



NBU
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE TAPALUCA

PP: E010 "FORMACIÓN Y CPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

| INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | | CUMPLIMIENTO ABSOLUTO (%) | CUMPLIMIENTO RELATIVO (%) | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|------------|--|----------|------------|--------|------------------------------|---|----------------------------|
| | | ORIGENAL | ALCIBIZADO | ACTUAL | | | |
| INDICADOR | Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 83.3 | 83.3 | 0.0 | 100.0 | <p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcibizado del 83.3 por ciento en comparación con la meta programada del 83.3 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> | |
| VARIABLE 1 | Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico | 20 | 20 | 0.0 | 100.0 | <p>RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACION 2 / 4/</p> <p>El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales de la salud, limitar las capacidades de atención en salud que se le brinda a la población.</p> | |
| VARIABLE 2 | Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico | 24 | 24 | 0.0 | 100.0 | <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3 / 4/</p> <p>Para continuar dando cumplimiento a las metas establecidas, el HRAE mantendrá un seguimiento oportuno a los programas académicos emisores por las instituciones educativas que otorgan los avales además de fortalecer dichos programas con las actividades que se realizan en el hospital.</p> | |



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

| INDICADOR | METAS | | | | VARIACIÓN ABSOLUTA (4 - 1) | VARIACIÓN RELATIVA X 100 (2/1 X 100) | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|--|-------|------|---|---|----------------------------|--------------------------------------|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | | | |
| Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 86.7 | 83.3 | | | -3.4 | 96.1 | El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 83.3 por ciento en comparación con la meta programada del 86.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.1 por ciento, colocando al indicador en un semáforo de color VERDESE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. |
| Riesgos para la población que atiende el programa o la institución asociados a la variación 2/ 4/ | | | | | | | Las variaciones que se presentan en las variables corresponden a las bajas que se efectuaron durante el ciclo, dichas bajas fueron por motivos personales de los propios profesionales, sin embargo, no impacta en el cumplimiento de la meta establecida. |
| Riesgos para la población que atiende el programa o la institución asociados a la variación 2/ 4/ | | | | | | | El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales, limitaría las capacidades de atención que se le brinda a la población así como en una operación eficiente y eficaz en la institución. |
| Acciones para lograr la regularización (verificables o auditables) en el cumplimiento de metas 3/ 4/ | | | | | | | La meta fue cumplida por lo que se mantendrán las acciones que se han venido llevando con el objeto de dar continuidad al cumplimiento de este importante indicador. |

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 Anexo 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.



| ID | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | VARIACIÓN | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|----|--|------------|-----------|-----------|---------------|---|
| | | ORIGINALES | ALCANZADO | ABSOLUTA | % | |
| 24 | | 11 | 2 | (2) - (1) | (2)/(1) X 100 | DEBIDO A: 1/4/ |
| | Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 95.0 | 94.2 | -0.8 | 99.2 | El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 94.2 por ciento en comparación con la meta programada del 95 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 99.2 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. |
| 6 | Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución | 2,841 | 2,946 | 105.0 | 103.7 | RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ No tiene daños a la población ya que va orientado a actualizar a un mayor número de profesionales en la red de servicios lo que puede mejorar la atención prestada a la población. |
| | Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado | 2,990 | 3,127 | 137.0 | 104.6 | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Se mantiene dentro de los rangos estimados por lo que se continuará con un seguimiento en los eventos por realizar. |

[Handwritten signature]



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2022

| INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | VARIACIÓN | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|-----------|---|----------|-----------|-----------|-----------------|---|
| | | ORIGINAL | ALCANZADO | ABSOLUTA | RELATIVA | |
| | | 1 | 2 | (2) - (1) | (2) / (1) X 100 | |
| | Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 100.0 | 100.0 | 0.0 | 100.0 | <p>DEBIDO A: 1/ 3/</p> <p>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, colocándolo el indicador en un semáforo de color VERDE: SE LOGRÓ LA META.</p> <p>NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> |
| 7 | Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos | 13 | 13 | 0.0 | 100.0 | <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales de la salud, limitaría las capacidades de atención en salud que se le brinda a la población.</p> |
| | Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo | 13 | 13 | 0.0 | 100.0 | <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se dio cumplimiento a la meta por lo que se continuará con un seguimiento oportuno en los cursos de formación que se imparten en la institución.</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 IDENTIFICACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS VARIACIONES, RESGOS A LA INSTITUCIÓN O LA INSTITUCIÓN ASOCIADA DEBERÁN SER LAS IDENTIFICACIONES O ACCIONES CORRECTIVAS DEL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DE UN INDICADOR DE CUMPLIMIENTO DE METAS, SE DEBERÁN IDENTIFICAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN DEL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y 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 AMOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.



