

Variable 1: Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución
Variable 2: Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100

INDICADOR ORIGINAL ALCANZADO DIFERENCIAS CAUSA

INDICADOR V10 V20 INDICADOR V13 V23 V14 V15 V16 V17 V18 V19 V20 V21 V22 V23 V24 V25 V26 V27 V28 V29 V30 V31 V32 V33 V34 V35 V36 V37 V38 V39 V40 V41 V42 V43 V44 V45 V46 V47 V48 V49 V50 V51 V52 V53 V54 V55 V56 V57 V58 V59 V60 V61 V62 V63 V64 V65 V66 V67 V68 V69 V70 V71 V72 V73 V74 V75 V76 V77 V78 V79 V80 V81 V82 V83 V84 V85 V86 V87 V88 V89 V90 V91 V92 V93 V94 V95 V96 V97 V98 V99 V100

INDICADOR ORIGINAL ALCANZADO DIFERENCIAS CAUSA
El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del (100.0/100.0)*100=100% que lo sitúa en semáforo de cumplimiento en VERDE. La causa en el aumento de la realización de procedimientos terapéuticos se debe a que este favorece la economía de los pacientes al evitar el costo mayor con respecto a una hospitalización.
CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 100.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo color verde; sin embargo, las cifras realizadas de la variable 1 y variable 2 son mayores respecto a las cifras programadas, debido a que es un indicador de nueva creación; por lo que aún se está estableciendo la metodología para su correcta determinación, ya que no se cuenta con cifras históricas para realizar una correcta programación que permita reflejar con precisión el número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerando de alta especialidad.

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 118.4% que lo sitúa en el semáforo color rojo.
El indicador presenta una meta alcanzada del 3.8 por ciento de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados con respecto al total de procedimientos, situando al indicador en semáforo color verde.
El incremento en ambas variables no representa un riesgo para la población que se atiende en el Instituto, ya que es una forma de tratamiento para aquellos pacientes que responden de manera parcial a los fármacos.
Se continúa ofreciendo este eficaz recurso terapéutico a aquellos pacientes que cumplen con los criterios requeridos.

En el primer semestre de 2017, el número de procedimientos terapéuticos fue mayor en un 4.1% debido al optimo aprovechamiento del Acelerador final aumentando el incremento de procedimientos, beneficiando a un número mayor de pacientes. El cumplimiento del indicador fue del 100.0%
El incremento en los procedimientos terapéuticos ambulatorios no representa riesgo, ya que permite disminuir los gastos de hospitalización y los riesgos inherentes al internamiento.
Optimizar la programación de metas de ambulatorios no representa riesgo, ya que permite disminuir los gastos de hospitalización y los riesgos inherentes al internamiento.

