COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

"FORMACIÓN Y CPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

AVANCE DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2022

INGRESAR EL PERÍODO DE REPORTE

2022 Ricardo Flores Magón Año de

Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes"

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
1	INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	75.2	-24.8	75.2	DEBIDO A: 1/ 4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 75.2 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 75.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. SI hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables. La V1 es menor que lo esperado por causas diversas, entre las cuales se encuentran altas cargas de trabajo o cuestiones personales, además hubo contratación de cursos con inscripcion necesariamente reducida, por los altos costos, para servidores públicos específicos: "EC0539 Atención presencial de primer contacto a mujeres víctimas de violencia de género", "Competencia: Atención a presuntas víctimas de HS y AS en la APF" y "Procesos técnicos del archivo de trámite". Por otro lado el indicador hace referencia a servidores públicos por lo que sólo se contabilizan una vez pero hubo quienes participaron en más de 1 cursos.
	VARIABLE 1	Número de servidores públicos capacitados	206	155	-51.0	75.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ El riesgos para la población atendida es que los servidores públicos que no concluyen los eventos de capacitación no estarán actualizados y por ende las actividades que realizan se verán afectadas.
	VARIABLE 2	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	206	206	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Para el ejercicio 2023 se pretende dar un mejor seguimiento de las personas inscritas a los cursos para que no exista una brecha tan amplia entre los servidores públicos inscritos y los que concluyen los eventos de capacitación. Se buscará inscribir a diferentes servidores públicos para no repetirlos en la medida de lo posible.

ESTA VARIABLE SE PROGRAMADA Y NO PUEDE CAMBIAR

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
2	INDICADOR	**Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa-gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100**	100.0	75.2	-24.8	75.2	**DEBIDO A: 1/ 4/** **El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 75.2 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 75.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.** **SI hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.** **La diferencia en la Variable 1 se debe a que no todos los servidores públicos programados para capacitarse en el periodo concluyeron los eventos a los que fueron inscritos por causas diversas, entre las cuales se encuentran altas cargas de trabajo o bien cuestiones personales.** **Asímismo algunos servidores públicos que participaron en eventos de capacitación se inscribieron hasta en 5 eventos diferentes lo que ocasiona que unicamente se pueda contabilizar como 1.**
	VARIABLE 1	**Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa-gerencial**	206	155	-51.0	75.2	**RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/** **El riesgo para la población atendida es que los servidores públicos que no concluyen los eventos de capacitación no estarán actualizados y por ende las actividades que realizan se verán afectadas.**
	VARIABLE 2	**Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa-gerencial**	206	206	0.0	100.0	**ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/** **Para el ejercicio 2023 se pretende dar un mejor seguimiento de las personas inscritas a los cursos para que no exista una brecha tan amplia entre los servidores públicos inscritos y los que concluyen los eventos de capacitación.** **Se buscará diversificar aún más los servidores públicos que se inscriben en los eventos de capacitación.**

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
3	INDICADOR	**Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial** **FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100**	100.0	100.0	0.0	100.0	**DEBIDO A: 1/ 4/** **El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META.** **NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.** **Se cumplió con la meta programada en el periodo enero-diciembre en un 100% integrando en el Programa Anual de Capacitación 14 cursos con costo.**
	VARIABLE 1	**Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados satisfactoriamente**	14	14	0.0	100.0	**RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/** **No se detectaron riesgos ya que al concluir el periodo acumulativo enero-diciembre se cumplió la meta programada.**
	VARIABLE 2	**Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados en el periodo de evaluación**	14	14	0.0	100.0	**ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/** **En el ejercicio 2022 se realizarón 3 contratos para cubrir las necesidades detectadas en el Instituto y con ello mejorar la calidad, eficiencia, eficacia y desempeño de los servidores públicos capacitados, contribuyendo a la mejora continua de la Institución.**

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de In		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
4	INDICADOR	**Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución** **FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100**	0.1	0.1	0.0	100.0	**DEBIDO A: 1/ 4/** **El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0.1 por ciento en comparación con la meta programada del 0.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES.** **NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.** **Para este indicador se cumplió la meta programada al 100 por ciento. En la variable 1, la variación es producto de . En la variable 2, la variación es producto del apoyo recibido por concepto de gratuidad en los servicios de salud, con el objetivo de cubrir las necesidades de medicamentos, productos químicos y suministros médicos y de laboratorio, recursos indispensables para el buen funcionamiento del Instituto.**
	VARIABLE 1	**Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial**	295,670	302,920	7,250.0	102.5	**RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/** **En caso de no cumplir con la meta, se corre riesgo de que el personal administrativo no adquiera conocimientos que los ayuden a mejorar y eficientar sus labores diarias.**
	VARIABLE 2	**Presupuesto institucional total ejercido**	291,080,357	355,493,230	64,412,873.0	122.1	**ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/** **Para el ejercicio fiscal 2023 se mantendrá el apoyo al Programa Anual de Capacitación y se buscará contratar acciones de capacitación prioritarias para el Instituto, lo cuál se puede verificar en los diferentes sistemas de la SHCP, como SICOP, MAP y SIIWEB.**

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES. SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
5	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	DEBIDO A: 1/ 4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. Se cumplió la meta al 100% ya que en el periodo enero-diciembre se realizaron los 6 temas programados con costo (Computación, Normatividad, Programas Gubernamentales, Desarrollo Humano, Desarrollo de Habilidades Técnicas y Protección Civil) y 1 tema referente a la Inducción Institucional que está integrada en el Programa Anual de Capacitación.
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administartiva-gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	7	7	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No se considera que existan riesgos para la población ya que se cubrieron en su totalidad los temas incluidos en el PAC 2022.
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en administrativa-gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	7	7	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Para el ejercicio 2023 se mantendrán los temas que incorporan en Programa Anual de Capacitación para cubrir las necesidades detectadas de los servidores públicos y cumplir con la normatividad aplicable a la Institución.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA GERENCIAL

No. de In		DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	META ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	VARIACIÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
6	INDICADOR	Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	**DEBIDO A: 1/ 4/** El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. Se cumplió la meta al 100% ya que en el periodo enero-diciembre se realizaron los 6 temas programados. Los temas que se impartieron en el periodo son: Computación, Normatividad, Programas Gubernamentales, Desarrollo Humano, Desarrollo de Habilidades Técnicas y Protección Civil.
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa-gerencial contratados incluidos en el PAC	6	6	0.0	100.0	**RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/** No se considera que existan riesgos para la población ya que se cubrieron en su totalidad los temas incluidos en el PAC con costo.
	VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa-gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	6	6	0.0	100.0	**ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/** Para el ejercicio 2023 se buscará cubrir todos los temas captados en la Detección de Necesidades de Capacitación 2023.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

ELABORÓ Y VALIDÓ

Gral. Rafael Antonio Cobaxin Villegas

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

TITULAR DE ÁREA PLANEACÓN O EQUIVALENTE(NOMBRE Y FIRMA)

En ausencia del Dr. Ramón Alberto Ruiz Tapia, Director de Planeación y de conformidad con lo dispuesto en el Art. 54 del Estatuto Orgánico del INPer, así como del oficio INPER-DG-DP-355-2022, firma la Dra. Irma Coria Soto, Jefa del Departamento de Gestión de la Información.

AUTORIZÓ

Dr. Jorge Arturo Cardona Pérez

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBE Y FIRMA)

NOTA: FAVOR DE ENVIAR ESTE FORMATO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS