

INDICADO
R 5023 6 Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 x 100
Variable 1: Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerando de alta especialidad por la institución
Variable 2: Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo color verde. En la institución el único procedimiento que a la fecha se ha considerado un procedimiento de alta especialidad es la TEC, que tiene una variable ambulatoria, en los casos que se requiere TEC de mantenimiento. Esta estrategia de manejo lo determinan y justifican los médicos psiquiatras tratantes, considerando la evolución clínica y respuesta a los tratamientos convencionales con fármacos. Por lo anterior la disminución en el número de eventos reportados podría reflejar por un lado que la estabilidad de nuestros pacientes ha tenido un perfil satisfactorio, así como que los psiquiatras tratantes no hayan recurrido a esta opción de manejo con la frecuencia que lo venía haciendo.

El probable riesgo para la población es que no se esté considerando la opción del TEC de mantenimiento como una alternativa de manejo en los casos complejos que podrían verse beneficiados, sin embargo los pacientes complejos reciben tratamiento farmacológico integral y de vanguardia

Retomar con las Clínicas de Alta de especialidad (esquizofrenia y trastornos afectivos) que con mayor frecuencia han usado el recurso del TEC de mantenimiento ambulatorio en el pasado, para que se siga considerando la opción terapéutica ofertada

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo color verde.

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 53.3% que lo sitúa en el semáforo color verde. Lo anterior como resultado de la atención oportuna a las pacientes que requieren procedimientos terapéuticos ambulatorios.

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.

En el periodo enero-marzo de 2018, el número de procedimientos terapéuticos fue mayor debido a que el Acelerador lineal se reemplazó fomentando el incremento de procedimientos, beneficiando a un número mayor de pacientes. El cumplimiento del indicador fue del 100.0%.

Se realizaron 10,024 procedimientos terapéuticos con una variación del 0.0 y porcentual del 100.0 por lo que el censo está en verde. En el periodo se realizaron 1,222 procedimientos más de los esperados de acuerdo con la demanda presentada.

Se observa que el valor del indicador en este trimestre se ubica por debajo de la meta (13.8% por debajo), lo que es adjudicable a un incremento en el total de cirugías oncológicas de consultorio, que forma parte de la variable 2, dando lugar a un incremento de casi el 13% en esa variable con respecto de la meta programada. El incremento observado en la variable 2 obedece a que algunos tumores benignos como los fibroadenomas y los quistes de la mama se están operando en consultorio bajo anestesia local.

La reducción relativa en la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad no afecta a la población atendida porque la reducción en la variable 1 es de sólo 9 casos respecto de lo programado; sin embargo el incremento de la variable 2 por los procedimientos oncológicos de consultorio afectó al indicador, pero resulta positivo el que actualmente las cirugías no complejas de mama como las menciónadas arriba, puedan realizarse de manera ambulatoria en consultorio, reduciendo así los costos institucionales.

Debido a que la variación observado en el denominador fue mínima, se dará seguimiento al comportamiento en los próximos meses y de continuar a la alza se considerará reajustar la meta.

Derivado de los resultados presentados en el indicador se lograron las metas de acuerdo a lo programado

Mantener actualizado el catálogo de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados conforme a lo programado.

Revisión de los criterios para determinar los procedimientos terapéuticos ambulatorios considerados de alta especialidad que ofrece el HIMFG.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo verde. El indicador presenta variaciones en los elementos que lo conforman debido a que se realizó un menor número de procedimientos diagnósticos de alta especialidad.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo verde. El indicador presenta variaciones en los elementos que lo conforman debido a que se realizó un menor número de procedimientos diagnósticos de alta especialidad.

INDICADO	ORIGINAL	ALCANZADO	DIFERENCIAS	CAUSA	COMENTARIOS
Variable 1	V1a	V2a	V1a-V2a	Variable 2	V2a-V1a
1 MTE	14	14	-12	14.3	-12
2 NBV	349	349	-57	75.1	-57
3 NCA	64	64	-18	71.9	-18
4 NCD	1,705	3,100	-100	94.1	-37
5 NCG	217	5,890	3.8	6,185	15
6 NCH	1,900	1,900	2,178	114.6	278
7 NCK	1,900	1,900	2,178	114.6	278
8 NCZ	8,802	8,802	10,024	1,222	113.9
9 NDE	351	519	58.4	342	585
10 NDF	1,808	1,808	1,857	1,857	49
11 NDF	1,808	1,808	1,857	1,857	49
12 NDF	1,808	1,808	1,857	1,857	49
13 NBS	576	576	551	95.7	-25
SUB TOTAL	48.6	15,786	73,022	69.1	17,099
					24,754
					1,313
					1,792
					107.5

