

*Verificar*

INDICADO  
R E023 4 Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100  
Variable 1: Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas  
Variable 2: Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100

INDICADO	ENTIDAD	INDICADOR	ORIGINAL		ALCANZADO		DIFERENCIAS		CAUSA	EFECTO	OTROS MOTIVOS				
			V10	V20	V1A	V2A	V1A-V10 (A/V10)X100	V2A-V20 (A/V20)X100							
1	M7F	INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIQUIATRIA	95.0	6,388	6,725	94.5	6,011	6,363	-377	94.1	-362	94.6	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del 99.5% (-94.5/95.0)*100, que lo sitúa en semáforo color VERDE El personal médico Psiquiatra ha aumentado el envío de pacientes a las clínicas y servicios en donde se brindan intervenciones con componentes de rehabilitación, además algunas clínicas continúan con el ciclo de intervenciones que brindan a lo largo del año, los grupos psicoeducativos suelen comenzar al final del primer trimestre del año.	Incremento en el número de intervenciones disponibles podría verse afectado por la disponibilidad de 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.
2	NBV	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	98.8	3,333	3,375	97.9	3,465	3,538	132	104.0	163	104.8	Al concluir el periodo entero - mayo se obtuvo el 76.8% de sesiones de rehabilitación realizadas con 4,449 de un total de 5,794 sesiones; la programación fue del 81.3% con 4,700 sesiones especializadas de un total de 5,782. Es importante mencionar que el apoyo al Programa Integral de Rehabilitación Cardíaca permite a los pacientes la integración a sus actividades de manera más rápida. El cumplimiento que se alcanza es del 94.5% señalando un semáforo de color amarillo conforme al criterio de la SHCP.	No existe riesgo ya que solo se presentó una ligera disminución de sesiones de rehabilitación especializada a fines de mayo, lo cual se regularizará por efecto de mejora de salud que presentan los pacientes.	0
3	NCA	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	81.3	4,700	5,782	76.8	4,449	5,794	-251	94.7	12	100.2	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.	0	0
4	NCD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	59.2	2,155	3,639	57.5	2,181	3,794	26	101.2	155	104.3	El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 97.1% que lo sitúa en el semáforo color verde. Lo anterior derivado del número de pacientes que requirieron ventilación mecánica invasiva.	0	0
5	NCG	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	80.0	6,924	8,655	80.0	7,419	9,274	495	107.1	619	107.2	El indicador presenta una meta alcanzada de 80 por ciento de sesiones de rehabilitación especializadas 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.	0	0
6	NOI	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GERIATRICA											0	0	0
7	NCK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIURUGIA	100.0	17,409	17,409	100.0	21,511	21,511	4,102	123.6	4,102	123.6	0	0	0
8	NCZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	100.0	13,273	13,273	100.0	15,172	15,172	1,899	114.3	1,899	114.3	0	0	0
9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	60.0	2,761	4,599	53.5	2,532	4,732	-229	91.7	133	102.9	0	0	0
10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	100.0	484,569	484,569	100.0	316,482	316,482	-168,087	65.3	-168,087	65.3	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 inicio de septiembre se vieron afectados los pisos de hospitalización obligando a cerrarlos, la consecuencia de ello fue baja en terapias que se dan a pacientes hospitalizados. Además mediante un nuevo procedimiento de mejor se implementó que todos los pacientes antes de agendar cita para recibir sesiones de rehabilitación, deberán presentar el recibo con el importe total de sesiones, lo que ha motivado que muchos de ellos al momento de recibir la orden no concuerden con el dinero suficiente para realizar el pago. Asimismo, también se implementó la obligatoriedad de presentar su vigencia de derechos, lo que también afecta al 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	NOY	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA											0	0	0
12	NOO	INSTITUTO DE DEBILITADA											0	0	0
13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	50.4	10,014	19,866	55.3	11,175	20,216	1,161	111.6	350	101.8	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 105.7 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 un incremento en el número de pacientes que reciben sesiones de rehabilitación respecto a las programadas.	Se vigilará el resultado del indicador para el seguimiento oportuno conforme a lo programado.
	SUB TOTAL		97.1	551,526	567,892	95.9	390,397	406,976	-161,129	70.8	-161,016	71.6	1 de 3		

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	97.0	26,007	26,811	97.9	32,521	33,222	6,514	125.0	6,411	123.9	123.9	AL CORTE DE MAYO, EL INDICADOR REPORTÓ UN RESULTADO DE 97.9%, CONTRA LA META PROGRAMADA DE 97.0%. SE ALCANZÓ UN CUMPLIMIENTO DE 100.9%, QUE LO UBICA EN SEMAFORO VERDE. EN AMBAS VARIABLES QUE PARTICIPAN EN ESTA RELACIÓN SE PRESENTAN ALTERNATIVAS, LO CUAL SE DEBE A LA EFICACIA Y EFECTIVIDAD EN EL USO DE LA NUEVA INFRAESTRUCTURA CON LA QUE CUENTA EL HOSPITAL POR LA NUEVA TORRE DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN; AUNQUE ES IMPORTANTE DESTACAR QUE A ESTE PERIODO SUS RECURSOS HUMANOS ESTUVIERON AL 100%, PERO SE IMPACTA POR LOS PERIODOS VACACIONALES, PERMISOS Y LICENCIAS, DADO QUE QUE CONTINÚA FUNCIONANDO CON LOS MISMOS PROFESIONALES.	SIN RIESGO.	SE CONTINÚA CON LAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA ENTRENAR LOS RECURSOS.
15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	19.3	1,700	8,800	17.8	2,204	12,364	504	129.6	3,564	140.5	140.5	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 92.2 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color amarillo. 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, INR y UVM.	No existe riesgo. Se cotizaron sesiones de rehabilitación especializada a los pacientes que lo requirieron.	Se continuará con la atención de pacientes de acuerdo a la demanda.

