

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	68.5	67.7	-0.8	98.8	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 67.7 por ciento en comparación con la meta programada del 68.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.8 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>Con el establecimiento del filtro donde un médico de caso valora el acceso de las referencias con base en la cartera de servicios ofertada por el HRAEO y el envío ya sea a pre consulta o consulta de primera vez a impactado en el incremento de las referencias aceptadas y en consecuencia la apertura de expedientes clínicos, en ambos casos las variables sobrepasaron la meta programada por 20%, sin embargo se observa que, se mantiene el 68% de pacientes referidos por instituciones públicas de salud y se les apertura expediente clínico</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	506	640	134.0	126.5	<p>EFECTO</p> <p>Con la valoración hecha por un médico se disminuye el tiempo de aceptación a pacientes que requieren atención de alta especialidad</p>
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	739	946	207.0	128.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La valoración hecha por un médico se disminuye el tiempo de aceptación a pacientes</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Aumentar la meta ya que</p>

Handwritten signatures and marks in blue ink.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2023

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	
2	INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	84.9	90.2	5.3	106.2	CAUSA El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 90.2 por ciento en comparación con la meta programada del 84.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 106.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables. Con el descenso de casos COVID19, se incrementó el porcentaje de egresos por mejoría por un 6% más de lo programado. Sin embargo, se observa que la generación de egresos totales quedo por debajo de lo programado por un 26%, esto debido a la cancelación de agendas y permisos programados del personal en salud.
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	738	626	-112.0	84.8	EFECTO Menos causa de mortalidad.
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100	869	694	-175.0	79.9	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA Atención oportuna de alta especialidad. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Mantener la atención médica con oportunidad.

2

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

Nº 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: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES):
	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	0	0	0.0	0.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES)
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	0	0	0.0	0.0	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)

Handwritten signatures and marks in blue ink at the bottom right of the page.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2023

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	
4	INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	95.3	15.3	119.1	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 95.3 por ciento en comparación con la meta programada del 80 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 119.1 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>El porcentaje realizado de las Sesiones de rehabilitación vs Sesiones especializadas alcanzó un 95% sobrepasando la meta por un 15% de lo programado, aunado esto se muestra un mayor número de sesiones de rehabilitación tanto en las totales como en las especializadas, los factores que influyeron son la apertura de las agendas de rehabilitación en consulta externa y la atención hospitalaria del servicio de rehabilitación, por las características de los usuarios y los equipos utilizados que se consideran especializados, mostrando así una mayor actividad en el servicio.</p>
	VARIABLE 1 Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	925	937	12.0	101.3	<p>EFECTO</p> <p>Mayor beneficio por que se atendieron un número mayor de usuarios.</p>
	VARIABLE 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	1,156	983	-173.0	85.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Apertura de las agendas de rehabilitación en consulta externa y la atención hospitalaria del servicio de rehabilitación.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se continuará atendiendo las áreas de oportunidad detectadas para garantizar la continuidad del servicio en consulta externa y hospitalización.</p>

2

Clave entidad/unidad:

NBR

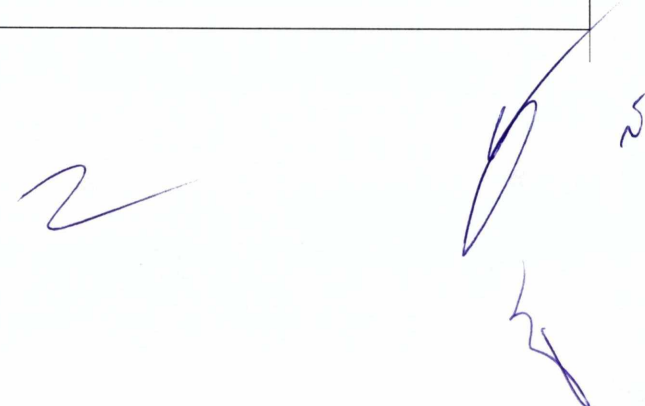
Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PP: E023

"ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
INDICADOR	<p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	35.0	33.6	-1.4	96.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 33.6 por ciento en comparación con la meta programada del 35 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96 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>Se generó un mayor número de procedimientos diagnósticos tanto en los totales como en los especializados por un 40% aprox, sin embargo, el resultado del indicador fue optimo generando semaforización verde con un 4% por debajo de lo propuesto. Los factores que intervinieron para este alcance fue el incremento de numero de atención de las agendas de los procedimientos ambulatorios.</p>	
	VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	1,502	2,107	605.0	140.3	<p>EFFECTO</p> <p>Subutilización de recurso humano, equipo biomédico e insumos utilizados para procedimiento de alta especialidad.</p>
VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	4,292	6,270	1,978.0	146.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>El incremento en el número de los procedimientos diagnósticos ambulatorios.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Actualizar la cartera de servicios de procedimientos considerados de alta especialidad.</p>	



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$</p>	85.0	75.6	-9.4	88.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 75.6 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 88.9 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>Este indicador en sus variables 1 y 2 se rebasó lo programado, sin embargo, no se alcanza el porcentaje de procedimientos de alta especialidad, los factores que influyeron en este resultado fueron la falta de continuidad de los servicios subrogados, la programación de mantenimientos preventivos de equipo biomédico.</p>
	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</p>	1,984	2,351	367.0	118.5	<p>EFECTO</p> <p>Retraso en la atención y tratamientos.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100</p>	2,334	3,111	777.0	133.3	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La falta de continuidad de los servicios subrogados, la programación de mantenimientos preventivos de equipo biomédico.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Aumento en la programación de los procedimientos terapéuticos, vigilancia de la continuidad de los servicios subrogados.</p>

2

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	80.0	72.7	-7.3	90.9	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 72.7 por ciento en comparación con la meta programada del 80 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 90.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y Si hubo variación en variables. Este indicador en semáforo rojo, es resultado de los permisos prolongados de médicos especialistas y subespecialistas en el primer trimestre.
	VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	12,551	11,402	-1,149.0	90.8	EFECTO Diferimiento de consulta.
	VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) x 100	15,689	15,689	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA Permisos prolongados de médicos especialistas y subespecialistas en el primer trimestre. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Modificación de metas MIR, contratación de médicos especialistas que suplan las especialidades ausentes, supervisar que se otorgue la atención de los usuarios asistente al 100%.

