

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

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

PR - 6033 "ATENCIÓN A LA SALUD"

Carex establecimiento
Entidad/unidad:

Nº de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2/1) X 100)	
INDICADOR	Porcentaje de pacientes referidos por Instituciones publicas de salud a los que se les apertura expediente clinico Institucional FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	525	53.9	1.4	102.7	<p>DEBIDO A: 3/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registro un alcanzado del 53.9 por ciento en comparación con la meta programada del 52.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 102.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE/AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACION EN VARIABLES, NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.</p> <p>De la programación de 437 pacientes referidos a los que se les apertura expediente clinico al mes de septiembre se lograron 499 por lo que se alcanza el 114.2% de la variable ya que principalmente durante el primer trimestre se contó con convenio con el IMSS para recibir pacientes de las especialidades de oftalmología, Maxilofacial, Urología y Neurocirugía lo que favoreció cumplir la meta, así mismo la variable dos de 839 pacientes programados para la apertura de expediente clinico se alcanzaron 926 lo que representa un 11% más a lo esperado de las metas (las cuales fueron ajustadas debido a la reconversión de la institución como hospital para la atención de pacientes COVID).</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>En tanto el resultado sea mayor no está en riesgo el cumplimiento del objetivo de brindar atención a la población demandante y el uso eficaz de los recursos Institucionales, por lo que representa un resultado favorable.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Continuar atendiendo a la población demandante y una vez que las condiciones lo permitan, realizar una campaña de difusión de la cartera de servicios para la recepción de población abierta y fortalecer los convenios de colaboración.</p>
VARIABLE 1	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clinico Institucional en el periodo de evaluación	437	499	62.0	114.2	
VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clinico en el periodo de evaluación	833	926	93.0	111.2	



Cave y Salud Unidad:
Entidad/Unidad:

MEI: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA - BICENTENARIO 2010*

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

PP: 8023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

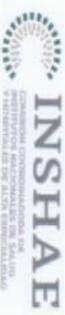
O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2)/1 X 100	
2	<p>Indicador</p> <p>Porcentaje de egresos hospitalarios por mejora y curación</p> <p>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	89.6	77.7	-11.9	86.7	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 77.7 por ciento en comparación con la meta programada del 89.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 86.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>La variable programada de 634 egresos (un alcanzado en un 98.9% logrando 627 así mismo a partir de la designación del hospital como institución para atención de casos de COVID-19 se ocasionó considerable baja en el número de pacientes por patologías diferentes, por consecuencia de la programación de 568 egresos por mejora y curación se alcanzaron 487 debido a que los pacientes por COVID-19 han presentado severas complicaciones y se ha elevado el número de egresos por deceso, ocasionando que el porcentaje de egresos por mejora sea menor. A partir de la declaratoria de emergencia por el SARS-CoV2 (COVID-19), se realizó la reconversión para la atención de la población afectada de 20 municipios del centro del Estado de Tamaulipas habilitando un área específica para Hospitalización que cuenta con todas las medidas necesarias, reconvirtiendo un total de 32 camas (20 camas censables, 10 camas no censables y 2 camas del área de urgencias). Se han ingresado 179 pacientes con dicha patología, de los cuales 85 han egresado por deceso. La ocupación ha sido de 1266 días en cama censable y 666 días en UCI. El promedio de días estancia es de 10.79.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>Está en riesgo el cumplimiento del objetivo de eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en el hospital, ocasionado esto principalmente por la contingencia.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>El hospital se encuentra atendiendo pacientes afectados por COVID-19 y se realizan los máximos esfuerzos por obtener resultados favorables en su atención, así mismo, una vez que las condiciones lo permitan se buscará reforzar convenios de referencia.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de egresos hospitalarios por mejora y curación</p>	568	487	-81.0	85.7	
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de egresos hospitalarios</p>	634	627	-7.0	98.9	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASI COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACION 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 OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA, EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema) ES INDEBIDABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ATENDAN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

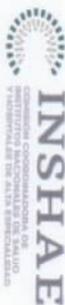


Ciudad sede: Ciudad de México
 Entidad: CDMX
 PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

