

## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

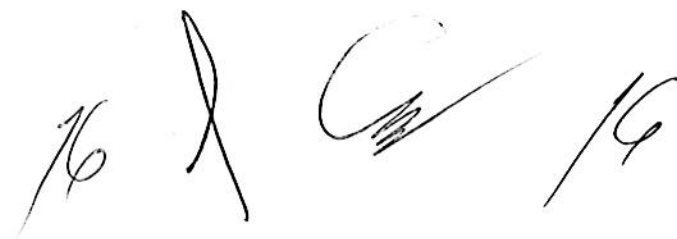
IN

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		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  FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	32.0	28.6	-3.4	89.4	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 28.6 por ciento en comparación con la meta programada del 32 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 89.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.  <b>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta en la apertura de expedientes clínicos, se debe a que a partir del mes de marzo del año en curso, fueron cerradas las áreas de Consulta Externa por la Contingencia Sanitaria del COVID-19, lo que originó un menor número de expedientes aperturados, principalmente de los pacientes que son referidos por las instituciones públicas de salud.
	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	388	305	-83.0	78.6	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado el bienestar no sólo para los pacientes y sus familiares, sino también de sus trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud y seguridad de todos.
	VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	1,214	1,067	-147.0	87.9	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  (MÁXIMO 5 RENGLONES) Difícilmente se podrá lograr el cumplimiento de la meta, debido a que se desconoce cuando se regularizará la situación prevaiente; sin embargo, una vez que esto pase, se redoblarán esfuerzos para continuar otorgando los servicios de salud a la población que lo requiere.



## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NO

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
2	<b>INDICADOR</b>  Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	90.0	91.2	1.2	101.3	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 91.2 por ciento en comparación con la meta programada del 90 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. NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.  <b>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta, se deriva de que se tuvo una disminución en el número de ingresos hospitalarios, principalmente de los pacientes programados para cirugía, a los cuales, se les puede posponer su procedimiento, con el debido seguimiento vía telefónica o en su caso por el servicio de urgencias; esto como parte de las acciones establecidas por las autoridades del Instituto, para hacer frente a la Contingencia Sanitaria por COVID-19. Por otra parte, el número de pacientes egresados por mejoría muestra la efectividad de los procedimientos terapéuticos.
	<b>VARIABLE 1</b>  Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	1,310	1,188	-122.0	90.7	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto procura la seguridad y el bienestar no sólo para los pacientes y sus familiares, sino también de sus trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	<b>VARIABLE 2</b>  Total de egresos hospitalarios	1,456	1,303	-153.0	89.5	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  <b>(MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria por COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud para, en su caso, realizar la reprogramación correspondiente.
<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 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.</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, 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.</p> <p>ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.</p>						



## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NO

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

Nº O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		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: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	89.7	89.7	0.0	100.0	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 89.7 por ciento en comparación con la meta programada del 89.7 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.  <b>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> El resultado alcanzado da cumplimiento con la meta y variables programadas ya que a partir de 2020 se modificó la metodología de muestreo para aplicar las encuestas de satisfacción y disminuyó el número de las mismas.
	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	78	78	0.0	100.0	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No existen consecuencias institucionales.
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	87	87	0.0	100.0	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  (MÁXIMO 5 RENGLONES)

  19

## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/Unidad:

ING

Entidad/Unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	INDICADOR  Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	82.0	83.8	1.8	102.2	DEBIDO A: 1/4/  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 83.8 por ciento en comparación con la meta programada del 82 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 102.2 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.  VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): El resultado alcanzado da cumplimiento con la meta y variables programadas ya que se han realizado un mayor número de sesiones de rehabilitación en el período.
	VARIABLE 1  Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	3,031	3,089	58.0	101.9	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/  CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No existen consecuencias institucionales.
	VARIABLE 2  Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	3,695	3,686	-9.0	99.8	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/  (MÁXIMO 5 RENGLONES)
<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 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.</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, 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.</p> <p>ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.</p>						



## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
5	<b>INDICADOR</b>  Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	21.0	20.3	-0.7	96.7	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 20.3 por ciento en comparación con la meta programada del 21 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.7 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.  <b>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta entre el resultado alcanzado con relación a lo programado, se deriva de las acciones establecidas por las autoridades del Instituto, para dar atención a la Contingencia Sanitaria del COVID 19, para evitar la propagación de contagios entre pacientes y trabajadores; por ello se estableció el contener el número de estudios de diagnóstico, los cuales únicamente se realizarán en caso de urgencia.
	<b>VARIABLE 1</b>  Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	2,943	2,387	-556.0	81.1	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado la seguridad y bienestar para los pacientes, sus familiares y los trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	<b>VARIABLE 2</b>  Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	14,014	11,773	-2,241.0	84.0	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  <b>(MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la Información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria por COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud para, en su caso, realizar la reprogramación correspondiente.

