

INDICADO E023 4 Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado OBMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100

Variable 1 Numero de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas
Variable 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100

ENTIDAD	INDICADOR	ORIGINAL		ALCANZADO		DIFERENCIAS		OTROS MOTIVOS			
		V1a	V2a	V1a	V2a	V1a-V1a1a/V1a1a	V2a-V2a2a/V2a2a				
1 MTF	INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIATRIA	0.0	0	0.0	0	0	0	0			
2 NBV	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	99.0	4,950	98.8	8,260	8,360	3,310	166.9	3,360		
3 NCA	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	84.0	11,260	13,400	79.8	12,454	15,601	1,194	110.6	2,201	116.4
4 NCD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	58.4	4,297	7,359	64.6	5,407	6,369	1,110	125.8	1,010	113.7
5 NCG	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	80.0	16,867	21,084	80.0	16,065	20,061	-802	95.2	-1,003	95.2
6 NCH	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENOMICA										
7 NCK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	100.0	40,545	40,545	100.0	49,951	49,951	9,406	123.2	9,406	123.2
8 NCC	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	95.0	28,500	30,000	100.0	33,640	33,640	5,240	118.0	3,640	112.1
9 NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	60.5	7,493	12,382	57.5	6,708	11,671	-789	89.5	-711	94.3
10 NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	100.0	940,000	940,000	100.0	1,148,701	1,148,701	208,701	122.2	208,701	122.2
11 NDI	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA										
12 NDO	INSTITUTO DE GINECOLOGIA										

3023 Res-observaciones
Enes-dic-hic-18
Enes-18
Faus de ciferas
cuca
Enes-18

Canho ciferas?? Ref. fics

CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 99.8% por ciento que lo sitúa en semáforo color verde; sin embargo, existe variación entre las variables programadas y alcanzadas, debido a que el área actualmente cuenta con mayor espacio físico, así mismo, se cuenta con el apoyo y la coordinación de personal que realiza servicio social, lo que permite dar mayor continuidad y vigilancia a los pacientes, así como atender a un mayor número de pacientes subsecuentes, lo cual se manifestó en el aumento de las sesiones de terapia.

AL CIERRE DEL EJERCICIO SE OBTUVO EL 79.8% DE SESIONES DE REHABILITACION ESPECIALIZADAS CON 12,454 DE UN TOTAL DE 15,601; LA PROGRAMACION FUE DEL 84.0% CON 11,260 SESIONES ESPECIALIZADAS DE 13,400 SESIONES EN TOTAL. SE DESTACA EL APEGUE AL PROGRAMA INTEGRAL DE REHABILITACION CARDIACA DE LOS PACIENTES PARA INTEGRARSE A SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. EL CUMPLIMIENTO OBTENIDO ES DEL 95.0% SITUANDO AL INDICADOR EN SEMAFORO EN COLOR VERDE.

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 110.6% que lo sitúa en el semáforo color rojo. Lo anterior debido a que el indicador sigue presentando variación por el brote de influenza, ya que los pacientes con ventilación mecánica requieren de fisioterapia pulmonar, lo cual incrementa el número de sesiones de rehabilitación. Asimismo se han incrementado las terapias por el envío de pacientes de la Clínica de Investigación en Tabaquismo y EPOC para reforzar el tratamiento integral de su padecimiento. Cabe hacer mención que se continúa con el protocolo de investigación de Bronquiectasias.

El riesgo que se presenta es el desajuste en el tiempo para iniciar el programa de rehabilitación, lo cual conlleva a tener una larga lista de espera, domicilio.

El indicador presenta una meta alcanzada de 80 por ciento de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total, referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 100 por ciento, situando al indicador en semáforo color verde.

Las actividades se realizaron de acuerdo a lo programado.

