

INDICADOR

R E023 7 Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconculsa) FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100

Variable 1 Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconculsa)
Variable 2 Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconculsa) x 100

ENTIDAD INDICADO ORIGINAL V10 V20 %D/CADC V13 ALCANZADO V23 DIFERENCIAS V13-V10 a / V10 X V23-V20 a / V20 X 100

CAUSA

OTROS MOTIVOS

INDICADOR	ENTIDAD	INDICADO ORIGINAL	V10	V20	%D/CADC	V13	ALCANZADO	V23	DIFERENCIAS	V13-V10 a / V10 X V23-V20 a / V20 X 100	CAUSA	OTROS MOTIVOS
1	M/T	INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIQUIRIA	69.2	92.917	134.292	72.5	97.389	134.292	4.472	104.8	0	0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del [(72.5/69.2)*100=104.8] que lo sitúa en semáforo en color VERDE. Se ha fortalecido el apoyo del paciente al tratamiento psiquiátrico, lo que se ve reflejado en el aumento del porcentaje de consultas realizadas. Por otro lado la variable 2 se considera una constante a partir del presente ejercicio, situación que modifica el porcentaje alcanzado con relación a lo programado.</p>												
2	N/BV	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	98.5	207.900	211.100	100.8	212.605	211.100	4.505	102.4	0	0
<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 102.3 por ciento, que lo sitúa en semáforo color verde.</p>												
3	N/C	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	99.5	110.220	110.775	106.5	117.946	110.775	7.726	107.0	0	0
<p>AL CIERRE DEL EJERCICIO SE OBTUVO EL 106.5% DE EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA CON 117.946 DE 110.775 PROGRAMADAS. LA META PROGRAMADA FUE DEL 99.5% PARA REALIZAR 110.220 CONSULTAS EXTERNAS. EL CRECIMIENTO DE LA POBLACION CON PADECIEMIENTOS CARDIOVASCULARES HA GENERADO UN INCREMENTO EN LA DEMANDA DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA. EL CUMPLIMIENTO QUE SE ALCANZA EN ESTE INDICADOR ES DEL 107.0% SITUANDO AL INDICADOR EN SEMAFORO DE COLOR AMARILLO CONFORME AL CRITERIO DE LA SHCP.</p>												
4	N/CD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	92.0	68.305	74.244	95.9	71.200	74.244	2.895	104.2	0	0
<p>El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 104.2% que lo sitúa en el semáforo color verde. Lo anterior obedece principalmente al incremento en la preconculsa que se ve reflejado en el número de consultas de primera vez y subsecuentes.</p>												
5	N/CG	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	98.5	239.539	243.187	111.4	270.896	243.187	31.357	113.1	0	0
<p>El indicador presenta una meta alcanzada de 111.4 de eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente y preconculsa). Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 113.1 por ciento, situando al indicador en semáforo color rojo, el resultado es positivo para el instituto.</p>												
<p>Este resultado es debido a que se otorgaron 31.357 consultas más a lo programado. Como se ha comentado anteriormente, es debido a la demanda de los servicios que se presentaron en los meses de abril y junio especialmente en las consultas subsecuentes.</p>												
6	N/CH	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES GINECOLOGICAS	98.0	85.766	87.516	99.1	86.686	87.516	920	101.1	0	0
<p>Los resultados obtenidos en el periodo enero - diciembre de 2017, reflejan el optimo desempeño en el otorgamiento de consultas programadas contra las realizadas.</p>												
7	N/CK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIENCIA	98.0	85.766	87.516	99.1	86.686	87.516	920	101.1	0	0
<p>Los resultados obtenidos en el periodo enero - diciembre de 2017, reflejan el optimo desempeño en el otorgamiento de consultas programadas contra las realizadas.</p>												
8	N/CZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	95.0	115.900	122.000	104.1	127.005	122.000	11.105	109.6	0	100.0
<p>Las consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconculsa) fueron 127.005, 11.105 más de las esperadas, el resultado del indicador es de 104.1, con una diferencia absoluta de 9.1 y porcentual de 109.6, por lo que el semáforo está en amarillo</p>												
<p>Un aumento en la demanda implica mayores recursos, presión de gasto, y desgaste de equipo e instalaciones y desequilibrio en la carga de trabajo</p>												
<p>Eficiencia nuestros procesos y automatizar los sistemas de información. Este indicador se programará de acuerdo con la tendencia</p>												
9	N/DE	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	98.5	127.506	129.388	102.2	132.281	129.388	4.775	103.7	0	0
<p>El total de consultas otorgadas a lo largo del 2017, aunque sobrepasa ligeramente lo esperado (3.8% más), se aproxima a la meta programada para el año y se encuentra dentro de los límites aceptables de variación.</p>												
10	N/DF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	100.0	238.366	238.366	93.0	221.734	238.366	-16.632	93.0	0	100.0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento que lo sitúa en el semáforo verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente, destacando el otorgamiento de consulta externa en asistencia médica.</p>												
<p>Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población</p>												
<p>Se lograron las metas de acuerdo a lo programado</p>												
11	N/DV	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	100.0	159.139	159.139	101.1	162.4	159.139	1.624	101.1	0	100.0
<p>La variación en el número de consultas otorgadas (1ra. vez, subsecuentes y preconculsa) es de origen multifactorial incluso de tipo socioeconómico.</p>												
<p>Se vigila el resultado del indicador con el seguimiento oportuno conforme a lo programado.</p>												
12	N/DO	INSTITUTO DE GERMATRIA	95.3	1,439,715	1,510,007	98.9	1,492,852	1,510,007	53,147	103.7	0	100.0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 101.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente, destacando el otorgamiento de consulta externa en asistencia médica.</p>												
13	N/BO	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	96.3	153,296	159,139	97.3	154,920	159,139	1,624	101.1	0	100.0
<p>La variación en el número de consultas otorgadas (1ra. vez, subsecuentes y preconculsa) es de origen multifactorial incluso de tipo socioeconómico.</p>												
<p>Se vigila el resultado del indicador con el seguimiento oportuno conforme a lo programado.</p>												
<p>SUB TOTAL 95.3 1,439,715 1,510,007 98.9 1,492,852 1,510,007 53,147 103.7 0 100.0</p>												

