

Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
			(1)	(2)	(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	17.7	20.1	2.4	113.6	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 20.1 por ciento en comparación con la meta programada del 17.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 113.6 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES): Las metas planteadas se basan en valores históricos, sin embargo se observa que la proporción de aperturas de expediente entre las referidas a partir de otros servicios de salud ha ido incrementando con respecto a lo observado en años previos, lo que seguramente tiene que ver por un lado con una mejor coordinación entre los diferentes niveles de atención y por otro con la política de cero rechazo.
	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	612	826	214.0	135.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Se considera que el efecto es benéfico debido a que es reflejo de una mayor coordinación entre las diferentes instituciones públicas de salud, lo que indica que hay mejoría en el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, además de que implica que hay mayor cobertura de pacientes que requieren atención de alta especialización.
	VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	3,459	4,106	647.0	118.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA Al incrementarse el numerador por las razones expuestas más arriba también se afecta el denominador hacia el alza puesto que la V1 está contenida en la V2. Además de haberse recibido más pacientes referidas a partir de otros servicios públicos de salud, el total de ingresos de pacientes con problemática ginecológica también ha sido mayor que en otros períodos. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES). Revisar las metas programadas para el año 2025 bajo la óptica de los resultados obtenidos a lo largo del año 2024.



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		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	98.0	97.4	-0.6	99.4	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 97.4 por ciento en comparación con la meta programada del 98 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 99.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): El total de egresos hospitalarios en general presenta cifras superiores a las esperadas, debido a que hubo más aperturas de expediente y por tanto mayor número de ingresos y egresos hospitalarios; sin embargo se conserva la relación entre ambas variables.
	VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	6,432	7,095	663.0	110.3	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es positivo al tener la posibilidad de aprovechar de mejor manera la capacidad instalada de los servicios de hospitalización, y al lograr que la mayor parte de los pacientes ingresados se den de alta por haber mejorado su condición de salud.
	VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios x 100	6,563	7,285	722.0	111.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) El excedente relativo de la V2 es producto del mayor número de aperturas de expediente lo que repercute en la productividad de todos los servicios que ofrece nuestra institución, entre ellos los de hospitalización. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES). Se continuará trabajando en el proyecto de expansión de servicios como las terapias neonatales, lo que permitirá ampliar la cobertura, sobre todo de pacientes obstétricas de alto riesgo. Si ello se logra, será necesario replantear las metas establecidas para el año 2025.

Clave entidad/unidad:

NDE _____

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



NO. de Ind	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 X 100	90.0	94.1	4.1	104.6	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 94.1 por ciento en comparación con la meta programada del 90 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.6 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES): Los resultados obtenidos son positivos, incluso rebasándose por casi 5% la meta programada para el indicador principalmente gracias a que la comunicación de las pacientes con el personal médico es fluida permitiendo plantear las dudas y obtener respuestas claras acerca de los diagnósticos y manejos. También se refiere que el tiempo que los médicos dedican a las consultas es adecuado, lo que fortalece la relación médico-paciente. En las encuestas se destaca que la atención del servicio de Urgencias es de alta calidad y profesionalismo, el buen trato y respeto por parte del personal de enfermería y la limpieza de las instalaciones.
	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	2,126	2,223	97.0	104.6	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto de estos resultados es positivo puesto que refleja una buena calidad de la atención que se otorga en los servicios de consulta externa y urgencias, lo que repercute en la satisfacción de la población atendidas, así como en el renombre de nuestra Institución.
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	2,362	2,362	0.0	100.0	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)

Clave entidad/unidad:

NDE _____

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



NO. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	INDICADOR	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	44.5	36.5	-8.0	82.0	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 36.5 por ciento en comparación con la meta programada del 44.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 82 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES): La meta programada para el indicador es 18% más alta de lo que se alcanzó al cierre del año, lo que es secundario principalmente a que la V2 continuó presentando cifras mayores que las esperadas a lo largo de todo el año a expensas de las sesiones de psicología dirigidas a pacientes adultas, con lo que el valor del indicador decrece al tenerse un denominador mucho mayor que el programado. La V1 muestra una variación discreta al alza, resultado principalmente de sesiones de neuroestimulación pediátrica y de rehabilitación de piso pélvico en adultas.
	VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	5,001	5,004	3.0	100.1	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Aunque el valor del indicador es menor que el programado, en realidad se efectuaron más sesiones de rehabilitación generales (V2), lo que resulta positivo ya que se está brindando el apoyo y acompañamiento psicológico que requieren las pacientes con problemática obstétrica o ginecológica compleja, o cuyos recién nacido presentan condiciones de gravedad, todo lo cual trastoca su estabilidad emocional.
	VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	11,238	13,691	2,453.0	121.8	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) La V2 fue 21.8% más alta que la meta correspondiente debido a que se han incrementado las sesiones de terapia psicológica dirigidas a pacientes adultas con problemática compleja, ya sea obstétrica o ginecológica. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Será necesario revisar la programación de metas 2025, sobre todo en lo tocante a la V2 a la luz de los resultados obtenidos durante 2024.