De acuerdo con las cifras obtenidas para este periodo el 88.7% del total de procedimientos terapéuticos ambulatorios son de alta especialidad, cumpliendo la meta del indicador. No obstante lo anterior, se observan importantes variaciones tanto en la variable 1 como en la 2, que se relaciona fundamentalmente al incremento en procedimientos de histeroscopia que inició a partir del mes de abril de este año con la apertura de la Clínica de Histeroscopia de Consultorio, como ya se comentó en el indicador 5. Gracias a ello se han incrementado de forma importante el número de procedimientos diagnósticos (indicador 5) y terapéuticos (indicador 6) para muestras pacientes ginecológicas. Al incrementarse el numerador lógicamente se incrementa el denominador ya que éste último se suma al primero.
En este caso, el que las variables rebasen la cifra programada no representa un riesgo sino por el contrario trae consigo beneficios para las pacientes de nuestra institución, ya que se pueden programar más procedimientos, lo que agiliza tanto la determinación de un diagnóstico como el inicio del manejo cuando se encuentra alguna anomalía. Ello ahora tiempo y puede mejorar el pronóstico al lograr instaurar el tratamiento de forma más oportuna.
Es probable que en meses futuros continúe el incremento de este tipo de procedimientos ya que está planeado un incremento gradual en la capacidad instalada de la Clínica de Histeroscopia de Consultorio, así que para la programación de metas 2018 deberán tenerse en cuenta estos incrementos.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo verde. Sin embargo se presentan variaciones en ambos componentes debido a que se contemplaron originalmente 395 cirujías ambulatorias a las cuales se les sumaron 700 procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad que corresponden a cuerpos extraños, polipocemias endoscópicas del recto; dilatación de esfínter; destrucción de lesión condrocitrinal por fotocoagulación por láser; entre otros, lo cual arroja un total de 1,095 procedimientos que comparados con el resultado final presentan un cumplimiento de 276.8 por ciento.
No contar con un mecanismo que permita identificar procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que reflejen el comportamiento real del indicador.
Revisión de los criterios para determinar los procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que ofrece el HIMFG, así como solicitar la reprogramación del indicador para ajustarlo de acuerdo al comportamiento real.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo verde. Sin embargo se presentan variaciones en ambos componentes debido a que se contemplaron originalmente 395 cirujías ambulatorias a las cuales se les sumaron 700 procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad que corresponden a cuerpos extraños, polipocemias endoscópicas del recto; dilatación de esfínter; destrucción de lesión condrocitrinal por fotocoagulación por láser; entre otros, lo cual arroja un total de 1,095 procedimientos que comparados con el resultado final presentan un cumplimiento de 276.8 por ciento.
No contar con un mecanismo que permita identificar procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que reflejen el comportamiento real del indicador.
Revisión de los criterios para determinar los procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que ofrece el HIMFG, así como solicitar la reprogramación del indicador para ajustarlo de acuerdo al comportamiento real.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo verde. Sin embargo se presentan variaciones en ambos componentes debido a que se contemplaron originalmente 395 cirujías ambulatorias a las cuales se les sumaron 700 procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad que corresponden a cuerpos extraños, polipocemias endoscópicas del recto; dilatación de esfínter; destrucción de lesión condrocitrinal por fotocoagulación por láser; entre otros, lo cual arroja un total de 1,095 procedimientos que comparados con el resultado final presentan un cumplimiento de 276.8 por ciento.
No contar con un mecanismo que permita identificar procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que reflejen el comportamiento real del indicador.
Revisión de los criterios para determinar los procedimientos terapéuticos ambulatorios y de alta especialidad que ofrece el HIMFG, así como solicitar la reprogramación del indicador para ajustarlo de acuerdo al comportamiento real.

INDICADOR	ORIGINAL	ALCANZADO	DIFERENCIAS	CAUSA						
1 MTF	100.0	24	24	100.0	41	41	17	170.8	17	170.8
2 NBV	100.0	472	472	100.0	708	708	236	150.0	236	150.0
3 NCA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
4 NCD	37.5	7,505	20,015	44.4	8,876	20,013	1,371	118.3	-2	100.0
5 NCG	3.7	434	11,780	3.8	474	12,520	40	109.2	740	106.3
6 NCH	100.0	14,090	14,000	100.0	17,605	17,605	3,605	125.8	3,605	125.8
7 NCK	100.0	3,827	3,827	100.0	3,985	3,985	158	104.1	158	104.1
8 NCZ	100.0	14,090	14,000	100.0	17,605	17,605	3,605	125.8	3,605	125.8
9 NDE	66.8	383	573	68.7	701	1,021	318	183.0	448	178.2
10 NDF	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
11 NDI	100.0	396	396	100.0	1,096	1,096	700	276.8	700	276.8
12 NDO	100.0	396	396	100.0	1,096	1,096	700	276.8	700	276.8
13 NBG	100.0	396	396	100.0	1,096	1,096	700	276.8	700	276.8
SUBTOTAL	52.9	27,041	51,087	58.8	33,486	56,989	6,445	123.8	5,902	111.6

