



Clave entidad/unidad: NBU

INGRESAR EL PERÍODO DE REPORTE

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

## CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
1	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	86.0	108.0	22.0	125.6	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 108 por ciento en comparación con la meta programada del 86 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 125.6 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.                      SI hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.</p> <p>LAS CAUSAS DE LA VARIACIÓN DE LAS VARIABLES PROGRAMADAS RESPECTO A LAS ALCANZADAS SE SUSTENTAN EN QUE SE PUDO ENVIAR A 54 SERVIDORES PÚBLICOS EN VEZ DE LOS 43 PROGRAMADOS, POR LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON PERSONAL CAPACITADO EN HABILIDADES GERENCIALES Y ADMINISTRATIVAS.</p>
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos capacitados	43	54	11.0	125.6	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>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 DISMINUCIÓN DE EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL.</p>
	VARIABLE 2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	50	50	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE LOS CASOS DE COVID DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO ALCANZAR</p> <p>ESTA VARIABLE SE PROGRAMADA Y NO PUEDE CAMBIAR</p>

CP

B

# CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

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/
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa-gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	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.  LAS CAUSAS DE LA VARIACIÓN DE LAS VARIABLES PROGRAMADAS RESPECTO A LAS ALCANZADAS SE SUSTENTAN EN QUE SE PUDO ENVIAR A 66 SERVIDORES PÚBLICOS EN VEZ DE LOS 61 PROGRAMADOS.
2						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa-gerencial	61	66	5.0	108.2	LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE LOS SERVIDORES PÚBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO Y EN LA ORGANIZACIÓN DE LOS PROCESOS LIMITANDO LAS POSIBILIDADES DE AVANCE EN LAS ÁREAS.
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa-gerencial	61	66	5.0	108.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE LOS CASOS DE COVID DISMINUYERON, PERMITIENDO CON ELLO LOGRAR LA META .

1/ 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 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

B

# CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial  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:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.
						LA PANDEMIA INCIDIÓ EN LOS INGRESOS PROPIOS CAPTADOS POR LO CUAL NO FUE POSIBLE ASIGNAR MAYORES RECURSOS PARA LA REALIZACIÓN DE MÁS EVENTOS DE CAPACITACIÓN, CONSIDERANDO TAMBIÉN QUE EL PRESUPUESTO FISCAL ASIGANDO NO ES SUFICIENTE Y SIEMPRE PRIORIZANDO LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA.
VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados satisfactoriamente	6	5	-1.0	83.3	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/  LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE NUESTROS SERVIDORES PUBLICOS NO CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS Y HABILIDADES NECESARIAS PARA APLICARLAS EN SUS ÁREAS DE TRABAJO REDUNDANDO EN UNA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORALES LIMITADAS QUE SE PODRÍA REFLEJAR EN LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y OTRAS INSTANCIAS.
VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados en el periodo de evaluación	6	5	-1.0	83.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  EL NÚMERO DE EVENTOS NO SE PUDO ALCANZARSE AL NO PODER CONTAR CON RECURSOS QUE FUERON UTILIZADOS PARA DAR ATENCIÓN A LA PANDEMIA

  
  


# CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No de In	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	<b>INDICADOR</b> Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	DEBIDO A: 1/ 4/  El indicador al final del período 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.
						LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES SE DEBEN A LOS GASTOS ORIGINADOS POR LA PANDEMIA ASÍ COMO LAS TRANSFERENCIAS DE RECURSOS SOLICITADAS A NIVEL CENTRAL PARA LAS COMPRAS CONSOLIDADAS QUE SE LLEVAN CON UNOPS, OCASIONARON QUE SE TENGA UN PRESUPUESTO EJERCIDO SUPERIOR AL PROGRAMADO. 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.
						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/
VARIABLE 1	<b>Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial</b>	250,000	153,829	-96,171.4	61.5	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 LIMITACIONES LABORALES PODRÍAN AFECTAR LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y LAS RESPUESTAS A OTRAS INSTANCIAS.
VARIABLE 2	<b>Presupuesto institucional total ejercido</b>	868,794,343	900,856,658	32,062,315.0	103.7	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/  ES NECESARIO CONTAR CON UN PRESUPUESTO MAYOR PARA CAPACITACIÓN QUE PERMITA EFICIENTAR LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL CON QUE SE CUENTA, POR LO QUE SE CONTINUARÁ SOLICITANDO EL APOYO PARA CONTAR CON MAYORES RECURSOS PRESUPUESTALES.

1/ 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 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.

CW

B

# CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No de	DEFINICION 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:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p>
INDICADOR	<p>Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	100.0	100.0	0.0	100.0	<p>EN ESTE INDICADOR NO SE PRESENTAN VARIACIONES DADO QUE SE CUMPLIÓ CON EL NÚMERO DE TEMAS PROGRAMADOS EN MATERIA GERENCIAL-ADMINISTRATIVA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO FISCAL DISPONIBLE PARA SU REALIZACIÓN.</p>
5						<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p>
VARIABLE 1	Número de temas en materia administrartiva-gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	3	3	0.0	100.0	<p>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 LIMITACIÓN EN LA EFICIENCIA Y EFICACIA LABORAL.</p>
VARIABLE 2	Número de temas detectados en administrativa-gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	3	3	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>SIENDO EL HRAEI UN HOSPITAL COVID, SE APROVECHARON AL MÁXIMO LAS ETAPAS EN LOS QUE LOS CASOS DE COVID DISMINUYERON Y ALCANZAR LA META PROGRAMADA.</p>

CMJ

BS

# CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

NO. de In	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
6	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial 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 período 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 GERENCIAL-ADMINISTRATIVA INCLUIDOS EN EL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, CONSIDERANDO EL PRESUPUESTO FISCAL DISPONIBLE PARA SU REALIZACIÓN.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de temas en materia administrativa-gerencial contratados incluidos en el PAC	3	3	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/  LA POCA O NULA CAPACITACIÓN OCASIONA QUE 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>VARIABLE 2</b> Número de temas en materia administrativa-gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	3	3	0.0	100.0	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 LOS CASOS DE COVID DISMINUYERON LO QUE PERMITIÓ EL LOGRO DE LA META ESTABLECIDA.

1/ 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 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

HUGO FRANCISCO ROSAS CUEVAS

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

GUSTAVO ACOSTA ALTAMIRANO

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