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	
5	INDICADOR	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	32.2	30.6	-1.6	95.0	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 30.6 por ciento en comparación con la meta programada del 32.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 95 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): Como se ha mencionado en reportes previos, el total de procedimientos realizados ha sido mayor que lo esperado, lo que tiene relación directa con el incremento en el total de aperturas de expediente que se ha registrado este año (11.9% mayor que el del cierre del año 2023), sin embargo es importante notar que la V2 presentó un incremento mayor que la V1, lo que conduce a reducir el valor del indicador.
	VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	14,204	14,926	722.0	105.1	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Los incrementos relativos, tanto de la V1 como de la V2 son positivos al estar en posibilidad de brindar atención diagnóstica a mayor número de pacientes.
	VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	44,112	48,819	4,707.0	110.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES). La V2 presenta un incremento de 10.7% respecto de la meta correspondiente, por haberse realizado 4707 procedimientos ambulatorios más que los programados; dicho incremento tiene origen en dos hechos: el mayor número de aperturas de expediente y la campaña efectuada en el mes de octubre a través de la cual se realizaron más mastografías que las que originalmente se contemplaban. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES). Reconsiderar las cifras programadas para el año 2025, para cada una de las variables que conforman al indicador.

Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



No. de Ind	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 X 100	61.8	55.1	-6.7	89.2	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 55.1 por ciento en comparación con la meta programada del 61.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 89.2 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES): A pesar de que hubo incremento general en el número de procedimientos terapéuticos ambulatorios, el indicador se encuentra 10.8% por debajo de la meta debido a que los procedimientos totales (V2) tuvo un incremento de 25.5% con respecto de lo esperado, lo que da lugar a que el incremento de la V1 no sea suficiente como para compensar la relación entre ambas variables. El incremento relativo de 12% de la V1 es secundario principalmente a que a partir del segundo semestre se realizaron más procedimientos de inseminación que los planificados y también porque se efectuaron más sesiones de hemodiálisis.
	VARIABLE 1	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	736	824	88.0	112.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES). De forma global el efecto es benéfico ya que se observan incrementos en ambas variables lo que significa mayor número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados, lo que por supuesto se relaciona de forma directa con el mayor número de aperturas de expediente registradas.
	VARIABLE 2	Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	1,191	1,495	304.0	125.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) El incremento relativo observado en la V2 es secundario a mayor cantidad de procedimientos oncológicos de consultorio realizados, sobre todo a partir del mes de septiembre, debido a la adquisición de insumos que facilitan las técnicas ambulatorias; evitando la hospitalización. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES). Se tomarán en cuenta las cifras obtenidas este año para reconsiderar las metas del año 2025.

de Ind .	DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
			(1)	(2)	(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	99.7	14.7	117.3	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 99.7 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 117.3 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.
	VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	115,083	134,924	19,841.0	117.2	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) El incremento en el total de consultas es un resultado muy positivo para la población beneficiaria ya que significa tanto que se ha podido ampliar la cobertura, como que se hace seguimiento cuidadoso y frecuente de casos con situaciones de salud de alto riesgo.
	VARIABLE 2	Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) x 100	135,392	135,392	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) La V2 no presenta variaciones toda vez que por definición del indicador, se trata de la misma cifra que la programada. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Verificar si en 2025 se mantendrán condiciones similares que las observadas en 2024, relativas a la derivación de pacientes de otras instituciones de salud y sobre todo aquellas que derivan de la contratación de personal médico y de enfermería para la consulta vespertina. De ser así, se requerirá revisar las metas programadas para el próximo año, considerando incrementos en ambas variables.



