

**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES
INDICADORES DE DESEMPEÑO COMPLEMENTARIOS**

Informe al Tercer trimestre 2018

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:

 NCK

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

 INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES 3/
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	% 1/	SEMÁFORO 2/	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E010 FORMACIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD							
COMPONENTE	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	98.6	98.0	98.0	0.0	VERDE	El porcentaje de 100%, nos ubica en semáforo verde. Los cursos de educación continua en el periodo reportado se han realizado sin anomalías en calendario a reportar. El porcentaje de la variable 1, está en 100%, lo que nos ubica en semáforo verde. A pesar de haber alcanzado la meta, se detectan riesgos como la actualización de infraestructura debido al proyecto de telemedicina, la omisión en el cambio de fechas de eventos y la falta de colaboración por parte de los coordinadores de los eventos de educación continua. La variable 2, está en 100%, lo que nos ubica en semáforo verde. Los cursos de educación continua se programan de forma regular sin inconvenientes
	V1: Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	69	50	50			
	V2: Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	70	51	51			
COMPONENTE	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	48.9	50.0	49.5	1.0	VERDE	Aunque el indicador está en verde, se reforzará la difusión de cursos para asegurar un cumplimiento completo en este indicador.
	V1: Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	1,150	900	847			
	V2: Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	2,350	1,800	1,710			
COMPONENTE	Percepción sobre la calidad de la educación continua	9.8	9.6	9.4	2.1	VERDE	Estamos en semáforo verde, pero se reforzará la calidad de los contenidos de los cursos. Se aplicaron y recopilaron las encuestas sin inconvenientes, lo que nos ubica en semáforo verde
	V1: 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	1,764	1,220	1,190			
	V2: Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	180	127	127			
ACTIVIDAD	Eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua	100.0	100.0	95.0	5.0	AMARILLO	Se reforzará el ejercicio de difusión de información para la recepción de participantes en los cursos. El indicador se encuentra en semáforo verde. Los riesgos implican la concentración de la oferta formativa en la capital del país y la falta de mecanismos por parte de la CCINSHAE para reportar cursos en línea. La variable 2, está en 100%, por lo que no hay acciones a reportar, debido a que la meta se alcanzó.
	V1: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	2,350	1,800	1,710			
	V2: Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	2,350	1,800	1,800			

**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES
INDICADORES DE DESEMPEÑO COMPLEMENTARIOS**

Informe al Tercer trimestre 2018

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCK

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES 3/
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	% 1/	SEMÁFORO 2/	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E010 CAPACITACIÓN GERENCIAL ADMINISTRATIVA							
PROPÓSITO	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial	100.0	100.0	0.0	100.0	ROJO	No hay ninguna variación en los resultados, toda vez que ya se ha cumplido con la meta establecida, los cursos impartidos fueron Liderazgo y Control Interno. No existe ninguna acción que se requiera realizar para alcanzar la meta establecida, toda vez que el indicador ya fue cubierto
	V1: Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	60	60	0			
	V2: Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	60	60	0			
COMPONENTE	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	100.0	100.0	0.0	100.0	ROJO	No hay ninguna variación en los resultados, toda vez que ya se ha cumplido con la meta establecida, los cursos impartidos fueron Liderazgo y Control Interno. Con la finalidad de seguir dando herramientas en esta materia a los servidores públicos y a pesar de haber ya cumplido con la meta establecida se tiene agendado un curso más para el último trimestre del año.
	V1: Número de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial.	2	2	0			
	V2: Número total de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación	2	2	0			
ACTIVIDAD	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados y registrados en el programa anual de capacitación (PAC)	100.0	100.0	0.0	100.0	ROJO	Durante este periodo no se contrató ningún curso, debido a que el presupuesto autorizado para la contratación de los mismos está programado para el cuarto trimestre del año, cabe precisar que el monto autorizado y asignado es insuficiente para poder cubrir los dos cursos comprometidos. Se gestiono el recurso contable con las instancias de Gobierno correspondientes y debido a que el recurso asignado es insuficiente para cubrir los cursos programados de Liderazgo y Planeación Estratégica, se logró conseguir que el curso de Liderazgo no implicara ningún costo.
	V1: Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	2	2	0			
	V2: Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC.	2	2	2			
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD							
FIN	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	59.0	59.0	61.9	4.9	VERDE	En el periodo enero-septiembre de 2018, el Instituto rebasó la meta del indicador programado en 2.9%, sin embargo la cantidad de pacientes referidos por Instituciones Públicas que acudieron al INNNN fue menor que lo que se esperaba para el trimestre; asimismo, del total de pacientes que acudió al instituto, se les abrió expediente a 2,520 por su padecimiento.
	V1: Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional (Consulta externa y Hospitalización).	2,237	1,575	1,559			
	V2: Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación (Consulta Externa y Hospitalización).	3,791	2,668	2,520			

**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES
INDICADORES DE DESEMPEÑO COMPLEMENTARIOS**

Informe al Tercer trimestre 2018

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:

