

INDICADO
R E03.4 Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado
Variable 1 Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas
Variable 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100

Fiscal CR 2017
06/mar/2018

INDICADOR	ENTIDAD	ORIGINAL		ALCANZADO		DIFERENCIAS		CAUSA	EFFECTO	OTROS MOTIVOS
		V1=0	V2=	V1A	V2A	V1A-V10	V2A-V20			
1	M7F INSTITUTO NACIONAL DE PSICUQUIATRIA	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	N8V INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	99.0	4,950	5,000	98.8	8,280	8,300	3,310	1669	3,360
3	NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	84.0	11,260	13,400	79.8	12,484	15,601	1,294	110.6	2,201
4	NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	58.4	4,297	7,359	64.6	5,407	8,369	1,110	125.8	1,010
5	NCG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	80.0	16,867	21,034	80.0	15,678	19,598	-1,189	93.0	-1,486
6	NCH INSTITUTO NACIONAL DE REEDUCACION FISICA									
7	NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROQUIRUGIA	100.0	40,545	40,545	100.0	49,951	49,951	9,406	123.2	9,406
8	N CZ INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	95.0	28,550	30,000	100.0	33,640	33,640	5,140	118.0	3,640
9	NDE INSTITUTO NACIONAL DE PERNATOLOGIA	60.5	7,493	12,382	57.5	6,708	11,671	-785	89.5	-711
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

CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 98% por dentro que lo sitúa en semáforo color verde. Sin embargo, existe variación entre las variables programadas y alcanzadas, debido a que si bien se incrementó la cuenta con mayor espacio físico, así mismo se cuenta con el apoyo y la coordinación de personal que realiza estado social, lo que permite dar mayor continuidad y eficiencia a los pacientes, así como atender a un mayor número de pacientes subsecuentes, lo cual se manifiesta 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 APEGO AL PROGRAMA INTEGRAL DE REHABILITACION CAPACITA A LOS PACIENTES PARA INTEGRARSE A SUS ACTIVIDADES COMUNITARIAS. EL CUMPLIMIENTO OBTENIDO ES DEL 95.0% SITUANDO AL INDICADOR EN SEMAFORO EN COLOR VERDE.

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 110.5% que lo sitúa en el semáforo color rojo. Lo anterior debido a que el indicador sigue presentando variación por el bote de historias, ya que los pacientes con ventilación mecánica requieren un día de terapia 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 EPIC para reforzar el tratamiento integral de su padecimiento. Cabe hacer mención que se contribuye con el protocolo de investigación de Bronquiectasias.

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.

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.

En el periodo enero - diciembre de 2017 las sesiones de rehabilitación en números absolutos se incrementaron en un 23.2% respecto a los programados, cabe señalar que el 100% de las sesiones fueron especializadas, y que este número fue superior debido a que el ámbito de Rehabilitación y Medicina Física sigue contando con el apoyo de terapias rotatorias, beneficiando a un mayor número de pacientes.

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 5.0 y porcentual de 105.3, por lo que el semáforo está en amarillo. Se cuenta con tres Estudiantes de la L.F.F. UNAM a Servicio Social, así como dos Estudiantes de Igual manera de la UPETH, son cinco estudiantes más dando terapias físicas. En el indicador se contabilizan 1,665 Tratamientos Terapia Física 1ra. Var., 21,982 Tratamientos Terapia Física Subsecuentes, 648 Tratamientos Terapia Ocupacional 1ra. Var., 7,555 Tratamientos Terapia Ocupacional Subsecuentes y 1,612 Tratamientos de Estimulación Temprana T.R. Y T.O.

CCP 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 5.0 y porcentual de 105.3, por lo que el semáforo está en amarillo. Con respecto al indicador, porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado, se programó de manera conservadora el 95 por ciento de cumplimiento, debido a que no se dispone de plazas se depende de apoyos externos.

No existe ningún cambio de criterio con respecto a la programación, el resultado del indicador fue 100 por ciento, ya que la totalidad de las sesiones de rehabilitación realizadas fueron especializadas. En el periodo se obtuvo el apoyo de tres Estudiantes de la L.F.F. UNAM a Servicio Social, así como dos Estudiantes de Igual manera de la UPETH, estos cinco estudiantes apoyaron otorgando terapias físicas.

