PP:

E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

SALUD

No.			_				Ind.	de s	2
	VARIABLE 2		VARIABLE 1		INDICADOR				
DEFINICION DEL INDICADOR	apertura expediente clínico en el variable 2 período de evaluación x 100	Total de naciontos a los cualos so los	referidos por instituciones públicas de variantes es les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	Nimero de pacientes que han sido	que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los		DEFINICION DEL INDICADOR	
META	11,098		5,190		46.8		(1)	ORIGINAL	3
TA	11,022		4,961		45.0		(2)	ALCANZADO	META
DIFERENCIA	-76.0		-229.0		-1.8		(2)-(1)	ABSOLUTA	DIFERENCIA
CUMPLIMIENTO	99.3		95.6		96.2		(2/1) x 100	META (%)	CUMPLIMIENTO
	TRABAJO EN CONJUNTO CON LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE LA REGIÓN.	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/	POBLACIÓN NO ATENDIDA	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 96.2% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -1.8 POR LO QUE SE UBICA EN SEMA-CROO DE COLOR VERDE. CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA NO SE ALCANZO DERIVADO DE LA REGIONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN ENTRE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Y LA COMUNICACIÓN EXISTENTE ENTRE LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN; ADEMÁS, DE UN CUMPLIMIENTO AÚN MÁS ESTRICTO, DERIVADO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR EL SEGURO POPULAR.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	

VARI	2 VARI		INDI		nd de	No.
VARMABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	INDICADOR				
2,922	2,796		95.7	(1)	ORIGINAL	
3,024	2,929		96.9	(2)	ALCANZADO	
102.0	133.0		1.2	(2)-(1)	ABSOLUTA	DIFERENCIA
103.5	104.8		101.3	(Z/1) X 100	META (%)	CUMPLIMIENTO
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPUMIENTO DE METAS 3/ 4/		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ELINDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 101.3% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 1.2% QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	

11 CUANDO SE PRESENTE UMA (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 EL AS CAUSAS. DE LAS VARIACIONES EL AVÁLISIS DE LAS VARIABLES 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

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 CUMPLUMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O REGUMEN PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFFACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VOR ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



PP:

E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

Total de sesiones de rehabilitación 5,298	especializadas realizadas 4,768	habilitación	rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	Porcentaje de sesiones de liltación especializadas realizado respecto al total realizado IULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	Porcentaje de sesiones de litación especializadas realizado respecto al total realizado ruULA: VARIABLE1 / VARIABLE 100 o de sesiones de rehabilitación alizadas realizadas	Porcentaje de se Ilitación especiali respecto al total respecto al total 100 0 de sesiones de alizadas realizada	Total de usuarios en atención municados x 100 DEFINICION DEL INDICADOR Porcentaje de sesiones rehabilitación especializadas referencializadas referencializadas referencializadas respecto al total realizadas referencializadas referencializadas realizadas realizadas respecializadas respecializadas realizadas	de usuarios en atencatoria encuestados atoria encuestados atoria encuestados per indicado per indicado de sesiones de relativadas realizadas alizadas realizadas	ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 DEFINICION DEL INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizada FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2) 100 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2) 100	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron un calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la tención recibida superior a 80 percepción de la calidad de la atención recibida superior a 80 percepción de la calidad de la atención recibida superior a 80 percepción de la calidad se nambulatoria encuestados x 100 percentaje de sesiones de rehabilitación especializadas rea respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 /	MULA: VARIABLE1/ 80 puntos 80 puntos 80 puntos 80 puntos 90 puntos 91 puntos 92 puntos 93 puntos 94 puntos en al atoria que manifest ación de percepción isfacción de la calid ón recibida superio ón recibida superio función DEL INDICAD FINICION DEL INDICAD FINICION DEL INDICAD FINICION DEL INDICAD 100 Porcentaje de sesi ilitación especializa respecto al total re 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	entaje de usuario de acción de la cali 80 pun 80 pun 90 pu
5,298	4,768				2 das	ADOR I / VARIABLE2 X realizado rehabilitación	r 100 R nes de las realizadas alizado ARIABLE2 X ARIABLE2 X	ones de das realizadas alizado VARIABLE2 X	aron una ad de la ad de la ra 80 puntos lión x 100 N 100	a atención sestaron una lión alidad de la rior a 80 puntos ención os x 100 ADOR ADOR asiones de izadas realizados realizado 1 / VARIABLE2 X 1 / VARIABLE2 X	ado de la atención scibida superior a los los la atención atención estaron una sición alidad de la rior a 80 puntos ención os x 100 ención la siones de la	rorcentaje de usuarios con percepción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 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 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 DEFINICION DEL INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizados respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100
		1,768	90.0	90.0	90.0	ORIGINAL (1) 90.0						
5,351	4,803	4,803	4,803	4,803	(2) 89.8	>						
53.0	35.0	35.0	-0.2	-0.2 35.0	-0.2 -0.2	DIFERENCIA ABSOLUTA (2)-(1) -0.2	-2.0 DIFERENCIA ABSOLUTA (2)-(1) -0.2	-2.0 DIFERENCIA ABSOLUTA (2)-(1) -0.2	-2.0 -2.0 DIFERENCIA ABSOLUTA (2)-(1) -0.2	-2.0 -2.0 -2.0 DIFERENCIA ABSOUTTA (2)-(1) (2)-0.2	-2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -35.0	-0.1 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -2.0 -35.0
101.0	100.7					5						
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/	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSOLU LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.2 QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/	AUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR V SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN O EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSOL O SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN O EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSOLLO SITUA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSO. O SITUA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPUMIENTO DE METAS 3/ 4/ EXPUCACIÓN DE VARIACIONES EXPUCACIÓN DE VARIACIONES EXPUCACIÓN DE VARIACIONES EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSO LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ EXPLICACIÓN DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICACIÓN DE VARIACIONES EL INDICADOR AL FINAL DEL PERÍODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABSO O SITUA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN Z/ 4/ ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ EXPLICACIÓN DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIAGIONES EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABS LO SITUA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. NESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/	ELINDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUYO UN CUMPLIMIENTO DEL 99.9% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.1 (SEMAFORO DE COLOR VERDE. SE ALCANZA LA META ESTABLECIDA, YA QUE SE HA GENERADO COMO ACTIVIDAD DILAR SATISHACCIÓN DE LOS USUARIOS, Y ASÍ PODER LLEVAR A CABO MEDIDAS CORRECTIVAS A FIN DE GARANTIZAR LA ATE EN LOS USUARIOS RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ ACCIONES PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DE VARIACIONES AUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.8 % CON UNA VARIACIÓN ABI O. SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. HESGOS 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 DORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CLIMPILMIENTO DEL 99.9% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.1 QUE LO UBICA EN SEMÁFORO DE COLOR VERBE. SE ALCANZA LA NETA ESTABLECIDA, YA QUE SE HA GENERADO COMO ACTIVIDAD DIARIA EL CONOCER LA SENAFORO DE COLOR VERBE. SE ALCANZA LA NETA ESTABLECIDA, YA QUE SE HA GENERADO COMO ACTIVIDAD DIARIA EL CONOCER LA SENAFORO DE COLOR DE COLOR DE PROGRAMA O LA NESTITUCIÓN 2/ 4/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ BRIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DE VARIAGLONES AUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE EL RUDICACIÓN DE VARIAGLONES DEPLICACIÓN DE VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LINDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CLIMPLIMIENTO DE 93.8% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.2 QUI OS SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. DESPUCACIÓN DE PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/

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.

4 LA EACALUACIÓN MEDIANTE MICLADORES TIENEE LA PROPOSITO DE ANALIZARE CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTRUCCIÓN MEDIDAS DES ATENCIÓN A MEDIDAS SENAL DESENAN REFERIRA AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFRACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (PAR EL PROGRAMA EL OBJETIVO DEL ARTA ATENCIÓN AMBULLATORIA QUE DEBERRÁN 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.





