

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
1	INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	19.8	21.0	1.2	106.1	<p><b>CAUSA</b></p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 21 por ciento en comparación con la meta programada del 19.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 106.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): Se supera la meta en 6.1% ya que hubo 13 pacientes referidos más a los que se les abrió expediente con respecto de lo esperado, a la par que el denominador fue 3.7% menor. El total de personas que conforman la V1 no depende del INPer sino de la necesidad de atención especializada derivada desde otros medios hospitalarios públicos.</p>
	VARIABLE 1 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	617	630	13.0	102.1	<p><b>EFFECTO</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Se considera que el efecto es positivo en términos de que se ha tenido la posibilidad de atender a toda paciente referida desde otras instituciones, que requiere atención obstétrica o ginecológica de alta especialización.</p>
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	3,116	3,002	-114.0	96.3	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El 4.7% menos de aperturas de expediente clínico que forman el denominador es secundario a que durante varios meses del año no se pudo cotraatar médicos por servicios profesionales, con lo que se redujo la productividad institucional.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Se continuarán las gestiones para la contratación de médicos especialistas tanto en el rubro de Base o Servicios Profesionales.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NO. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
2	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación <b>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</b>	97.5	97.7	0.2	100.2	<b>CAUSA</b> El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 97.7 por ciento en comparación con la meta programada del 97.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.  (MÁXIMO 5 RENGLONES): Se ha logrado el cumplimiento de la meta de este indicador, alcanzando el 97.7% de pacientes que egresaron por haber mejorado sus condiciones de salud, lo cual es producto del cuidadoso manejo que se otorga a quienes han requerido de servicios de hospitalización en nuestra institución.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	5,162	5,124	-38.0	99.3	<b>EFFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El hecho de que el 97.7% de todos los egresos hospitalarios se hayan dado por mejoría o curación, desde luego es un resultado positivo para la población atendida, enfatizando la de alto riesgo, así como también para la Institución ya que es reflejo de la alta calidad de la atención que se proporciona en la misma.
	<b>VARIABLE 2</b> Total de egresos hospitalarios x 100	5,294	5,243	-51.0	99.0	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b>  (MÁXIMO 3 RENGLONES)  <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b>  (MÁXIMO 3 RENGLONES)

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NO. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales</p> <p>FÓRMULA: <math>VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100</math></p>	90.0	95.1	5.1	105.7	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 95.1 por ciento en comparación con la meta programada del 90 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 porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): El valor del indicador sobrepasa la meta programada por 5.7%, lo que es producto principalmente de la buena disposición y diligencia principalmente del personal médico y de enfermería, además los pacientes destacan el buen trato recibido en sus encuentros en los servicios de Consulta Externa y de Urgencias.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>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</p>	1,596	1,686	90.0	105.6	<p>EFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es positivo tanto desde la perspectiva de los pacientes puesto que se sienten satisfechos de la atención recibida, como desde la institucional por el reconocimiento de la buena labor desempeñada.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100</p>	1,773	1,773	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) La V2 no presentó variación con respecto de la meta planteada.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Solicitar al servicio responsable de las encuestas de satisfacción que reconsidere la programación de metas para el siguiente año tomando en consideración el alto nivel ya alcanzado.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"



NO. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	32.0	34.8	2.8	108.8	<b>CAUSA</b> El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 34.8 por ciento en comparación con la meta programada del 32 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 108.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): El valor del indicador fue 8.8% mayor que la meta programada a pesar de que tanto la V1 como la V2 muestran niveles más bajos que los esperados, sin embargo la disminución relativa de la V2 es más pronunciada y ello da lugar a que la relación entre ambas arroje un valor alto. La V1 quedó 7% por debajo de la meta, debido a que durante los primeros seis meses del año no se contó con Terapeuta del Lenguaje. Afortunadamente a partir de julio se retomaron las sesiones de dicha especialidad.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	2,828	2,629	-199.0	93.0	<b>EFFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) La falta de sesiones de terapia del lenguaje durante el primer semestre ha retrasado el inicio del tratamiento de pacientes pediátricos con retraso en dicha esfera por lo que el efecto es negativo; lo cual se tratará de subsanar con la contratación mencionada.
	<b>VARIABLE 2</b> Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	8,839	7,556	-1,283.0	85.5	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El incumplimiento de la meta del denominador es consecuencia de la falta de Terapeuta del Lenguaje durante todo un semestre, ya que la V2 está compuesta por la suma de la V1 más las sesiones generales de Psicología dirigidas a pacientes adultas. <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) La contratación de una Terapeuta del Lenguaje, a partir del mes de julio ha contribuido a mejorar el valor del indicador, y se espera que en los próximos meses se logre disminuir la diferencia con respecto de la meta programada.

