**CONTROL Y SEGUIMIENTO DE METAS DE LOS INDICADORES ESTRATÉGICOS CONTENIDOS EN EL PEF
PRIMER TRIMESTRE 2016**

UNIDAD RESPONSABLE: **NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"**

PROGRAMA PRESUPUESTARIO CLAVE	DENOMINACIÓN	NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL			MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN	
							PROG.	Variable 1	Variable 2											
E010 (1)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Fin	Porcentaje de servidores públicos capacitados variable 1 / variable 2 x 100	Número de servidores públicos capacitados Número total de servidores públicos susceptibles a capacitarse	Eficacia	Porcentaje	PROG.	Indicador	80.5								80.5	80.5	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE	
								Variable 1	4,510								4,510	4,510		
								Variable 2	5,600								5,600	5,600		
ANUAL							CUMPLIMIENTO													
E010 (2)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Propósito	Porcentaje de servidores públicos capacitados que concluyen satisfactoriamente cursos de capacitación administrativa y gerencial variable 1 / variable 2 x 100	Número de servidores públicos que concluyen satisfactoriamente cursos de capacitación administrativa y gerencial Número de servidores públicos inscritos a cursos de capacitación administrativa y gerencial	Calidad	Porcentaje	PROG.	Indicador	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de (100.0 al mes de marzo / 100.0 programado al mismo periodo) x 100 =100% , que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde. La causa de la variación en las variables 1 y 2; fueron de 242 personas inscritas de más respecto a la meta programada (500) las cuales concluyeron y recibieron una constancia de capacitación. Esto se debió a que los directivos de la institución instruyeron que un número mayor de servidores públicos de las áreas de seguridad interna fueran capacitados en Protección Civil, en total 134 servidores en dos cursos ; en el mismo contexto se llevó a cabo por la Dirección de Educación el curso "Intervención Educativa sobre Procedimientos de Atención Multidisciplinaria con Calidad y Seguridad" donde tomaron el curso 70 servidores públicos, además del Seminario de Educación dirigido a profesores de pregrado y posgrado con la asistencia de 38 personas. EFECTO: Un mayor número de personas fue capacitada en este primer trimestre, sin embargo es importante hacer la siguiente aclaración: que el personal capacitado se llevó a cabo con personal interno habilitado para realizar estos cursos ya que a este periodo no se han concluido los procesos de licitación para la impartición de cursos por parte de proveedores externos, quedando los resultados obtenidos en semaforización verde.	
								Variable 1	5,500	500	500	1,500	2,600	2,600	4,000	4,000	5,500	5,500		
								Variable 2	5,500	500	500	1,500	2,600	2,600	4,000	4,000	5,500	5,500		
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		100.0	100.0										
E010 (3)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Porcentaje de cursos impartidos en materia administrativa y gerencial variable 1 / variable 2 x 100	Número de cursos impartidos en materia administrativa y gerencial Número de cursos programados en materia administrativa y gerencial	Eficacia	Porcentaje	PROG.	Indicador	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de (210.0 al mes de marzo / 100.0 programado al mismo periodo) x 100 =210% , que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color rojo. La causa de la variación en las variables 1; fueron de 11 cursos impartidos de más respecto a la meta programada (10). Esto se debió a que por instrucciones superiores se impartieron 4 cursos: Protección Civil (2 cursos), un curso de Intervención Educativa sobre Procedimientos de Atención Multidisciplinaria con Calidad y Seguridad y un Seminario de educación. Los 7 cursos restantes se debió a un error involuntario en la programación de cursos en materia administrativa y gerencial. EFECTO: Se presenta fuerte variación en el cumplimiento de la meta lo que semaforiza en rojo el resultado a este periodo.	
								Variable 1	210	10	10	45	75	75	150	150	210	210		
								Variable 2	210	10	10	45	75	75	150	150	210	210		
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		210.0	210.0										
E010 (4)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Actividad	Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación variable 1 / variable 2 x 100	Número de temas detectados que se apegan a las funciones de los servidores públicos Número de temas incluidos en el Programa Anual de Capacitación	Eficiencia	Porcentaje	PROG.	Indicador	100.0								100.0	100.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE	
								Variable 1	78									78		78
								Variable 2	78											78
ANUAL							CUMPLIMIENTO													
E010 (3)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Propósito	Eficiencia terminal de médicos especialistas variable 1 / variable 2 x 100	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	Eficiencia	Porcentaje	PROG.	Indicador	100.0								100.0	100.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE	
								Variable 1	240									240		240
								Variable 2	240											240
ANUAL							CUMPLIMIENTO													

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO		NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL		MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
CLAVE	DENOMINACIÓN						PROG.	Variable 1 Variable 2										
E010 (4)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Propósito	Eficiencia terminal de posgrado no clínico variable 1 / variable 2 x 100	Número de profesionales en posgrados no clínicos de la misma cohorte con constancia de terminación Total de profesionales en posgrados no clínicos inscritos en la misma cohorte	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	97.3								97.3	97.3	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	71							71	71		
							Variable 2	73							73	73		
ANUAL						CUMPLIMIENTO												
E010 (5)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Propósito	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua variable 1 / variable 2 x 100	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Eficacia	Porcentaje	Indicador	97.4	96.2	96.2	97.4	95.5	95.5	98.5	98.5	97.4	97.4	CAUSA: El indicador al primer trimestre de 2016 obtuvo un resultado de (100.0 alcanzado/96.2 programado al mismo periodo)x 100 = 104.0%, quedando en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas de las variaciones en el resultado del indicador se debió a que el número de personas que recibieron constancia de conclusión en los cursos de educación continua presenta un incremento de 13 personas más (263) respecto de la meta programada (250) y en la variable 2 se tuvieron 3 personas inscritas más (263) respecto de la meta programada (260), esto se debe a la difusión que la institución hizo de los cursos a impartir en este periodo a través de la pagina WEB del hospital y carteles de difusión en la institución y en instituciones externas. EFECTO: El cumplimiento de la meta tuvo como resultado una semaforización en color verde.
							Variable 1	4,480	250	250	1,900	2,100	2,100	3,300	3,300	4,480	4,480	
							Variable 2	4,600	260	260	1,950	2,200	2,200	3,350	3,350	4,600	4,600	
TRIMESTRAL						CUMPLIMIENTO			104.0	104.0								
E010 (6)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Porcentaje de cursos de formación con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos variable 1 / variable 2 x 100	Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo		Porcentaje	Indicador	100.0								100.0	100.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	74								74	74	
							Variable 2	74										
ANUAL						CUMPLIMIENTO												
E010 (7)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Porcentaje de cursos de posgrado no clínico con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos variable 1 / variable 2 x 100	Número de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos Total de cursos de formación de posgrado no clínico impartidos en el periodo		Porcentaje	Indicador	100.0								100.0	100.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	9								9	9	
							Variable 2	9										
ANUAL						CUMPLIMIENTO												
E010 (8)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua variable 1 / variable 2 x 100	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	Eficacia	Porcentaje	Indicador	97.4	100.0	100.0	91.3	96.7	96.7	96.7	96.7	97.4	97.4	CAUSA: El indicador al primer trimestre de 2016 obtuvo un resultado de (150.0 alcanzado/100.0 programado al mismo periodo)x 100 = 150.0% , quedando en el semáforo de cumplimiento en color rojo. La causa de la variación en la variable 1 se debe a que fueron impartidos 4 cursos más respecto de la meta programada 8, debido a las necesidades de actualización en los temas de Imagenología Mamaria (2 cursos) para personal médico, Taller de Procuración Corneal y Estudio Socioeconómico. EFECTO: Se rebazó la meta al primer trimestre obteniendo una semaforización en color rojo.
							Variable 1	76	8	8	21	29	29	58	58	76	76	
							Variable 2	78	8	8	23	30	30	60	60	78	78	
TRIMESTRAL						CUMPLIMIENTO			150.0	150.0								
E010 (9)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua variable 1 / variable 2 x 100	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	52.2	53.8	53.8	50.3	54.5	54.5	52.2	52.2	52.2	52.2	CAUSA: El indicador al primer trimestre de 2016 obtuvo un resultado de (64.6 alcanzado / 53.8 programado al mismo periodo)x 100 = 120.1%, quedando en el semáforo de cumplimiento en color rojo . Se presentan variaciones debido a que en la variable 1 se tiene un incremento en los participantes externos a los cursos de educación continua impartidos por la institución (21.4%) de 30 personas más que participaron. EFECTO: El incremento de los participantes externos a los cursos da como resultado una semaforización en color rojo.
							Variable 1	2,400	140	140	980	1,200	1,200	1,750	1,750	2,400	2,400	
							Variable 2	4,600	260	260	1,950	2,200	2,200	3,350	3,350	4,600	4,600	
TRIMESTRAL						CUMPLIMIENTO			120.1	120.1								

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO		NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL		MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
CLAVE	DENOMINACIÓN						PROG.	REAL										
E010 (10)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Componente	Percepción sobre la calidad de la educación continua variable 1 / variable 2	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo)	Calidad	Promedio	Indicador	9.0	8.7	8.7	8.7	8.7	8.7	8.8	8.8	9.0	9.0	CAUSA: El indicador al primer trimestre de 2016 obtuvo un resultado de (8.7 alcanzado / 8.7 programado al mismo periodo)x 100 = 100.0%, quedando en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas por las cuales estuvo un cumplimiento satisfactorio obedeció a que las actividades se desarrollaron congruentemente con lo programado de forma institucional y los participantes calificaron con 8.7 los cursos impartidos. EFECTO: En las metas comprometidas en el indicador y sus variables, el cumplimiento de la meta tuvo como resultado una semaforización en color verde.
							Variable 1	40,400	2,000	2,000	11,310	17,400	17,400	29,900	29,900	40,400	40,400	
							Variable 2	4,500	230	230	1,300	2,000	2,000	3,400	3,400	4,500	4,500	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		100.0	100.0								
E010 (12)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Actividad	Porcentaje de cobertura de matrícula requerida variable 1 / variable 2 x 100	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula) Número de espacios educativos de posgrado requeridos de acuerdo a las necesidades institucionales	Eficacia	Porcentaje	Indicador	96.5								96.5	96.5	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	724								724	724	
							Variable 2	750								750	750	
ANUAL							CUMPLIMIENTO											
E010 (13)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Actividad	Porcentaje de postulantes aceptados variable 1 / variable 2 x 100	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado	Eficacia	Porcentaje	Indicador	31.3								31.3	31.3	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	250								250	250	
							Variable 2	800								800	800	
ANUAL							CUMPLIMIENTO											
E010 (14)	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	Actividad	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua variable 1 / variable 2 x 100	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	Eficacia	Porcentaje	Indicador	100.0	96.3	96.3	99.0	99.1	99.1	99.4	99.4	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al primer trimestre de 2016 obtuvo un resultado de (97.4 alcanzado / 96.3 programado al mismo periodo)x 100 = 101.1, quedando en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas por las cuales estuvo un cumplimiento satisfactorio obedeció a que las actividades se desarrollaron congruentemente con lo programado de forma institucional. EFECTO: El cumplimiento de la meta tuvo como resultado una semaforización en color verde.