16	HHH	HOSPITAL NACIONAL HOMOPATICO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0.0			
17	HHM	HOSPITAL DE LA MUJER	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0.0			
18	HIC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	21.2	728	3,432	24.3	1,474	6,067	746	202.5	2,635	176.8	176.8	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 114.6%, con una variación absoluta de 3.1 con un 24.3% alcanzado, respecto del 21.2% programado, lo que 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 se mantuvo la captación de pacientes que requieren el servicio de rehabilitación en base a la patología completa cada vez mayor atendida predominantemente por el servicio de ortopedia. Por otra parte se continúa con la participación de pasantes en el servicio lo cual permite una mayor atención percibida hasta ahora con calidad y seguridad.	Ante la demanda incrementada el riesgo mayor lo representa el mal funcionamiento del equipo biomédico con que se cuenta en el servicio toda vez que es único y no se cuenta con el recurso financiero para una reparación mayor o adquisición de nuevo equipo con lo que se vincularía la continuidad de atención en el servicio.	Se vigila el cumplimiento del calendario de mantenimiento preventivo del equipo biomédico del servicio de rehabilitación así como la capacitación del personal involucrado en la prestación del servicio (pasantes) con la finalidad de darle un manejo correcto y evitar errores que pudieran afectar el funcionamiento del mismo por mal uso.

19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	100.0	63,000	63,000	100.0	72,670	72,670	9,670	115.3	9,670	115.3	115.3	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 15.3% en el número de sesiones de rehabilitaciones especializadas y en el total de sesiones realizadas, con respecto a la meta programada. Este resultado fue originado por la demanda de los servicios de Reumatología y Oncología. 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.	Presiones en el gasto para el mantenimiento de los equipos.	Fomentar el uso adecuado de recursos.
SUB TOTAL			89.6	91,435	107,043	87.6	108,859	124,323	17,434	119.1	22,280	121.8	121.8			

20	NBO	HRAE BAJIO	100.0	1,957	1,957	100.0	1,923	1,923	-34	98.3	-34	98.3
----	-----	------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	------	-----	------

SE ALCANZO 100% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA META PROGRAMADA, UBICÁNDOSE EN UN SEMÁFORO VERDE.

21	NBR	HRAE OAXACA	37.5	1,400	3,734	29.4	1,134	3,857	-266	81.0	123	103.3
----	-----	-------------	------	-------	-------	------	-------	-------	------	------	-----	-------

Debido a que la responsable del servicio de Rehabilitación Cardiopulmonar cambio su turno matutino de lunes a viernes a jornada acurrida, por lo que el número de pacientes agendados ha disminuido, impactando en la productividad. Así mismo los servicios de ecocardiografía y hemodinamia estuvieron inhabilitados durante este periodo, por lo cual no se generaron pacientes para intervencionismo cardiaco y cirugía cardiopulmonar.

No existe riesgo alguno, puesto que los usuarios de agendarán de forma posterior.

A la fecha ya se cuenta con los servicios básicos para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiopulmonares.

22	NBS	HRAE VICTORIA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
----	-----	---------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

23	NBT	HRAE VICTORIA	90.5	1,603	1,771	89.5	1,558	1,741	-45	97.2	-30	98.3
----	-----	---------------	------	-------	-------	------	-------	-------	-----	------	-----	------

El INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 88.9% CON UNA VARIACION DE -0.1 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL 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.

24	NBU	HRAE IXTAPALUCA	89.0	4,660	5,236	88.9	4,703	5,288	43	100.9	52	101.0
----	-----	-----------------	------	-------	-------	------	-------	-------	----	-------	----	-------

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

25	M7A	CRAE CHIAPAS	100.0	7,983	7,983	100.0	5,706	5,706	-2,277	71.5	-2,277	71.5
----	-----	--------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	------	--------	------

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 96.8%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado.

Se realizaron las metas de acuerdo a lo programado.

26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSICQUIATRICA	22.0	1,100	5,000	21.3	936	4,389	-164	85.1	-611	87.8
----	-----	-------------------------------------	------	-------	-------	------	-----	-------	------	------	------	------

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 96.8%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado.

Se realizaron las metas de acuerdo a lo programado.

27	M7C	CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA	22.0	1,100	5,000	21.3	936	4,389	-164	85.1	-611	87.8
28	NH1	TOTALES	95.1	695,516	93,000	511,276	558,103	-146,830	77.8	-141,513	79.7	92.10

92.10