

NDIC:AO  
R E023 4 Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizador  
Variable: Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas  
Variable: Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100

U.V. del  
Final Pese-que-foh  
15/jun/2018  
(\*)

ENTIDAD	INDICADOR	ORIGINAL		ALCANZADO		DIFERENCIAS		CAUSA	EFECTO	OTROS MOTIVOS		
		V10	V20	V1a	V2a	v1a-v10	1a/(v10-x1)				v2a-v20	a/(v20)x100
1	M7F INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIATRIA	95.0	7.665	8.070	93.4	6.576	7.040	-1.089	85.8	-1.030	87.2	
2	NBV INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	98.8	4.000	4.050	97.9	4.000	4.085	0	100.0	35	100.9	
3	NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	81.5	5.511	6.762	75.5	5.196	6.884	-315	94.3	122	101.8	
4	NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	59.9	2.585	4.319	58.0	2.590	4.463	5	100.2	144	103.3	
5	NGG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	80.0	8.237	10.297	80.0	9.054	11.318	817	109.9	1.021	109.9	
6	NCH INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GERONOLGICA											
7	NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIURGIA	100.0	21.559	21.559	100.0	25.492	25.492	3.933	118.2	3.933	118.2	
8	NCZ INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	100.0	15.928	15.928	100.0	18.654	18.654	2.726	117.1	2.726	117.1	

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del 98.3% = (93.4/95.0)\*100, que lo sitúa en semáforo color VERDE. El personal médico psiquiátrico ha aumentado el envío de pacientes a las clínicas y servicios en donde se brindan intervenciones con componentes de rehabilitación, además algunas clínicas comenzaron con el ciclo de intervenciones que brindan a lo largo del año; los grupos psicoeducativos suelen comenzar al final del primer trimestre del año.

El incremento en el número de intervenciones disponibles podría verse afectado por la disponibilidad del espacio físico.

Para este indicador se ha estado trabajando en las definiciones institucionales de rehabilitación, ya que al contar con distintos servicios que cumplen con lo requerido, internamente se está buscando conocer el alcance y objetivos específicos de los servicios.

Al concluir el cierre del primer semestre se alcanzó el 75.5% de sesiones de rehabilitación realizadas con 5,196 de un total de 6,884 sesiones; la programación fue del 81.5% con 5,511 sesiones especializadas de un total de 6,762. Es importante mencionar que el anejo al Programa Integral de Rehabilitación Cardíaca permite a los pacientes la integración a sus actividades de manera más rápida. El cumplimiento que se alcanzó fue del 92.6% señalando un semáforo de color amarillo conforme al criterio de la SHCP.

No existe riesgo, ya que se lleva a cabo la 0 deuda valorada a los pacientes atendidos en consulta de primera vez en el Servicio de Rehabilitación Cardíaca para su aceptación y su integración al Programa de Integral de Actividades con el objetivo de mejorar su calidad de vida para reincorporarse a su vida cotidiana y productiva.

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 96.6% que lo sitúa en el semáforo color verde, lo anterior derivado del número de pacientes que requirieron ventilación mecánica invasiva.

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.

Durante este periodo de 2018, las sesiones de rehabilitación se incrementaron en 3,933 sesiones, respecto a las programadas; cabe señalar que el 100% de las sesiones fueron especializadas, y que este número fue superior debido a que el servicio de Rehabilitación y Medicina Física siguió contando con el apoyo de terapias romántes, beneficiando a un mayor número de pacientes.

Se realizaron 18,654 sesiones de rehabilitación, 2,726 más de las programadas, el total de ellas fueron especializadas. El resultado del indicador es 100.0, con una variación absoluta de 0.0 y porcentual de 100.0, por lo que el semáforo está en verde.

El 100 por ciento de las sesiones son especializadas por tratarse de un instituto de tercer nivel, se realizan 2,726 (17.1%) sesiones más de las esperadas de acuerdo con la demanda presentada.

El riesgo implica un uso mayor de recursos que impacta en las instalaciones equipo para la rehabilitación. El mayor número de sesiones de rehabilitación en parte se debieron a la rotación de médicos de otras instituciones, lo que permitió la atención de estos pacientes.

El riesgo es que se puede disminuir el número de romántes, lo que impactaría en el indicador.

Solicitar más personal de rehabilitación

9 NDE INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA 60.7 3,334 5,495 51.0 2,917 5,722 -417 87.5 227 104.1

El valor obtenido para este periodo se ubica 16% por debajo de la meta programada porque por un lado el numerador presenta un valor 12.5% menor que el esperado fundamentalmente relacionado con menos sesiones de neuroestimulación que las programadas porque en el periodo una terapia de seguimiento pediátrico solicitó permiso, y por otro lado el denominador incremento 4% con respecto de la cifra programada por registrarse un mayor número de sesiones de psicología en pacientes adultas.