							Variable 1	4,600	260	260	1,950	2,200	2,200	3,350	3,350	4,600	4,600	
							Variable 2	4,600	270	270	1,970	2,220	2,220	3,370	3,370	4,600	4,600	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		101.1	101.1								
E022 (1)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Fin	Índice de investigadores institucionales de alto nivel variable 1 / variable 2 x 100	Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de las categorías D-F del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	Eficacia	Porcentaje	Indicador	28.6								28.6	28.6	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	16								16	16	
							Variable 2	56								56	56	
ANUAL							CUMPLIMIENTO											
E022 (3)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Propósito	Tasa de variación de Productividad científica de impacto alto respecto al año previo variable 1 - variable 2 / variable 2 x 100	Artículos científicos publicados en revistas (niveles III a VII) en el año actual Artículos científicos publicados en revistas indexadas (niveles III a VII) del año previo	Eficacia	Tasa	Indicador	2.0								2.0	2.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
							Variable 1	52								52	52	
							Variable 2	51								51	51	
ANUAL							CUMPLIMIENTO											

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO		NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL		MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
CLAVE	DENOMINACIÓN						PROG.	Variable 1 Variable 2										
E022 (4)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Propósito	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de alto impacto variable 1 / variable 2 x 100	Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (niveles III a VII) en el periodo Artículos científicos totales publicados en revistas (niveles I a VII) en el periodo	Eficacia	Porcentaje	PROG.	Indicador	26.0		27.3	27.7	27.7			26.0	26.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO Y DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	52 200		15 55	18 65	18 65		52 200	52 200		
							REAL	Indicador				52.6	52.6					
SEMESTRAL											189.9	189.9						
E022 (5)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Propósito	Promedio de artículos de impacto alto publicados por investigadores institucionales de alto nivel variable 1 / variable 2	Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (niveles III a VII, de acuerdo a la clasificación cualitativa del Sistema Institucional de investigadores) en el periodo Número total de investigadores vigentes en el Sistema Institucional (D,E y F) más investigadores vigentes en el SNI, en el periodo	Eficacia	Promedio	PROG.	Indicador	2.4		0.9	1.1	1.1			2.4	2.4	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO Y DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	38 16		15 16	18 16	18 16		38 16	38 16		
							REAL	Indicador										
SEMESTRAL																		
E022 (6)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Componente	Tasa de variación de investigadores vigentes en el Sistema Institucional variable 1 - variable 2 / variable 2 x 100	Investigadores vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual Investigadores vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores en el año previo	Eficacia	Tasa	PROG.	Indicador	2.6							2.6	2.6	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	40 39						40 39	40 39		
							REAL	Indicador										
ANUAL																		
E022 (10)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Componente	Tasa de variación del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud variable 1 - variable 2 / variable 2 x 100	Presupuesto federal institucional destinado en investigación en el año actual Presupuesto federal institucional destinado en investigación en el año previo	Eficacia	Tasa	PROG.	Indicador	20.2							20.2	20.2	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	6,360,000 5,290,604						6,360,000 5,290,604	6,360,000 5,290,604		
							REAL	Indicador										
ANUAL																		
E022 (11)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Componente	Tasa de variación del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud variable 1 - variable 2 / variable 2 x 100	Presupuesto complementario destinado en investigación en el año actual Presupuesto complementario destinado en investigación en el año previo	Eficacia	Tasa	PROG.	Indicador	20.0							20.0	20.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	10,995,190 9,162,658						10,995,190 9,162,658	10,995,190 9,162,658		
							REAL	Indicador										
ANUAL																		
E022 (13)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Actividad	Porcentaje de artículos científicos en colaboración variable 1 / variable 2 x 100	Artículos científicos publicados en revistas (I-VII) realizados en colaboración con otras instituciones que desarrollan investigación en el periodo Total de artículos científicos publicados por la institución en revistas (I-VII) en el periodo	Eficacia	Porcentaje	PROG.	Indicador	25.0		36.4	40.0	40.0			25.0	25.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO Y DICIEMBRE