Handwritten signatures and marks in blue ink at the bottom right of the page.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MARZO 2023

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES):
	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	0	0	0.0	0.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES)
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	0	0	0.0	0.0	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)

2

J

9

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

IN O. de	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	<p>INDICADOR</p> <p>Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	81.4	79.1	-2.3	97.2	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 79.1 por ciento en comparación con la meta programada del 81.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 97.2 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>Los expedientes clínicos programados para el 1er trimestre se calcularon con base en el incremento de los egresos, aunado a esto se estableció como porcentaje de cumplimiento con los criterios establecidos en la NOM SSA 004 a los expedientes clínicos que califiquen con el 90% o más.</p> <p>De los 43 expedientes clínicos revisados, 34 cumplen con el 90% o más de calificación por el MECIC, representando esto el 79% de los aprobados conforme a la norma.</p>
9	<p>VARIABLE 1</p> <p>Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004</p>	35	34	-1.0	97.1	<p>EFECTO</p> <p>Cumplimiento con la NOM SSA 004.</p>
	<p>VARIABLE 2</p> <p>Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100</p>	43	43	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>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	
10	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	0.0	0.0	0.0	0.0	CAUSA El indicador al final del periodo 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. (MÁXIMO 5 RENGLONES):
	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	EFFECTO (MÁXIMO 3 RENGLONES)
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	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)

2

Handwritten signatures and marks.

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

IV 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: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	81.9	91.2	9.3	111.4	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 91.2 por ciento en comparación con la meta programada del 81.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 111.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. Si hubo variación en el indicador y si hubo variación en variables. En el primer trimestre la ocupación hospitalaria alcanzó un 91%, 9.3% más de lo programado, traduciendo la alta demanda de los servicios principalmente de los servicios clínicos que por las características de los usuarios presentan más día de paciente.
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el periodo	4,865	5,420	555.0	111.4	EFECTO El mantener un alto porcentaje de ocupación hospitalaria representa un riesgo para la atención continua de los usuarios, cirugía electiva o internamientos programados hematooncológicos principalmente.
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el periodo x 100	5,940	5,940	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA Estancias prolongadas, alto porcentaje de la población demandante de los servicios hematooncológicos. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Eficientar la gestión de cama.



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

NBR

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	7.2	6.6	-0.6	91.7	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 6.6 por ciento en comparación con la meta programada del 7.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 91.7 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>La generación de egresos hospitalarios se vio afectada por la cancelación de agendas y permisos programados del personal en salud, otros factores que intervinieron fue la programación de cirugía electiva, la atención multidisciplinaria. Sin embargo, el promedio día estancia se vio favorecido disminuyendo un .6% de lo programado y semaforizando en verde.</p>
12	VARIABLE 1 Número de días estancia	6,255	4,613	-1,642.0	73.7	<p>EFFECTO</p> <p>Al disminuir el día estancia, disminuye el riesgo de infecciones asociadas a la atención a la salud, y en consecuencia aumento en el número de atenciones hospitalarias.</p>
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios	869	694	-175.0	79.9	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>Programación de cirugía electiva, la atención multidisciplinaria.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se continuará atendiendo las áreas de oportunidad para este indicador y mejorar el tiempo de día estancia.</p>

2

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

N o. de	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: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 100$	90.1	0.0	-90.1	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 90.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 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>No existen registros.</p>
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	347		-347.0	0.0	<p>EFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	385	8	-377.0	2.1	<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>

Handwritten signatures and marks in blue ink, including a large '2' and several scribbles.



Clave entidad/unidad:

NBR

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA

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	8.0	7.8	-0.2	97.5	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 7.8 por ciento en comparación con la meta programada del 8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 97.5 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. Se obtuvo una tasa de IAAS por 1000 días estancia de 7.8, menor a lo esperado, lo que se considera adecuado.		
		VARIABLE 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	50	36	-14.0	72.0	EFFECTO No hay efecto en la tasa obtenida.
		VARIABLE 2	Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	6,255	4,613	-1,642.0	73.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA La causa de la variación de las variables es debido a la disminución de los casos detectados debido a las medidas de prevención y control de las IAAS y a la disminución de los días de estancia registrados. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Se continuará realizando las medidas de prevención y control, por lo que esperamos que la tasa de IAAS por 1000 días estancia tenga una tendencia a la baja.

ELABORÓ Y VALIDÓ

DR. GERSON J. ORTIZ FLORES DIR. MÉD. DR. FAUSTO VELAZQUEZ TORO DIR. OPER.

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

MTRA. GRISEL ZARAGOZA CANSECO ENC. DEL DESPACHO DE LOS ASUNTOS DE LA D.P.E.I OF. HRAEO/DG/157/2023

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DRA. ALBA VÁSQUEZ PALACIOS

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