



Coordinación de Proyectos Estratégicos  
 Cierre entidad/entidad:  
 Entidad/entidad:  
 pp: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

HRU  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA  
 CENSAL  
 INGENIERIA DE DATOS DE LA ENTIDAD

No. de Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100 %	
1	INDICADOR FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	47.5	57.5	10.0	121.1	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 REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 57.5%, CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 10.0 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR ROJO. A PARTIR DEL MES DE JULIO PERSONAL DEL HOSPITAL PEDRO LOPEZ SE REGRESO A SU UNIDAD, LO QUE IMPACTA EN EL NUMERO DE PACIENTES QUE NOS REFEREN DE OTRAS INSTITUCIONES Y QUE LA INSTITUCIÓN PUEDE ATENDER.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ POBLACIÓN NO ATENDIDA
		7,928	6,926	-1,002.0	87.4	
2	INDICADOR FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Total de egresos hospitalarios por apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	16,700	12,055	-4,645.0	72.2	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/ SE SOLICITARÁ REPROGRAMACIÓN DE METAS DADO QUE NO SE CUENTA CON EL PERSONAL QUE SE RETIRO DE ESTA INSTITUCIÓN.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 95.6% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.8 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.
		96.4	95.6	-0.8	99.2	
3	INDICADOR FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Número de egresos hospitalarios por mejora y curación	4,577	4,949	372.0	108.1	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 ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 107.2% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 372.0 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.
		4,414	4,733	319.0	107.2	
4	INDICADOR FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  Total de egresos hospitalarios	4,577	4,949	372.0	108.1	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 ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 108.1% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 372.0 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.
		4,577	4,949	372.0	108.1	

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 ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 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 DEBERÁN 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 OTORRINOMENTON DE CONSULTA PROGRAMADA EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (MIR) ES EFICACIA EN EL OTORRINOMENTON DE CONSULTA PROGRAMADA EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (MIR) ES INDISTINGUIBLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ABOVEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

*[Handwritten signature]*

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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

INGRESAR DATOS DE LA ENTIDAD



No. de Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANTADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	<p>Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	93.2	92.8	-0.4	99.6	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 92.8% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.4 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/</p>
		1,049	1,035	-14.0	98.7	
		<p>Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados</p> <p>1,125</p>				
4	<p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	89.0	87.4	-1.6	98.2	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/</p> <p>EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 87.4% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -1.6 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/</p>
		8,388	9,034	646.0	107.7	
		<p>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</p> <p>9,425</p>				
<p>Total de sesiones de rehabilitación realizadas</p>		9,425	10,341	916.0	109.7	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p>

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 Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO PARA EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA- EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver equis) ES INDISPENSALE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE AVOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

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

MU  
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

FORMULARIO  
 INGRESAR DATOS DE LA ENTIDAD



No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	
5	Indicador: Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	75.3	79.0	3.7	104.9	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 REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 79.0% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 3.7 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
		7.023	7.038	15.0	100.2	
5	Indicador: Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	9,327	8,912	-415.0	95.6	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 REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 86.1% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 1.6 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
		84.5	86.1	1.6	101.9	
6	Indicador: Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	22.073	20.920	-1,153.0	94.8	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 REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 86.1% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 1.6 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.  RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/
		26,115	24,299	-1,816.0	93.0	
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

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/ ACCIONES 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 DE METAS Y/O 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 Anexo 1) ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad: PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

ENTIDAD: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCIZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
7	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)	78,750	78,750	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ SE SOLICITARA REPROGRAMACION DE METAS DADO QUE NO SE CUENTA CON EL PERSONAL QUE SE RETIRO DE ESTA INSTITUCION.
		70,188	63,915	-6,273.0	91.1	
8	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos  FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	92.8	92.8	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/ EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 92.8% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE 0 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMAFORO EN COLOR VERDE.
		1,042	1,039	-3.0	99.7	
	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	1,123	1,120	-3.0	99.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/ ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 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 O 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 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 RESULTADOS) DEBE SER "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERAN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE AVIEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCION.