| N° | INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | VARIACIÓN | COMENTARIOS |
|----|------------|--|----------|-----------|-----------|--|
| | | | ORIGINAL | ALCANZADO | | |
| | | | [1] | [2] | (2)-(1) | [3] X 100 |
| | | | | | | DEBIDO A: 1/4/ |
| | | | | | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
| | | | | | | 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. |
| | | | | | | La meta establecida para el porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad se alcanzó pues se ha mantenido el cumplimiento de los programas establecidos por las instituciones académicas estableciendo una sinergia con los programas que se desarrollan en el el hospital. |
| 8 | | | | | | RIESGOS PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION ASOCIADOS A LA VARIACION 2/4/ |
| | VARIABLE 1 | Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos | 2 | 2 | 0.0 | El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales, limitaría las capacidades de atención que se le brinda a la población así como en una operación eficiente y eficaz en la institución. |
| | VARIABLE 2 | Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo | 2 | 2 | 0.0 | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN INVERIFICABLES O AUDITALES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ |
| | | | | | | La meta fue cumplida por lo que se mantendrán las acciones que se han venido llevando con el objeto de dar continuidad al cumplimiento de este importante indicador. |

Handwritten signature in blue ink.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

| Nº | DEFINICIÓN DEL INDICADOR* | META | | VARIACIÓN | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|----|--|----------|-----------|-----------|---------------|--|
| | | ORIGINAL | ALCANZADO | ABSOLUTA | % | |
| | | U1 | U2 | U1 - U2 | (U2/U1) X 100 | |
| | Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 92.0 | 96.0 | 4.0 | 104.3 | El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 96 por ciento en comparación con la meta programada del 92 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.3 por ciento, cobrando el indicador en un semáforo de color VERDESE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. |
| 9 | Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el período | 23 | 24 | 1.0 | 104.3 | Al cierre del período se dio cumplimiento a la meta establecida con lo que el objetivo planteado por el hospital se logró, apoyando con ello a la red de atención de la región. RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACION 2 / 4/ El no realizar cursos de educación continua ocasionaría que los profesionales de la salud no se actualicen y cuenten con las habilidades-herramientas necesarias para aplicarlas en sus respectivas áreas y que redunden en una eficiencia y eficacia limitada que se veía reflejada en la atención a los usuarios. |
| | Tasa de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo período | 23 | 23 | 0.0 | 100.0 | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3 / 4/ El HIRAEI es un centro de actualización para el personal de la red de servicios por lo que continuará ofreciendo cursos con temas de gran trascendencia en la región. |

*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 Anexo del Paj) 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.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

| INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | VARIACIÓN | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|-----------|---|--------------|---------------|--------------|-------|---|
| | | (1) CUMPLIDA | (2) ALCANZADO | (3) ABSOLUTA | (4) % | |
| | | | | | | DEBIDO A: 1/4/ |
| | Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua | 84.8 | 81.9 | -2.9 | 96.6 | El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 81.9 por ciento en comparación con la meta programada del 84.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.6 por ciento, colocándolo el indicador en un semáforo de color VERDE SE LOGRO LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. |
| | FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | | | | | |
| | Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el período | 2,536 | 2,562 | 26.0 | 101.0 | Al cierre del período de los 2,536 profesionales de la salud externos programados que participarían en los cursos de educación continua, participaron un total de 2,562, se considera que se contó con una mayor participación de inscritos debido a la disponibilidad de plataformas virtuales y a las etapas de disminución de casos de COVID. Estas actividades que realiza el hospital posicional al HRAEI como un centro reconocido de actualización del personal. |
| | | | | | | RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ |
| | | | | | | El no llevar a cabo los cursos de educación continua ocasionaría que los profesionales de la salud no se actualicen y cuenten con las habilidades-herramientas necesarias para aplicarlas en sus respectivas áreas y que redujeran en una eficiencia y eficacia limitada que se vea reflejada en la atención a los usuarios. |
| | | | | | | ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ |
| | Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el período | 2,990 | 3,127 | 137.0 | 104.6 | El HRAEI se ha ido consolidando como un centro de actualización para el personal de la red de servicios por lo que continuará ofertando cursos con temas de gran trascendencia en la región. |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2022

EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

| INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | METAS | | | | VARIACIÓN | |
|------------|---|--------------|---------------|--------------------|--------------------|---|--|
| | | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | AVANZADA (2) - (1) | AVANZADA (2) X 100 | DEBIDO A: 3 / 4/ | |
| INDICADOR | Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 | 9.0 | 9.3 | 0.3 | 103.3 | El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 9.3 por ciento en comparación con la meta programada del 9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 103.3 por ciento, colocándolo 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. | |
| 11 | Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo | 21,529 | 26,050 | 4,521.0 | 121.0 | Al cierre del periodo a reportar de los 2,392 profesionales de la Salud programados para encuestar, se encuestaron 2,787, al poder contar con un mayor número de participantes en los cursos de educación continua que se otorgaron. De los encuestados se obtuvo una sumatoria de 26,050 puntos de un programado de 21,529. | |
| VARIABLE 1 | Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo | 2,392 | 2,787 | 395.0 | 116.5 | RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ El no llevar a cabo los cursos de educación continua ocasionará que los profesionales de la salud no se actualicen y cuenten con las habilidades-herramientas necesarias para aplicarlas en sus respectivas áreas y que redujeren en una eficiencia y eficacia limitada que se verá reflejada en la atención a los usuarios. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El HRAEJ se ha ido consolidando como un centro de actualización para el personal de la red de servicios por lo que continuará ofertando cursos con temas de gran trascendencia en la región, las encuestas realizadas a los asistentes permiten continuar fortaleciendo las actividades que se desarrollan en 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 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 CORRECTIVAS DEBEN SER ELABORADAS EN EL MISMO CONTEXTO DE CONSULTA PROGRAMADA "EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ES ASESORAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS" Y 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.