Dr. [Signature]
14/01/2017

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	42.7	9,094	21,212	44.8	9,233	20,603	179	102.0	-609	97.1	SE ALCANZO UN RESULTADO DEL INDICADOR DE 44.8 Y 42.7 PROGRAMADO = 104.9 DE CUMPLIMIENTO QUEDANDO EN SEMAFORO VERDE. TIENEN INCREMENTOS EN AMBAS VARIABLES EN DONDE LA CAUSA PRINCIPAL ES EL DIAGNOSTICO QUE REQUIERE NECESARIAMENTE LA REALIZACION DE ESTOS PROCEDIMIENTOS: PON LO TANTO... PROCEDIMIENTOS TERAPIUTICOS AMBULATORIOS REALIZADOS Y CONSIDERADOS DE ALTA ESPECIALIDAD PRESENTAN UN AUMENTO DE 129 (20.0%) MÁS CON RELACION A LA META PROGRAMADA Y EN EL TOTAL DE PROCEDIMIENTOS TERAPIUTICOS AMBULATORIOS, LA VARIACION ES DE 609 (-2.9%).	NO HAY RIESGO ALGUNO HACIA LA POBLACION.	SE CONTINUA BRINDANDO ATENCION MEDICA DO EN LA DEMANDA DE LA POBLACION
----	-----	----------------------------	------	-------	--------	------	-------	--------	-----	-------	------	------	--	--	--

15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	42.1	6,865	16,325	61.5	8,540	13,893	1,675	124.4	-2,432	85.1	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 146.1 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo. El resultado del indicador se debió a que se incrementó la demanda de pacientes que requieren procedimientos terapéuticos con equipo especializado, la disminución en el total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados fue debido específicamente al decremento de los procedimientos de rehabilitación, toda vez que durante el primer trimestre el área estuvo en remodelación.	El riesgo que se tendría sería que la demanda de la población que requiere este tipo de procedimientos aumente y no se tengan los suficientes recursos.	Se continuará con la atención de pacientes de acuerdo a la demanda.
----	-----	--	------	-------	--------	------	-------	--------	-------	-------	--------	------	--	---	---

16	HNH	HOSPITAL NACIONAL HOMOPATICO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
----	-----	------------------------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----	-----------	-----------	-----------

17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	17.7	1,241	7,014	25.1	2,767	11,030	1,526	223.0	4,016	157.3	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CUMPLIMIENTO SUPERIOR A DE LO PROGRAMADO, LO QUE SITUÓ AL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON, SIN EMBARGO, ES PARA EL HOSPITAL UN INDICADOR NUEVO SIN UN HISTORICO DE EVOLUCION TANTO PARA RADIOTERAPIA COMO PARA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA Y CARDIOPEDIATRIA. SE SUMARON A ESTOS LOS PACIENTES RECIBIDOS POR CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES DE SALUD. ADEMÁS DE NO CONTAR CON UNA METODOLOGIA DE CALCULO PARA PROYECCIONES SIN ANTECEDENTE.	EFFECTO EN LA POBLACION OBJETIVO DEL PROGRAMA POR LA VARIACION EN LAS METAS COMPROMETIDAS EN EL INDICADOR. ES POSITIVO DADO QUE A SE ESTA DANDO ATENCION EN TRATAMIENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD A UN MAYOR NUMERO DE POBLACION, MISMO DURANTE ESTE PERIODO.	APARTIR DE ESTE AÑO EL HOSPITAL DE LA MUJER COMPROMETE UNA META, POR LO CUAL ES EL AÑO QUE NOS PERMITIRA OBSERVAR EL COMPORTAMIENTO DEL MISMO DURANTE ESTE PERIODO.
----	-----	----------------------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	---	---	---

