

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
1	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	14.8	15.6	0.8	105.4	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 15.6 por ciento en comparación con la meta programada del 14.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 105.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y Si hubo variación en variables.</p> <p>El valor del indicador se encuentra únicamente 5.4% por arriba de la meta programada, esto representa un nivel de variación aceptable, ya que no se alcanza el 10% de variación como marcan los lineamientos. Tanto la V1 como la V2 presentan también discretas variaciones (de 2.3% y de 7.4% por debajo de las metas correspondientes), a pesar de que si se comparan las cifras con lo observado en el 1er. trimestre de 2022, existen incrementos de 43.3% en la V1 y de 19.2% en la V2, indicando una recuperación tras la pandemia por COVID.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación</p>	132	129	-3.0	97.7	<p>EFFECTO</p> <p>La población no se ve afectada por las discretas variaciones presentadas con respecto de las metas, en primer lugar porque se abre expediente a toda paciente referida por instituciones públicas de salud, y en segundo lugar debido a la diferencia con respecto de las metas es marginal.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100</p>	894	826	-68.0	92.4	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Como consecuencia de la reapertura de todos los servicios hospitalarios tras la pandemia por COVID-19, se ha venido presentando un incremento gradual tanto en el número de pacientes referidas como también de las aperturas de expediente en general, sin embargo no se ha regularizado al 100% este proceso. Se espera que el incremento continúe en los próximos trimestres.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Vigilar el comportamiento en los siguientes meses. Se ha buscado el apoyo de INSABI para la contratación de personal médico para diferentes servicios, con el propósito de incrementar el número de atenciones, sobre todo a través del mejor aprovechamiento en turno vespertino, de la capacidad instalada.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
2	INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.2	97.7	-0.5	99.5	CAUSA El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 97.7 por ciento en comparación con la meta programada del 98.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 99.5 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. De acuerdo con lo esperado, la mayoría de los egresos hospitalarios sucedió por mejoría o curación de los pacientes. Gracias al paulatino retorno a la "normalidad", se ha logrado incrementar el número de ingresos y egresos hospitalarios, con lo que la V2 se encuentra en una cifra sólo 3.3% por debajo de la programada.
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	1,645	1,581	-64.0	96.1	EFFECTO El principal efecto del incremento de egresos hospitalarios es que se ha podido atender a mayor número de pacientes que durante los años de pandemia por COVID, y sobre todo que la mayoría de ellos han egresado en buenas condiciones de salud.
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100	1,675	1,619	-56.0	96.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES)

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	85.1	93.5	8.4	109.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 93.5 por ciento en comparación con la meta programada del 85.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 109.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>El indicador se encuentra 9.9% por arriba de la meta, indicando que una mayor proporción que la esperada de usuarios de servicios ambulatorios se mostraron satisfechos con la atención recibida (V1); las principales razones para ello fueron: atención inmediata en Urgencias, la información sobre diagnósticos y tratamientos que brinda tanto el personal médico como el paramédico de forma clara y sencilla, así como el trato respetuoso.</p>
	VARIABLE 1 Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	559	628	69.0	112.3	<p>EFFECTO</p> <p>Las variaciones observadas, tanto en el indicador como en la V1, se dieron en sentido positivo, indicando que la población atendida muestra mayor satisfacción que la esperada, con los servicios recibidos.</p>
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	657	672	15.0	102.3	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Se ha puesto mayor énfasis en mejorar el trato a los pacientes, especialmente en lo que a comunicación de sus condiciones de salud y manejo se refiere.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Vigilar la evolución de este indicador en los próximos meses para determinar si es necesario hacer reprogramación de metas al alza. Continuar insistiendo en la importancia de informar a los pacientes y familiares sobre su estado de salud y manejo, en términos sencillos para la mejor comprensión.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad: NDE _____

