

INDICADO

R 6023 13 Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas

Variable 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo
Variable 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100

ENTIDAD

INDICAD

ORIGINAL

V1o

V2o

ALCANZADO

V1a

V2a

DIFERENCIAS

V1a-V1b

V1b-V1c

V2a-V2b

V2b-V2c

CASA

EFECTO

OTROS MOTIVOS

ENTIDAD	INDICAD	ORIGINAL	V1o	V2o	ALCANZADO	V1a	V2a	DIFERENCIAS	V1a-V1b	V1b-V1c	V2a-V2b	V2b-V2c	CASA	EFECTO	OTROS MOTIVOS
1	M7F	INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIATRIA	68.3	2,622	3,841	65.0	2,358	3,628	-264	89.9	-213	94.5		0	0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del 95.1= (65.0/68.3)*100, que lo sitúa en semáforo color VERDE. Debido al tipo de padecimientos que atiende la institución, se vuelve compleja la programación de la preconsulta teniendo un impacto en las consultas de primera vez, lo que no significa que se deje de atender a todos aquellos usuarios que acuden a la institución, derivado de lo anterior, la Subdirección de Consulta Externa se encuentra fortaleciendo su difusión a través de pléyos y mensajes de transmisión directa con los servicios ofrecidos por el Instituto.</p>															
2	NBV	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	62.6	2,373	3,790	64.6	2,323	3,597	-50	97.9	-193	94.9		0	0
<p>Al cierre del periodo enero - mayo se obtuvo el 86.5% en la proporción de consultas de primera con respecto a las preconsultas con 1,082 consultas otorgadas de primera vez y 1,251 preconsultas; la programación fue del 75.0% con 1,570 consultas de primera vez y 2,094 preconsultas, por lo que es importante mencionar que la disminución en ambas variables es un efecto de los requisitos de referencia médica de una institución pública para la población abierta con alguna cardiopatía y que demanda atención especializada. El cumplimiento alcanzado es del 115.3% señalando un semáforo de color rojo.</p>															
3	NCA	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	75.0	1,570	2,094	86.5	1,082	1,251	-488	68.9	-843	59.7		0	0
<p>El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 82.1% que lo sitúa en el semáforo color rojo. Lo anterior derivado de que algunos pacientes que fueron referidos al Instituto para su atención médica, no presentaban una patología respiratoria que ameritara seguimiento en el tercer nivel de atención, por lo que fueron referidos a otras instituciones.</p>															
4	NCD	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	80.0	3,006	3,758	65.7	2,229	3,393	-777	74.2	-365	90.3		0	0
<p>El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 82.1% que lo sitúa en el semáforo color rojo. Lo anterior derivado de que algunos pacientes que fueron referidos al Instituto para su atención médica, no presentaban una patología respiratoria que ameritara seguimiento en el tercer nivel de atención, por lo que fueron referidos a otras instituciones.</p>															
5	NCG	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	51.6	1,844	3,573	45.5	1,699	3,734	-145	92.1	161	104.5		0	0
<p>El indicador presenta una meta alcanzada de 45.5 de proporción de consultas de primera vez respecto a las preconsultas. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 88.2 por ciento, situando al indicador en semáforo color rojo.</p>															
6	NCH	INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GERIATRICA												0	0
<p>Durante el periodo enero-mayo de 2018, se superó en 5.8%, lo anterior debido a que el filtro de la preconsulta ha permitido que los pacientes que llegan a dicha consulta son candidatos a apertura de expediente, ya que cumplen con los criterios de atención especializada en enfermedades del sistema nervioso.</p>															
7	NCK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROQUIRUGIA	47.1	1,347	2,862	52.9	1,354	2,558	7	100.5	-304	89.4		0	0
<p>En el periodo se otorgaron 250 consultas de primera vez y 5,355 preconsultas, 2,114 más de las esperadas, el resultado del indicador es de 42.0, con una variación absoluta de -32.9 y porcentual de 56.1, por lo que el semáforo está en rojo. Se otorgaron preconsultas y consultas de primera vez de acuerdo con la capacidad instalada y la demanda presentada.</p>															
8	NCZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	74.9	2,427	3,241	42.0	2,250	5,355	-177	92.7	2,114	165.2		0	0
<p>Se observa un incremento relativo de 34.8% en el valor alcanzado en este periodo por sobre la meta programada, que se relaciona con la disminución del 21.4% en el total de preconsultas otorgadas con respecto de las esperadas y a un incremento en el total de consultas de primer a vez otorgadas. Esto se explica porque al quedar claramente establecidos los criterios específicos de alto riesgo para la aceptación de pacientes obstétricos en la página institucional, las pacientes se autoseleccionan de mejor forma que anteriormente, disminuyendo el número de preconsultas.</p>															
9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	49.7	1,590	3,202	67.0	1,687	2,518	97	106.1	-684	78.6		0	0
<p>No existe ningún riesgo para la población atendida ya que quienes no cumplen con los criterios de aceptación en el Instituto cuentan con una amplia variedad de unidades de segundo nivel en las que pueden recibir la atención de acuerdo con su nivel de riesgo, permitiendo la optimización de los recursos en nuestra institución para las pacientes de alto riesgo.</p>															
10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	68.7	7,780	11,319	45.5	4,833	10,613	-2,947	62.1	-706	93.8		0	0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 66.2 por ciento que lo sitúa en semáforo de cumplimiento en color rojo debido a que no todos los pacientes que acuden al Instituto cumplen con los requisitos de admisión establecidos por el INRILI</p>															