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

EXPLICACIÓN DE VARIACIONES

| N° | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | META | | | VARIACIÓN | |
|----|---|--------------|---------------|--------------------|------------------------|---|
| | | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | ABSOLUTA (2) - (1) | RELATIVA (2)/(1) X 100 | |
| | | | | | | DEBIDO A: 1/ 4/ |
| | <p>Indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 95.7 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 95.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE. AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES.</p> <p>NO hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> | 100.0 | 95.7 | -4.3 | 95.7 | <p>Las variaciones existentes en las variables corresponden en primer lugar al número de plazas otorgadas (nacionales y extranjeras), así mismo, existen avalués que limitan los espacios académicos únicamente a plazas nacionales razón por la cual no se pudieron ocupar la totalidad de estas a pesar de contar con postulantes interesados de otros países.</p> |
| 13 | | | | | | RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ |
| | <p>Número de espacios educativos de postgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)</p> | 72 | 67 | -5.0 | 93.1 | <p>El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales de la salud, limitaría las capacidades de atención en salud que se le brinda a la población.</p> |
| | <p>Número de espacios educativos de postgrado disponibles en la institución</p> | 72 | 70 | -2.0 | 97.2 | <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se continuarán manejando las redes sociales así como los diversos medios digitales de comunicación con el objeto de difundir entre los profesionales de la salud los espacios educativos que les sean otorgados al IQAUI y poder ocupar la totalidad de éstas.</p> |

[Handwritten signatures in blue ink]



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

| INDICADOR | DEFINICIÓN DEL INDICADOR | METAS | | | VARIACIÓN | | EXPLICACIÓN DE VARIACIONES |
|---|--|--------------|---------------|-------------------|---------------|--|----------------------------|
| | | ORIGINAL (1) | ALCANZADO (2) | EVOLUTIVA (2)-(1) | % (2/1) X 100 | | |
| INDICADOR | <p>Porcentaje de postulantes aceptados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p> | 55.4 | 53.2 | -2.2 | 96.0 | <p>DEBIDO A: 1/ 4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 53.2 por ciento en comparación con la meta programada del 55.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96 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> | |
| 14 | | | | | | <p>Las variaciones existentes en las variables son mínimas y corresponden a los profesionales de la salud que se presentaron en el HRAEI para ocupar las plazas disponibles.</p> | |
| VARIABLE 1 | Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado | 72 | 67 | -5.0 | 93.1 | <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/</p> <p>El riesgo de no apoyar en la formación de los profesionales de la salud, limitaría las capacidades de atención en salud que se le brinda a la población.</p> | |
| VARIABLE 2 | Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado | 130 | 126 | -4.0 | 96.9 | <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se continuarán manejando las redes sociales así como los diversos medios digitales de comunicación con el objeto de difundir entre los profesionales de la salud los espacios educativos que les sean otorgados al HRAEI y poder ocupar la totalidad de estas.</p> | |
| <p>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 ÁREAS 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.</p> <p>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</p> <p>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.</p> <p>4) LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ASÍ COMO LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL ADECUADO 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 (MIR) SERÍA "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y 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.</p> | | | | | | | |



EXPLICACION DE VARIACIONES

| INDICADOR | METAS | | ALCANZADO | VARIACION | DEBIDO A: |
|---|----------|----------|-----------|-----------|---|
| | ORIGINAL | RESOLUTA | | | |
| Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 95.5 | 99.9 | 104.6 | 104.6 | El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado de 99.9 por ciento en comparación con la meta programada de 95.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.6 por ciento, colocó el indicador en un semáforo de color VERDE SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. |
| Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado | 2,990 | 3,127 | 104.6 | 104.6 | El no llevar a cabo los cursos de educación continua ocasionaría que los profesionales de la salud no se actualicen y cuenten con las habilidades-herramientas necesarias para aplicarlas en sus respectivas áreas y que redunda en una eficiencia y eficacia limitada que se verá reflejada en la atención a los usuarios. |
| Número de profesionales de la salud que se proyectó inscribir a los cursos de educación continua que se realizaron durante el período reportado | 3,130 | 3,130 | 100.0 | 100.0 | Se están considerando acciones para atender eventos imprevistos que puedan surgir, de tal manera que el impacto negativo que pudiese ocasionarse el menor posible que incidir en el cumplimiento de las metas programadas. |

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 EVALUACIONES 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 ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/

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 COMPROMETIDA O DE 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, ASÍ COMO LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACION 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 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.

ELABORÓ Y VALIDÓ
GUSTAVO ACOSTA ALTAMIRANO

TITULAR 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 PUBLICAR CADA UNA DE LAS HOJAS