6023
 Revisión
 Cruzado
 18 de 2017

14 NBS HOSPITAL GENERAL DE MEXICO 100.0 686,922 686,922 105.4 723,816 686,922 36,894 105.4 0 100.0

AL CIERRE DEL EJERCICIO 2017 EL INDICADOR ALCANZÓ UN RESULTADO DE 105.4% QUEDANDO EN SEMAFORO AMARILLO SE REFLEJA UN INCREMENTO EN LA ATENCIÓN AMBULATORIA DE 36,894 (5.3%), SU CAUSA ES EL SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y LA DEMANDA EN LA CONSULTA GENERAL.

SIN RIESGO. LA INSTITUCIÓN SE MANTIENE EN UNA MEJORA CONTINUA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN.

15 NBS HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ 100.0 198,900 198,900 83.2 165,543 198,900 -33,357 83.2 0 100.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 83.2 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo. No existe riesgo, toda vez que se otorgó atención médica a toda la población que solicitó consulta externa.

Se otorgó atención ambulatoria especializada a todo el usuario que demandó el servicio, la variación se debe a que se realizaron menos consultas que las programadas, toda vez que se está trabajando en la contrarreferencia de pacientes en las diferentes especialidades, una vez que se ha establecido la patología.

16 HNH HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO 93.1 35,384 38,000 0.0 0 38,000 -35,384 0.0 0 100.0

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CUMPLIMIENTO MENOR A LA REPROGRAMACIÓN, LO QUE SITUÓ AL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON CONFORME A LO PROGRAMADO. SIN EMBARGO DERIVADO DE LA CONTINGENCIA OCASIONADA POR EL TERROR EN SEPTIEMBRE, SE REQUIRIÓ RESTRINGIR LA CONSULTA EXTERNA EN LO QUE SE TENIA UN DIAGNOSTICO ESTRUCTURAL DE DAÑO Y POSTERIORMENTE PARA QUE SE REALIZARAN LAS REPARACIONES CORRESPONDIENTES.