Handwritten signature

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	100.0	20,576	20,576	100.0	18,374	18,374	-2,202	89.3	-2,202	89.3	AL PERIODO ENERO - MAYO SE CUMPLIÓ CON EL INDICADOR AL 100%, POR LO QUE SU CUMPLIMIENTO QUEDÓ EN SEMÁFORO VERDE. LAS ATENCIONES EN CONSULTA DE PRIMERA VEZ, PRESENTAN VARIACIONES CON RESPECTO A LO PROGRAMADO, LO QUE SE DEBE A LA DEMANDA DE ATENCIÓN POR PARTE DE LA POBLACIÓN, TODA VEZ QUE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL ES "CERO" RECHAZO. LA ATENCIÓN ESTÁ EN FUNCIÓN DE LA DEMANDA.	SIN RIESGO HACIA LA POBLACIÓN.	EL HOSPITAL CONTINUA CON LAS ACTIVIDADES DE MEJORA EN LOS PROCESOS DE ATENCIÓN.
----	-----	----------------------------	-------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	------	--------	------	---	--------------------------------	---

15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	93.0	5,172	5,561	94.7	4,387	4,632	-785	84.8	-929	83.3	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 101.8 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color verde. La variación se debió a la disminución desde el mes de enero, de la demanda de pacientes referidos por otras instituciones respecto a lo programado y en el total de pacientes que solicitaron atención médica, derivado del comunicado realizado por el Director General a los Directores de Institutos, Hospitales Federales y Secretaría de Salud de la Ciudad de México, de la situación actual del Hospital, por el cierre de la Torre Antigua.	No existe riesgo se dio atención a la población que requirió el servicio.	Se continuará la comunicación con los Institutos y Hospitales Federales y Secretaría de Salud de la Ciudad de México de la situación actual del Hospital.
----	-----	--	------	-------	-------	------	-------	-------	------	------	------	------	---	---	---

16	UNH	HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO	6.8	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0			
----	-----	-------------------------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----	--	--	--

17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	7.6	147	1,937	10.3	152	1,477	5	103.4	-460	76.3	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO EN REPORTE TIENE UN CUMPLIMIENTO DEL 135.5% PARA UBICARLO EN SEMÁFORO COLOR ROJO. HAY INCREMENTADO LA DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS QUE OBTIENE EL HOSPITAL Y SE DA ACCESO A UN MAYOR NÚMERO DE PACIENTES QUE ASISTEN POR PRIMERA VEZ.	LA POBLACIÓN QUE ASISTE POR PRIMERA VEZ A RECIBIR LA ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA POR PRIMERA VEZ ES ATENDIDA.	CONTINUAR CON LO PROGRAMADO
----	-----	----------------------	-----	-----	-------	------	-----	-------	---	-------	------	------	---	---	-----------------------------

18	HIC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	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 95.7% en la proporción de consulta de primera vez respecto a preconsultas, con relación a la meta programada 75.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde. La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió al incremento del 14.4% en el número de preconsultas otorgadas y del 9.5% en el número de consultas de primera vez. Estos resultados obedecen a una mayor demanda de atención de pacientes del servicio preconsulta, impactando en la atención de pacientes de primera vez.	Incremento en el diferimiento para la atención de pacientes en consulta de primera vez y subsecuente de los servicios de especialidad.	Supervisar la correcta derivación de los pacientes a consulta de especialidad.
19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	75.0	3,605	4,807	71.8	3,949	5,498	344	109.5	691	114.4			
SUB TOTAL			89.7	29,500	32,881	89.6	26,862	29,981	-2,638	91.1	-2,900	91.2			