16

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

PC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
6	<b>INDICADOR</b>  Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	100.0	100.0	0.0	100.0	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  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: AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.  VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): La variación que se presenta, se deriva de las acciones establecidas por las autoridades del Instituto, para dar atención a la Contingencia Sanitaria del COVID 19, a través de evitar la propagación de contagios entre pacientes y trabajadores; por ello, se estableció el limitar el número de estudios y procedimientos ambulatorios al mínimo indispensable.
	<b>VARIABLE 1</b>  Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	38	29	-9.0	76.3	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado el bienestar no sólo para los pacientes y sus familiares, sino también de sus trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	<b>VARIABLE 2</b>  Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	38	29	-9.0	76.3	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  (MÁXIMO 5 RENGLONES) El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria por COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud para, en su caso, realizar la reprogramación correspondiente.

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 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 - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

No

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
7	INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	96.8	84.2	-12.6	87.0	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 84.2 por ciento en comparación con la meta programada del 96.8 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.  <b>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta en el número de consultas otorgadas, entre lo alcanzado y programado, se debe a que a partir del mes de marzo del año en curso, fueron cerradas las áreas de Consulta Externa por la Contingencia Sanitaria del COVID-19, con la finalidad de evitar la propagación de la enfermedad entre pacientes y personal del Instituto.
	VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	30,769	26,763	-4,006.0	87.0	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado el bienestar no sólo para los pacientes y sus familiares, sino también de sus trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	VARIABLE 2	Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	31,791	31,791	0.0	100.0	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  (MÁXIMO 5 RENGLONES) Se desconoce cuando se regularizará la situación que actualmente se vive; sin embargo, actualmente en el caso de las citas subsecuentes, el personal de la Consulta Externa se ha puesto en contacto vía telefónica con los pacientes, para llevar a cabo la reprogramación de sus citas.



## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/Unidad:

INC

Entidad/Unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

Nº O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
8	INDICADOR  Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	90.7	89.5	-1.2	98.7	DEBIDO A: 1/4/  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 89.5 por ciento en comparación con la meta programada del 90.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.7 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.  VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): El resultado alcanzado da cumplimiento con la meta y variables programadas ya que a partir de 2020 se modificó la metodología de muestreo para aplicar las encuestas de satisfacción y disminuyó el número de las mismas.
	VARIABLE 1  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	78	77	-1.0	98.7	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/  CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No se presentan consecuencias Institucionales.
	VARIABLE 2  Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	86	86	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 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.





EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

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	
9	INDICADOR  Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	85.5	78.1	-7.4	91.3	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 78.1 por ciento en comparación con la meta programada del 85.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 91.3 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>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): La variación obtenida se debe a que la totalidad de los expedientes evaluados no cumplen con los criterios establecidos en la NOM (falta documentar el uso de guías de práctica clínica en el expediente); Asimismo, es importante destacar que se realiza una evaluación muy crítica y objetiva por parte de los participantes que llevan a cabo el proceso; por ello se establecerán algunas estrategias que permitan dar atención a las áreas de oportunidad identificadas.</p>
	VARIABLE 1  Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	59	50	-9.0	84.7	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No se presentan riesgos para los pacientes institucionales, ya que atención médica es otorgada con calidad y la revisión de los expedientes clínicos se hace en estricto apego a los criterios de la NOM SSA 004, en el marco de un programa de mejora continua.</p>
	VARIABLE 2  Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	69	64	-5.0	92.8	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES) Se solicitará al Subcomité del Expediente Clínico la implementación de la estrategia y se dará continuidad al proceso de revisión de expedientes clínicos.</p>

*[Handwritten signatures and initials]*

## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

INC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

IV O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
10	INDICADOR  Porcentaje de auditorías clínicas realizadas  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	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 NO hubo variación en variables.  VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): La Periodicidad del Indicador es anual
	VARIABLE 1  Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/  CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
	VARIABLE 2  Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	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 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.

