

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

ING INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

N	O.	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1) X 100	
1	INDICADOR	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional  FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	45.0	18.9	-26.1	42.0	El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 18.9 por ciento en comparación con la meta programada del 45 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 42 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.  Al finalizar el periodo de reporte, de los 3,000 pacientes programados, que se estimaban para apertura de expediente en el Instituto, 3,436 se les apertura expediente, de los cuales 649 son pacientes que han sido referidos por instituciones públicas. Las variaciones son debido a la reconversión del Instituto en Hospital Covid-19, y por ende no se aceptan pacientes de acuerdo a las especialidades que corresponden al Instituto.
	VARIABLE 1	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	1,350	649	-701.0	48.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/  Por el tipo de patología que se atiende, existe un riesgo alto de que los pacientes desarrollen de forma grave de la enfermedad Covid-19.
	VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	3,000	3,436	436.0	114.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/  La reconversión de Instituto.

1802

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
2	INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	91.8	82.8	-9.0	90.2	DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 82.8 por ciento en comparación con la meta programada del 91.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 90.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables. Al finalizar el periodo de reporte, de los 4,959 egresos hospitalarios programados, se logró contar con 5,231 egresos de los cuales 4,331 fueron por mejoría y curación. Las variaciones son debido a la reconversión del Instituto en Hospital Covid-19, y por ende no se aceptan pacientes de acuerdo a las especialidades que corresponden al Instituto.
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	4,552	4,331	-221.0	95.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ Los riesgos que se presentan son no poder atender a los pacientes que continuamente se reciben.
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios	4,959	5,231	272.0	105.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Consideramos que, una vez transcurrida la contingencia, se podrá retomar el alcance de las metas planteadas originalmente.

II) 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 COMPORTAMIENTO 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 SE DEBEAN DETALLAR EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA. EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema logro del PBI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBEAN DETALLAR 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 number 2]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



Clave entidad/unidad:  
Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	INDICADOR  Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales  FÓRMULA: $\frac{\text{VARIABLE1}}{\text{VARIABLE2}} \times 100$	88.2	94.4	6.2	107.0	<p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 94.4 por ciento en comparación con la meta programada del 88.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 107 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Al finalizar el periodo de reporte, de los 408 usuarios en atención ambulatoria encuestados, 385 manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASegurados A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>No existió ningún riesgo en el periodo, ya que no hubo variación en el porcentaje y número de usuarios a quienes se aplicó la encuesta referente al periodo pasado.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se espera que una vez que el instituto se reconvierta, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.</p>
	VARIABLE 1  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 porcentuales	360	385	25.0	106.9	
	VARIABLE 2  Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	408	408	0.0	100.0	

180 02

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

MCO

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

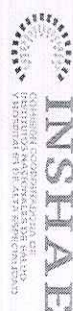
PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	8.0	9.1	1.1	113.8	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 9.1 por ciento en comparación con la meta programada del 8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 113.8 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>Al finalizar el periodo de reporte, de los 57,117 procedimientos de diagnóstico ambulatorios programados, se logró realizar 55,260 procedimientos, de los cuales 5,050 fueron considerados de alta especialidad, esto debido a que el alcance de metas programadas se vieron afectadas por el ACUERDO por el que se establecieron las medidas preventivas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19).</p>
5						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/
VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	4,591	5,050	459.0	110.0	Retraso en el tratamiento y/o en el control de su patología, debido a que en el Instituto se lleva un control de la enfermedad en la mayoría de los pacientes desde años.
VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	57,114	55,260	-1,854.0	96.8	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/
						Se espera que una vez que el Instituto se reconvierta, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.