20	HRAE BAHIO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0

21	HRAE OAXACA	70.0	764	1,091	83.2	441	530	-323	57.7	-561	48.6

CAUSA: AL CIERRE DEL PERIODO ENERO-MAYO DEL AÑO 2018 EL INDICADOR ALCANZO UN PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL 94.6% CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA, CON UNA SEMAFORIZACION AMARILLA Y CLARA MEJORA CON RESPECTO AL VALOR ALCANZADO EN EL TRIMESTRE ANTERIOR. EL SERVICIO DE PRECONSULTA REPORTO AUMENTO DE DEMANDA DE ATENCIONES A PACIENTES PARA VALORACION. EL SERVICIO FUNCIONA COMO FILTRO DE ATENCIONES DE LAS CUALES SE VALORA LA PERMANENCIA DEL PACIENTE EN LA UNIDAD. POR OTRO LADO, LA APERTURA DE EXPEDIENTES UNICAMENTE SE REALIZA A LOS PACIENTES QUE SON ACEPTADOS PARA PROTOCOLOS DIAGNOSTICOS Y SEGUIN LA DISPONIBILIDAD DE LA HRAE Y FACTORES RELACIONADOS CON EL INDICADOR Y SU RESULTADO.

LA APERTURA DE EXPEDIENTES CONSIDERADOS PACIENTES DE PRIMERA VEZ EN LA CONSTRUCCION DEL INDICADOR UNICAMENTE SE REALIZA A LOS QUE SON ACEPTADOS EN EL HOSPITAL EN BASE A SEGUIMIENTO DE LA CARTERA DE SERVICIOS

POR OTRO LADO, LA APERTURA DE EXPEDIENTES UNICAMENTE SE REALIZA A LOS PACIENTES QUE SON ACEPTADOS PARA PROTOCOLOS DIAGNOSTICOS Y SEGUIN LA DISPONIBILIDAD DE LA ESPECIALIDAD EN EL HRAE Y FACTORES RELACIONADOS CON EL INDICADOR Y SU RESULTADO.

Se alcanza el 84.2 % de la meta planeada quedando su cumplimiento en semaforización roja. 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 trabaja en el fortalecimiento de la referencia por las instituciones de salud del Estado y en contar con la plantilla de personal completa para otorgar la atención especializada que se requiere, así como en la implementación de campañas médicas.

22	NBS	HRAE YUCATAN	89.0	1,610	1,810	84.2	1,380	1,638	-230	85.7	-172	90.5

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 86.9% CON UNA VARIACION DE 7.1 DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMAFORO EN COLOR AMARILLO. DURANTE ESTE PERIODO EL SERVICIO DE URGENCIAS ESTA SUFRIENDO REMODELACIONES POR LO QUE SE HA INFORMADO A LOS SERVICIOS MEDICOS DE LA ZONA DICHA SITUACION, LO QUE HA INCIDIDO DE MANERA NOTORIA, ASI MISMO, SE CONTINUA TRABAJANDO CON LA JURISDICCION SANITARIA EN LA REGIONALIZACION DE LA ATENCION DE PACIENTES.

El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 78.8%, lo que se sitúa en semáforo de color rojo, esto se debió a consecuencia, que para el Centro Regional de alta Especialidad se han mejorado los mecanismos de referencia y contrarreferencias de aceptación de pacientes atendiendo las patologías acorde a la cartera de servicios.

23	NBT	HRAE VICTORIA	85.0	953	1,121	71.6	629	878	-324	66.0	-243	78.3

24	NBU	HRAE IXTAPALLUCA	94.0	5,879	6,255	86.9	5,933	6,828	54	100.9	573	109.2

25	MZA	CRAE CHIAPAS	71.2	1,774	2,490	56.1	1,586	2,829	-188	89.4	339	113.6

26	NBO	SERVICIOS DE ATENCION PSICQUIATRICA	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0
27	M7C	CENTROS DE INTEGRACION NOVENA										
28	NUR	REGIMEN DE INTEGRAL DE LA FAMILIA										
		SUB TOTAL	86.0	10,980	12,767	78.5	9,969	12,703	-1,011	90.8	-64	95.5
		TOTALS	75.5	67,117	88,967	88.5	51,213	84,905	-6,374	86.7	-4,057	96.4

75.50 / 58.60 /