Clave entidad/unidad: NDE

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERIODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

NO. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
8	INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.0	93.8	3.8	104.2	CAUSA El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 93.8 por ciento en comparación con la meta programada del 90 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 104.2 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): El valor del indicador fue mayor que la meta esperada al cierre del año, lo que se ha logrado gracias a que la orientación y explicaciones que brinda el personal médico a las pacientes respecto de su condición y tratamientos en general son claras y detalladas; el trato de médicos y enfermeras es respetuoso y se consideró como muy bueno.
	VARIABLE 1	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	1,939	2,021	82.0	104.2	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Los resultados observados son muy positivos tanto para las pacientes quienes se muestran mayoritariamente satisfechas con la atención hospitalaria recibida, como para la propia institución y para su personal.
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	2,155	2,155	0.0	100.0	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)

ESTA VAR:
PROGRAM
CAMBIAR

Clave entidad/unidad:

NDE _____

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



NO. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
9	INDICADOR	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	83.5	85.4	1.9	102.3	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 85.4 por ciento en comparación con la meta programada del 83.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 102.3 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): Al haberse reorganizado el Comité del Expediente Clínico se ha logrado dar cumplimiento cabal a las metas propuestas de revisión. En cuanto al cumplimiento de los criterios señalados en la NOM 004, ello deriva de la mayor facilidad de detectar errores y omisiones en los registros en el expediente electrónico, proveyendo así los insumos para mejorar la calidad de los expedientes médicos.
	VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	452	472	20.0	104.4	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Continuar teniendo un apego tan alto a los criterios de la NOM 004 es un logro importante que redunde en mejoras de la calidad de la atención y de la gestión de los servicios.
	VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	541	553	12.0	102.2	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)

Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



NO. de Ind	DEFINICION 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 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA 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 porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): Se llevó a cabo una auditoría cuyo objetivo fue conocer el grado de cumplimiento de los criterios establecidos en la NOM-004-SSA3-2012, con base en el Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC), específicamente en el llenado de las Notas de Evolución, con lo que se cumplió la meta anual.
	VARIABLE 1	Número de auditorías clínicas realizadas	1	1	0.0	100.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto es positivo porque se pudieron obtener resultados a través de los cuales se identifican las principales áreas de mejora en el registro de las Notas de Evolución, entre ellas: consignar los resultados e interpretación de resultados de estudios de laboratorio y gabinete no sólo en texto libre sino de forma completa en los rubros específicos y acotados que se incluyen en el Expediente Electrónico; igualmente lo que corresponde a los tratamientos. La codificación de los diagnósticos con utilizando la CIE 10 debe ser completa y específica par todos los padecimientos.
	VARIABLE 2	Número de auditorías clínicas programadas x 100	1	1	0.0	100.0	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 AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES)



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	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
			(1)	(2)	(2) - (1)	(2/1) X 100	
11	INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	75.0	84.0	9.0	112.0	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 84 por ciento en comparación con la meta programada del 75 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 112 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES): El indicador se ubica 12% por arriba de la meta debido a dos hechos: 1) el incremento en el total de aperturas de expediente 2) la alta proporción de neonatos con condiciones críticas de salud que ameritan estancias prolongadas en alguna de las terapias.
	VARIABLE 1	Número de días paciente durante el período	42,548	46,197	3,649.0	108.6	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) A pesar de que la mayor ocupación de los servicios de hospitalización es positiva, sobre todo en el sentido que se hace un uso más eficiente de la capacidad instalada, el efecto no es igualmente benéfico en todos los servicios puesto que en el caso de las terapias neonatales, casi constantemente se tiene ocupaciones que superan el 90%, y ello aunado a las estancias prolongadas de esta subpoblación, los riesgos de contraer patología infecciosa son muy altas.
	VARIABLE 2	Número de días cama durante el período x 100	56,730	55,010	-1,720.0	97.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) La V2 en realidad tiene un comportamiento adecuado, muy cercano a la meta programada, pero aún así el 3% que se ubica por debajo de ella se debe a que hubo necesidad de hacer reparaciones de algunas camas y también se inhabilitaron algunas para poder utilizar el espacio para el establecimiento del servicio de hemodiálisis. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Continuar trabajando en el proyecto de ampliación de servicios, específicamente de las terapias neonatales para deshago de las mismas y mejora de la atención de los recién nacidos.

ESTA VAR
PROGRA
CAMBIAR

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR		META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
12	INDICADOR	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	6.1	6.3	0.2	103.3	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 6.3 por ciento en comparación con la meta programada del 6.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 103.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.
	VARIABLE 1	Número de días estancia	40,034	45,805	5,771.0	114.4	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES). El incremento observado en el total de días estancia globalmente tiene un efecto positivo puesto que es indicativo del aprovechamiento más adecuado de la capacidad instalada de los servicios, sin embargo, al hacer el análisis por servicio se observa que las terapias neonatales al presentar estancias promedio muy prolongadas orillan a tener índices de rotación bajos, intervalos de sustitución muy reducidos por la necesidad de ese tipo de camas, obligando con frecuencia a tener neonatos hospitalizados en la Unidad Tocoquirúrgica.
	VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios	6,563	7,285	722.0	111.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) El incremento observado en el total de egresos hospitalarios (V2) deriva, como ha sido comentado anteriormente, de que ha aumentado el número de aperturas de expediente. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Reconsiderar las metas programadas para el año 2025 tomando en consideración los incrementos observados en ambas variables. Además se continuará haciendo los esfuerzos por concretar el proyecto de ampliación de las terapias neonatales, con lo cual se pretendería incrementar el número de camas en las terapias neonatales y así mejorar las condiciones para atender a los neonatos de alto riesgo.

