



INGRESAR PERÍODO DE CUMPLIMIENTO

Clave entidad/unidad: NBU

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

### CAPACITACIÓN TÉCNICO MÉDICA

No de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
1	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	127.3	27.3	127.3	DEBIDO A: 1/ 4/  El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 127.3 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 127.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de servidores públicos capacitados	33	42	9.0	127.3	Las causas de la variación de las variables programadas respecto a las alcanzadas se sustentan en que se pudo realizar un curso más aprovechando la disminución de pacientes con COVID-19, ello permitió la capacitación de 42 profesionales de la salud, con 9 más de los 33 programados, por lo que la meta fue rebasada. No obstante, que el hospital es un hospital COVID y eso inferió de manera directa de los tiempos de que se podía disponer para realizar capacitaciones sin descuidar la atención de pacientes tanto COVID como NO COVID.
	<b>VARIABLE 2</b> Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	33	33	0.0	100.0	LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE LOS PROFESIONALES DE LOS SERVICIOS CLINICOS LIMITEN LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA POSIBLE MENOR EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL ADEMÁS DE AFECTAR LA ACREDITACIÓN O REACREDITACIÓN DE LOS SERVICIOS.
<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</b>						
<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</b>						
SIENDO EL HRAEI UN HOSPITAL COVID, SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE EL NÚMERO DE PACIENTES CON ESTE PADECIMIENTO DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO SUPERAR LA META AL PODER REALIZAR UN CURSO MÁS QUE PERMITIÓ CAPACITAR MÁS PROFESIONALES DE LA SALUD EN HABILIDADES VINCULADAS A LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN LOS SERVICIOS PRINCIPALMENTE LOS DE URGENCIAS Y ÁREAS CRÍTICAS.						

CMG

lg

## CAPACITACIÓN TÉCNICO MÉDICA

No de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
						DEBIDO A: 1/ 4/
	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	87.0	-13.0	87.0	El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 87 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 87 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.  Las causas de la variación de las variables programadas respecto a las alcanzadas se sustentan en que se pudo realizar un curso más aprovechando la disminución de pacientes con COVID-19 por lo que fue posible que 21 servidores más pudieran participar por arriba de los 48 programados, con lo que se superó la meta al poder capacitar a 69 servidores públicos. Es importante mencionar que el hospital es un hospital COVID y eso infirió de manera directa en la posibilidad de realizar capacitaciones sin descuidar la atención de pacientes tanto COVID como NO COVID.
2	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica	48	60	12.0	125.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/  LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA POSIBLE DISMINUCIÓN DE LA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL QUE SE VEA REFLEJADA EN LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y EN LA REALIZACIÓN DE OTRAS ACTIVIDADES
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica	48	69	21.0	143.8	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  SIENDO EL HRAEI UN HOSPITAL COVID, SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE EL NÚMERO DE PACIENTES CON COVID-19 DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO REGULARIZAR LA META E INCLUSO SUPERARLA AL PODER LLEVAR A CABO UN CURSO MÁS CAPACITANDO A MÁS PROFESIONALES DE LA SALUD.

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 Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

*cmj*

*lg*

*[Signature]*

## CAPACITACIÓN TÉCNICO MÉDICA

Nº de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
						<p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.</p>
INDICADOR	<p>Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	100.0	100.0	0.0	100.0	<p>Las causas de la variación de las variables programadas respecto a las alcanzadas se sustentan en que se pudo realizar un curso más aprovechando la disminución de pacientes con COVID-19, ello permitió realizar 7 en vez de los 6 programados.</p>
3						<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p>
VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados satisfactoriamente	6	7	1.0	116.7	<p>LA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL QUE SE VEA REFLEJADA EN LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y OTRAS INSTANCIAS, ESTO SE VE LIMITADO CUANDO ES ESCASA O NO PUEDE LLEVARSE A CABO POR LO QUE SE APROVECHARON LAS OPORTUNIDADES DE REALIZARLA.</p>
VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación	6	7	1.0	116.7	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>POR SE UN HOSPITAL COVID, SE APROVECHARON AL MÁXIMO LOS TIEMPOS EN LOS QUE FUE MENOR EL NÚMERO DE PACIENTES CON COVID-19, PERMITIENDO CON ELLO SUPERAR LA META AL PODER REALIZAR UN CURSO MÁS PARA BENEFICIO DE MAS PROFESIONALES DE LA SALUD.</p>