*[Handwritten signature and initials]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



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

INGE  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

N.º de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
6	INDICADOR  Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados  FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	54.9	84.3	29.4	153.6	<p>DEBIDA: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 84.3 por ciento en comparación con la meta programada del 54.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 153.6 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>Al finalizar el periodo de reporte, de los 15,060 procedimientos terapéuticos ambulatorios que fueron programados, se logró realizar 13,066 procedimientos, de los cuales 11,021 fueron considerados de alta especialidad.</p> <p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>No se presentan riesgos.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGIONES)</p>
	VARIABLE 1  Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	8,266	11,021	2,755.0	133.3	
	VARIABLE 2  Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	15,060	13,066	-1,994.0	86.8	

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 DE LA EFECTIVIDAD DE LAS ACCIONES DE REGULARIZACIÓN DEBE SER DE CARÁCTER PERMANENTE Y SE DEBERÁN REALIZAR 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 PPI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES IMPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de In	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	104.9	4.9	104.9	<p>Debido a: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 104.9 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.9 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> <p>Al finalizar el periodo de reporte, de las 87,271 consultas programadas, se alcanzaron 91,520, estas variaciones, en relación a las metas programadas.</p>
7						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	87,271	91,520	4,249.0	104.9	
VARIABLE 2	Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	87,271	87,271	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/

*[Handwritten signature]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NOE  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1)x100	
INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales  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:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
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 porcentuales	12	12	0.0	100.0	Al finalizar el periodo de reporte, de los 12 usuarios en atención ambulatoria hospitalaria, todos manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales.
VARIABLE 1		12	12	0.0	100.0	RISGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/  No existió ningún riesgo en el periodo.
VARIABLE 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	12	12	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/  (MÁXIMO 5 RENGLONES)

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/ RISGOS 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, RISGOS 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 ES INDICADOR) QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

*[Handwritten signature]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

Jico  
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN

PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	71.7	72.6	0.9	101.3	<p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 72.6 por ciento en comparación con la meta programada del 71.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.3 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> <p>Este indicador no tuvo avance desde el primer trimestre. Debido a las condiciones de la actual pandemia del virus SARS- COV2 que llevo al Instituto a convertirse en un hospital COVID, motivo por el cual no se pudieron realizar las sesiones planeadas para este periodo.</p>
9						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/
VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	208	45	-163.0	21.6	Suspensión de actividades del Comité del expediente clínico
VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico Institucional	290	62	-228.0	21.4	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/</p> <p>Se espera que una vez que el Instituto se reconvierte, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.</p>

*[Handwritten signature]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

MO  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	100.0	50.0	-50.0	50.0	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 50 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 50 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.</p> <p>Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Durante el periodo solo se realizó 1 auditoría en relación a las 2 que se programaron. Secundario a la pandemia del SARS - COV2 que causó la reconversión del instituto a un hospital 100% Covid y que llevo al personal a atender de forma prioritaria a estos pacientes, además de la escasez de personal que por factores de riesgo fueron enviados a resguardo domiciliario el desarrollo de las auditorías clínicas se dificultó por no ser una actividad prioritaria o esencial en el momento de la contingencia.</p>
10						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
VARIABLE 1	Número de auditorías clínicas realizadas	2	1	-1.0	50.0	No existe ningún riesgo
VARIABLE 2	Número de auditorías clínicas programadas x 100	2	2	0.0	100.0	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 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

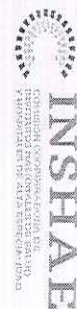
3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

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 SON DE CARÁCTER COMPLEMENTARIO 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 P) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA, 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 number 2.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE



INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 100$	91.0	55.6	-35.4	61.1	El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 55.6 por ciento en comparación con la meta programada del 91 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 61.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.
11						Al finalizar el periodo de reporte, de los 55,439, días paciente programados, solo se cumplió con 34,048, derivados de los 61,289 días cama. Estas variaciones en relación a la meta programada de cada una de las variables, fueron debido a que se establecieron las medidas preventivas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19).
VARIABLE 1	Número de días paciente durante el periodo	55,439	34,048	-21,391.0	61.4	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
						Retraso en el tratamiento y/o en el control de su patología, debido a que en el Instituto se lleva un control de la enfermedad en la mayoría de los pacientes desde años.
VARIABLE 2	Número de días cama durante el periodo	60,955	61,289	334.0	100.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/
						Se espera que una vez que el Instituto se reconvierta, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.

