

A D
RI (ARIA D (A) ID



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2016**

**Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)
PP E022 “Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud”**

NO.					AVANCE	OBSERVACIONES
16	E022	Índice de investigadores de alto nivel	100	33.3	33.3	Al cierre del 2015 solo uno de los investigadores consiguió el nombramiento como SNI 1 y 3 investigadores del Sistema Institucional, lo que lo ubica en semáforo rojo
17	E022	Tasa de variación de productividad científica de impacto alto respecto al año previo	100	0.0	50.0	El número de artículos científicos de alto impacto durante 2015 fue de 1 de 2 programados con lo que se ubica en el 50% de lo planeado, esto debido a que uno de los artículos enviados para publicación, será publicado hasta 2016, al final del periodo se ubica en semáforo rojo.
18	E022	Tasa de variación del presupuesto federal institucional	-33.3	0.0	52.4	Es importante mencionar que el indicador fue remitido para su corrección en la cuenta pública
22	E022	destinado a investigación Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	33.3	20.0	60.1	El número de artículos científicos publicados en revistas indexadas nivel III AL IV durante 2015 fue de 1 de 6 programados, con lo que se ubica en el 20% de lo planeado, esto debido a que uno de los artículos aceptados, no fue publicado en 2015, sino que aparecerá hasta 2016, al final del periodo se ubica en semáforo rojo.
23	E022	Promedio de artículos de impacto alto publicados por investigador	2.0	0.3	15.0	El número de artículos de alto impacto publicados por investigador del Sistema Institucional fue de 0.3 por investigador con una variación absoluta de -1.7 esto fue debido a que uno de los artículos aceptados no fue publicado en 2015,
26	E022	Porcentaje de artículos científicos en colaboración	50.0	40.0	80.0	sino aparecerá hasta 2016, al final del periodo se ubica en semáforo rojo. El número de artículos científicos publicados en revistas indexadas nivel I al VII alcanzado durante 2015 fue de 2 de 5 artículos dando un 40% con una variación de -10.0, al final del periodo se ubica en semáforo rojo.
28	E022	Tasa de variación de artículos científicos por proyectos vigentes	0.0	200.0	300.0	El número de artículos publicados por proyecto comparando el original contra lo alcanzado es de 1 contra 3 dando un 200% adicional. En los tres años anteriores solo se publicó un artículo vinculado por proyecto. El indicador al
9	E022	Porcentaje de Ocupación de plazas de investigador	100.0	100.0	100.0	final del periodo lo ubica en semáforo rojo. El número de plazas de investigador ocupadas en relación a las autorizadas es de 1 planeadas y 1 alcanzada lo que resulta en un 100%. El indicador al final del periodo lo ubica en semáforo verde.
30	E022	Promedio de productos por investigador del Sistema Institucional	10.0	1.7	17.0	El número total de publicaciones producidas es de 5 por el total de investigadores que es de 3, dando un promedio de 1.7 productos por investigador. El indicador al final del periodo se ubica en semáforo rojo.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2016**

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)
PP E010 “Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la Salud”

