0.2	маюция. (2) - (1)
66.2	64,6	96.9	(2/1) × 100
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Difusión intensiva de la cartera de servicios mediante las redes sociales y página web; y fortalecer los convenios de colaboración con las instituciones de la localidad y la región NE1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ El alcanzar un promedio menor no representa un riesgo para la población ya que han tenido una adecuada atención. Se pone en riesgo la optimización del recurso cama de hospitalización por el cumplimiento de la variable de egresos.	(AJSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. 1/4/ Se coloca el cumplimiento del indicador en semaforización verde alcanzando el 96.9 de la meta. En cuanto a las variables no se alcanza la meta debido a que se ha tendo una menor afluencia de pacientes quedando por debajo lo planeado. La productividad se ha visto afetada principalmente la falta de referencia de las instituciones de salud de la región.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

11 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 VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

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

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 ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE

WILA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA MISTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EN EL OTORROAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (var asquama lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD NON COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

sación de Proyectos Estratégicos

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INSHAE

COMMING RECORDS MADON OR

PHORETTALES OR ALTA, RESCOULDAD

	1		-0.116	0.0	No.
VARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR		-	The state of the s
Número de VARIABLE 2 preconsultas otorgadas en el periodo x 100	Número de consultas VARIABLE 1 de primera vez otorgadas en el periodo	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100		And interior of the same of the same	POR DEL MINICAPOR
2,691	2,787	85.0	(4)	TWHERE	META
2,165	2,487	114.9	(4)	ALCANIZADO .	TO ATT
-526.0	200.0	29.9	(4) - (2)	WINDSHA WALL	Vasiacide
8 Q.5	108.7	135.2	001 × (1/2)	*	MOK
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPUMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se han puesto en marcha medidas correctivas en el sistema gerencial para el correcto registro, así como tomar las medidas necesarias para contar con personal que proporcione preconsulta en los iniclos de año.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ 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 atención médica especializada a la población demandante.	(A) A) 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 a las variables no se alcanza la meta debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo lo planeado. Se detectó un subregistro en el sistema gerencial.		EXPLICACION DE VARIACIONES	

11 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 16 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 DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ 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 19% DE LA META ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

"ALA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPOSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS APRA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMICATORIA EN EL MISMO COMPENDADA" IL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (Nº SEQUENTI ÚSICO DE IP) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA OUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, EN INSTITUCIÓN.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

înación de Proyectos Estratégicos

INSHAE

COMMING COORDINATION DELINE

COMMING

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

	4			tod	를 를
VARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR			
Total de días estancia VARIABLE 2 en el periodo de reporte x 1000	Número de episodios de infeciones de infeciones registrados en el período de reporte	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	DEFINICION DEL NICIOADOR		
14,807	53	gs.	×	(1)	Welling
9,569	1 6	5.0		(2)	ALCANDACO
-5,238.0	-45.0	Ĺ		(2) - (1)	ARIOURA
9 2.55	51 51 6	79,4		(2/1) X 100	×
Se fortalecen las medidas de prevención de infecciones y se incrementan las medidas vigilancia epidemiológica mediante la realitación oportuna de hemocultivos que permitan tener un mejor manejo de las infecciones. En cuanto a la variable dos se trabja en el fortalecimiento de la referencia por las intítuciones de salud del Estado y en difusión de la cartera de servicios que permita incremetnar la recepción de población abierta.	Ne representa un riesgo para la población ya que va a la baja la tasa de infecciones.	Se coloca el cumplimiento del indicador en semaforización roja. De acuedo a la meta correcta de 6.3 se logró alcanzar el 79,4 %, lo que representa un resultado favorable al disminuir la tasa de infecciones con respecto al trimestre y año anterior. Las variables de días estancia no se cumplen debido a que se ha tenido una menor afluencia de pacientes.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

11 CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN A VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALGRES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLÍCACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL AVÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ 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

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 VARIABLES.

«LA ENALUACIÓN MEDIANTE RIDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL 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 VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA NOSTITUCIÓN Y REDIDIDAS PARA LOGRAR LA REQULHRIZACIÓN DE LA META SEMPRE SE DEBERÁN REFERRA AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CÁSO DEL INDICADOR "EFICACIÓN EN EL OTORICAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMANO," EL OBJETIVO DE LA PROGRAMA ASOCIÁDO (ver severama lógice del PID ES "A TENCIÓN AMBULLATIZADA O TORRADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.



Coordinación de Proyectos Estratégicos

INSHA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUM" Clave entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2019

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA ALA COINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS.

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

DR. DOMINGO VX

BAS GONZÁLEZ

ELABORÓ

DR. HÉCTOR ZAMARRIPA GUTIÉRREZ TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

AUCORIZO

A HOURSETYTES OF CONTROL CONTR