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

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

O. dte	DEFINICION DEL INDICADOR	META			VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
3	Indicador: Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: $\frac{\text{VARIABLE 1}}{\text{VARIABLE 2}} \times 100$	91.4	93.6	2.2	102.4	<p>DEBIDO A: 3/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 93.6 por ciento en comparación con la meta programada del 91.4 por ciento, representó un cumplimiento de la meta del 102.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>En los resultados se observa que de 128 encuestas con opinión satisfactoria se alcanzaron 131 y que se realizó el total de 140 encuestas planeadas, lo que representa que se ha tenido una percepción de la calidad favorable. Las metas de este indicador fueron ajustadas en atención al ACUERDO por el que se establecen acciones extraordinarias para atender la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 por lo que no tuvo avance con respecto al trimestre anterior ya que a partir de abril no se realizaron encuestas.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 3/4/</p> <p>De acuerdo a la información disponible y los resultados alcanzados no se pone en riesgo la atención médica especializada con calidad.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se está en espera de las nuevas disposiciones y plazos para llevar a cabo las actividades</p>	
	VARIABLE 1	128	131	3.0	102.3		
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	140	140	0.0		100.0



Clave institucional:
Especialidad:
PP- E823 "ATENCIÓN A LA SALUD"

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

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

ID	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I1)	ALCANZADO (I2)	ABSOLUTA (I2 - I1)	% (I2/I1 X 100)	
4	<p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>INDICADOR</p> <p>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLES X 100</p>	96.2	82.5	-13.7	85.8	<p>DEBIDO A: 3/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 82.5 por ciento en comparación con la meta programada del 96.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 85.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Para este periodo se realizó un ajuste de metas en el que se contempló que no habría productividad en el área derivada de la contingencia, sin embargo se han presentado pacientes con estado prolongado en hospitalización que han requerido se brinde el servicio de terapia física. De las 1,266 sesiones de rehabilitación se realizaron 1,575 sobrepasando la meta en un 24% y de las 1,218 sesiones especializadas programadas se realizaron 1,299. La situación de contingencia afectado en la prestación de servicios a pacientes ambulatorios que requieren sesiones de rehabilitación especializadas.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</p>	1,218	1,299	81.0	106.7	<p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/4/</p> <p>Se pone en riesgo el lograr realizar el total de las acciones institucionales planeadas para reincorporar a la población a la vida social y productiva a la población demandante con requerimientos de rehabilitación altamente especializados</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100</p>	1,266	1,575	309.0	124.4	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se está en espera de las nuevas disposiciones y plazos para llevar a cabo las actividades que permitan la reanudación de actividades en el área.</p>

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCONFORMAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 15% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 15% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASI COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACION 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 JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACION DE LA META DEBEN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR TERAPIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema Anexo del PPI) "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO ORDEN EL OBJETO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCION

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

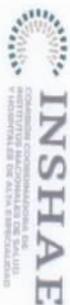
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HET: _____
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

N o. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	<p>Indicador</p> <p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados</p> <p>FORMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$</p>	70.1	70.3	0.2	100.3	<p>DEBIDO A: 3/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 70.3 por ciento en comparación con la meta programada del 70.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE. AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACION EN VARIABLES, NO hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>De 2339 procedimientos planeados para realizarse, considerando la situación de contingencia, se ha logrado superar en un 5% la meta con la realización de 2457 procedimientos, lo que representa un incremento del 15% en comparación con el trimestre anterior, resultando esto un resultado favorable, ya que se ha podido brindar el servicio a pacientes que han requerido principalmente del área de Imagenología.</p>
5						<p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/4/</p> <p>Al cumplir la meta no se pone en riesgo a la población, sin embargo debido a la contingencia y a la operación limitada, está en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales así como la atención médica especializada a la población demandante.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</p>	1,639	1,727	88.0	105.4	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Una vez concluida la contingencia se buscará reforzar convenios de referencia con las instituciones de salud.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados</p>	2,339	2,457	118.0	105.0	

EVALUACION DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020



pp: 0033 "ATENCIÓN A LA SALUD"

CIJAVE SERVIDADUNDAE
Entidad/Institución
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