								Variable 1 Variable 2	50 200		20 55	26 65	26 65		50 200	50 200		
							REAL	Indicador										
SEMESTRAL																		

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO		NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL			MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
CLAVE	DENOMINACIÓN						PROG.	Variable 1	Variable 2										
E022 (14)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Actividad	Promedio de productos por investigador Institucional variable 1 / variable 2	Productos totales producidos Total de Investigadores institucionales vigentes *	Eficacia	Promedio	Indicador	4.3			1.4	1.6	1.6			4.3	4.3	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO Y DICIEMBRE	
							Variable 1	250			80	95	95			250	250		
							Variable 2	58			58	58	58			58	58		
SEMESTRAL							CUMPLIMIENTO												
E022 (15)	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	Actividad	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador variable 1 / variable 2 x 100	Plazas de investigador ocupadas ocupadas en el periodo Plazas de investigador autorizadas en el periodo	Eficacia	Porcentaje	Indicador	89.7			87.2	89.7	89.7			89.7	89.7	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO Y DICIEMBRE	
							Variable 1	35			34	35	35			35	35		
							Variable 2	39			39	39	39			39	39		
SEMESTRAL							CUMPLIMIENTO												
E023 (1)	Atención a la salud	Fin	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional variable 1 / variable 2 x 100	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo evaluación Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (10.3 alcanzado al mes de marzo /0.2 programado al mismo periodo) x 100 = 5,150%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color rojo superior. La causa en el resultado del indicador presenta una variación de 10.1 puntos porcentuales al 1er. trimestre 2016, como resultado del comportamiento de las variables; la variable uno de pacientes referidos por instituciones públicas, en el 1er. trimestre fueron 1,807 contra 28 programados, la variación son 1,779 pacientes más que representan el 6,353.6% y la variable dos, que son pacientes a los que se les abrió el expediente clínico, presenta un aumento de 190 (1.1%) expedientes más, ambas variables están sujetas a la demanda de atención, todos los que solicitan atención médica son atendidos en la institución. La variación es significativa en el resultado, y se debió a que no se contaba con una base de datos consistente de los pacientes que acuden al Hospital para solicitar la prestación de servicios médicos, con un documento de referencia oficial. Esta base de datos se implementó de manera posterior a la fecha de entrega de la programación de metas para el ejercicio 2016. En este sentido, con fecha 10 de febrero del presente año, fue replanteada la meta del indicador No. 1 "Porcentaje de pacientes referidos" que se refiere a "Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo evaluación" de acuerdo a los comunicados de la CCINSHAE que vía correo electrónico de los días 29 de enero y 2 de febrero da a conocer el oficio 419-A-16-0102 emitido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), los lineamientos para la revisión y actualización de metas para el ejercicio 2016; el cual no procedió, quedando la meta original. Sin embargo al primer reporte del presente ejercicio la CCINSHAE comunicó que no fue posible modificarla, toda vez que la SHCP ya no abrió el Programa.	
							Variable 1	115	28	28	47	57	57	87	87	115	115		
							Variable 2	71,498	17,323	17,323	29,821	36,071	36,071	54,622	54,622	71,498	71,498		
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		5,150.0	5,150.0									
E023 (2)	Atención a la salud	Propósito	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación variable 1 / variable 2 x 100	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación Total de egresos hospitalarios	Efectividad	Porcentaje	Indicador	92.0	91.1	91.1	91.3	91.6	91.6	91.9	91.9	92.0	92.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (91.1 alcanzado al mes de marzo /91.1 programado al mismo periodo) x 100 = 100.0%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. No se presenta variación al resultado del indicador. Sin embargo hay una variación a los valores absolutos de las variables, lo cual se debe a los ajustes físicos y en los sistemas de las unidades que pasaron a formar parte de la Torre Quirúrgica en el nuevo edificio, que dió inicio sus actividades en el mes de marzo del año en curso, por lo que se espera cumplir con la meta en el presente ejercicio. EFECTO: Semafización en verde.	