NCK

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES ^{3/}
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	% ^{1/}	SEMÁFORO ^{2/}	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD							
COMPONENTE	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención medica ambulatoria recibida superior a 80 puntos	85.4	85.4	92.2	8.0	AMARILLO	Durante el período enero-septiembre de 2018, se aplicaron un total de 1587 encuestas de opinión de los servicios de atención médica ambulatoria, de las cuales el porcentaje de usuarios satisfechos fue de 92.2 %, mismo que se encuentra dentro de los estándares esperados.
	V1: Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de atención recibida superior a 80 puntos.	1,968	1,476	1,464			
	V2: Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados por 100	2,304	1,728	1,587			
COMPONENTE	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	100.0	100.0	100.0	0.0	VERDE	Durante este periodo de 2018, se otorgaron 7,502 sesiones de rehabilitación más que las programadas; el 100% de las sesiones fueron especializadas, y este número fue superior debido a que el servicio de Rehabilitación y Medicina Física continúa con el apoyo de terapéutas rotantes, beneficiando a un mayor número de pacientes.
	V1: Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	42,629	32,159	39,661			
	V2: Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	42,629	32,159	39,661			
COMPONENTE	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	87.2	87.3	93.8	7.4	AMARILLO	Durante este período de 2018, el Instituto realizó menor cantidad de procedimientos diagnósticos ambulatorios en general debido a que en el mes de junio se presentaron fallas en la resonancia magnética, asimismo, el equipo de electrofisiología estaba arrendado, lo que limitó la programación de citas, pero actualmente ya se dispone de uno, por lo que se estima normalizar la programación de estos estudios y el repunte para el cierre del ejercicio. Sin embargo se alcanzó el 93.8% de este indicador.
	V1: Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	37,020	28,205	22,711			
	V2: Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	42,465	32,317	24,224			
COMPONENTE	Porcentaje de procedimientos terapeuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	100.0	100.0	100.0	0.0	VERDE	De enero a septiembre 2018 se realizaron 6,614 procedimientos terapéuticos ambulatorios, 416 más de lo programado. El cumplimiento del indicador fue del 100.0% ya que la totalidad son considerados de alta especialidad.
	V1: Número de procedimientos terapeuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	9,005	6,198	6,614			
	V2: Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x100	9,005	6,198	6,614			
COMPONENTE	Eficacia en el otorgamiento de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	98.0	98.0	94.9	3.2	VERDE	Durante este periodo de 2018 el número de consultas realizadas estuvo por debajo de la cifra programada debido a que se dispone de una pre-consulta que sirve como filtro para determinar si realmente el paciente requiere atención de especialidad neurológica; asimismo, el número de consultas de urgencias ha sido menor a la meta debido a que también se dispone de un triage en el área.
	V1: Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	95,516	72,836	70,526			
	V2: Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) x 100	97,466	74,323	74,323			

**PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES
INDICADORES DE DESEMPEÑO COMPLEMENTARIOS**

Informe al Tercer trimestre 2018

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:

NCK

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES 3/
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	% 1/	SEMÁFORO 2/	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD							
COMPONENTE	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención medica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	81.6	81.5	84.3	3.4	VERDE	Durante el período enero - septiembre de 2018, se realizaron un total de 667 encuestas de opinión de los servicios de atención médica hospitalaria. El resultado de usuarios satisfechos fue de 84.3 % , lo cual indica una mayor calidad de la atención hospitalaria.
	V1: Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una clificación de percepción de satisfacción de la calidad de atención recibida superior a 80 puntos.	901	675	562			
	V2: Total de usuarios en atención hospitalaria encuestadas x100	1,104	828	667			
COMPONENTE	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	83.3	83.3	81.5	2.2	VERDE	Al mes de septiembre 2018 se han revisado 108 expedientes clínicos de los cuales 88 cumplen con los criterios de la NOM SSA 004, alcanzando el 81.5 % de la meta. Se continúa insistiendo a los médicos para el cumplimiento de los requerimientos establecidos en esta norma.
	V1: Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM SSA 004	120	90	88			
	V2: Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional x 100	144	108	108			
COMPONENTE	Promedio de días estancia	10.1	10.1	9.6	5.0	AMARILLO	Durante este periodo de 2018, el número de días estancia fue de 9.6 inferior respecto a los programados debido a que se atendieron menos pacientes con lesión cerebral; cabe señalar que esta cifra es óptima por el tipo de padecimientos que se atienden en esta institución.
	V1: Número de días estancia	31,250	23,745	21,099			
	V2: Total de egresos hospitalarios	3,091	2,358	2,209			
ACTIVIDAD	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	47.2	47.1	52.0	10.4	ROJO	Al mes de septiembre 2018, el número de consultas de primera vez y las preconsultas estuvieron por debajo de las metas programadas, sin embargo la proporción de consultas de primera vez respecto a las preconsultas fue de 52.49 por arriba de la cifra estimada para este indicador. Cabe mencionar que el Instituto brinda una pre preconsulta que sirve como filtro para descartar pacientes que no tengan algún padecimiento del sistema nervioso, mismos que son referidos a otra institución para que reciban la atención adecuada.
	V1: Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	3,791	2,668	2,520			
	V2: Número de preconsultas otorgadas en el period x100	8,034	5,662	4,842			
ACTIVIDAD	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia)	10.6	10.6	11.4	8.1	AMARILLO	Al mes de septiembre 2018 la tasa de infección nosocomial fue de 11.4 por mil días estancia hospitalaria. Cabe mencionar que el número de episodios de infección nosocomial registrado fue menor a lo esperado por 10, pero el total de días estancia también estuvo por debajo de lo esperado, lo que incrementa la tasa, se espera que esta tasa disminuya derivado de la normalización en el proceso de subrogación y reabastecimiento de farmacia.
	V1: Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	331	251	241			
	V2: Total de días estancia en el período de reporte	31,250	23,745	21,099			

1/: [(Meta realizada - Meta programada)/Meta programada] X100.

2/: Si variación porcentual menor a 10% y superior a 5%: semáforo amarillo (anotar "AMARILLO"); si variación superior a 10%: semáforo rojo (anotar "ROJO").

3/: Solo llenar para indicadores cuyo semáforo se encuentre en rojo, con una explicación sintética y objetiva de causas y efectos en la población beneficiaria del programa.