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
5	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	32.2	30.1	-2.1	93.5	<b>CAUSA</b> El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 30.1 por ciento en comparación con la meta programada del 32.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 93.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): Del total de procedimientos diagnósticos ambulatorios el 30.1% fueron de alta especialidad, con lo que el indicador se ubica 6.5% por debajo de la meta programada para el período por la falta de autorización para la contratación de personal especializado por Servicios Profesionales, a lo largo del año.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	10,797	10,318	-479.0	95.6	<b>EFFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es negativo afectándose sobre todo los servicios de Urología Ginecológica y Anestesiología y por tanto con el último el número de cirugías.
	<b>VARIABLE 2</b> Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	33,531	34,294	763.0	102.3	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) Se incrementó el total de estudios de ultrasonido general y también de Reproducción Asistida por haberse atendido un mayor número de pacientes en dicho servicio. <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) Continuar los trámites para la contratación de personal especializado que complete la plantilla requerida.

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
6	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: <math>VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100</math></p>	62.1	48.4	-13.7	77.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 48.4 por ciento en comparación con la meta programada del 62.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 77.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación porcentual en el indicador y si hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): La V1 se conforma de diversos procedimientos, entre ellos el de colocación de catéteres de alto flujo. La programación de la meta correspondiente se hizo únicamente sobre la base de pacientes adultas, sin embargo el mayor volumen se efectúa en neonatos de la UCIN, mismos que al incluirse en el reporte de lo alcanzado, superan las metas de ambas variables de forma muy importante, por lo que el mayor incremento proporcional de la V2 desplaza al indicador a la baja.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</p>	579	827	248.0	142.8	<p>EFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es negativo para la Institución por el valor considerado en la programación de metas con el consecuente incumplimiento, sin embargo no hay afectación en lo que respecta a los pacientes puesto que se han llevado a cabo todos los procedimientos requeridos.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100</p>	933	1,708	775.0	183.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) La importante diferencia entre lo alcanzado y lo programado para la V2 es consecuencia del mismo problema de programación ya mencionado, puesto que la V2 se compone de la suma de la V1 más procedimientos ambulatorios generales, entre ellos los oncológicos de consultorio, los cuales fueron muchos más que los observados en el mismo periodo del año pasado, además de la campaña de detección de cáncer cervicouterino realizada.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Revisar la programación del año 2026 para asegurar que se estén tomando en cuenta los procedimientos de colocación de catéteres de alto flujo tanto en población de adultas como de neonatos, y en caso necesario reprogramar metas.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
7	<b>INDICADOR</b> Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)  FÓRMULA: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 100$	94.0	100.8	6.8	107.2	<b>CAUSA</b> El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100.8 por ciento en comparación con la meta programada del 94 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 107.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables.  (MÁXIMO 5 RENGLONES): Globalmente hubo 7.2% más consultas que las programadas, lo cual es adjudicable a las subsecuentes, de urgencias e interconsultas que han aumentado sistemáticamente a lo largo de este año, contrariamente al número de preconsultas, que muestran cifras más bajas que las esperadas debido a la continua saturación de las terapias neonatales que impacta en la aceptación de un mayor volumen de pacientes obstétricas.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	93,406	100,152	6,746.0	107.2	<b>EFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El mayor número observado de consultas subsecuentes y de interconsultas son producto de un seguimiento más cuidadoso de nuestros pacientes, así como también de la participación multidisciplinaria en el manejo de los mismos a través de mayor frecuencia de interconsultas entre las diferentes especialidades. La relativa disminución en el total de preconsultas no es la situación ideal porque se limita la posibilidad de ampliar la cobertura, especialmente de población obstétrica y fetal de alto riesgo, situación obligada por la limitada infraestructura de las terapias neonatales.
	<b>VARIABLE 2</b> Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) x 100	99,368	99,368	0.0	100.0	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b>  (MÁXIMO 3 RENGLONES) La V2 no presenta variación por así definirse para la construcción del indicador.  <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b>  Continuar con el seguimiento frecuente y cercano de nuestros pacientes, vigilando el comportamiento del indicador; además de la gestión para la ampliación de las terapias intensivas en el Anexo B.