Nº de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2/1) x 100)	
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	85.1	86.9	1.8	102.1	<p>Se cumple con la meta del indicado sin embargo se supera la meta en las variables ya que de 2,778 procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad se realizaron 3,609 y de la programación de 3,266 procedimientos terapéuticos para la atención de pacientes COVID ya que se realizó un ajuste de metas en virtud de la reconversión de la institución como hospital los esfuerzos por mantener en funcionamiento principalmente el área oncológica para la captación de pacientes con las medidas pertinentes, los que ha permitido seguir brindando la atención.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/4/</p> <p>Al superar la meta no se pone en riesgo a la población, sin embargo debido a la contingencia y a la operación limbo de, está en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales así como la atención médica especializada a la población demandante.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULAMIZACION VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Acciones para normalizar las actividades una vez concluida la contingencia y se buscará reforzar convenios de referencia con las instituciones de salud.</p>
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	2,778	3,609	831.0	129.9	
VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	3,266	4,152	886.0	127.1		

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULAMIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASI COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACION MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASI QUE LAS EVALUACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULAMIZACION OTORGADA Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCION COMPROMETIDA POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL RIESGO "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema) ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Care: entidad/entidad
Entidad/entidad:
PI: 6023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

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

0. de In	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsiguientes, urgencias o admisión continua) FORMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$	95.6	110.4	14.8	115.5	<p>Debido a: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registro un alcanzado del 110.4 por ciento en comparación con la meta programada del 95.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 115.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Se supera la meta en un 6%. Debido a la reconversión de la institución como hospital para la atención de pacientes COVID se consideró la repercusión en la captación de pacientes por patologías diferentes, sin embargo se obtuvo un incremento en consultas respecto al periodo de enero a junio ya que de la programación de 5,768 consultas para realizarse se realizaron 5,867.</p>
<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p>						
VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsiguientes, urgencias o admisión continua)	5,514	6,366	852.0	115.5	<p>Al superar la meta no se pone en riesgo a la población, sin embargo debido a la contingencia y a la operación limitada, está en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales así como la atención médica especializada a la población demandante.</p>
<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p>						
VARIABLE 2	Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsiguientes, urgencias o admisión continua)	5,768	5,768	0.0	100.0	<p>Una vez que las condiciones lo permitan, realizar una campaña de difusión de la cartera de servicios que permita la recepción de población abierta y fortalecer los convenios de colaboración con las instituciones de la localidad y la región NEI.</p>



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA - "BICENTENARIO 2010"

PP- 8323 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. DE	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (I1)	ALCANZADO (I2)	ABSOLUTA (I2 - I1)	% (I2/I1) X 100	
	<p>Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales</p> <p>FORMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$</p>	91.4	91.4	0.0	100.0	<p>El indicador al final del periodo de evaluación registro un alcanzado del 91.4 por ciento en comparación con la meta programada del 91.4 por ciento, representando un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE. SE LOGRO LA META. NO hubo variación en el indicador Y NO hubo variación en variables.</p> <p>En los resultados se observa que de 128 encuestas con opinión satisfactoria se alcanzaron 128 y que se realizó el total de 140 encuestas planeadas, lo que representa que se ha tenido una percepción de la calidad favorable. Las metas de este indicador fueron ajustadas en atención al ACUERDO por el que se establecen acciones extraordinarias para atender la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 por lo que no tuvo avance con respecto al trimestre anterior ya que a partir de abril no se realizaron encuestas.</p>
8	<p>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</p>	128	128	0.0	100.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/</p> <p>De acuerdo a la información disponible y los resultados alcanzados no se pone en riesgo la atención médica especializada con calidad.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>VARIABLE 2</p>	140	140	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se está en espera de las nuevas disposiciones y plazos para llevar a cabo las actividades</p>

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ LA EVALUACION MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ASESORAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RESPECTO A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACION OTORGADA Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCION MEDICA QUE SE DEBERAN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCION.