NO. IND	PROGRAMA	DEFINICIÓN DEL			AVANCE	OBSERVACIONES
2	E010	Porcentaje de aprobación de médicos especialistas en formación clínica	94.7	0.0	61.1	El 1 de marzo de 2015, se iniciaron los programas de especialidad en el HRAEI, por lo que el ciclo académico inicial del 1er grupo de especialistas se concluye hasta el 28 de febrero de 2016. Se cuenta con 22 residentes inscritos en 6 especialidades.
3	E010	Porcentaje de aprobación de profesionales en formación no clínica, (especialidad no clínica, maestrías y doctorados)	92.6	100	108	Es importante mencionar que el indicador fue remitido para su corrección en la cuenta pública. El número de profesionales que acreditan el año de posgrado no clínico es de 11 de los 25 originales constituyendo el 44% con lo que los ubica en semáforo rojo.
4	E010	Eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua.	94.8	101.3	6.5	El número de profesionales que se inscribió a los cursos de educación continua fue 326% superior al dato planeado, lo que coloca el indicador en semáforo rojo.
9	E010	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	95.9	95	0.9	El número de profesionales que se inscribió a los cursos de educación continua fue 323% superior al dato planeado, lo que coloca el indicador en semáforo rojo.
10	E010	Percepción sobre la calidad de la educación continua	8.9	9.1	0.2	La percepción de la calidad de la educación continua se mantuvo en un 9.1% a pesar del elevado número de participantes. Lo que lo coloca en semáforo amarillo
11	E010	Porcentaje de personal que desarrolla actividades docentes formales en los programas de especialidad, subespecialidad y alta especialidad	95.7	95.7	100	Se trató de que la totalidad de profesores de especialidad cumplieran con el requisito del curso de docencia de la UNAM y siendo el 1er grupo de especialidades a desarrollar tuvimos muy buena respuesta de los médicos con 22 de 23 capacitados. El indicador al final del periodo se ubica en 95.7% en semáforo verde
12	E010	capacitados en habilidades docentes. Eficacia en la impartición de programas de formación de	90.9	54.5	60.0	Se logró arrancar 6 especialidades de las 10 planeadas en 1er año lo que coloca el semáforo en rojo con un 40% menor de lo planeado.

posgrado clínico



NO.

14	E010	Eficacia en la impartición de programas de posgrado no clínico	75	25	33.3	El número de programas de posgrados no clínicos fue solo de 1 de 4 con un 75% menor a lo programado lo coloca en semáforo rojo
15	E010	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua.	93.8	125.0	133.3	Por necesidades del proceso de acreditación se incorporaron cursos adicionales con el que se superó en 33% el número de cursos programados. Con lo que el indicador al final del periodo se coloca en semáforo rojo



INDICADOR

ORIGINAL

ALCANZADO

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL

ACIONES

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2016

Matriz de Indicadores para Resultados
Programa Presupuestal E023 “Prestación de Servicios en los
Diferentes Niveles de Atención en Salud”

NO.		INDICADOR	ORIGINAL	ALCANZADO	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
32	E023	PORCENTAJE DE EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA Y CURACIÓN	90	93.0	103.3	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 103% con una variación absoluta de 3.0, que lo sitúa en semáforo de color verde. Debido a que el principal motivo de egreso es mejoría y curación dada la resolución de la afección
33	E023	PORCENTAJE DE USUARIOS SATISFECHOS CON LA ATENCIÓN RECIBIDA	95	92.4	97.3	principal. Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 97.3 % con una variación absoluta de -2.2 lo que lo sitúa en semáforo de color verde. Se
34	E023	TASA DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL (POR MIL DÍAS DE ESTANCIA)	9.6	10.1	94.8	rebaso la meta en un 253% de lo programado. Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/:El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 94.8 lo que lo sitúa en semáforo de color verde con una variación absoluta de 0.5, debido al aumento en la demanda, de atención, así como la incorporación de más camas y el incremento en la morbilidad por enfermedades crónico degenerativas que
35	E023	PORCENTAJE DE EXPEDIENTES CLÍNICOS REVISADOS APROBADOS CONFORME A LA NORMA SSA 004	84.1	72.7	86.4	requieren más días de estancia, propicia el aumento de las infecciones nosocomiales. Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/:El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 86.4 con una variación absoluta de -11.4 lo que sitúa en semáforo de color rojo. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento menor se debe a que todavía existen fallas en el
36	E023	PORCENTAJE DE CONSULTAS EXTERNA SUBSECUENTES OTORGADAS RESPECTO A LAS PROGRAMADAS	94.9	87.6	92.3	llenado por parte del personal médico como es la historia clínica, el consentimiento informado y otros rubros. Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 92.3 con una variación absoluta de -7.3 lo que sitúa en semáforo de color amarillo. Debido a que fue menor a la meta programada ya que los pacientes tratados no requirieron de una consulta adicional (subsecuente).