14	HND	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	45.1	5,028	11,148	49.3	5,205	11,562	677	113.5	424	103.7	DE ENERO A MARZO 2018. ESTE INDICADOR ALCANZO UN RESULTADO DE 49.3% Y EN COMPARACION CON LA META PROYECTADA 45.1%, SE ALCANZO UN CUMPLIMIENTO EN EL INDICADOR DE 109.3% QUE LO UBICA EN SEMAFORO AMARILLO. AMBAS VARIABLES QUE PARTICIPAN EN LA RELACION, PRESENTAN INCREMENTOS EN EL NUMERO DE PROCEDIMIENTOS REALIZADOS. LA VARIABLE UNO PRESENTA UN INCREMENTO DE 13.5% (677) ESTUDIOS MAS RESPECTO A LA PROGRAMACION, Y LA VARIABLE DOS 37% (424). LOS ESTUDIOS SON REALIZADOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LOS PACIENTES.	SIN RIESGOS	SE LLEVAN A CABO ACCIONES PERMANENTES QUE APORTEN CALIDAD A LA ATENCION MEDICA.
15	HBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	55.1	3,493	6,343	55.2	4,806	8,709	1,313	137.6	2,366	137.3	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.2 por ciento, por lo que lo situa en el semaforo de color verde. El resultado del indicador se debió a que se incrementó la demanda de pacientes que requieren procedimientos terapéuticos, con equipo especializado principalmente en el área de rehabilitación.	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	HMH	HOSPITAL NACIONAL HOMOPATICO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0	0
17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	20.0	799	3,999	5.3	290	5,490	-509	36.3	1,491	137.3	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CUMPLIMIENTO INFERIOR A DE LO PROGRAMADO, LO QUE SITU A AL SEMAFORO EN COLOR ROJO. LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON, ES UN INDICADOR AFECTADO POR LA FALTA DE FLENDE DE IRIDIO PARA BRADQUITERAPIA Y DE UN MANTENIMIENTO EFECTIVO EN EL EQUIPO DE ACCELERADOR LINEAL (+SIMULADOR) DADO QUE EL EQUIPO PERMANECIO 66 DIAS SIN FUNCIONAR.	EFFECTO EN LA POBLACION OBJETIVO DEL PROGRAMA POR LA VARIACION EN VARIABLES EN LAS METAS COMPROMETIDAS EN EL INDICADOR, NO ES DEL TODO ALTERNATIVAS DADO QUE SE HAB BUSCAO UNIDADES CON IGUAL O MEJOR CAPACIDAD EN TRATAMIENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD COMO INCAN.	SE TIENEN LOS CONTRATOS Y LAS SOLICITUDES RESPECTIVAS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENIVO PARA EQUIPOS DE RADIOITERAPIA, ASI COMO LAS SOLICITUDES DE PRESUPUESTO PARA LA COMPRA DE FUENTE DE IRIDIO.

18	HIC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	55.6	237	426	53.3	213	400	-24	89.9	-26	93.9	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 95.9 POR CIENTO, CON UNA VARIACION ABSOLUTA NEGATIVA DE 2.3 QUE CORRESPONDE AL 53.3% ALCANZADO RESPECTO A LA META ORIGINAL DE 55.6%, LO CUAL LO SITU A UN SEMAFORO DE CUMPLIMIENTO DE COLOR VERDE. LAS CAUSAS POR LAS CUALES SE OBTUVO UN CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO SE DEBIERON A QUE LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARON DE ACUERDO A LO PROGRAMADO INSTITUCIONALMENTE, DESTACANDO LA OPTIMIZACION DEL TALENTO HUMANO EN SALUD QUE DA LA NUEVA VOCAACION DE SERVICIO EN CORTA ESTANCIA DE ALTA ESPECIALIDAD PARA LO CUAL HUE CREADA LA UNIDAD, INCREMENTANDO CADA DIA EL NIVEL DE COMPLETACION DE ATENCION EN PATOLOGIA QUIRURGICA.	0	0
19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	100.0	180	180	100.0	195	195	15	108.3	15	108.3	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento en un 100% en el porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados, que lo situa en semaforo de cumplimiento color verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que el Servicio de Endoscopia cuenta con equip con tecnología de punta y alto costo, así como personal con altas calificaciones, técnicas, posicionando al Hospital como una institución de alta especialidad y de referencia nacional en endoscopia terapéutica.	El comportamiento del indicador fue adecuado.	El comportamiento del indicador fue adecuado.