							Variable 1	43,161	10,429	10,429	17,694	21,440	21,440	32,720	32,720	43,161	43,161		
							Variable 2	46,902	11,453	11,453	19,372	23,417	23,417	35,597	35,597	46,902	46,902		
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		100.0	100.0									
E023 (3)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos variable 1 / variable 2 x 100	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 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	Calidad	Porcentaje	Indicador	88.0				87.9	87.9			88.0	88.0	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE JUNIO Y DICIEMBRE	
							Variable 1	658				394	394			658	658		
							Variable 2	748				448	448			748	748		
SEMESTRAL							CUMPLIMIENTO												

* Considerar la productividad institucional de los investigadores

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO CLAVE	DENOMINACIÓN	NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL		MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
							PROG.	REAL										
E023 (4)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado variable 1 / variable 2 x 100	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas Total de sesiones de rehabilitación realizadas	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (100.0 alcanzado al mes de marzo /100.0 programado al mismo periodo) x 100 = 100.0%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. Se cumplió en el resultado del indicador con el 100.0%; sin embargo se tiene una variación en el resultado de las variables, al presentarse una disminución en el número de sesiones de rehabilitación especializadas de -2,190 (13.3%). Lo que se debe al número de sesiones alcanzadas en el primer trimestre en la especialidad de Terapia de la voz, con 71 sesiones que representa el 0.5% respecto del total de 14,254. Se disminuyeron las sesiones de rehabilitación en este concepto. EFECTO: El resultado alcanzado al cierre del primer trimestre tiene una semaforización en verde.
							Variable 1	69,376	16,444	16,444	27,987	34,231	34,231	51,487	51,487	69,376	69,376	
							Variable 2	69,376	16,444	16,444	27,987	34,231	34,231	51,487	51,487	69,376	69,376	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO	100.0	100.0									
E023 (5)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados variable 1 / variable 2 x 100	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución Total de procedimientos diagnósticos realizados	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	4.0	3.9	3.9	4.0	4.3	4.3	4.1	4.1	4.0	4.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (4.0 alcanzado al mes de marzo / 3.9 programado al mismo periodo) x 100 = 102.6%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. El resultado en el indicador para este periodo se cumplió, quedando en semáforo verde; no así los valores alcanzados de las variables que intervienen en el indicador, en donde los procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados en el 1er. trimestre presenta una disminución de 72 (25.2%) y los procedimientos diagnósticos totales realizados fueron 5,417 menor a la meta programada 7,291 por 1,874 (25.7%) menos, estos resultados impactan regularmente en los primeros meses de cada año, sin embargo se espera alcanzar la meta anual planteada. EFECTO: Resultado con semaforización en verde.
							Variable 1	1,150	286	286	478	575	575	862	862	1,150	1,150	
							Variable 2	28,750	7,291	7,291	11,973	13,455	13,455	21,024	21,024	28,750	28,750	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO	102.6	102.6									
E023 (6)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados variable 1 / variable 2 x 100	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	46.5	53.5	53.5	50.4	49.7	49.7	47.3	47.3	46.5	46.5	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (40.2 alcanzado al mes de marzo / 53.5 programado al mismo periodo) x 100 = 75.1%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color rojo. Se presenta variaciones en el resultado del indicador, así como en cada variable que interviene, lo cual se debió al número de procedimientos terapéuticos que se realizaron, estos fueron menor por 1,897 (16.4%) procedimientos, y en razón de los procedimientos realizados fueron de alta especialidad 3,893 (62.9%) de la meta programada 6,193. La meta no se alcanzó debido a que estos pacientes a los que se les está realizando estos procedimientos son pacientes que reciben tratamientos de Quimioterapia, Radioterapia y sesiones de quimios, por lo que para su procedimiento terapéutico deben estar en estado de salud adecuado. Aunado a la remodelación y adecuación por cambio de equipos de radioterapia en el servicio de oncología. EFECTO: Semaforización en rojo.
