Coordinación de Proyectos Estratégicos

Reporte de Indicadores presupuestales 2018
(Concentrado Avance Enero-Mayo)

Vo. Bo.

MOIC
INDOR E023 5 Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizadosFÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100

Variab Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución
Variab Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100

		ENTIDAD	ORIGINAL			ALCANZADO			DIFERENCIAS				CAUSA	EFECTO	OTROS MOTIVOS
			INDICADO	V1o	V2o	INDICADO	V1a	V2a	v1a-v1o	a/v1o)x	v2a-v2o	a/v2o)x100			
1	NZF	INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA	49.8	755	1,515	51.2	690	1,347	-65	91.4	-168	88.9	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del 102.8%=(51.2/49.8)*100 , que lo sitúa en semáforo color VERDE El número de procedimientos diagnósticos de alta especializada solicitados a las áreas especificas depende del número de las y los pacientes, que los requieran, a juicio de sus médicos/as tratantes.	0	0
2	NBV	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	16.3	8,041	49,396	17.3	8,276	47,854	235	102.9	-1,542	96.9	0	0	0
3	NCA	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHÁVEZ"	20.2	4,311	21,343	20.8	4,704	22,631	393	109.1	1,288	106.0	Al cierre del periodo enero - mayo se obtuvo el 20.8% de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad con 4,704 de un total de 22,631 procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados; la programación fue del 20.2% con 4,311 procedimientos diagnósticos de alta especialidad de un total de 21,343 procedimientos ambulatorios. Cabe destacar la oportuna evaluación de los pacientes ambulatorios mediante los estudios de alta especialidad realizados en los servicios de gabinete, lo que permite la identificación de necesidades de atención médica para el debido tratamiento terapéutico. El cumplimiento alcnanzado 103.0% señalando un semáforo de color verde conforme al criterio de la SHCP.	0	0
4	NCD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	54.0	18,373	34,025	53.6	19,749	36,813	1,376	107.5	2,788	108.2	El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 99.3% que lo sitúa en el semáforo color verde. Es importante mencionar que el INER fortalece su papel como Centro Nacional de Referencia para el diagnóstico de la influenza y tuberculosis pulmonar.	0	0
5	NCG	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	10.4	5,371	51,448	10.6	5,747	54,020	376	107.0	2,572	105.0	El indicador presenta una meta alcanzada del 10.6 por ciento de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados con respecto al total de procedimientos. El indicador es positivo para el Instituto debido a que satisface la demanda para los pacientes en relación a los estudios de gabinete.	0	0
6	NCH	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENOMICA													
7	NCK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	87.5	15,464	17,681	93.4	12,179	13,039	-3,285	78.8	-4,642	73.7	Durante este periodo de 2018, el Intituto realizó un número menor de procedimientos diagnósticos ambulatorios. Lo anterior se debio a la baja de estudios de resonancia con anestesia por descompostura del equipo; sin embargo, de éstos el 93.4% fueron de alta especialidad, es decir un 5.9 % más de lo programado.	0	0
8	NCZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	87.2	13,618	15,617	89.8	14,172	15,774	554	104.1	157	101.0	Se realizaron 14,172 procedimientos diagnósticos de alta especialidad de un total de 15,774, el resultad del indicador es de 89.8 con una variación absoluta de 2.6 y porcentual de 103.0 por lo que el semáforo está en verde. Se mantubo sin cambios significativos en relación a lo programado	El mayor número de estudios puede repercutir en un mayor tiempo para la programación de citas	Se mantubo sin cambios significativos en relación a lo programado
9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	19.5	3,509	17,974	25.9	4,105	15,870	596	117.0	-2,104	88.3	El indicador muestra un incremento del 32.8% respecto de la meta, explicable por una disminución en el denominador (total de procedimientos diagnósticos ambulatorios) debida a la descompostura del mastógrafo y del equipo de radiología; por otro lado se observa un incremento en los procedimientos considerados como de alta especialidad (Numerador), principalmente debido a un mayor número de estudios de ultrasonido especializado de Medicina Materno Fetal por la atención de casos de alto riesgo.	Ante la descompostura del mastógrafo, como una estrategia emergente se gestionó que las mastografías requeridas en el periodo se realizaran en el Centro de Salud México España de la Secretaría de Salud, Grupo Reto y Grupo CT Scanner, de conformidad con la preferencia de las pacientes, por lo que no se registró ningún riesgo para las mismas, por lo que la cobertura de este servicio queda subsanada de esta manera hasta lograr la reparación o remplazo del equipo.	Se gestionó la solicitud de recursos para la reparación del mastógrafo. Adicionalmente se solicitó el donativo de un mastógrafo nuevo a la Beneficencia Pública a través de la CCINSHAE.
10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABLITACION	23.0	29,906	130,026	38.9	39,207	100,810	9,301	131.1	-29,216	77.5	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 169.1 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color rojo debido a que en la variable 2 al programar la meta se consideraron el total de diagnósticos que se realizan en el Instituto; es decir, consulta externa, hospitalización y urgencias y a partir de este año sólo se consideraron los diagnósticos realizados exclusivamente en consulta externa. Asimismo, en la variable 1 los procedimientos de alta especialidad se vieron incrementados por la inserción de nuevos estudios de Audiología y Foniatría.	Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población	La acción adopada 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	NDV	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA													
12	W00	INSTITUTO DE GERIATRIA													
13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	99.5	18,377	18,470	99.4	17,554	17,666	-823	95.5	-804	95.6	El indicador al final del período que se reporta tuvo un cumplimiento del 99.9 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 institucionalmente; sin embargo se presentó una disminución en el número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad.	Disminución en la demanda de pacientes que requieren un tratamiento y en consecuencia se generaron menos procedimientos diagnósticos ambulatorios.	Seguimiento estricto del indicador respecto a lo programado para mantener el semáforo verde.
		SUB TOTAL	32.9	117,725	357,495	38.8	126,383	325,824	8,658	107.4	-31,671	91.1			