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NÚM. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		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: <math>VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100</math></p>	90.0	95.5	5.5	106.1	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 95.5 por ciento en comparación con la meta programada del 90 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 106.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): De los usuarios y familiares encuestados, la gran mayoría se mostró satisfecho con los servicios de hospitalización, con lo que la meta programada para este periodo fue superada por 6.1% y los factores más destacados que contribuyeron a este resultado fueron: la calidad y calidez de la atención de enfermería, la entrega y vocación del personal, especialmente del cuerpo médico.</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>	1,490	1,582	92.0	106.2	<p>EFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) A pesar de que el indicador se marca en color amarillo, el efecto es favorable ya que la mayor parte de quienes respondieron la encuesta tuvieron calificaciones globales superiores a los 80 puntos implicando que la población atendida en servicios hospitalarios está satisfecha con la atención recibida.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100</p>	1,656	1,656	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) No hubo variación en la V2 con respecto de la meta correspondiente.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Solicitar al servicio responsable de las encuestas de satisfacción que verifique la programación de metas para el año 2026, tomando en cuenta los resultados obtenidos, de modo que se establezcan metas más retadoras que permitan continuar trabajando por la mejora de la calidad de los servicios de hospitalización.</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NO. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
INDICADOR	<p>Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	84.0	85.0	1.0	101.2	<p><b>CAUSA</b></p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 85 por ciento en comparación con la meta programada del 84 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): La mayoría de los expedientes evaluados cumplieron con los criterios establecidos en la NOM 004, lo cual es producto de la supervisión de los registros médicos.</p>	
9	VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	347	351	4.0	101.2	<p><b>EFFECTO</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El hecho de que haya apego a los criterios establecidos en la NOM 004 es positivo puesto que la buena calidad de la consignación de los datos médicos contribuye a la buena comunicación entre los diferentes participantes de la atención de los pacientes, con lo que también se mejora la calidad de los servicios.</p>
	VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	413	413	0.0	100.0	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b></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 ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

IND	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
10	<b>INDICADOR</b> Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	<b>CAUSA</b> 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 porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES):
	<b>VARIABLE 1</b> Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	<b>EFFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES)
	<b>VARIABLE 2</b> Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES)

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NO. de Ind	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	83.0	82.1	-0.9	98.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 82.1 por ciento en comparación con la meta programada del 83 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): La ocupación hospitalaria se encuentra en un nivel adecuado, prácticamente cumpliéndose la meta programada, lo que denota el buen aprovechamiento de la capacidad instalada en hospitalización.</p>
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el período	33,431	34,174	743.0	102.2	<p>EFFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El haber cumplido la meta programada se traduce en un efecto positivo tanto para la población objetivo al lograrse la cobertura esperada, como para la propia institución por el eficiente uso del recurso cama y el logro del nivel proyectado de ocupación hospitalaria.</p>
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el periodo x 100	40,278	41,645	1,367.0	103.4	<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>

Clave entidad/unidad:

NDE

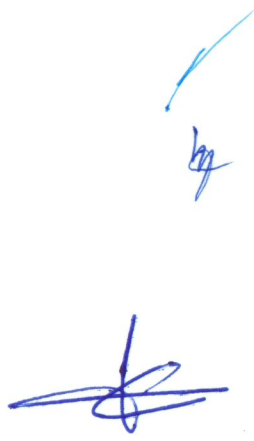
Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
						<p><b>CAUSA</b></p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 6.5 por ciento en comparación con la meta programada del 6.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.6 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): Se logra el cumplimiento de la meta gracias a la estrecha vigilancia de los pacientes, otorgando el alta hospitalaria oportunamente en cuanto las condiciones de salud son las adecuadas.</p>
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	6.4	6.5	0.1	101.6	
	VARIABLE 1 Número de días estancia	33,882	34,290	408.0	101.2	<p><b>EFFECTO</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es benéfico, lo que se ve reflejado en que la mayoría de los egresos hospitalarios ocurren por mejoría o curación.</p>
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios	5,294	5,243	-51.0	99.0	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>





Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

NDE

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	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: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 100$	86.8	105.9	19.1	122.0	<p><b>CAUSA</b></p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 105.9 por ciento en comparación con la meta programada del 86.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 122 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MÁXIMO 5 RENGLONES): Al haber una disminución de 10.8% en el total de preconsultas (V2) a la par que un incremento de 8.8% de consultas de primera vez, el indicador muestra un valor 22% mayor que la meta programada. El menor nivel observado en el número de preconsultas tiene relación con la imposibilidad de recibir a más pacientes, específicamente obstétricas y fetales de alto riesgo por la limitada capacidad instalada de las terapias neonatales. El 5.9% de excedente relativo del indicador está dado por las pacientes referidas desde otras instituciones a las que se abre expediente, quienes no pasan por una preconsulta.</p>
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	3,495	3,802	307.0	108.8	<p><b>EFFECTO</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Ha habido afectación en el número de preconsultas otorgadas por dos motivos principales: por un lado la no autorización para la contratación de médicos por Servicios Profesionales a lo largo del año, y por otro lado las limitadas cunas disponibles en las terapias neonatales que imposibilitan ampliar la cobertura de pacientes obstétricas de alto riesgo perinatal.</p>
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	4,027	3,591	-436.0	89.2	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) La falta de autorización de la contratación por Servicios Profesionales de personal médico ha conducido a una merma en la productividad de la consulta, particularmente la preconsulta, entre otros servicios institucionales.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b></p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES) Continuar con las gestiones importantes de contratación de personal médico y ampliación de las terapias intensivas.</p>



Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
14	<b>INDICADOR</b> Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 1000$	7.6	5.3	-2.3	69.7	<b>CAUSA</b> El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 5.3 por ciento en comparación con la meta programada del 7.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 69.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación porcentual en el indicador y si hubo variación porcentual en variables. Afortunadamente hubo una importante reducción de 29.5% en el número de episodios de infecciones de adquisición intrahospitalaria con respecto de la meta programada, lo que es resultado de todas las estrategias preventivas implementadas, entre ellas la vigilancia activa de los paquetes preventivos para infecciones asociadas a catéter venoso central, infección urinaria asociada a sonda vesical y paquete preventivo para neumonía asociada a ventilación mecánica. Se ha continuado la capacitación integral y vigilancia de la higiene de manos, descontaminación de objetos a través de luz UV-C en TIMN, vigilancia pasiva de IAAS a través de la revisión de expedientes, entre otras.
	<b>VARIABLE 1</b> Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	258	182	-76.0	70.5	<b>EFFECTO</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es a todas luces positivo ya que se reduce la probabilidad de que los pacientes se sujeten a riesgos adicionales, con lo que se puede tener una recuperación más rápida, disminuir la estancia hospitalaria con la consecuente reducción de complicaciones y costos.
	<b>VARIABLE 2</b> Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	33,882	34,290	408.0	101.2	<b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) El total de días estancia fue 1.2% mayor que lo programado en este periodo, lo cual tiene relación directa con las prolongadas estancias de los neonatos, sobre todo de los nacidos pretérmino, sin embargo dicha variación no es significativa. <b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</b> (MÁXIMO 3 RENGLONES) Además de las medidas señaladas anteriormente, se ha iniciado un estudio sobre la tolerancia a Clorhexidina en la TIMN; también se realizó una nueva evaluación del apego a la higiene de manos a través de observación directa en TIMN y en UCIREN generando recomendaciones puntuales al personal de salud y familiares, todo ello como parte de la estrategia multimodal de higiene de manos.

ELABORÓ Y VALIDÓ  
  
 DRA. MARTHA LUCÍA GRANADOS CEPEDA  
 DIRECTORA MÉDICA

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD  
  
 MSP. LUCÍA CRISTINA SUASTE ORTÍZ  
 DIRECTORA DE PLANEACIÓN

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ  
  
 DRA. ANA CRISTINA ARTEAGA GÓMEZ

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**