18	HJC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	50.1	403	805	59.4	516	869	113	128.0	64	108.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 118.6%, con una variación absoluta de 9.3 que corresponde al 59.4% alcanzado, respecto al 50.1% programado, lo cual lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo. La variación en el cumplimiento del indicador registrado es debido a que en un indicador de menor ocurrencia por lo que no existía antecedente para una adecuada planeación pero que revela la vocación quirúrgica de corta estancia de la unidad, cumpliendo satisfactoriamente con dicho objetivo para lo que fue creada.	El riesgo principal que se registra por la variación al indicador acorde a la meta programada es una mayor productividad en el rubro toda vez que el incremento en los procedimientos va de la mano con el aumento del quehacer diario pudiendo llegar a tener carencia de insumos y un mayor requerimiento de equipo médico y servicios de mantenimiento.	El registro puntual de las actividades realizadas (productividad) y la reorientación a los distintos servicios involucrados (médicos, auxiliares, materiales, etc) permitirán llevar a cabo una planeación mejor y optimización de los recursos.
----	-----	----------------------------	------	-----	-----	------	-----	-----	-----	-------	----	-------	---	--	--

19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	85.2	281	390	61.4	394	642	113	140.2	312	194.5	La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a un incremento del 40.2% en los procedimientos terapéuticos realizados considerados de alta especialidad por la institución, con respecto a la meta programada de 281 procedimientos. Este resultado se debió al apoyo que se brinda principalmente al Hospital General de México y hospitales del Estado de México. Además, se incrementó en un 94.5% el total de procedimientos terapéuticos realizados, con relación a los 350 procedimientos programados, derivado de que el Hospital cuenta con tecnología de punta y personal capacitado, lo que permite ser considerado como un centro de referencia para la realización de estos procedimientos.	Mayor diferenciamiento en las citas para procedimientos terapéuticos ambulatorios y presiones de gasto para atender la demanda de pacientes.	Implementación de la herramienta electrónica para el registro electrónico confiable (base de datos) de los pacientes atendidos, estudios y procedimientos de alta especialidad realizados en el servicio de Endoscopia.
----	-----	---------------------------	------	-----	-----	------	-----	-----	-----	-------	-----	-------	---	--	---

SUB TOTAL			39.1	17,844	45,686	45.6	21,450	47,037	3,606	120.2	1,351	103.0			
-----------	--	--	------	--------	--------	------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	--	--	--

Se obtuvo un 100.3% de cumplimiento, ubicándose el semáforo en color verde.

El servicio de radioterapia fue de manera intermitente a lo largo de todo el semestre, esto ha obligado a buscar otros sitios u otras unidades en donde las pacientes puedan recibir su tratamiento. Se está en la espera de la compra e instalación del nuevo equipo.

DERIVADO DEL FUNCIONAMIENTO CONTINUO DE LOS EQUIPOS DE TECNOLOGIA DE PUNTA PARA REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS DE ALTA ESPECIALIDAD, SE REFIERE UN AUMENTO EN LOS MISMOS, ASI COMO EL INCREMENTO DE LA DEMANDA EN VARIOS SERVICIOS REQUERIDOS DE OTROS HOSPITALES.

CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-JUNIO DEL AÑO 2017, EL INDICADOR ALCANZO UNA SEMA-FORMACION AMARILLA, CON EL 109.7% DE CUMPLIMIENTO CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA (VARIACION DEL 9.7%). LAS CAUSAS RELACIONADAS CON EL AUMENTO DEL INDICADOR POR ARRIBA DE LOS VALORES PROGRAMADOS PARA EL PERIODO SON LA DEMANDA ESPECIFICA DE SERVICIOS TERAPEUTICOS NECESIDAD DE LA POBLACION QUE POSTERIOR A ESTUDIOS DIAGNOSTICOS REQUIEREN ESTUDIOS TERAPEUTICOS ESPECIFICOS DISPONIBLES EN EL HRAEPY, PARTE DE LAS ESTRATEGIAS COMUNITARIAS QUE HAN PERMITIDO LA OPERATIVIDAD DE LOS SERVICIOS SON LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS HUMANOS PARA ELLO ASI COMO DE INSUMIVOS PARA SU REALIZACION, SE CONTINUA PROMOVRIENDO LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL HOSPITAL CON RESPECTO A LOS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS ASI COMO LA RECEPCION DE PACIENTES POR INTERCAMBIO DE SERVICIOS A NIVEL INSTITUCIONAL.