	PP		ORIGINAL	ALCANZADO	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
37	E023	PORCENTAJE DE SESIONES DE TERAPIA REALIZADAS RESPECTO A PROGRAMADAS	90.1	146.8	162.9	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 162.9% con una variación absoluta de 56.7 lo que lo sitúa en semáforo de color rojo. Debido a un incremento en la demanda de atención en el servicio de pacientes referidos y a la atención de pacientes con secuelas de politrauma, neurológicas, problemas de niños con capacidades diferentes.
38	E023	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA	90.0	81.9	91.0	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 91.0 % con una variación absoluta de -8.1 lo que lo sitúa en semáforo de color amarillo. Las causas por las cuales se dio menor cumplimiento es debido a que un número significativo de ingresos agendados, se programaron para fechas posteriores.
39	E023	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS SURTIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS.	95	99.0	104.2	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 104.2% que lo sitúa en semáforo de color verde con una variación absoluta de 4.0. Debido a que la demanda de atención de pacientes hospitalizados ha ido en aumento lo que originó la apertura de más camas censables derivado de lo anterior el número de prescripciones médicas aumento. Con respecto a la meta programada se rebaso en un 115.7%
40	E023	PORCENTAJE DE PACIENTES CON CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA INFERIOR A 4	95	99.7	104.9	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 104.9% que lo sitúa en semáforo de color amarillo con una variación absoluta de 4.7. Debido a la atención a través del seguro popular, los usuarios no acuden a la realización del estudio social, aun cuando están citados, para ello se están planteando estrategias para fortalecer este aspecto.

	PP		ORIGINAL	ALCANZADO	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
41	E023	PORCENTAJE DE PACIENTES REFERIDOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD A LOS QUE SE LES APERTURA EXPEDIENTE CLÍNICO INSTITUCIONAL	20.0	55.6	278.0	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un porcentaje de 278% con una variación absoluta de 35.6 lo que lo sitúa en semáforo de color rojo. Debido al aumento significativo de la demanda de atención por seguro popular (CAUSES) y gastos catastróficos y otros factores externos como el cierre por remodelación del Hospital General de Chalco, cierre del área de urgencias del Hospital Fernando Quiroz (Valle de Chalco), las referencias fueron dirigidas al HRAEI como único hospital de zona que atiende 2º y 3er nivel.
42	E023	INGRESOS HOSPITALARIOS PROGRAMADOS	30	41.7	139.0	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 139% con una variación absoluta de 11.7 que lo sitúa en semáforo de color rojo. Debido a que el mayor número de ingresos se realiza por urgencias. Con respecto a la meta programada tuvo un cumplimiento del 190.1%.
43	E023	INGRESOS HOSPITALARIOS POR URGENCIAS	70	55.6	83.3	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 83.3% con una variación absoluta de -11.7 que lo sitúa en semáforo de color rojo. Debido al incremento en la demanda de atención dada la complejidad de los padecimientos. El indicador con respecto a la meta programada se incrementó en un 13.3%.
44	E023	TASA DE HEMOCULTIVOS POR CIENTEN EGRESOS HOSPITALARIOS	36	34.9	111.4	Causa de las variaciones en los resultados obtenidos en el indicador y sus variables respecto a su programación original 1/: el indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 111.4% con una variación absoluta de 4.1 que lo sitúa en semáforo de color rojo. Se rebasa lo esperado ya que se incrementa la ocupación de los servicios de cuidados intensivos e intermedios, por lo que son servicios que solicitan más este tipo de estudios, dada la complejidad de los pacientes. Con respecto a la meta se incrementó en un 56.4%.

SA D
SECRETARIA DE SALUD



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2016**