*[Handwritten signature]*

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

INGRESAR PERIODO DE REPORTE



Clave entidad/entidad:

Entidad/entidad:

PP- E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2020

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

N.º	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	

12	INDICADOR	11.2	6.7	-4.5	59.8	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un promedio de 6.7 en comparación con la meta programada de 11.2, representa un cumplimiento de la meta del 59.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.</p> <p>Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Al finalizar el periodo de reporte, de los 55,436 días estancia programados, solo se alcanzaron 35,001, debidos de los 5,231 egresos. - Estas variaciones en relación a la meta programada de cada una de las variables, fueron debido a que se establecieron las medidas preventivas para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-COV2 (COVID-19).</p>
	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2					
12	VARIABLE 1	55,436	35,001	-20,435.0	63.1	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>Retraso en el tratamiento y/o en el control de su patología, debido a que en el Instituto se lleva un control de la enfermedad en la mayoría de los pacientes desde años.</p>
	Numero de días estancia					
12	VARIABLE 2	4,959	5,231	272.0	105.5	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>Se espera que una vez que el Instituto se reconvierta, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.</p>
	Total de egresos hospitalarios					

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 ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/1 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

3/1 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.

4/1 LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE AYUDAR 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 A LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del PPI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBEN ANALIZAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

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

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

INGRESAR PERIODO DE REPORTE  
INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Nº de	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL		META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		(1)	(2)	(2)	(1)	(2)-(1)	%(2/1) x 100	
INDICADOR	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	48.2	68.1	19.9	141.3			El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcenado del 68.1 por ciento en comparación con la meta programada del 48.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 141.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.
13								Al finalizar el periodo de reporte, de las 4,412 preconsultas programadas para el periodo, solo se cumplió con 1,227 de los cuales se presentaron 836 consultas de primera vez otorgadas en el periodo. Esto debido a que la contingencia por COVID19.
VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	2,125	836	-1,289.0	39.3			RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo	4,412	1,227	-3,185.0	27.8			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/
								Se espera que una vez que el Instituto se reconvierta, se reactiven las actividades normales del mismo, cumpliendo con la meta programada.

*[Handwritten signature]*

**INSHAE**  
FOMINIA COMPANYIA DE  
INSTRUMENTOS MUSICAIS DE SERRA  
VIA NOROCCIDENTAL EM REATA SERRA

N.º	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
14						
INDICADOR	Tasa de infección nosocomial (por mil estancias hospitalaria)  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	6.8	11.3	4.5	166.2	<p>Al finalizar el periodo de reporte, de los 55,436 días estancia programados, sólo se alcanzó con 35,001 de los cuales se presentaron 396 episodios de infecciones nosocomiales. Esto debido a que la contingencia por COVID19 que derivó en la reorganización del instituto ha presentado un reto importante para el equipo de control de infecciones con una reducción de su personal de base asignado a vigilancia y un aumento considerable en las actividades de capacitación para todo el personal incluyendo el de nuevo ingreso. En el mes de abril se detectó un brote de neumonías asociadas a ventilador y bacteriemias primarias en los servicios de medicina crítica. Un factor importante para el incremento de infecciones es la alta rotación de personal paramédico en dichas áreas además del incremento en los días de ventilación mecánica.</p>
VARIABLE 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	376	396	20.0	105.3	<p><b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b></p> <p>Incremento de complicaciones y mortalidad de pacientes hospitalizados</p>
VARIABLE 2	Total de días estancia en el periodo de reporte	55,436	35,001	-20,435.0	63.1	<p><b>DEBIDO A: 1/4/</b></p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación, registró un alcanzado del 11.3 por ciento en comparación con la meta programada del 6.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 166.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b></p> <p>Mantener el programa de capacitación de personal de nuevo ingreso con prioridad en la prevención de infecciones. Enfatizar con las jefaturas de Enfermería y áreas médicas el cumplimiento de precauciones de aislamiento y puntos esenciales de los paquetes preventivos.</p>