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$</p>	36.4	37.2	0.8	102.2	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 37.2 por ciento en comparación con la meta programada del 36.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 102.2 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.</p> <p>Las variaciones observadas en las dos variables son menores del 10% por lo que se consideran aceptables, además ambas son al alza y se deben principalmente a las acciones efectuadas por el servicio de Seguimiento Pediátrico por continuar reduciendo el rezago que se presentó durante la pandemia, destacando las sesiones de rehabilitación pediátrica así como las de psicología y terapia grupal también en pacientes y familiares de seguimiento pediátrico.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</p>	1,110	1,187	77.0	106.9	<p>EFFECTO</p> <p>El efecto es reducción del rezago en la atención de pacientes pediátricos con alguna problemática en su desarrollo neuromotor y cognitivo, por lo que el haber rebasado las metas de las variables 1 y 2 es beneficioso para la población atendida.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100</p>	3,049	3,191	142.0	104.7	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Como se mencionó arriba, la variación de casi 5% por arriba de la meta de la V2 se debe a que se han redoblado esfuerzos, sobre todo en la rehabilitación de pacientes pediátricos, para tratar de brindarles las mejores oportunidades posibles de tener un adecuado desarrollo y calidad de vida.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se continuarán los esfuerzos por incrementar la oportunidad del manejo de rehabilitación, tanto en pacientes pediátricos como en las adultas.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad: NDE _____

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
5	INDICADOR Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	36.0	32.4	-3.6	90.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 32.4 por ciento en comparación con la meta programada del 36 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 90 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y Si hubo variación en variables.</p> <p>El indicador se encuentra 10% por debajo de la meta debido a que el total de procedimientos diagnósticos ambulatorios (V2) presenta un incremento relativo importante, de 18.2% respecto de la meta, sobre todo porque al haber mayor número de aperturas de expediente (en el 1er. trimestre de 2022 hubo 693 aperturas mientras que en 2023 fueron 826), el número de procedimientos diagnósticos generales también incrementa, fundamentalmente de estudios radiológicos y de ultrasonido.</p>
	VARIABLE 1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	3,120	3,320	200.0	106.4	<p>EFFECTO</p> <p>Si bien el indicador no alcanzó el valor programado, ello no significa que haya habido pacientes a los que no se les hayan realizado los estudios diagnósticos ambulatorios que ameritaban de acuerdo con su condición de salud, por lo que las fluctuaciones observadas, no han tenido repercusión en la atención de la población institucional.</p>
	VARIABLE 2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	8,667	10,244	1,577.0	118.2	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Al haberse incrementado el número de aperturas, respecto de períodos anteriores, naturalmente también hubo incremento de los estudios diagnósticos ambulatorios generales (V2), además al haberse impulsado la atención de mayor número de pacientes ginecológicas con patología quirúrgica, contribuye al aumento del denominador.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se espera que al regularizarse los servicios de salud post-pandemia se realice una mayor cantidad de estudios de alta especialidad, con lo que se espera alcanzar la meta anual. Se espera la contratación de personal médico especializado a través de INSABI, lo que permitirá ampliar la cobertura de pacientes que requieren estudios diagnósticos.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	84.1	45.6	-38.5	54.2	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 45.6 por ciento en comparación con la meta programada del 84.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 54.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>Al momento de hacer la programación de metas, se consideraron como parte de la V1 las histeroscopías de consultorio que son diagnósticas en lugar de las histeroscopías quirúrgicas que son terapéuticas y cuyo número es sustancialmente menor que el de las primeras, por lo tanto no es posible cumplir con la meta, la cual deberá reprogramarse.</p>
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	412	123	-289.0	29.9	<p>EFFECTO</p> <p>Incumplimiento de la meta programada, sin afectación de pacientes ya que se garantiza la atención de todo caso que requiera de procedimientos ambulatorios de alta especialidad.</p>
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	490	270	-220.0	55.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Inadecuado cálculo de la meta.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Solicitar, a la brevedad, la reprogramación de las metas para los siguientes trimestres.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad: NDE _____

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

o. de In	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
7	INDICADOR Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	85.0	78.1	-6.9	91.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 78.1 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 91.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>El indicador muestra una cifra 8.1% menor que la esperada, debido a que en los meses de enero y febrero hubo menos consultas que las programadas, cumpliéndose el 71.2% y el 78.5% de las metas respectivas para esos meses, esto quiere decir, que la magnitud de los incrementos en el total de consultas otorgadas fue menor que el que se supuso. En el mes de marzo se otorgó el 84.4% de las consultas programadas, porque a partir de este mes, como parte del retorno post-pandemia a la normalidad, se tomó la determinación de incrementar el número de preconsultas, con lo que incrementaron todas las demás consultas.</p>
	VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	30,140	27,699	-2,441.0	91.9	<p>EFFECTO</p> <p>Menos población que la esperada se benefició de los servicios otorgados por la institución.</p>
	VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) x 100	35,459	35,459	0.0	100.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se deberá evaluar el comportamiento del indicador en próximos meses, para determinar si es necesario solicitar una reprogramación de metas para los siguientes trimestres. Se espera que con el incremento de preconsultas este indicador tienda al cumplimiento de la meta.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad: NDE _____

