



Clave entidad/unidad:  
Entidad/unidad:

1810  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

PP: EC023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

| No. de Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR  | META   |               | VARIACION          |               | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES   |
|-------------|---|--|---------------|--------------------|---------------|--|
|             |   | ORIGINAL (1)   | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | (2/1) X 100 % |  |
| 1           | INDICADOR<br>Porcentaje de pacientes referidos por Instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico Institucional<br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 46.3   | 45.5          | -0.8               | 98.3          | CUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 45.5% CON UNA VARIACION DE -0.8% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/ |
|             |   | VARIABLE 1<br>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 | 2,510         | 2,140              | -370.0        |  |
|             | VARIABLE 2<br>Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación  | 5,420  | 4,700         | -720.0             | 86.7          | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/   |

| No. de Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR   | META  |               | VARIACION          |               | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES   |
|-------------|--|---|---------------|--------------------|---------------|--|
|             |  | ORIGINAL (1)  | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | (2/1) X 100 % |  |
| 2           | INDICADOR<br>Porcentaje de egresos hospitalarios por mejora y curación<br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 94.0  | 95.5          | 1.5                | 101.6         | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 95.5% CON UNA VARIACION DE 1.5% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/ |
|             |  | VARIABLE 1<br>Número de egresos hospitalarios por mejora y curación | 1,553         | 1,491              | -62.0         |  |
|             | VARIABLE 2<br>Total de egresos hospitalarios   | 1,652   | 1,562         | -90.0              | 94.6          | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/   |

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 POBLACION O LA INSTITUCION PARA LOGRAR LA REGULARIZACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERAN 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 Anexo 1) ES "LA ATENCION AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCION AMBULATORIA QUE SE DEBERAN 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.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Coordination de Proyectos Estratégicos  
 Calle entidad/unidad:  
 Entidad/unidad:  
 pp: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

MIR  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

| No. de Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR             | META      |           | VARIACION |             | EXPLICACION DE VARIACIONES  |
|-------------|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------|---|
|             |                                      | ORIGINAL  | ALCANZADO | ABSOLUTA  | %           |   |
|             |                                      | (1)       | (2)       | (2) - (1) | (2/1) X 100 |   |
| 3           | INDICADOR                            | 93.1      | 92.9      | -0.2      | 99.8        | <p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 92.9% CON UNA VARIACION DE -0.2% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/</p>   |
|             | FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 |           |           |           |             |   |
|             | INDICADOR                            | 80 puntos | 80 puntos |           |             |   |
| 3           | INDICADOR                            | 349       | 342       | -7.0      | 98.0        | <p>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</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/</p>  |
|             | FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 |           |           |           |             |   |
|             | INDICADOR                            | 375       | 368       | -7.0      | 98.1        |   |
| 4           | INDICADOR                            | 88.9      | 87.0      | -1.9      | 97.9        | <p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 87.0% CON UNA VARIACION DE -1.9% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE. LA PRODUCTIVIDAD BAJO DERIVADO DE QUE ALGUNOS MEDICOS SOLICITARON LICENCIA Y OTRO RENUNCIO.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/</p> |
|             | FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 |           |           |           |             |   |
|             | INDICADOR                            | 88.9      | 87.0      | -1.9      | 97.9        |   |
| 4           | INDICADOR                            | 2,796     | 2,047     | -749.0    | 73.2        | <p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/</p>   |
|             | FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 |           |           |           |             |   |
|             | INDICADOR                            | 2,796     | 2,047     | -749.0    | 73.2        |   |
| 4           | INDICADOR                            | 3,144     | 2,353     | -791.0    | 74.8        | <p>Total de sesiones de rehabilitación realizadas</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/</p>   |
|             | FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 |           |           |           |             |   |
|             | INDICADOR                            | 3,144     | 2,353     | -791.0    | 74.8        |   |

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 PROPOSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASI 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 REGULACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERAN 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 ES INDEBIDAMENTE ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.

SE ESTA BUSCANDO PERSONAL

ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULACION [VERIFICABLES O AUDITABLES] EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

SE ESTA BUSCANDO PERSONAL

*(Handwritten signature)*



| No. de Ind. | DEFINICION DEL INDICADOR  | META         |               | VARIACION          |             | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES  |
|-------------|---|--------------|---------------|--------------------|-------------|---|
|             |   | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | (2/1) X 100 |   |
| 5           | Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados<br>FORMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$  | 75.2         | 79.7          | 4.5                | 106.0       | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 79.7% CON UNA VARIACIÓN DE 4.5% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ |
|             |   | 2,309        | 2,108         | -201.0             | 91.3        |   |
|             |   | 3,072        | 2,645         | -427.0             | 86.1        |   |
| 6           | Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución<br>FORMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$ | 84.7         | 85.6          | 0.9                | 101.1       | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 85.6% CON UNA VARIACIÓN DE 0.9% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ |
|             |   | 7,379        | 7,110         | -269.0             | 96.4        |   |
|             |   | 8,713        | 8,302         | -411.0             | 95.3        |   |

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN 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 DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 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 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 lógico del Pj) 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.

*Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.*





Clave entidad/unidad:  
Entidad/unidad:  
pp: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

MBU  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

| No. de IRI | DEFINICION DEL INDICADOR   | META         |               | VARIACION          |               | EXPLICACION DE VARIACIONES  |
|------------|--|--------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|            |  | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | % (2/1) X 100 |   |
| 7          | Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)<br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100                                | 89.1         | 80.6          | -8.5               | 90.5          | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 80.6% CON UNA VARIACION DE -8.5% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. NO SE ALCANZO LA META DERIVADO DE LA OBRA DE AMPLIACION QUE SE ESTA REALIZANDO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, ASI COMO DE ADECUACION DE LAS POLITICAS ESTABLECIDAS POR EL SEGURO POPULAR.<br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/<br>POBLACION NO ATENDIDA |
|            |  | 23,396       | 21,147        | -2,249.0           | 90.4          |   |
| 7          | Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)   | 26,250       | 26,250        | 0.0                | 100.0         | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/<br>SE ESTAN AGUIZANDO LAS OBRAS DE AMPLIACION PARA SU CONCLUSION Y SE ESTAN ESTABLECIENDO NUEVAS ESTRATEGIAS PARA LA AGENDA MEDICA CONSIDERANDO TODOS LOS FACTORES MENCIONADOS.  |
|            |  | VARIABLE 2   |               |                    |               |   |
| 8          | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos<br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 92.7         | 92.3          | -0.4               | 99.6          | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 92.3% CON UNA VARIACION DE -0.4% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/   |
|            |  | 345          | 338           | -7.0               | 98.0          |   |
| 8          | 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       | 372          | 366           | -6.0               | 98.4          | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/<br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/   |
|            |  | VARIABLE 2   |               |                    |               |   |
|            | Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados   | 372          | 366           | -6.0               | 98.4          |   |

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 ASI 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 "ATENCIÓN A LA SALUD" EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA "EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del IRI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERAN 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.

*(Handwritten signatures and initials)*





NRU

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE XTAPALUCA

Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

pp- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

| No. de Ind.  | DEFINICION DEL INDICADOR   | META  |               | VARIACION          |               | 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<br><br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 80.0  | 83.3          | 3.3                | 104.1         | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br><br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 83.3% CON UNA VARIACION DE 3.3% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/ |
|  |  | 48  | 50            | 2.0                | 104.2         |   |
|  |  | Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional |               | 60                 | 60            |   |
| 11   | Porcentaje de ocupación hospitalaria<br><br>FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100   | 84.1  | 86.5          | 2.4                | 102.9         | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/<br><br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 86.5% CON UNA VARIACION DE 2.4% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/ |
|  |  | 9,086   | 9,341         | 255.0              | 102.8         |   |
|  |  | Número de días paciente durante el periodo  |               | 10,800             | 10,800        |   |
| ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ |  |   |               |                    |               |   |

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 SÓLO 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 LOGRAR LA REGULARIZACION DE LA META SIEMPRE SE DEBERAN 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 DEBE SER EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA. EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO DEBE SER EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.

*[Handwritten signature]*



| No. de Ind. | DEFINICIÓN DEL INDICADOR  | META   |               | VARIACION          |                 | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES  |
|-------------|---|--|---------------|--------------------|-----------------|---|
|             |   | ORIGINAL (1)   | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | % ((2/1) X 100) |   |
| 12          | INDICADOR<br>Promedio de días estancia<br>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2  | 5.0  | 5.4           | 0.4                | 108.0           | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 5.4% CON UNA VARIACIÓN DE 0.4% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/  |
|             |   | VARIABLE 1<br>Número de días estancia                                    | 8,238         | 8,392              | 154.0           |   |
|             | VARIABLE 2<br>Total de egresos hospitalarios  | 1,652  | 1,562         | -90.0              | 94.6            | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  |
| 13          | INDICADOR<br>Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas<br>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 94.0   | 85.3          | -8.7               | 90.7            | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 85.3% CON UNA VARIACIÓN DE -8.7% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. SE CAPTARON VARIAS PRECONSULTAS LAS CUALES FUERON ATENDIDAS, SIN EMBARGO SE CONTINUA DANDO SEGUIMIENTO A LOS PACIENTES QUE SE AUSTAN A NUESTRA CARTERA DE SERVICIOS.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/<br>POBLACION NO ATENDIDA |
|             |   | VARIABLE 1<br>Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo | 3,527         | 3,515              | -12.0           |   |
|             | VARIABLE 2<br>Número de preconsultas otorgadas en el periodo  | 3,753  | 4,123         | 370.0              | 109.9           | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/<br>SE ESTA TRABAJANDO EN LA OBTENCIÓN DE DOS ACREDITACIONES MÁS ASÍ COMO DE MANTENER VIGENTES LAS ACREDITACIONES CON LAS QUE CUENTA EL HOSPITAL  |

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN 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 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 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 Anexo de Pj) 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.

*Handwritten signature and initials*





| No. de Ind. | DEFINICIÓN DEL INDICADOR  | META         |               | VARIACION        |               | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES  |
|-------------|---|--------------|---------------|------------------|---------------|---|
|             |   | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2 - 1) | (2/1) X 100 % |   |
| 14          | Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)<br>INDICADOR<br>FÓRMULA: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 1000$ | 10.0         | 10.2          | 0.2              | 102.0         | CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/<br>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 10.2% CON UNA VARIACIÓN DE 0.2% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.<br><br>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ |
|             |   | 82           | 86            | 4.0              | 104.9         |   |
|             | Variable 1<br>Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte                                      |              |               |                  |               | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  |
|             | Variable 2<br>Total de días estancia en el periodo de reporte   | 8,238        | 8,392         | 154.0            | 101.9         |   |

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN 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 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 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 Anexo 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 INDISTINGUIBLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

ELABORÓ

DR. GUSTAVO ACOSTA ALTAMIRANO  
TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZO

DR. ALMA ROSA SÁNCHEZ CONELO  
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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