PP:

E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

DEFINICION DEL INDICADOR META DIFERENCIA CUMPLIMIENTO
ABSOLUTA META (%)

~	on <		Ind.	No.			O h			1177.00	ind.	No.
/ARIABLE 2	VARIABLE 1	INDICADOR				VARIABLE	VARIABLE 1		INDICADOR			
VARMABLE 2 Total de procedimientos 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 / VARIABLE2 X		DEFINICION DEL INDICADOR		VARIABLE 2 Total de procedimientos diagnósticos 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			DEFINICION DEL INDICADOR
13,332	7,599	57.0	(1)	ORIGINAL	META	6,104	3,967		65.0		(1)	ORIGINAL
15,249	13,723	90.0	(2)	ALCANZADO	>	6,218	4,820		77.5		(2)	ALCANZADO
1,917.0	6,124.0	33.0	(2) - (1)	ABSOLUTA	DIFFRENCIA	114.0	853.0		12.5		(2) - (1)	ABSOLUTA
114.4	180.6	157.9		META (%)	CIMPIIMIENTO	101.9	121.5		119.2		(2/1) x 100	META (%)
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ SE SOLICITO UNA ADECUACIÓN A LAS METAS PROGRAMADAS EN BASE A LO QUE EL HOSPITAL ESTA ATENDIENDO. DICHA ADECUACIÓN ES A LA ALZA.	RIESGOS PARA IA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ NO OTORGAR ATENCION	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 157.9% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 33% QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR ROJO EL INCREMENTO REFLEJADO. SE DEBE AL AUMENTO EN LA DEMANDA EN VARIOS SERVICIOS ENTRE ELLOS LOS RELACIONADOS CON GASTOS CATASTROFICOS.	CAPILIANCIAN AS WANTIAGUNES	FXPI I CACIÓN DE VARIACIONES		SE SOLICITO UNA ADECUACIÓN A LAS METAS PROGRAMADAS EN BASE A LO QUE EL HOSPITAL ESTA ATENDIENDO. DICHA ADECUACIÓN ES A LA ALZA.	NO OTORGAR ATENCION 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 Z/ 4/	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 119,2% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 12,5% QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR ROJO. EL INCREMENTO REFLEJADO SE DEBE AL AUMENTO EN LA DEMANDA EN VARIOS SERVICIOS ENTRE ELLOS LOS REJACIONADOS CON GASTOS CATASTROFICOS.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ A/		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 ENCACIONES 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.

4. LA FACILIACIÓN 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 DE LA META SENTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA RESULJARIZACIÓN DE LA META SENTITUCIÓN Y MEDIDAS DARA LOGRAR LA RESULJARIZACIÓN DE LA META COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL MOICADOR "EFFACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NO EL PROGRAMA POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL MOICADOR "EFFACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NO EL PROGRAMA POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL MOICADOR "EFFACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NO EL PROGRAMA POR LA INSTITUCIÓN (NO EL PROGRAM

de Proyectos Estratégicos

PP:

E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

		00				Ind.	No.		7			ind.	No	
VARIABLE 2		VARIABLE 1		INDICADOR				VARIABLE	VARIABLE	INDICADOR				
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100			Número de usuarios en atención	satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	de	DO TO	DEFINICION DEL INDICADOR	Número de consultas programadas variable 2 (primera vez, subsecuente, preconsulta) x 100	Número de consultas realizadas variable i (primera vez, subsecuente, preconsulta)	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X			DEFINICION DEL INDICADOR	
708		658		92.9		(1)	ORIGINAL	52,500	49,350	94.0	177	(1)	ORIGINAL	ME
702		649		92.5		(2)	AICANZADO	52,500	46,792	89.1	(4)	(2)	ALCANZADO	
-6.0		-9.0		-0.4		(2) - (1)	DIFERENCIA	0.0	-2,558.0	-4.9	(4) (4)	(2) - (1)	ABSOLUTA	71777711111
99.2		98.6		99.6		(2/1) × 100	CUMPLIMIENTO	100.0	94.8	94.8	(2/ 1/ × 100	(2/1) x 100	CUMPLIMIENTO META (%)	
	ACCIONES PARA LOGRARIA 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/	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 99.6% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.4 POR LO QUE SE UBICA EN SEMAFORO DE COLOR VERDE.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/	EXPLICATION DE VARIACIONES		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ TRABAJO EN CONJUNTO CON LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE LA REGIÓN.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ POBLACIÓN NO ATENDIDA	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 94.8% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -4.9 QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. NO SE ALCANZA EL NUMERO DE CONSULTAS REALIZADAS QUE SE HABIA PROPUESTO DE DIVADO DE LA REGIONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN ENTRE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Y LA COMUNICACIÓN EXISTENTE ENTRE LOS DIFERENTES NUVELES DE ATENCIÓN; ADEMÁS, TAMBIÉN HAY QUE CONSIDERAR LAS RESTRICCIONES QUE OPERAN AHORA DENTRO DE LAS POLITICAS DEL SEGURO POPULAR.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ a/		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	