cmj

JS

8

## CAPACITACIÓN TÉCNICO MÉDICA

de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	VARIACIONES				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADA (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
						DEBIDO A: 1/ 4/
						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 SI hubo variación en variables.
4	INDICADOR Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES SE DEBEN A LOS GASTOS ORIGINADOS POR LA PANDEMIA, LO QUE MOTIVO LAS TRANSFERENCIAS DE RECURSOS SOLICITADAS A NIVEL CENTRAL PARA LAS COMPRAS CONSOLIDADAS QUE SE LLEVAN CON UNOPS, ESTO HA OCASIONADO QUE SE TENGA UN PRESUPUESTO EJERCIDO SUPERIOR AL PROGRAMADO. ASIMISMO, ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE EL PORCENTAJE DEL PRESUPUESTO DESTINADO A CAPACITACIÓN POR EL HOSPITAL ES MÍNIMO CON RESPECTO AL PRESUPUESTO ORIGINAL ASIGNADO A LA INSTITUCIÓN.
						<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</b>
	VARIABLE 1 Presupuesto institucional destinado a capacitación técnico médica	250,000	213,841	-36,158.8	85.5	LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE NUESTROS SERVIDORES PÚBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL QUE SE VEA REFLEJADA EN LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y OTRAS INSTANCIAS.
						<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</b>
	VARIABLE 2 Presupuesto institucional total ejercido	868,794,343	900,856,658	32,062,315.0	103.7	ES NECESARIO CONTAR CON UN PRESUPUESTO MAYOR PARA CAPACITACIÓN YA QUE AL SER UN HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD EL OBJETIVO SIEMPRE SERÁ BRINDAR LA MEJOR ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON LOS PROFESIONALES DE LA SALUD CON QUE SE CUENTA, POR LO QUE SE CONTINUARÁ SOLICITANDO EL APOYO PARA CONTAR CON MAYORES RECURSOS PRESUPUESTALES PARA CUMPLIR DICHO OBJETIVO.

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 lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

*cm*

*ES*

*8*

## CAPACITACIÓN TÉCNICA MÉDICA

de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	VARIACIÓN				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	META ALCANZADA (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
5	Indicador: Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	DEBIDO A: 1/ 4/  El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 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.
		EN ESTE INDICADOR NO SE PRESENTAN VARIACIONES DADO QUE SE CUMPLIÓ CON EL NÚMERO DE TEMAS PROGRAMADOS EN MATERIA TÉCNICO-MÉDICA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO FISCAL DISPONIBLE PARA SU REALIZACIÓN.				
		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/				
	VARIABLE 1	2	2	0.0	100.0	LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE NUESTROS SERVIDORES PÚBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA AFECTACIÓN DE LA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL QUE PODRÍA AFECTAR LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.
	VARIABLE 2	2	2	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  EL HRAEI HA SIDO HOSPITAL COVID, POR LO SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE EL NÚMERO DE PACIENTES CON COVID-19 DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO SUPERAR LA META AL CONTAR CON UN CURSO MÁS QUE PERMITIO CAPACITAR MAS PROFESIONALES DE LA SALUD.

CM

B

# CAPACITACIÓN TÉCNICA MÉDICA

TVO de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
6	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	DEBIDO A: 1/ 4/  El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa 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.  EN ESTE INDICADOR NO SE PRESENTAN VARIACIONES DADO QUE SE CUMPLIÓ CON EL NÚMERO DE TEMAS PROGRAMADOS EN MATERIA TÉCNICO-MÉDICA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO FISCAL DISPONIBLE PARA SU REALIZACIÓN.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de temas en materia Técnico-Médica contratados incluidos en el PAC	2	2	0.0	100.0	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</b>  NO TENER CAPACITACIÓN OCASIONA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS EL TRABAJO EN LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y OTRAS INSTANCIAS, REDUNDANDO EN UNA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL QUE SE VEA AFECTADA.
	<b>VARIABLE 2</b> Número de temas en materia Técnico-Médica programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	2	2	0.0	100.0	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</b>  SIENDO EL HRAEI UN HOSPITAL COVID, SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE EL NÚMERO DE PACIENTES CON COVID-19 DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO REGULARIZAR LA META E INCLUSO SUPERARLA AL PODER REALIZAR UN CURSO MÁS QUE PERMITIÓ CAPACITAR MAS PROFESIONALES DE LA SALUD.

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. ASI 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 Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

ELABORÓ Y VALIDÓ

GILBERTO ADRIÁN GARCÍA LÓPEZ

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

GUSTAVO ACOSTA ALFAMIRANO

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

ALMA ROSA SÁNCHEZ CONEJO

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (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**

8