El riesgo es que no se dispone de plazas y se programarán en base a la disponibilidad por lo tanto depende de apoyos externos. Tendencia

Las sesiones de rehabilitación fueron 33,640, 3,640 más de las esperadas, el 100 por ciento fueron especializadas, es decir, 5,140 más de las esperadas. El resultado del indicador es de 100.0, con una variación absoluta de 3.0% porcentual de 105.3, por lo que el semáforo está en amarillo.

Se cuenta con tres Estudiantes de la U.P.E.H. UNAM a Servicio Social, así como dos Estudiantes de igual manera de la U.P.E.H., son cinco estudiantes más dando terapias físicas. En el indicador se contabilizan 1,863 Tratamientos Terapia Física 1ra. Vez, 21,962 Tratamientos Terapia Física Subsecuentes, 648 Tratamientos Terapia Ocupacional 1ra. Vez, 7,555 Tratamientos Terapia Ocupacional Subsecuentes y 1,612 tratamientos de Estimulación Transcraneal F. y T. O.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento que lo sitúa en semáforo color verde sin embargo la variación presentada obedece a que en la terapia ocupacional no se estaban considerando todas las sesiones practicadas a los pacientes que asisten a ella, razón por la que se tuvo que corregir esta situación.

Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población para programar la meta del siguiente periodo.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento que lo sitúa en semáforo color verde sin embargo la variación presentada obedece a que en la terapia ocupacional no se estaban considerando todas las sesiones practicadas a los pacientes que asisten a ella, razón por la que se tuvo que corregir esta situación.

Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población para programar la meta del siguiente periodo.

13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	52.9	25,633	48,454	51.3	26,503	51,697	870	103.4	3,243	106.7
		SUB TOTAL	96.5	1,079,545	1,118,224	97.0	1,307,689	1,348,071	228,144	121.1	229,847	120.6

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 97.0 por ciento, que lo sitúa en semáforo verde, las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente, destacando el aumento en la demanda de pacientes atendidos con técnicas especializadas de rehabilitación.

No se presentaron riesgos; sin embargo, se vigilo el resultado del indicador se registro un incremento en el número de pacientes que reciben sesiones de rehabilitación respecto a las programadas.

Se vigilo el resultado del indicador con el seguimiento oportuno conforme a lo programado.

14 NBD HOSPITAL GENERAL DE MEXICO 98.3 68,767 69,967 98.8 74,613 74,542 4,846 107.0 4,575 106.5

EL RESULTADO DEL INDICADOR AL CIERRE DEL EJERCICIO 2017 FUE DE 98.8% CONTRA LA META PROGRAMADA 98.3%. EL GRADO DE CUMPLIMIENTO FUE DE 100.5%. EN LA INSTITUCION LAS SESIONES DE REHABILITACION EN SU MAYORIA SON ESPECIALIZADAS Y OTORGADAS POR MEDICOS Y TECNICOS ESPECIALIZADOS.

LA INSTITUCION MANTIENE LA DINAMICA DE MEJORA CONTINUA, A PARTIR DE ESTE EJERCICIO ENTRO EN FUNCIONAMIENTO LA TORRE DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION.

15 N88 HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ 14.0 2,940 21,000 21.5 4,916 22,871 1,976 167.2 1,871 108.9

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 153.6 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo.

Se registró un incremento del 53.6 por ciento, debido al incremento de pacientes que requirieron terapias con equipo especializado (fultasonido, diatermia corrientes, intervenciones y electroestimulación), y que fue posible atender con el apoyo de pasantes en servicio social y rotaciones de otras instituciones como IPETH, INR Y UVIM.

No existe riesgo, se otorgaron sesiones de rehabilitación especializada a los pacientes que lo requirieron.

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

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 119.23%, con una variación absoluta 4.1, que corresponde al 25.3% alcanzado, respecto al 21.2% programado, lo cual lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que: una vez recuperado la continuidad de atención producto de la reparación del equipo biomédico, así como de la demanda incrementada por el servicio de ortopedia y la mayor referencia de pacientes del exterior como de los distintos servicios que integran la unidad logra consolidar el servicio de rehabilitación como un servicio con calidad de atención.