11 CILANDO 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.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPUMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAM LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA A SOCIADO (NO LES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN,







PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPUMIENTO DE METAS 3/4/
RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 105.9% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 5 QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.
CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/
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/
EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 105.3% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 4.2 POR LO QUE SE UBICA EN SEMAFORO DE COLOR VERDE.
CAUSA DE LAS VARIACIONES EN 10S RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/

11 CUAMIDO 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.

4/LA EXPLUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLUMIENTO 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 ANTIA SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL NOICADOR "FEDACIÁ EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOLADO (POR EL PROGRAMA EN EL OBJETIVO DE LA RETA SIEMPRE DE LA TENCIÓN AMBULLA PORA QUE DE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN

EN 1000S LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Coordinación de Proyectos Estratégicos

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

SALUD UNITED STATES OF THE STA

VAR	13 VAR	IND	Ind.	No.		VA	12 _{VAI}	NC NC	Ind.	de
RIABLE 2	VARIABLE 1 N	INDICADOR				RIABLE 2	RIABLE 1	INDICADOR		
Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100		DEFINICION DEL INDICADOR		VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios	VARIABILE 1 Número de días estancia	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2		
7,506	7,055	94.0	(1)	ORIGINAL	X.	2,922	15,426	5.3	(r)	(1)
6,915	6,583	95.2	(2)	ALCANZADO	META	3,024	15,232	5.0	(2)	(2)
-591.0	-472.0	1.2	(2) - (1)	ABSOLUTA	DIFERENCIA	102.0	-194.0	-0.3	(r) - (z)	(2)_(1)
92.1	93.3	101.3	(2/1) × 100	META (%)	CUMPLIMIENTO	103.5	98.7	94.3	001 × (1/2)	(2/1/4/10)
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ TRABAJO EN CONJUNTO CON LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE LA REGIÓN.	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ POBLACIÓN NO ATENDIDA	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 101.3% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE1.2 QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA NO SE ALCANZO DERIVADO DE LA REGIONALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN ENTRE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Y LA COMUNICACIÓN EXISTENTE ENTRE LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN; ADEMÁS, DE UN CUMPLIMIENTO AÚN MÁS ESTRICTO, DERIVADO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR EL SEGURO POPULAR.	医神经管 医外面 医阴茎 医阴茎 医阴茎 医阴茎 医皮肤 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	NESBOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATTENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN Z/ 4/	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 94.3% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.3 QUE LO SITÚA EN SEMÁFORO DE COLOR AMARILLOVERDE.	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINALITADO	ENTITIONUE 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.

27 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.

4 LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLUMIENTO 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 NISTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAMA LA REGULARIZACIÓN DEL META SEMPRES ES DEBERÁN REFERRA A COBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL NOICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASCIADO (VOY ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

Coordinación de Proyectos Estratégicos

Clave entidad/unidad Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - JUNIO 2017

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

SALUD



No. 14 VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000 nosocomiales registrados en el periodo de reporte Número de episodios de infecciones FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X Tasa de infección nosocomial (por mil DEFINICION DEL INDICADOR días de estancia hospitalaria) ORIGINAL 16,356 171 10.5 (1) ALCANZADO 15,232 167 11.0 (2) ABSOLUTA -1,124.0(2) - (1) -4.0 0.5 CUMPLIMIENTO (2/1) X 100 META (%) 104.8 93.1 97.7 EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 104.8% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 0.5 QUE ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ LO SITUA EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE. 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 2/4/ **EXPLICACIÓN DE VARIACIONES**

17 CLIANDO 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.

27 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

"AL LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENEE LI PROPÓSITIO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL NOICADOR "FEICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VAR ESQUANDA DE LA TENCIÓN AMBULATORIA QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Firma en Suplencia de conformida de l'Hapital Regional de Alta Especialidad de l'etapoloca

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DRA. ALMA ROSA SAAICHEZ CONEJO / DR. HÉCTOR MARINO ZAVALA SÁNCHEZ
TITUJAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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