Cabe el 60% del total de las sesiones de rehabilitación realizadas a lo largo de 2017 fueron consideradas como de alta especialidad, cumpliendo adecuadamente la meta programada.

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

El riesgo es que no se dispone de plazas y se programarán en base a la demanda de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población. La acción adoptada para este indicador es, considerar las tendencias recientes en los datos para programar la meta del siguiente periodo.

11 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, existiendo un aumento en la demanda de pacientes atendidos con técnicas especializadas de rehabilitación.

12 No se presentaron riesgos; sin embargo, se agió el resultado del indicador con el seguimiento oportuno conforme a lo programado.

13 El resultado del indicador al cierre del ejercicio 2017 fue de 98.8% contra la meta programada de 98.3%, el grado de cumplimiento fue de 100.5%. En la institución las sesiones de rehabilitación en su mayoría son especializadas y otorgadas por médicos y técnicos especializados.

14 El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 133.6 por ciento, por lo que se 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 (ultrasonido, diatermia corrientes interferenciales y electroestimulación), y que fue posible atender con el apoyo de pasantes en servicio social y rotaciones de otras instituciones como IPETH, INR y UVM.

15 No existe riesgo. Se otorgan sesiones de rehabilitación especializada a los pacientes que lo requieren. Se continuó con la atención de pacientes de acuerdo a la demanda.

16 La institución mantiene la dinámica de mejora continua, a partir de este ejercicio entro en funcionamiento la torre de medicina física y rehabilitación.

17 El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 119.35% con una variación absoluta de 4.1 que corresponde a 23.3% alcanzado, respecto al 21.2% programado, lo cual se 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 producida por la rotación del equipo biomédico, así como de la demanda incrementada por el servicio de ortopedia, la mayor referencia de pacientes del exterior como de los distintos servicios que integran la unidad logra controlar el servicio de rehabilitación como un servicio con calidad de atención.

18 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 perdería la continuidad de atención en el mismo, con el riesgo correspondiente y la mala imagen en el otorgamiento de los servicios ofensivos con la consecuente percepción de mala calidad por nuestros pacientes.

19 Al no brindar oportunamente consulta a los pacientes susceptibles de recibir sesiones de rehabilitación especializadas, oportunamente el mantenimiento se retrasa su realización a sus actividades de la vida diaria. Gestionaría la contratación de médicos especialistas; solicitar oportunamente el mantenimiento preventivo de los equipos y la renovación de los mismos.

INDICADOR	UNIDAD	VALOR	OBJETIVO	ACTUAL	DEVIACION	SEMAFORO	COMENTARIOS				
13	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	1,118,214	97.0	1,307,309	1,347,588	227,757	121.1	229,954	120.5
14	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	98.3	68,767	69,967	98.8	73,613	74,542	4,846	107.0	4,575	106.5
15	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	14.0	2,940	21,000	21.5	4,915	22,871	1,976	167.2	1,871	108.9
16	HOSPITAL NACIONAL HOMODIPATICO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
17	HOSPITAL DE LA MUJER	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
18	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	21.2	1,653	7,835	25.3	2,545	10,036	873	152.5	2,201	128.1
SUB TOTAL		89.8	224,570	250,002	89.6	228,365	252,749	1,795	100.4	2,747	101.1
19	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	100.0	151,200	151,200	100.0	145,300	145,300	-5,900	96.1	-5,900	96.1

20	MED	HRAE BAJO	100.0	4,488	4,488	100.0	4,899	4,899	411	109.2	411	109.2	SE LOGRO OTORGAR UN MAYOR NÚMERO DE ATENCIONES A LAS ESTIMADAS OBTENIDO TANTO A REORGANIZACIÓN EN EL SERVICIO, ASÍ COMO CONTAR CON DOS PERSONAS EN SERVICIO SOCIAL ADECUADAMENTE CAPACITADOS (DERIVADOS DE CONVENIO FORMAL DE COLABORACIÓN CON LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE PERTENECEN)	NO EXISTEN RIESGOS PARA LA POBLACION.	SE AJUSTARA LA ESTIMACION DE LAS METAS PARA EL PRÓXIMO AÑO.
----	-----	-----------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	-------	-----	-------	--	---------------------------------------	---