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
8	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	90.0	92.7	2.7	103.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 92.7 por ciento en comparación con la meta programada del 90 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 103 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.</p> <p>Aunque el indicador se encuentra muy cercano de la meta programada, las variables que lo conforman presentan cifras mayores que las esperadas: por un lado se encuestaron 35 personas más (V2) y los resultados de las encuestas indicaron que hubo casi 11% más personas satisfechas con los servicios de hospitalización, principalmente por las siguientes razones: excelente trato por parte del personal médico y paramédico, información fácil de entender en cuanto a su diagnóstico y tratamiento, así como sobre cuidados posteriores al alta; también indicaron que recibieron atención inmediata cuando ésta fue solicitada.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales</p>	423	468	45.0	110.6	<p>EFFECTO</p> <p>Para la población el hecho de mostrarse mayoritariamente satisfecha con la atención recibida, es un beneficio. Para la Institución también es positivo el que la proporción de personas satisfechas sea mayor que la esperada.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100</p>	470	505	35.0	107.4	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Se tuvo la oportunidad de realizar un mayor número de encuestas, que aportan mayor información sobre la calidad de la atención.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se continuará vigilando que el trato y comunicación con los pacientes y familiares sea oportuna, clara y sencilla.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
9	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	83.0	84.1	1.1	101.3	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 84.1 por ciento en comparación con la meta programada del 83 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.3 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.</p> <p>El indicador y las variables que lo constituyen, presentan un cumplimiento adecuado con respecto de las metas programadas, gracias a la atingencia del Comité del Expediente Clínico, que ha procurado hacer la revisión del número de expedientes que se han programado para el periodo, además de que ha realizado proyectos de evaluación de la calidad, con la propuesta de acciones de mejora, que han rendido sus frutos.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004</p>	112	116	4.0	103.6	<p>EFFECTO</p> <p>La mejor consignación de datos dentro de los expedientes clínicos encierra no solamente el cumplimiento de un indicador, sino la mejor comunicación entre los miembros del equipo médico y paramédico que se encargan de la atención de los pacientes, contribuyendo así a mejorar la calidad y continuidad de la atención.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100</p>	135	138	3.0	102.2	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
10	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES):</p>
	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	<p>EFFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N.º de In	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	68.5	72.4	3.9	105.7	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 72.4 por ciento en comparación con la meta programada del 68.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 105.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. SI hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables.</p> <p>El indicador rebasó la meta por 5.7% únicamente, este incremento es secundario a que a partir de 2023 las camas destinadas a la atención de pacientes COVID positivas que se encontraban en el servicio de Urgencias, se deshabilitaron para tal fin, con lo que se redujo el total de camas censables, afectando el total de días cama (V2 6.8% menor que lo esperado). Al reducirse el denominador se produce un incremento en el valor del indicador. La V1 en realidad se comporta como se esperaba para este periodo. La decisión de deshabilitar las camas COVID mencionadas se tomó después de haberse realizado la programación de metas.</p>
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el período	9,556	9,421	-135.0	98.6	<p>EFFECTO</p> <p>Se considera que no hay ningún efecto negativo para la población atendida ya que los días paciente se mantuvieron muy próximos a la meta estimada y la reducción en el número de días cama no representa una disminución real en cuanto a la capacidad instalada, ya que las camas que anteriormente se destinaban a la atención de pacientes con COVID, no podían ocuparse por otro tipo de pacientes y ahora que se va retornando a la "normalidad" por haberse reducido los contagios, esas camas vuelven a ser para la atención de urgencias y por tanto son no censables.</p>
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el período x 100	13,950	13,004	-946.0	93.2	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La V2 se redujo con respecto de la meta porque se está transitando hacia la "normalidad" post-COVID y por tanto las camas destinadas durante la pandemia para aislar a pacientes positivas, se liberaron para volver a utilizarse en la atención de pacientes en el servicio de Urgencias, reduciéndose la sumatoria de días cama por no ser censables.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Vigilar la evolución del indicador en próximos meses para determinar si es necesario solicitar reprogramación de metas.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	INDICADOR	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	5.9	5.9	0.0	100.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 5.9 por ciento en comparación con la meta programada del 5.9 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.</p> <p>El indicador se cumplió al 100% gracias al mayor número de aperturas de expediente que a su vez condujeron a mayor número de egresos hospitalarios que en meses previos, arrojando un número de días estancia muy cercano a la meta. Adicionalmente durante los 4 años previos se estableció la estrategia de procurar dar el alta temprana a todo paciente con condiciones adecuadas para evitar mayor propagación del SARS-CoV2. El valor de 5.9 días de estancia en promedio es el mismo que el observado antes de la pandemia, por ejemplo en 2018 en que la cifra fue de 5.9 días en promedio.</p>
12	VARIABLE 1	Número de días estancia	9,871	9,532	-339.0	96.6	<p>EFFECTO</p> <p>Al no tener necesidad de dar el alta temprana a los pacientes para evitar contagios por COVID-19, se tiene la posibilidad de continuar la vigilancia de su evolución dentro del hospital, reduciendo así el riesgo de complicaciones.</p>
	VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios	1,675	1,619	-56.0	96.7	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La variación en el total de egresos es mínima con respecto de la meta programada (3.3% menor), y se explica porque al hacer la programación se supuso una recuperación más rápida de las aperturas de expediente. Se ha dado un incremento gradual en el total de aperturas de expediente gracias a que se ha reducido mucho el número de contagios por COVID, sin embargo este proceso no se ha regularizado al 100%.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se espera que el incremento del número de expedientes continúe en los próximos trimestres y con ello el total de ingresos y egresos hospitalarios también.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	69.5	65.1	-4.4	93.7	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 65.1 por ciento en comparación con la meta programada del 69.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 93.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables.</p> <p>El valor del indicador se encuentra 6.3% por debajo de la meta para el periodo, sin embargo tanto el total de preconsultas (V2) como el de consultas de primera vez otorgadas (V1) fueron menores que las metas respectivas lo que tiene relación</p>
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	1,144	786	-358.0	68.7	<p>EFFECTO</p> <p>Menos población que la esperada se benefició de los servicios otorgados por la institución.</p>
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	1,646	1,207	-439.0	73.3	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Durante la pandemia, al haber re conversión de servicios, se redujo el número de consultorios disponibles por lo que fue necesario disminuir el número de consultas. A inicios del 2023 aún se continuó con esta situación, pero a partir del mes de marzo se tomó la determinación de incrementar el número de preconsultas con lo que se espera alcanzar la meta anual.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Continua incrementando el total de preconsultas otorgadas, con lo que se espera ir equilibrando el valor de este indicador. De ser favorable la decisión del INSABI para apoyar en la contratación de personal médico especializado, el total de consultas aumentará con lo que la población se verá beneficiada.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad: NDE _____