Con la reincorporación de la terapia de lenguaje y de neuroestimulación que está de licencia, se logró alcanzar la meta programada. No se identifican riesgos para la población ya que en el caso de terapias dirigidas a prematuros, actualmente indican desde que el paciente esta hospitalizado, además de que la primera cita en consulta para continuar sus terapias de seguimiento pediátrico, se otorga ahora a la primera semana de haberse dado de alta, esto es, con mayor celeridad que anteriormente.

10 NDF INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION 100.0 599,986 599,986 100.0 393,293 393,593 -206,393 65.6 -206,393 65.6

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde sin embargo la variación presentada en las variables obedece a tres causas: A raíz del día de septiembre se vieron afectados los pisos de hospitalización obligando a cerrarlos, la consecuencia de ello fue bajar en terapias que se dan a pacientes hospitalizados. Además mediante un nuevo procedimiento de mejora se implementó que todos los pacientes antes de agendar cita para recibir sesiones de rehabilitación, deberán presentar el recibo con el importe total de sus sesiones, lo que ha motivado que muchos de ellos al momento de recibir la orden no cuenten con el dinero suficiente para realizar el pago. Asimismo, también se implementó la obligatoriedad de presentar su vigencia de derechos, lo que también afecta el flujo de pacientes.

Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población. La acción adoptada para regular el indicador es realizar un ajuste de metas, tal y como lo señala el punto 15 de los lineamientos para el Reporte de Metas Indicadores Presupuestales. Ejercicio 2018.

11 NDF INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA  
12 WCM INSTITUTO DE GERIATRIA

13 NBG HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO 51.2 12,514 24,422 54.8 13,431 24,528 917 107.3 106 100.4

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 107.3 por ciento, que lo sitúa en semáforo amarillo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a un aumento en la demanda de pacientes atendidos con técnicas especializadas de rehabilitación.

No se presentaron riesgos; sin embargo se registró una subestimación de ambas variables por lo que se establecieron las medidas necesarias para alcanzar el semáforo verde. Revisión de la programación original para determinar la reprogramación de las sesiones de rehabilitación especializadas que ofrece el HIMSJ.

SUB TOTAL 97.2 681,319 700,888 96.0 481,503 501,779 -199,816 70.7 -199,109 71.6

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	97.1	32,494	33,464	99.1	40,479	40,856	7,985	124.6	7,392	122.1
----	-----	----------------------------	------	--------	--------	------	--------	--------	-------	-------	-------	-------

AL PRIMER SEMESTRE EL INDICADOR REPORTA UN RESULTADO DE 99.1% DE SESIONES DE REHABILITACION ESPECIALIZADAS REALIZADAS, CON RESPECTO DEL TOTAL DE SESIONES DE REHABILITACION QUE SE LLEVARON A CABO, CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA 97.1%, CUMPLIMIENTO ALCANZANDO AL PRIMER SEMESTRE FEU (99.1/97.1) X 100 = 102.1, QUEDANDO EN SEMAFORO VERDE. EL TOTAL DE SESIONES REALIZADAS PRESENTAN INCREMENTO, LO QUE SE DEBE EN PARTE A LA NUEVA INFRAESTRUCTURA CON LA QUE CUENTA ESTA ESPECIALIDAD CON PERMISOS O LICENCIAS ESPECIALES.

SIN RIESGO HACIA LA POBLACION  
SE CONTINUAN MEJORANDO CONTINUAMENTE LAS ACTIVIDADES PARA OFRECER ATENCION MEDICA CON CUIDADO.

15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	19.6	2,150	10,950	17.2	2,448	14,234	298	113.9	3,284	130.0
----	-----	--	------	-------	--------	------	-------	--------	-----	-------	-------	-------

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 87.8 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo.  
La variación en el total de sesiones de rehabilitación realizadas y sesiones especializadas se debió 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, INH y UVM.

No existe riesgo. Se otorgaron sesiones de rehabilitación especializada a los pacientes que lo requirieron.  
Se buscará modificar la meta con base en los resultados del 2018 para integrar la Matriz 2019.

16	INH	HOSPITAL NACIONAL HOMOPATICO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
----	-----	------------------------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----

El indicador al final del periodo reportado presenta un cumplimiento del 120.4% con una variación absoluta de 4.3, lo que representa el 25.4% alcanzado, respecto del 21.1% programado, lo cual lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto al programa obedece a que se mantiene una productividad elevada secundaria a la gestión de pasantes en fisioterapia y rehabilitación, permitiendo una mayor cobertura de atención con calidad y seguridad.

El mayor riesgo lo constituye la posibilidad de descomposición de los equipos biomédicos empleados en la atención ya que son únicos por lo que un fallo repercutiría severamente en la continuidad de atención y dado el volumen elevado de atención, el retraso en la atención o la mala atención y referencia a otra unidad pudiera generar molestia en el usuario con una mala percepción de la calidad de los servicios ofertados.  
Se mantiene alerta en cuanto al calendario de mantenimiento preventivo al equipo biomédico del servicio de rehabilitación, así como se analiza la productividad del servicio en relación al equipo y volumen de atención para buscar la posibilidad de gestora en nuevos equipos empleados en el servicio.

17	HMPB	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 realizadas respecto al total realizado, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.

El comportamiento del indicador fue adecuado, no obstante, obliga a hacer más eficientes los recursos disponibles.  
El comportamiento del indicador fue adecuado, no obstante, se tomarán en consideración el incremento de la demanda para efectuar una correcta programación de metas, así como otros factores internos y externos.

18	HJC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	21.1	895	4,250	25.4	1,802	7,087	907	201.3	2,837	155.8
----	-----	----------------------------	------	-----	-------	------	-------	-------	-----	-------	-------	-------

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

La variación en el cumplimiento del indicador se debió al incremento del 15.7% en el número de sesiones de rehabilitaciones especializadas y en el total de sesiones realizadas, con respecto a la meta programada de 75,600 sesiones. Este resultado fue originado por la demanda de los servicios de Ortopedia, Neurología, Neurocirugía, Oncología y Reumatología. Además, de que se contó con la plantilla completa del personal de Medicina Física y Rehabilitación, pasantes de la especialidad y al mantenimiento oportuno de los equipos terapéuticos.

19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	100.0	75,600	75,600	100.0	87,505	87,505	11,905	115.7	11,905	115.7
----	-----	---------------------------	-------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	-------	--------	-------

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

La variación en el cumplimiento del indicador se debió al incremento del 15.7% en el número de sesiones de rehabilitaciones especializadas y en el total de sesiones realizadas, con respecto a la meta programada de 75,600 sesiones. Este resultado fue originado por la demanda de los servicios de Ortopedia, Neurología, Neurocirugía, Oncología y Reumatología. Además, de que se contó con la plantilla completa del personal de Medicina Física y Rehabilitación, pasantes de la especialidad y al mantenimiento oportuno de los equipos terapéuticos.

SUB TOTAL			89.4	111,139	124,264	88.3	132,234	149,692	21,095	119.0	25,418	120.5
-----------	--	--	------	---------	---------	------	---------	---------	--------	-------	--------	-------

SE LOGRO 100% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA META PROGRAMADA, UBICÁNDOSE EN UN SEMÁFORO COLOR VERDE. TODAS LAS SESIONES DE REHABILITACION QUE SE ESTÁN OTORGANDO SON DE ALTA ESPECIALIDAD.

NO HAY RIESGO PARA LA POBLACION YA RE-ORGANIZACION DE LAS QUE SE ESTAN PRIORIZANDO LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL ATENCIONES Y SE ESTÁ VIGILANDO QUE ENCARGADO DE LA VALORACION DE SE OTORGUEN CON LA CALIDAD Y LOS PACIENTES (MÉDICOS) Y DE FRECUENCIA REQUERIDAS. OTORGAR LAS SESIONES (TÉCNICOS)

21 NBR HRAE OAXACA 37.5 1,680 4,481 0.0 0 -1,680 0.0 -4,481 0.0

22 HBS HRAE VICTORIA 0.0 0 0 0.0 0 0 0.0 0 0.0

23 NBT HRAE VICTORIA 90.5 1,923 2,125 89.4 1,926 2,155 3 100.2 30 101.4

24 NBU HRAE XTAPALUCA 88.9 5,592 6,290 86.7 5,840 6,739 248 104.4 449 107.1

25 M7A CRAE CHIAPAS 100.0 9,620 9,620 100.0 6,862 6,862 -2,758 71.3 -2,758 71.3

26 N00 SERVICIOS DE ATENCION PSICQUIATRICA 22.0 1,320 6,000 21.4 1,288 6,020 -32 97.6 20 100.3

27 M7K CENTROS DE INVESTIGACION JUVENIL 22.0 1,320 6,000 21.4 1,288 6,020 -32 97.6 20 100.3

28 NURC DEBARRIOLVO INTERMUNICIPAL DE LA YANAMUA 98.3 1,320 6,000 93.50 692,004 -183,077 77.5 -180,568 78.9

El indicador al final del periodo reportado tuvo un cumplimiento del 86.7% con una variación absoluta de 2.2 del original, lo que ubica al semáforo en color verde.

Aun cuando el porcentaje de cumplimiento de este indicador fue del 100% y que lo ubica en semáforo de color verde, en el Hospital Ciudad Salud hubo una disminución considerable de productividad en las sesiones de rehabilitación para las áreas de Consulta externa.

Oportunidad en la atención lograr cubrir con pasantes de servicio social de terapia física el logro de la meta establecida inicialmente.

95.20