4/ LA ATENCION MEDICA EN INSTITUCIONES TIENE EL PROPÓSITO DE ASESORAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RESPECTO A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACION OTORGADA Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCION MEDICA QUE SE DEBERAN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCION.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

Clave de institución:
Entidad/Unidad:
PP - E033 "ATENCIÓN A LA SALUD"

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

ID	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2/1) X 100)	
9	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	85.0	94.0	9.0	110.6	El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 94 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 110.6 por ciento colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables. La meta del indicador se supera ya que de la programación de 900 expedientes clínicos revisados que cumplen con la NOM SSA 004 se alcanzaron 846 en virtud de que se ha tenido un adecuado manejo del expediente.
		765	846	81.0	110.6	
VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	765	846	81.0	110.6	RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/ No representa un riesgo para la población ya que se logra la integración adecuada del expediente clínico para mejorar la calidad de la atención médica
VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	900	900	0.0	100.0	
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)						

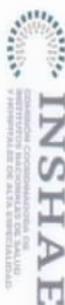
Ciudad entidad/estado:

Entidad/estado:

PP- E323 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020

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



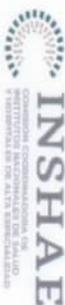
0. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)- (1)	% (2/1) X 100	
	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	<p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color "NO hubo variación en el indicador" y NO hubo variación en variables.</p> <p>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</p>
10	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	<p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACION (MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES)</p>

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASI COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACION 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 JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA REGULARIZAR LA REGULACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERAN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR DE ATENCION EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA "EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema siguiente del PI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CONEXIÓN.



Ciudad estaduadense:
Entidad federada:

PERIODO: **EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - SEPTIEMBRE 2020**
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

PF- E033 "ATENCIÓN A LA SALUD"

0. Id	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100 %	
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FORMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$	31.8	40.5	8.7	127.4	<p>DEBIDO A: 3/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 40.5 por ciento en comparación con la meta programada del 31.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 127.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>La variable de días paciente fue superado, se tenían programados 4,355 y se alcanzaron 5,555 ya que con el nombramiento del hospital como institución para atención de casos de COVID-19 se ocasionó una considerable baja en el número de pacientes atendidos, a razón de lo cual se ajustó la meta a la baja, sin embargo, dichos pacientes han requerido una estancia prolongada para su atención y tratamiento lo que se ha reflejado un incremento en la variable 1. A partir de la declaración de emergencia por el SARS-CoV2 (COVID-19), se realizó la recuperación para la atención de la población afectada de 20 municipios del centro del Estado de Tamaulipas habilitando un área específica para hospitalización que cuenta con todas las medidas necesarias, convirtiéndose un total de 32 camas (20 camas censables, 10 camas no censables y 2 camas del área de urgencias). Se han ingresado 179 pacientes con dicha patología, de los cuales 85 han egresado por defunción. La ocupación ha sido de 1266 días en cama censable y 666 días en UCI. El promedio de días estancia es de 10.79.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>Al superar la meta no se pone en riesgo a la población, sin embargo, debido a la contingencia y a la operación limitada, está en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales así como la atención médica especializada a la población demandante.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Una vez concluida la contingencia y/o que las condiciones lo permitan, se buscará reforzar convenios de referencia con las instituciones de salud.</p>
VARIABLE 1	Número de días paciente durante el periodo	4,355	5,555	1,200.0	127.6	
VARIABLE 2	Número de días cama durante el periodo	13,700	13,700	0.0	100.0	



Clave institucional:
 Entidad/Unidad:
 PP- E022 "ATENCIÓN A LA SALUD"

PERIODO:
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA - BICENTENARIO 2010"

Nº de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2/1) X 100)	

12	<p>Promedio de dias estancia</p> <p>INDICADOR</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2</p>	6.9	8.9	2.0	129.0	<p>El indicador al final del periodo de evaluacion registró un promedio de 8.9 en comparacion con la meta programada de 6.9, representa un cumplimiento de la meta del 129 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Las patologías presentadas han requerido un promedio un mayor número de días para su atención. Dentro de dichas patologías cabe mencionar la atención de pacientes de COVID-19. Se supera la meta de la variable uno. Del total de 4,355 días estancia programados se alcanzaron 5,555. A partir de la declaratoria de emergencia por el SARS-CoV2 (COVID-19), se realizó la reconversión para la atención de la población afectada de 20 municipios del centro del Estado de Tamaulipas habilitando un área específica para hospitalización que cuenta con todas las medidas necesarias, reconvirtiendo un total de 32 camas (20 camas convertibles, 10 camas no convertibles y 2 camas del área de urgencias). Se han ingresado 179 pacientes con dicha patología, de los cuales 85 han egresado por defunción. La ocupación ha sido de días en cama censable y 866 días en UCI. El promedio de días estancia es de 10.79.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/</p> <p>Se pone en riesgo la optimización del uso del recurso cama de hospitalización y la eficacia en la resolución de los problemas de salud.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Una vez que las condiciones lo permitan, realizar una campaña de difusión de la cartera de servicios para la recepción de población abierta y fortalecer los convenios de colaboración para la captación de pacientes por patologías distintas a COVID.</p>
	<p>Variable 1</p> <p>Numero de dias estancia</p>	4,355	5,555	1,200.0	127.6	
	<p>Variable 2</p> <p>Total de egresos hospitalarios</p>	634	627	-7.0	98.9	

V CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

4/ LA EVALUACION 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 JUSTIFICACION A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACION O LA INSTITUCION Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERAN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR ESPECIFICO EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA "EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema de flujo de trabajo) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DEL OBJETIVO COMPROMETIDO QUE SE DEBERAN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCION

ES INDICABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



Ciudad de la Salud
Especialidades
PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

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

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO- SEPTIEMBRE 2020

ID de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% ((2/1) X 100)	
INDICADOR	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FORMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$	90.4	113.3	22.9	125.3	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 113.3 por ciento en comparación con la meta programada del 90.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 125.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>No se contó a principios del periodo con personal disponible para otorgar la preconsulta, provocando que algunos pacientes se les agendara directamente con el médico especialista. Aunado a que este hospital fue designado hospital covid, lo que disminuyó significativamente la preconsulta y consulta externa. De un total de 948 consultas de primera vez que se estimó, se realizaron 991 y de 1049 preconsultas estimadas se atendieron 875.</p>
13						<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>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.</p>
VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	948	991	43.0	104.5	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se han implementado medidas correctivas en el sistema general para el correcto registro y medidas para contar con personal para preconsulta sin embargo la productividad de consulta ha sido afectada a partir de la reconversión como hospital COVID.</p>
VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo	1049	875	-174.0	83.4	



Ciudad Autónoma de
Buenos Aires
PP- E023
"ATENCIÓN A LA SALUD"

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

DEFINICION DEL INDICADOR

ORIGINAL
(1)

META

ALCANZADO
(2)

VARIACION
ABSOLUTA
(2) - (1)

%
(2/1) X 100

EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

INDICADOR	ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACION ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	7.1	4.9	-2.2	69.0	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 4.9 por ciento en comparación con la meta programada del 7.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 69 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador Y SI hubo variación en variables.</p> <p>Se tuvo un adecuado manejo de las infecciones y se han fortalecido las medidas de vigilancia. Las variables no se alcanzan, del total de 31 episodios de infección nosocomiales registradas en el período de reporte se presentaron 22 y del total de 4,355 días estándar programados dentro se alcanzaron 5,555. La patología presentadas han requerido en promedio un mayor número de días para su atención. Dentro de dichas patologías cabe mencionar la atención de pacientes de COVID-19.</p>
Número de episodios de infecciones nosocomiales registradas en el periodo de reporte	31	27	-4.0	87.1	<p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/4/</p> <p>No se pone en riesgo la calidad de la atención.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se fortalecen medidas de prevención de infecciones y se incrementan las medidas de vigilancia epidemiológica, el hospital se encuentra en espera de atención de pacientes COVID-19. Concluida la contingencia se buscará reforzar convenios de referencia</p>
Total de días estancia en el periodo de reporte	4,355	5,555	1,200.0	127.6	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERA INCORPORAR EN EL ANEXO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION DERIVADO DE UNA VARIACION SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCION PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

4/ LA EVALUACION 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 POBLACION O LA META EN EL PUNTO 4 DE ATENCION AMBULATORIA ESPECIALIZADA DEBEN SER EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCION AMBULATORIA QUE SE DEBERIA VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCION.

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

ELABORADO Y VALIDO
DR. HECTOR RAMONINA SUTERREZ

AUTORIZADO
DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ

REVISO Y RECIBIO DE CONFORMIDAD
DR. DOMINIC VARGAS GONZALEZ

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CINSINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS

TITULAR DEL AREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

TITULAR DE AREA PLANEACION EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)