Los riesgos para la población que puede atenderse en la unidad ante una demanda incrementada, es el fallo del equipo biomédico a pesar de los mantenimientos otorgado al ser equipo único, con lo que se afectaría la continuidad de atención en el mismo, imagen en el otorgamiento de los servicios ofertados con la consecuente percepción de mala calidad por nuestros pacientes.

se cuenta con un calendario de mantenimiento preventivo y correctivo según sea el caso para evitar interrupción en la atención de los pacientes que la requirieron, ante la falta de recurso económico para la adquisición de nuevo equipo dado la presente situación económica del país y el incremento en el recorte presupuestal.

17 HMM HOSPITAL DE LA MUJER 0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100% en el porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas respecto al total realizado, con respecto a la meta programada de 100.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.

Al no brindar oportunamente consulta a los pacientes susceptibles de recibir sesiones de rehabilitación especializadas, se retrasa su reincorporación a sus actividades de la vida diaria.

Gestionar la contratación de médicos especialistas, solicitar oportunamente el mantenimiento preventivo de los equipos y la renovación de los mismos.

18 HIC HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO 21.2 1,663 7,835 25.3 2,536 10,036 873 152.5 2,201 128.1

La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a una disminución del 3.9% en el total de sesiones de rehabilitación de especialidad realizadas con respecto a las 154,200 programadas. Este resultado se debió a que el tanque reoperativo estuvo abastecido los primeros tres meses del año y a que algunos pacientes programados no asistieron a su sesión de rehabilitación. Además, sólo se contó con dos médicos en el servicio, para la valoración de pacientes susceptibles de recibir sesiones de rehabilitación.

19 NAW HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO 100.0 151,200 151,200 100.0 145,300 145,300 -5,900 96.1 -5,900 96.1