Se supera la meta en un 7% ya que de los procedimientos realizados el porcentaje de los considerados de alta especialidad fueron mayores a los planeados derivado de las patologías presentadas por los pacientes.

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 157.9% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE 33%, QUE LO SITUA EN SEMAFORO DE COLOR ROJO EL INCREMENTO REFERIDO SE DEBE AL AUMENTO EN LA DEMANDA EN VARIOS SERVICIOS ENTRE ELLOS LOS RELACIONADOS CON GASTOS CATASTROFICOS.

El porcentaje alcanzado del indicador fue de 80.3%, lo que lo sitúa en color rojo, esto debido a que se presentaron dos factores, el primero de ellos fue que se incrementó el total de los procedimientos ambulatorios generados en parte por el número de pacientes atendidos en las áreas Hospitalarias y el segundo factor se debe a que en la programación inicial al Hospital Regional Ciudad Salud no consideró algunos procedimientos de Quimioterapia como de alta complejidad y en el Hospital Pediátrico algunos procedimientos de Inaloterapia, toda vez que no se contabilizó en ese momento con el equipo específico para llevarlos a cabo.

Consideramos que no hay riesgo para la población, Prácticamente la totalidad de los procedimientos diagnósticos realizados correspondieron a alta especialidad.

Se está implementando estrategias para incrementar y facilitar la recepción de pacientes: aumentar la difusión, ampliar el área de influencia (Incluir San Luis Potosí), agilizar el sistema de referencia con el objetivo de aumentar la cantidad de pacientes atendidos con padecimientos oncológicos con cobertura por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.

No representan un riesgo a la población ya que se está brindando atención especializada a un mayor número de pacientes.

NO OTORGAR ATENCIÓN
SE SOLICITA UNA ADECUACIÓN A LAS METAS PROGRAMADAS EN BASE A LO QUE EL HOSPITAL ESTA ATENDIENDO, DICHA ADECUACIONES A LA ALZA.

No existen riesgos para la población por la disponibilidad de los equipos con que cuenta el CRAECH.

0

20 NBOC HRAE BAHIO 98.3 10,726 10,906 98.6 8,605 8,731 -2,121 80.2 -2,175 80.1

21 NBR HRAE OAXACA 34.0 4,132 12,147 35.0 4,955 13,113 453 111.0 966 108.0

22 NBS HRAE YUCATAN 65.0 3,300 5,078 71.3 4,650 6,520 1,350 140.9 1,442 128.4

23 NBT HRAE VICTORIA 88.0 3,316 3,996 94.2 3,349 3,557 -167 95.3 -439 89.0

24 NBU HRAE XTAPALUCA 57.0 7,599 18,392 90.0 13,723 15,249 6,124 180.6 1,917 114.4

25 N7A CRAE CHIAPAS 73.1 4,542 6,217 66.3 6,428 9,699 1,886 141.5 3,482 156.0

26 N00 SERVICIOS DE ATENCION PSQUIATRIA 0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

27 M7H CENTROS DE INVESTACION HUICHEL 0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

28 M8K HOSPIITAL HISTRNAL DE LA FAMILIA 0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

SUB TOTAL 65.4 33,815 51,676 72.7 41,340 56,869 7,525 122.3 5,193 110.0

TOTALES 59.0 78,700 148,249 59.80 96,276 160,855 17,576 122.3 12,446 108.4

53,000 / 59,844 /