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

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

RESUMEN  
DE DATOS DE LA  
ENTIDAD

No. de Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		N	EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100		
12	INDICADOR Promedio de dias estancia FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	5.1	5.2	0.1	102.0		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/  EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 5.2% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE 0.1 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMAFORO EN COLOR VERDE. EL HOSPITAL VENIA PRESENTANDO UN CRECIMIENTO EN EL NUMERO DE EGRESOS HOSPITALARIOS, RAZON POR LA CUAL SE OBSERVA UN INCREMENTO CON RESPECTO A LO PROGRAMADO Y CAUSA DE LA MEJORA DE PROCESOS DE ATENCION QUE SE ESTUVO REALIZANDO, SIN EMBARGO, ES IMPORTANTE COMENTAR QUE LOS DATOS DE ESTAS VARIABLES SE VERAN AFECTADAS DERIVADO DE LA DISMINUCION DEL NUMERO DE CAMAS CENSABLES QUE EFECTUO EL HOSPITAL.  RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/ POBLACION NO ATENDIDA
		23,461	25,925	2,464.0	110.5	LOS DIAS ESTANCIA ALCANZADOS DEBEN SER MENOR O IGUAL A LOS PROGRAMADOS	
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLES X 100	94.0	88.2	-5.8	93.8		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/  EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 88.2% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE -5.8 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. A PARTIR DEL MES DE JULIO PERSONAL DEL HOSPITAL PEDRO LOPEZ SE REGRESO A SU UNIDAD, LO QUE IMPACTA EN EL NUMERO DE PACIENTES QUE LA INSTITUCION PUEDE ATENDER.  RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/ POBLACION NO ATENDIDA
		4,577	4,949	372.0	108.1		

No. de Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		N	EXPLICACION DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100		
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLES X 100	94.0	88.2	-5.8	93.8		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/  EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 88.2% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE -5.8 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. A PARTIR DEL MES DE JULIO PERSONAL DEL HOSPITAL PEDRO LOPEZ SE REGRESO A SU UNIDAD, LO QUE IMPACTA EN EL NUMERO DE PACIENTES QUE LA INSTITUCION PUEDE ATENDER.  RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION 2/ 4/ POBLACION NO ATENDIDA
		10,583	9,129	-1,454.0	86.3		
13	INDICADOR Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	11,259	10,347	-912.0	91.9		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL 1/ 4/  SE SOLICITARIA REPROGRAMACION DE METAS DADO QUE NO SE CUENTA CON EL PERSONAL QUE SE RETIRO DE ESTA INSTITUCION.
		11,259	10,347	-912.0	91.9		

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 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 ACCIONES ESPECIFICAS A DESARROLLAR PARA REGULARIZAR LA METAS SIEMPRE SE DEBERAN REFERIR AL OBJETO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver programa de atención de atención ambulatoria) 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.

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

Entidad unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

CONTRIBUCIÓN NUMERICAL DATOS DE LA ENTIDAD

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		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) FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 1000$	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/  EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 10.2 CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE 0.2 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA AL SEMAFORO EN COLOR VERDE. A PARTIR DEL MES DE JULIO PERSONAL DEL HOSPITAL PEDRO LOPEZ SE REGRESO A SU UNIDAD, LO QUE IMPACTA EN EL NUMERO DE PACIENTES QUE LA INSTITUCIÓN PUEDE ATENDER.  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/  POBLACION NO ATENDIDA
		Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte VARIABLE 1 235	265	30.0	112.8	
	Total de días estancia en el periodo de reporte VARIABLE 2 23,461	25,925	2,464.0	110.5	SE MANTENDRA LA META ESTABLECIDA, SIN EMBARGO LA TASA SE VERA AFECTADA DERIVADO DE QUE SE SE SOLICITARA REPROGRAMACIÓN DE ALGUNAS METAS EN LAS QUE LA VARIABLE DE DIAS ESTANCIA IMPACTA	

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 1	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 2	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 3	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 4	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 5	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 6	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 7	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR	OK
INDICADOR 8	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 9	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 11	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 12	LOS DÍAS ESTANCIA ALCANZADOS DEBEN SER MENORES O IGUALES A LOS PROGRAMADOS	CORREGIR
INDICADOR 13	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 14	TANTO EL NUMERO DE EPISODIOS COMO LOS DIAS DE ESTANCIA ALCANZADOS DEBEN SER MENORES O IGUALES A LOS PROGRAMADOS	CORREGIR

ELABORÓ

AUTORIZÓ

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

TITULAR DE AREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)