  
16

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NO

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

IV O. de	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
11	INDICADOR  Porcentaje de ocupación hospitalaria  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	80.0	71.3	-8.7	89.1	<p>DEBIDO A: 1/4/</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 71.3 por ciento en comparación con la meta programada del 80 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 89.1 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>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): La variación que se presenta corresponde a la variable 1, debido a las acciones establecidas por las autoridades institucionales, para dar atención a la Contingencia Sanitaria del COVID-19; entre ellas, la limitación de ingresos y ocupación hospitalaria para evitar la exposición de los pacientes.</p>
	VARIABLE 1  Número de días paciente durante el período	15,506	13,824	-1,682.0	89.2	<p>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</p> <p>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado la seguridad y el bienestar no sólo para los pacientes, sus familiares y los trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.</p>
	VARIABLE 2  Número de días cama durante el período	19,383	19,383	0.0	100.0	<p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES) El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud.</p>

16

## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/unidad:

NC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
12	INDICADOR  Promedio de días estancia  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	10.0	9.8	-0.2	98.0	DEBIDO A: 1/4/  El indicador al final del periodo de evaluación registró un promedio de 9.8 en comparación con la meta programada de 10, representa un cumplimiento de la meta del 98 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.  VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES): La variación que se presenta corresponde a las acciones establecidas por las autoridades institucionales, para dar atención a la Contingencia Sanitaria del COVID-19; entre ellas, la limitación de ingresos y ocupación hospitalaria para evitar la exposición de los pacientes.
	VARIABLE 1  Número de días estancia	14,560	12,805	-1,755.0	87.9	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/  CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES) No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado la seguridad y el bienestar para los pacientes, sus familiares y los trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	VARIABLE 2  Total de egresos hospitalarios	1,456	1,303	-153.0	89.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/  (MÁXIMO 5 RENGLONES) El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud.

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.



## EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2020

Clave entidad/entidad:

NS

Entidad/entidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
13	INDICADOR	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	85.0	89.7	4.7	105.5	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 89.7 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 105.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.  <b>VARIACIONES DEDIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta en el indicador, se debe a que se tuvo un menor número de preconsultas y en consecuencia consultas de primera vez, debido a que a partir del mes de marzo del año en curso, fueron cerradas las áreas de Consulta Externa, para dar atención a la Contingencia Sanitaria del COVID 19, y con ello, evitar la propagación de contagios.
	VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	709	591	-118.0	83.4	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado la seguridad y el bienestar para los pacientes, sus familiares y los trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo	834	659	-175.0	79.0	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  (MÁXIMO 5 RENGLONES) El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud.



16



Clave entidad/unidad:

NC

Entidad/unidad:

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
14	<b>INDICADOR</b>  Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)  FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 1000$	5.4	5.5	0.1	101.9	<b>DEBIDO A: 1/4/</b>  El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 5.5 por ciento en comparación con la meta programada del 5.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.9 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.  <b>VARIACIONES DEBIDO A (MÁXIMO 5 RENGLONES):</b> La variación que se presenta en el número de episodios de infección nosocomiales con respecto a lo programado, se deriva de tener un menor número de ingresos hospitalarios y de días estancia, debido a las acciones establecidas por las autoridades institucionales, relacionadas con el limitar el número de ingresos y ocupación hospitalaria, que permitan hacer frente a la Contingencia Sanitaria COVID 19; asimismo, se mantiene el programa de seguridad al paciente.
	<b>VARIABLE 1</b>  Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	78	71	-7.0	91.0	<b>RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/</b>  <b>CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> No se identifican riesgos, debido a que el Instituto siempre ha procurado la seguridad y el bienestar para los pacientes, sus familiares y los trabajadores, por lo cual con las acciones efectuadas se prioriza la salud de todos.
	<b>VARIABLE 2</b>  Total de días estancia en el periodo de reporte	14,560	12,805	-1,755.0	87.9	<b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/</b>  <b>(MÁXIMO 5 RENGLONES)</b> El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se mantiene atento a la información que se genera sobre la Contingencia Sanitaria COVID-19, así como al apego de las instrucciones de las autoridades de la Secretaría de Salud.

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 Pj) ES "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.

ELABORÓ Y VALIDÓ

DR. CARLOS ZABAL CENDEIRA

TITULAR DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

MTRA. LUCÍA RÍOS NÚÑEZ

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DR. JORGE GASPAR HERNÁNDEZ

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