02:12 p. m.

20	NBQ	HRAE BAJIO	80.0	15,112	18,890	76.2	14,507	19,040	-605	96.0	150	100.8	0	SE ALCANZÓ 95.3% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA META PROGRAMADA, UBICÁNDOSE EN UN SEMÁFORO VERDE.	0
21	NBR	HRAE OAXACA	17.7	1,618	9,122	14.6	927	6,361	-691	57.3	-2,761	69.7	0	0	0
22	NBS	HRAE YUCATAN	45.5	2,625	5,770	44.8	2,288	5,106	-337	87.2	-664	88.5	CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-MAYO DEL AÑO 2018, EL INDICADOR ALCANZO UNA SEMAFORIZACION VERDE DANDO UN CUMPLIMIENTO DEL 98.5% CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA CON UN PORCENTAJE DE VARIACION DEL 1.5%. EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR SE LOGRO POR LA CONTINUIDAD EN LA OFERTA DE SERVICIOS PROCURANDO LA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y DE RECURSO HUMANO EN APEGO A LAS DEMANDAS DE LA POBLACION DE LA REGION DE LOS SERVICIOS MEDICOS DIAGNOSTICOS DE TERCER NIVEL ESPECIFICAMENTE LOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PROTOCOLOS DIAGNOSTICOS: SERVICIOS DE AUDIOLOGIA,HEMODINAMIA, CARDIOLOGIA, FISIOLOGIA PULMONAR, NEUROFISIOLOGIA Y ALGUNOS DE TERCER NIVEL CONSIDERADOS DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMAGEN. POR OTRO LADO, LA OFERTA DE LOS SERVICIOS SE CONTINUA EN APEGO A LOS CONVENIOS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS ATRAVES DE CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES, QUE REQUIEREN LAS ATENCIONES DE PROCEDIMIENTOS DE TERCER NIVEL.	AL MOMENTO EN CUMPLIMIENTO.	LA OFERTA DE LOS SERVICIOS SE CONTINUA EN APEGO A LOS CONVENIOS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS ATRAVES DE CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES, QUE REQUIEREN LAS ATENCIONES DE PROCEDIMIENTOS DE TERCER NIVEL.
23	NBT	HRAE VICTORIA	82.0	4,628	5,644	70.6	4,008	5,680	-620	86.6	36	100.6	Se alcanza el 86 % de la meta obteniendo semaforización roja. Se presentaron fallas en algunso equipos, entre ellos, la resonancia magnética, provocando un menor número de estudios especializados.	Se pone en riesgo el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad así como la atención médica especializada a la población demandante.	Se fortalecen las áreas que proporcionan servicios procurando que no se presenten contratiempos que impidan el otorgamiento de la atención.
24	NBU	HRAE IXTAPALUCA	75.2	3,897	5,182	77.3	3,914	5,061	17	100.4	-121	97.7	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 77.3% CON UNA VARIACIÓN DE 2.1 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.	0	0
25	M7A	CRAE CHIAPAS	36.7	3,413	9,312	36.8	3,094	8,417	-319	90.7	-895	90.4	0	0	0
		SUB TOTAL	58.0	31,293	53,920	57.9	28,738	49,665	-2,555	91.8	-4,255	92.1			
26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0	0
27	N7K	CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL													
28	N1K	DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA													
		SUB TOTAL	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0			
		TOTALES	36.2		456,725	40.70	172,557	423,852	7,119	104.3	-32,873	92.8			

36.20