Clave entidad/unidad:

NDE

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



No. de Ind	DEFINICION 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	75.6	83.0	7.4	109.8	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 83 por ciento en comparación con la meta programada del 75.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 109.8 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): De acuerdo con los resultados, al 83% de las pacientes que acudieron a consulta de valoración o preconsulta se le abrió expediente institucional, lo cual evidencia un incremento de 9.8% con respecto de la meta propuesta; ello tiene relación directa con el incremento observado en el total de pacientes referidas a partir de otras instituciones públicas de salud y la población que acude al Instituto, quienes al presentar factores de alto riesgo cumplen con los criterios para ser atendidas en una institución de alto nivel de especialización.
	VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	4,136	4,460	324.0	107.8	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) El efecto del incremento observado es benéfico ya que es producto de una mejor referencia de pacientes a partir de otros nosocomios públicos, además de quienes por tener alto riesgo acuden al Instituto; generando el uso más eficiente de las instalaciones y recursos de los diferentes niveles de atención, lo que significa que la población recibe la atención requerida de acuerdo con la gravedad de las condiciones y factores de riesgo que presenta.
	VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	5,474	5,373	-101.0	98.2	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) La V2 presentó una variación marginal con relación a la meta correspondiente. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Evaluar la presión que el incremento en el número de consultas de primera vez pudiera tener sobre los demás indicadores, principalmente en aquéllos relacionados con la ocupación de las terapias neonatales, y en función de ello establecer criterios aún más estrictos para la apertura de expedientes a pacientes obstétricas.

No. de Ind	DEFINICION 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	7.7	7.4	-0.3	96.1	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 7.4 por ciento en comparación con la meta programada del 7.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables. (MÁXIMO 5 RENGLONES): El comportamiento del indicador es muy cercano a lo esperado, sin embargo el total de episodios de patología infecciosa de adquisición intrahospitalaria fue 9.4% mayor que lo programado, producto de la presentación de 20 brotes infecciosos, la mayoría de ellos ocurridos en alguna de las terapias neonatales: 15 brotes por COVID-19 y 1 por influenza; 2 por Serratia marcescens y 1 más por Pseudomona aeruginosa MDR. Estos 19 brotes en terapias de atención a recién nacidos tiene su origen en lo reducido de los espacios que facilita la propagación de los microorganismos, además de la ya comentada estancia prolongada de estos pacientes; sin embargo, se ha logrado un descenso significativo en el número de brotes en los últimos meses debido a las estrategias implementadas.
	VARIABLE 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	310	339	29.0	109.4	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES) Al tener tasas elevadas de infecciones nosocomiales, sobre todo entre la población de neonatos, quienes de por sí presentan condiciones críticas, se incrementan los riesgos de complicaciones y desenlaces no deseables, además de elevar los costos de atención y prolongar la estancia hospitalaria.
	VARIABLE 2	Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	40,034	45,805	5,771.0	114.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA (MÁXIMO 3 RENGLONES) Los días estancia (V2) muestran un incremento del 14.4% en relación con la meta programada por haber tenido mayor cantidad de pacientes hospitalizados, además de que una fracción importante de ellos correspondió a neonatos con patología compleja, ameritando estancias de hasta 31 días. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS (MÁXIMO 3 RENGLONES) Vigilancia epidemiológica activa diaria en áreas de neonatología, reforzar el uso de cubrebocas, pruebas rápidas para detección oportuna de casos de infección de vías respiratorias (el kit abarca detección SARS.CoV.2, Influenza y VSR), aislamiento de pacientes con infección activa por virus respiratorios, se analiza l propuesta de colocar luminarias de luz UV en terapias neonatales, uso de una cédula para detección de síntomas respiratorios en padres de familia y trabajadores de salud.

ELABORÓ Y VALIDÓ

DRA. MARTHA LUCÍA GRANADOS CEPEDA

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

M.S.P. LUCÍA CRISTINA SUASTE ORTIZ

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