EFFECTO EN LA POBLACION OBJETIVO DEL PROGRAMA POR LA VARIACION EN LAS METAS COMPROMETIDAS EN EL INDICADOR. NO ES DE ADECUACION DADO ESTE INDICADOR EN UNA PARTE DE LA CONSTRUCCION DEL NUMERADOR DEPENDE DE LA REFERENCIA QUE SE REALIZA DEL PRIMER NIVEL Y ES MEJOR RECIBIR ATENCION MEDICA EN UN LUGAR REVISADO EN SU ESTRUCTURA A CONTINUAR LA ATENCION EN UN LUGAR INSEGURO Y CON RIESGO DE DERRUMBE.

17 HMM HOSPITAL DE LA MUJER 100.0 54,450 54,450 97.3 52,954 54,450 -1,496 97.3 0 100.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 97.3%, con una variación absoluta negativa de 1.4% que corresponde al 81.2% alcanzado, respecto al 95% 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 la transición en el periodo de concientización del paciente y personal de salud para la atención "a tiempo" de la atención escalonada y reducir las reprogramaciones, misma que al final tiene mayor aceptación logrando incrementar el grado de cumplimiento del indicador aún cuando éste sigue siendo subóptimo.

El riesgo para la población atendida continúa siendo la renuencia a aceptar el nuevo proceso de atención mediante cita escalonada que permitirá reducir los tiempos de espera, por lo que aún persiste en algunos pacientes la percepción de insatisfacción.

Se mantiene la capacitación continua al personal médico y demás involucrados en otorgar la atención médica con la finalidad de continuar concientizando en la necesidad de mantener un proceso de atención con calidad y seguridad, así como se reforzarán los medios de información al paciente en su proceso de atención dentro de la unidad.

18 HJC HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO 95.0 21,505 22,637 119.8 27,125 22,637 5,620 126.1 0 100.0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento en un 98.1% de eficacia en el otorgamiento de la consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta), con relación a la meta programada de 99.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.

El comportamiento del indicador fue adecuado.

El comportamiento del indicador fue adecuado.

19 NAW HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO 99.0 221,000 223,150 97.1 216,740 223,150 -4,260 98.1 0 100.0

La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a una disminución del 1.9% en el total de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta), con respecto a las 221,000 consultas programadas. Este resultado se debió a la cancelación y reprogramación de las consultas de primera vez y subsecuentes solicitadas por los pacientes a causa de los sísmos en septiembre pasado.

El comportamiento del indicador fue adecuado.

SUB TOTAL 99.5 1,218,161 1,224,059 96.9 1,186,178 1,224,059 -31,983 97.4 0 100.0

20	MBI	HRAE BAJO	85.0	90,682	106,685	87.2	99,031	106,685	2,349	102.6	0	100.0	SE LOGRO EL 95.5% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO LA META PROGRAMADA UBICÁNDOSE EN UN SEMAFORO COLOR VERDE	0
----	-----	-----------	------	--------	---------	------	--------	---------	-------	-------	---	-------	---	---

21	MBI	HRAE OAXACA	85.0	47,630	56,035	82.9	46,434	56,035	-1,196	97.5	0	100.0	COMPORTAMIENTO ACORDE A LO ESPERADO.	0
----	-----	-------------	------	--------	--------	------	--------	--------	--------	------	---	-------	--------------------------------------	---