							Variable 1	20,547	6,193	6,193	9,684	11,282	11,282	15,845	15,845	20,547	20,547	
							Variable 2	44,187	11,570	11,570	19,206	22,689	22,689	33,490	33,490	44,187	44,187	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO	75.1	75.1									
E023 (7)	Atención a la salud	Componente	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta) variable 1 / variable 2 x 100	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	Eficacia	Porcentaje	Indicador	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (99.2 alcanzado al mes de marzo / 100.0 programado al mismo periodo) x 100 = 99.2%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. Se cumplió con la meta del indicador con una pequeña variación de 0.8 puntos porcentuales; este resultado es la causa de haber alcanzado en total al 1er. trimestre 160,757 consultas de 1a. vez y subsecuentes, 1,271 (0.8%) consultas menos respecto a la meta programada (162,028) a este periodo. En los valores alcanzados los datos varían para el caso de la consulta de 1a. vez, la cual está en función de la demanda de atención por los usuarios que acuden al Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", ya que la Institución mantiene la política de cero rechazo. EFECTO: Los resultados lograron una semaforización en verde.
							Variable 1	672,058	162,028	162,028	271,026	332,859	332,859	505,453	505,453	672,058	672,058	
							Variable 2	672,058	162,028	162,028	271,026	332,859	332,859	505,453	505,453	672,058	672,058	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO	99.2	99.2									
E023 (8)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos variable 1 / variable 2 x 100	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 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	Calidad	Porcentaje	Indicador	88.2				87.8	87.8			88.2	88.2	EL REPORTE DE ESTE INDICADOR ES EN EL MES DE JUNIO Y DICIEMBRE
							Variable 1	366				209	209			366	366	
							Variable 2	415				238	238			415	415	
SEMESTRAL							CUMPLIMIENTO											
E023 (9)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004 variable 1 / variable 2 x 100	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM SSA 004 Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional	Calidad	Porcentaje	Indicador	77.6	77.6	77.6	77.6	77.6	77.6	77.5	77.5	77.6	77.6	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (86.7 alcanzado al mes de marzo / 77.6 programado al mismo periodo) x 100 = 111.7%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color rojo. Tanto el resultado del indicador como cada variable se incrementaron los valores relativo y absoluto, el relativo por 9.1 puntos porcentuales, y así mismo se revisaron 33 expedientes más de la meta programada, incrementando en 3.5% los expedientes revisados por el comité del expediente clínico, derivado de esta actividad 853 expedientes cumplieron con la NOM SSA004, 115 (15.6%) más de lo esperado que fueron 738 para este periodo. EFECTO: Resultado con semaforización rojo.
							Variable 1	2,950	738	738	1,230	1,476	1,476	2,214	2,214	2,950	2,950	
							Variable 2	3,800	951	951	1,585	1,902	1,902	2,855	2,855	3,800	3,800	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		111.7	111.7								

UNIDAD RESPONSABLE: NBD HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "Dr. Eduardo Liceaga"

PROGRAMA PRESUPUESTARIO		NIVEL EN LA MATRIZ DEL PP	DENOMINACIÓN (INDICADOR)	MÉTODO DE CÁLCULO	DIMENSIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CUANTIFICACIÓN DE LA META ORIGINAL		MARZO	ACUMULADO 1er. TRIM.	MAYO	JUNIO	ACUMULADO 2o. TRIM.	SEPTIEMBRE	ACUMULADO 3er. TRIM.	DICIEMBRE	ACUMULADO 4o. TRIM.	EXPLICACIÓN A LA VARIACIÓN
CLAVE	DENOMINACIÓN						PROG.	Variable 1 Variable 2										
E023 (11)	Atención a la salud	Componente	Porcentaje de ocupación hospitalaria variable 1 / variable 2 x 100	Número de días paciente durante el periodo Número de días cama durante el periodo	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	81.7	80.7	80.7	81.1	81.4	81.4	81.7	81.7	81.7	81.7	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (78.4 alcanzado al mes de marzo / 80.7 programado al mismo periodo) x 100 = 97.1%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. El indicador al final del periodo que se reporta presenta una variación tanto en el resultado del indicador como en cada una de las variables que intervienen en Días paciente, se presenta una disminución de 3,903 (6.0) Días paciente y en los Días cama de 2,592 (3.2%). En este primer trimestre impactó en los resultados la integración de las 5 unidades de Cirugía que pasaron a la Torre Quirúrgica (310). EFECTO: Resultado con semaforización en color verde.