21	MIR	HRAE OMAACA	37.5	3,380	8,960	29.0	2,040	7,037	-1,320	60.7	-1,923	78.5	EN RELACION AL EJERCICIO ANTERIOR SE AJUSTO LA META, ESTABLECIENDO COMO PROCEDIMIENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD LOS DE TERAPIA CARDO-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 99.3% MENOS DE LO PROYECTADO Y EN CONSECUENCIA SÓLO SE ALCANZO EL 77.2 DE LA META. ESTO OBEDECE A DIVERSAS CAUSAS ENTRE ELAS LA CAPACITACION DE UNO DE LOS REHABILITADORES ESPECIALIZADOS QUE SE REINCORPORO EN EL MES DE ABRIL, LA CAPACITACION PERSONAL DE SUPERFUND, POR OTRO LABO LA FALTA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO ESPECÍFICO PARA ESTE SERVICIO Y LOS SUCCESOS NATURALES ISMOS DEL MES DE SEPTIEMBRE QUE CAUSARON DAÑOS FÍSICOS AL ÁREA POR LO QUE SE INHABILITO EN UN PROMEDIO DE 15 A 20 DIAS PARA DARLE CONTINUIDAD AL SERVICIO.	0	0
----	-----	-------------	------	-------	-------	------	-------	-------	--------	------	--------	------	--	---	---

22	MIS	HRAE VUCATAN	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	NO APLICA PARA EL HOSPITAL	0	0
----	-----	--------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----	----------------------------	---	---

23	MET	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 satisfactoria verda. Las variables fueron superadas en virtud de que se ha tenido una mayor productividad en esta area ya que se ha tenido una mayor demanda de los servicios.	No representa un riesgo para la poblacion ya que se cumple el objetivo de brindar atencion a la mayor poblacion posible	Se continua trabajando para proporcionar el servicio a toda la poblacion demandante e incrementar los servicios en esta area y se ajustaron las metas del 2018 de acuerdo a la productividad presentada.
----	-----	---------------	------	-------	-------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--	---	--

24	NEU	HRAE IMPAPALUCA	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 SE REPORTO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 94.9% CON UNA VARIACION DEL 4.9% DEL ORIGINAL, LO QUE INDICA EL SEMEJANTO EN COLOR VERDE. DICHA META NO SE ALCANZA DERIVADO DE LA REMUNERA DE UN MEDICO Y DE LA LICENCIA DE INCAJIDAD DE OTRO.	POBLACION NO ATENDIDA	SE ESTIVO BUSCANDO PERSONAL EL CUAL SE INTENGO A FINALES DE AÑO.
----	-----	-----------------	------	-------	--------	------	-------	-------	--------	------	--------	------	--	-----------------------	--

25	MJA	GRAE 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 esperado. 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 (sísmo), impidieron lograr el objetivo del incremento de diversas actividades, lo que se tradujo en un mayor porcentaje de cumplimiento reportado.	Diferencio en la oportunidad de la atencion de pacientes.	0
----	-----	--------------	------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	------	--------	------	---	---	---

26	HOJ	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	25.0	3,000	12,000	21.1	1,938	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 ubica en el semáforo de cumplimiento color rojo. La variacion en el cumplimiento del indicador respecto a la programacion original se debió a que el área y los equipos de rehabilitación física del Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro recibieron mantenimiento en un periodo de tiempo mayor a lo programado. Así mismo, hubo una disminución en la asistencia a las sesiones posterior al sísmo y por el periodo vacacional.	Los principales efectos que se producen por la verificación y estadística son un menor número de sesiones de rehabilitación física realizadas.	0
----	-----	------------------------------------	------	-------	--------	------	-------	-------	--------	------	--------	------	---	--	---

7410 ✓
 MAR 94.10
 MAS 94.40
 MAR 95.20
 Y. ROAR
 ACC/APR 101.17 ✓
 ACC/MAY 100.85 ✓

[Handwritten signature]