22	MBI	HRAE YUCATAN	88.7	52,200	58,844	79.4	46,715	58,844	-5,485	89.5	0	100.0	CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-DICIEMBRE DEL AÑO 2017, EL INDICADOR ALCANZO UN VALOR DE 94.3% DE CUMPLIMIENTO EN RELACION A LA META PROGRAMADA, CON UN PORCENTAJE DE VARIACION DEL 5.7%, CON UNA SEMAFORAZION AMARILLA. AL CIERRE DEL PERIODO SE HA CONSEGUIDO OFERTAR SERVICIO EN ESPECIALIDADES DE ALTA DEMANDA POR LA OFERTA DE SERVICIOS EN DIFERENTES TIENOS TANTO EN PACIENTES DE PRIMERA VEZ COMO SUBSECUENTES, AUMENTO LA ASISTENCIA DE LOS MISMOS. SE HA PROCURADO EL CONTROL DE INCIDENCIAS POR PARTE DEL AREA MEDICA QUE EVITEN CANCELACIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, FACTOR INSTITUCIONAL PARA CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR. CABE MENCIONAR QUE EL FACTOR ECONOMICO EN EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA PUEDE LIMITAR LA ASISTENCIA DE PACIENTES SOBRE TODO EN LAS CONSULTAS DE PRIMERA VEZ. TAMBIEN SE CONTINUA CON EL OTORGAMIENTO DE ATENCION MEDICA EN EL SERVICIO DE PRECONSULTA COMO FILTRO DE PACIENTES PARA SU INGRESO A LA INSTITUCION.	0
----	-----	--------------	------	--------	--------	------	--------	--------	--------	------	---	-------	---	---

23	MBI	HRAE VICTORIA	95.6	24,397	25,520	72.5	18,513	25,520	-5,884	75.9	0	100.0	No se alcanza la meta programada, colocando el cumplimiento del indicador en semaforización roja. Se han presentado un menor número de pacientes a consulta por la baja de varias especialidades como lo son Gastroenterología, oftalmología, otorrinolaringología, Hemato Oncología, Cirugía oncológica, Endocrinología y Cirugía General. Se realizó una revisión del sistema integral donde se detectaron algunas fallas que reflejaban las consultas de admisión continua dentro de consulta externa, lo que también impacto en el indicador. No se tiene referencia suficiente de las instituciones de salud de la región.	0
----	-----	---------------	------	--------	--------	------	--------	--------	--------	------	---	-------	---	---

24	MBU	HRAE IXTAPALUCA	94.0	98,700	105,000	87.1	91,444	105,000	-7,256	92.6	0	100.0	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 97.1% CON UNA VARIACION DEL -6.9% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. DICHA META NO SE ALCANZA DERIVADO LA MENOR CAPTACION DE PACIENTES DURANTE ESTE AÑO.	0
----	-----	-----------------	------	--------	---------	------	--------	---------	--------	------	---	-------	--	---

25	M7A	CRAE CHIAPAS	93.7	66,598	71,082	96.3	68,429	71,082	1,831	102.7	0	100.0	El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 102.8%, lo que lo sitúa en semáforo de color verde, esto debido a que en el Hospital Ciudad Salud se incremento la atención Hospitalaria y en el Hospital de Especialidades Pediátricas hubo reincorporación de algunos médicos especialistas en la consulta que se encontraban con licencia médica y cursos de especialidad en hemodiálisis lo que disminuyó el deterioro en esas especialidades, además de que en los meses de noviembre y diciembre se atendieron las reprogramaciones que se realizaron durante el mismo.	0
----	-----	--------------	------	--------	--------	------	--------	--------	-------	-------	---	-------	--	---

26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	94.0	362,253	385,230	86.0	331,426	385,230	-30,827	91.5	0	100.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 91.5 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color amarillo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió principalmente una disminución en la asistencia de consultas tras el sismo y debido a que algunos pacientes menores de edad fallaron por periodos vacacionales.	0
----	-----	------------------------------------	------	---------	---------	------	---------	---------	---------	------	---	-------	---	---

27	M7K	CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL	94.0	362,253	385,230	86.0	331,426	385,230	-30,827	91.5	0	100.0	Los principales efectos que se producen por la variación registrada son una disminución en el otorgamiento de consultas programadas.	0
28	M4K	DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	96.0	3,400,336	3,542,462	95.30	3,278,832	3,542,462	-25,304	99.3	0	100.0	Una de las acciones es la remodelación de varias áreas de atención ambulatoria del Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro que quedaron dañadas tras el sismo.	0

96.00 /

esto se contempla en prospectiva inicial

debidamente