							Variable 1	266,161	65,346	65,346	109,647	132,645	132,645	200,059	200,059	266,161	266,161	
							Variable 2	325,740	80,990	80,990	135,280	162,870	162,870	244,750	244,750	325,740	325,740	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		97.1	97.1								
E022 (12)	Atención a la salud	Componente	Promedio de días estancia variable 1 / variable 2	Número de días estancia Total de egresos hospitalarios	Eficiencia	Promedio	Indicador	5.7	5.5	5.5	5.6	5.6	5.6	5.6	5.6	5.7	5.7	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (5.9 alcanzado al mes de marzo / 5.5 programado al mismo periodo) x 100 = 107.3%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color amarillo. El resultado del indicador al final del periodo que se reporta presenta una variación a la alza por 0.4 puntos porcentuales y en las variables que participan, se presentan disminuciones respecto de la meta 63,414 y en los egresos hospitalarios de 1,192 egresos menor a lo programado. En este periodo los resultados se vieron afectados por la desintegración de 5 unidades de cirugía que pasaron a la Torre Quirúrgica, que inició su funcionamiento a partir del mes de marzo del año en curso. EFECTO: Semaforización en amarillo.
							Variable 1	266,579	63,414	63,414	108,896	131,775	131,775	200,852	200,852	266,579	266,579	
							Variable 2	46,902	11,453	11,453	19,372	23,417	23,417	35,597	35,597	46,902	46,902	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		107.3	107.3								
E023 (13)	Atención a la salud	Actividad	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas variable 1 / variable 2 x 100	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo Número de preconsultas otorgadas en el periodo	Eficiencia	Porcentaje	Indicador	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (100.0 alcanzado al mes de marzo / 100.0 programado al mismo periodo) x 100 = 100.0%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde. El indicador alcanzó un resultado en semáforo verde, no así las variables que intervienen, que presentan variaciones de menos en las consultas otorgadas de 1a. vez por 2,923 consultas, las atenciones de primera vez que otorga la institución está sujeta a la demanda, a pesar de contar con la programación ya que los pacientes son atendidos en base a su solicitud. EFECTO: Semaforización en verde.
							Variable 1	57,291	14,833	14,833	24,205	29,779	29,779	43,935	43,935	57,291	57,291	
							Variable 2	57,291	14,833	14,833	24,205	29,779	29,779	43,935	43,935	57,291	57,291	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		100.0	100.0								
E023 (14)	Atención a la salud	Actividad	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) variable 1 / variable 2 x 1000	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte Total de días estancia en el periodo de reporte	Calidad	Tasa por 1000 días de estancia	Indicador	7.0	7.9	7.9	7.1	7.0	7.0	6.9	6.9	7.0	7.0	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un resultado de (9.9 alcanzado al mes de marzo / 7.9 programado al mismo periodo) = 1.25%, resultado que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color rojo, derivado de de la aplicación del resultado que en este periodo fue ascendente (7.9 - 9.9 / 7.9 + 1 x 100 = 74.7). Se llevaron a cabo revisiones y acciones supervisión exhaustiva para detectar los eventos infecciosos en cada servicio y/o unidades en el hospital, principalmente en el servicio de Neurología, Ginecología y Urgencias Médicas, así como la revisión y supervisión de la aplicación del manual de limpieza. EFECTO: Resultado con semaforización en color rojo.
							Variable 1	1,859	503	503	771	920	920	1,388	1,388	1,859	1,859	
							Variable 2	266,579	63,414	63,414	108,896	131,775	131,775	200,852	200,852	266,579	266,579	
TRIMESTRAL							CUMPLIMIENTO		74.7	74.7								