SUBS TOTAL 44.1 9,737 22,096 42.5 11,209 26,396 1,472 115.1 4,260 119.3

Se logró el 101.1% de cumplimiento respecto a la meta programada ubicándose en un semáforo color verde. El indicador se ubica en verde debido a que casi la totalidad de los procedimientos realizados son considerados de alta especialidad. Ambas variables están por debajo de la meta establecida a pesar de que esta se ajustó (diferenciado) con base en la demanda de atenciones durante el año 2017. No se han rechazado solicitudes de atención para procedimiento de alta especialidad. El número de solicitudes en el primer trimestre del 2018 ha sido aún menor que el de cualquiera de los cuatro trimestres del 2017.

Consideramos que no hay riesgo ya que se están atendiendo todas las solicitudes de pacientes que lo ameritan

Aumentar y mejorar la difusión de la cartera de servicios y considerar su ampliación

EN EL PRIMER TRIMESTRE EN LOS PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS AMBULATORIOS DE ALTA ESPECIALIDAD SE ALCANZA EL 109.7%. REBASANDO EN LAS DOS VARIABLES LO ALCANZADO. DERIVADO QUE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS CONCLUYEN SIENDO TERAPÉUTICOS POR LO QUE SE REBASA LO PROGRAMADO.

0

CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-MARZO DEL AÑO 2018, EL INDICADOR ALCANZÓ UNA SEMAFORECIÓN VERDE CON EL 99.5% DE CUMPLIMIENTO CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA. EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR SE DEBE A LA DISPONIBILIDAD DEL RECURSO HUMANO Y DE LOS INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS, ASÍ COMO LA OFERTA DE LOS SERVICIOS A NIVEL INSTITUCIONAL POR INTERCAMBIO DE SERVICIOS. LA DEMANDA ES ESPECÍFICA EN SERVICIOS TERAPÉUTICOS, PARA TRATAMIENTO DE PACIENTES DE BASES CARDIOLÓGICAS, ONCOLÓGICAS, RENALES (HEMODIALISIS) GASTROINTESTINALES (ENDOSCOPIAS) PRINCIPALMENTE, LOS CUALES SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN PARA LA ATENCION A LA DEMANDA DE LA POBLACION DE LA REGION.

0

Se fortalecen las áreas que proporcionan servicios procurando que no se presenten contratiempos que impidan el otorgamiento de la atención. Se trabaja en el fortalecimiento de la referencia por las instituciones de salud del Estado Y de la región NEA Y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar a la población demandante la atención especializada que requiere.

Se cumple con la meta programada en el indicador, logrando semaforización verde, sin embargo, las variables se pone en riesgo el uso eficaz de los recursos quedaron por debajo de la meta ya que se ha tenido una menor afluencia de pacientes derivado de las bajas de algunos médicos de especialidades de las que se derivan las solicitudes de los procedimientos ambulatorios.

operativa de la entidad así como la atención médica especializada a la población demandante.

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TIUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 85.6% CON UNA VARIACIÓN DE 0.9% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.

0

El porcentaje de cumplimiento de este indicador fue del 109.8%, lo que lo ubica en semáforo de color amarillo, el resultado obtenido se debió al incremento de pacientes solicitando procedimientos de quimioterapias intratecales en el Hospital de Especialidades Pediátricas.

No hay riesgos por la capacidad en recurso humano e infraestructura hospitalaria soportada.

0

75.2 3,580 4,762 82.6 3,900 4,721 320 108.9 -41 99.1

71.6 20,661 28,852 72.7 19,777 27,145 -884 95.7 -1,867 94.2

0.0 0 0 0.0 0 0 0 0.0 0 0.0

62.4 46,144 73,970 61.40 48,285 79,295 194.1 4,325 105.8

62.4 46,144 73,970 61.40 48,285 79,295 194.1 4,325 105.8

UBI	UBI	UBI	UBI	UBI	UBI	UBI	UBI	UBI	UBI			
21	NBS	HRAE YUCATAN	64.0	2,535	3,963	63.7	2,466	3,872	-69	97.3	-91	97.7
23	NBT	HRAE VICTORIA	92.0	1,838	1,998	95.5	1,457	1,525	-381	79.3	-473	76.3
24	NBU	HRAE KATAPALUCA	84.7	7,379	8,713	85.6	7,110	8,302	-269	96.4	-411	95.3
25	M7A	CRAE CHIAPAS	75.2	3,580	4,762	82.6	3,900	4,721	320	108.9	-41	99.1
26	N00	SUB TOTAL SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRIKA	71.6	20,661	28,852	72.7	19,777	27,145	-884	95.7	-1,867	94.2
27	M1V	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
28	M1K	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD YUCATAN	62.4	46,144	73,970	61.40	48,285	79,295	194.1	4,325	105.8	