SUB TOTAL 89.8 224,570 250,002 89.6 226,365 252,749 1,795 100.8 2,747 101.1

20	NBO	HRAE BAHIO	100.0	4,488	4,468	100.0	4,899	4,899	411	109.2	411	109.2	SE LOGRO EL 100% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA META PROGRAMADA UBICANDOSE EN UN SEMAFORO COLOR VERDE. SE LOGRO OTORGAR UN MAYOR NUMERO DE ATENCIONES A LAS ESTIMADAS DEBIDO TANTO A REORGANIZACION EN EL SERVICIO, ASÍ COMO CONTAR CON DOS PERSONAS EN SERVICIO SOCIAL ADECUADAMENTE CAPACITADOS (DERIVADOS DE CONVENIO SOCIAL DE COLABORACIÓN CON LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE PERTENECEN).	NO EXISTEN RIESGOS PARA LA POBLACIÓN.	SE AJUSTARÁ LA ESTIMACIÓN DE LAS METAS PARA EL PRÓXIMO AÑO. DEBE HACERSE MENCIÓN QUE DURANTE AL MENOS LOS PRIMEROS 8 MESES DEL 2018 CONTAREMOS SOLAMENTE CON UN PASANTE EN SERVICIO SOCIAL, AUN CUANDO ESTO IMPLICA DISMINUCIÓN EN EL RECURSO HUMANO, SE CONSIDERA QUE PODEMOS AL MENOS MANTENER LA PRODUCTIVIDAD DE 2017 MEDIANTE REORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES.	
21	NBR	HRAE OAXACA	37.5	3,360	8,960	29.0	2,040	7,037	-1,320	60.7	-1,923	78.5	EN RELACIÓN AL EJERCICIO ANTERIOR SE AJUSTO LA META, ESTABLECIENDO COMO PROCEDIMIENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD LOS DE TERAPIA CARDIO-RESPIRATORIA, Y PROYECTANDO PRODUCIR UN 37.5% DE ESTOS, DEL TOTAL DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL ÁREA. SIN EMBARGO, SE GENERARON 7037 SESIONES DE REHABILITACION REPRESENTANDO UN 21.8% MENOS DE LO PROYECTADO, 2040 DE SESIONES ESPECIALIZADAS REPRESENTANDO UN 39.3% MENOS DE LO PROYECTADO Y EN CONSECUENCIA SOLO SE ALCANZO EL 77.3 DE LA META. ESTO OBEDECE A DIVERSAS CAUSAS ENTRE ELAS LA CAPACITACION DE UNO DE LOS REHABILITADORES ESPECIALIZADOS QUE SE RENCONORO AL SERVICIO EN EL MES DE ABRIL. LA INCAPACIDAD POR CASI 30 DIAS DEL MEDICO ESPECIALISTA RESPONSABLE DEL AREA, CABE MENCIONAR QUE EL HOSPITAL NO CUENTA CON PERSONAL DE SOPORTE, POR OTRO LADO LA FALTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO ESPECIFICO PARA ESE SERVICIO Y LOS SUCESOS NATURALES (SISMOS DEL MES DE SEPTIEMBRE QUE CAUSARON DANOS FISICOS AL AREA POR LO QUE SE INHABILITO EN UN PROMEDIO DE 15 A 20 DIAS PARA DARLE CONTINUIDAD AL SERVICIO.	0	0	
22	NBS	HRAE YUCATAN	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	NO APLICA PARA EL HOSPITAL	0	0	
23	NBT	HRAE VICTORIA	90.3	2,703	2,993	89.4	3,973	4,442	1,270	147.0	1,449	148.4	Se cumple la meta programada alcanzando semaforización verde. Las variables fueron superadas en virtud de que se ha tenido una mayor productividad en esta área ya que se ha tenido una mayor demanda de los servicios.	No representa un riesgo para la población ya que se cumple el objetivo de brindar atención a la mayor población posible	Se continúa trabajando para proporcionar el servicio a toda la población demandante e incrementar los servicios en esta área y se ajustaron las metas del 2018 de acuerdo a la productividad presentada.	
24	NBU	HRAE IXTAPALUCA	90.0	9,536	10,596	94.9	7,136	7,522	-2,400	74.8	-3,074	71.0	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 94.9% CON UNA VARIACION DEL 4.9% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR VERDE. DICHA META NO SE ALCANZA DERIVADO DE LA RENUNCIA DE UN MEDICO Y DE LA LICENCIA DE INCAPACIDAD DE OTRO.	POBLACION NO ATENDIDA	SE ESTUVO BUSCANDO PERSONAL EL CUAL SE INTEGRO A FINALES DE AÑO.	
25	M7A	CRAE CHIAPAS	99.3	17,760	17,880	100.0	15,170	15,170	-2,590	85.4	-2,710	84.8	El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 100.7%, lo que lo ubica en semáforo de color verde y aun dentro de cumplimiento esperando. Sin embargo la modificación que en el otorgamiento de los servicios durante el mes de septiembre que se presentó en el Hospital de Especialidades Pediátricas a consecuencia del evento (sismo), impidieron lograr el objetivo del incremento de diversas actividades, lo que se traducía en un mayor porcentaje de incremento del cumplimiento reportado.	Diferimiento en la oportunidad de la atención de pacientes.	0	
26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	25.0	3,000	12,000	21.1	1,398	9,167	-1,062	64.6	-2,833	76.4	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 84.4 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo. Las variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que el área y los equipos de rehabilitación física del Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan M. Navarro recibieron mantenimiento en un periodo de tiempo mayor al programado. Así mismo, hubo una disminución en la asistencia a las sesiones posterior el sismo y por el periodo vacacional.	Los principales efectos que se producen por la variación registrada son un menor número de sesiones de rehabilitación física realizadas.	0	
27	M7N	CENTROS DE INTERVENCION JUVENIL	25.0	3,000	12,000	21.1	1,398	9,167	-1,062	64.6	-2,833	76.4				
28	MHK	DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	94.4	1,344,963	1,425,143	95.20	1,569,210	1,549,057	116.7	223,914	115.7					

9110 /