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
14	INDICADOR Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	7.0	6.7	-0.3	95.7	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 6.7 por ciento en comparación con la meta programada del 7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 95.7 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.</p> <p>El indicador tuvo un comportamiento adecuado encontrándose únicamente 4.3% por debajo de la meta, lo cual por cierto es positivo porque significa una menor proporción de episodios infecciosos. Hubo 5 episodios infecciosos menos que los esperados (V1), lo que tiene que ver con la reducción de contagios por COVID y con la serie de medidas adoptadas para evitar brotes infecciosos, sobre todo entre los neonatos de terapias.</p>
	VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	69	64	-5.0	92.8	<p>EFFECTO</p> <p>La reducción del número de episodios de infecciones adquiridas intrahospitalariamente es un efecto benéfico para la población y también para la institución en términos de menos complicaciones y menor utilización de recursos para la atención.</p>
	VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	9,871	9,532	-339.0	96.6	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>El total de días estancia (V2) fue 3.4% menor que la meta esperada, debido a que muchas de las aperturas de expediente se hicieron a pacientes con patología ginecológica, cuya atención generalmente amerita estancias hospitalarias breves.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Continuar con la estricta vigilancia de las medidas de vigilancia epidemiológica, estudios de brote con la metodología de la OPS (canal endémico específico, índice endémico, cultivos de medio ambiente y de personal, análisis fenotípico de cultivos bacterianos). Se generó un lineamiento para la utilización de detergente y amonio cuaternario para la higiene de cunas; utilización de luz UV-C en servicios críticos para descontaminar objetos; se adquirieron 2 cámaras emisoras de luz UV-C que se colocaron a la entrada de la UCIN y UCIREN para descontaminar los equipos personales diariamente.</p>

ELABORÓ Y VALIDÓ

DR. MARIO ROBERTO RODRÍGUEZ BOSCH

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

DR. RAMÓN ALBERTO RUIZ TAPIA

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE(NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DR. JORGE ARTURO CARDONA PÉREZ

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

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