



**PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO
2020**

FIRMA DE AUTORIZACIÓN	FECHA
 DR. JUAN LUIS MOSQUEDA GÓMEZ Director General	Junio 2020

CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	3
MARCO DE REFERENCIA.....	4
II. MARCO LEGAL	6
III. ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES Y SECTORIALES	7
IV. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES	8
MISIÓN	8
VISIÓN.....	8
VALORES	8
V. SITUACIÓN ACTUAL INSTITUCIONAL.....	9
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	12
VI. ANÁLISIS ESTRATÉGICO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA	13
MATRIZ FODA DE ATENCIÓN MÉDICA.....	13
MATRIZ FODA DE ENSEÑANZA	17
MATRIZ FODA DE INVESTIGACIÓN	19
VII. PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA	21
POLÍTICAS	21
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	21
PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA	22
PRESUPUESTO CALENDARIZADO POR PROGRAMA	42
VIII. PRESUPUESTO TOTAL ANUAL CALENDARIZADO POR CAPÍTULO Y PROGRAMA	45
PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN (PPI).....	47
IX. AUDITORÍAS CLÍNICA	48
X. PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, 2020.....	49
XI. METAS: MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2020	54
XII. METAS: MODIFICACIÓN DE MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2020	55

I. INTRODUCCIÓN

A partir de 2007, con la inauguración del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB) se inicia una nueva etapa en la concepción de la gestión de unidades médicas, con un modelo que mantiene la rectoría en la Secretaría de Salud del Gobierno Federal a través de una Junta de Gobierno y con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE). El HRAEB está constituido como un organismo público descentralizado, por lo que cuenta con personalidad jurídica y patrimonio propio.

Forma parte de una red de servicios de salud de alta especialidad, junto con otros HRAE, y los Institutos Nacionales de Salud (INSalud) y los Hospitales Federales de Referencia (HFR). La prestación de servicios se realiza a través de la organización por procesos, con la participación de personal altamente capacitado que coloca al paciente y su familia en el centro de la atención.

A través del Sistema de Protección Social en Salud se ha incrementado la oferta de servicios de salud para la población más vulnerable, y con unidades médicas como el HRAEB se ha logrado y mejorado la capacidad resolutoria de las intervenciones de salud, particularmente para padecimientos complejos.

MARCO DE REFERENCIA

El 29 de noviembre de 2006, se publica en el Diario Oficial de la Federación el Decreto de Creación del HRAEB como un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, con domicilio en el Estado de Guanajuato, con el objeto de proveer servicios médicos de alta especialidad en la región integrada por los Estados: Aguascalientes, Guanajuato, Michoacán, parte del estado de Jalisco (Ojuelos, Lagos de Moreno, Encarnación de Díaz, San Juanito de Escobedo, San Miguel el Alto, Unión de San Antonio, Teocaltiche, Villa de Guadalupe, Villa Hidalgo, Cañadas de Obregón) y algunos municipios de Zacatecas (Calera, General Enrique Estrada, Cuauhtémoc, Genaro Codina, General Pánfilo Natera, Guadalupe, Loreto, Luis Moya, Morelos, Noria de los Ángeles, Ojo Caliente, Pánuco, Pinos, Veta Grande, Villa García, Villa González Ortega, Villa Hidalgo y Zacatecas).

Con la creación del HRAEB, la Secretaría de Salud es capaz de resolver problemas de atención médica de alta complejidad y especialidad, poco comunes, pero que afectan de manera muy severa a la población de la región Centro Occidente del país.

Tabla 1. Funciones Generales del HRAEB.

Artículo 2 del Decreto de Creación del HRAEB; Funciones Generales del HRAEB.

- I.** Proporcionar los servicios médico-quirúrgicos, ambulatorios y hospitalarios de alta especialidad que determine su Estatuto Orgánico, así como aquéllos que autorice la Junta de Gobierno, relacionados con la salud. Estos servicios se regirán por criterios de universalidad y gratuidad en el momento de usarlos, fundados en las condiciones socioeconómicas de los usuarios.
- II.** Fungir como Hospital Federal de Referencia para efectos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, dentro del Sistema de Protección Social en Salud.
- III.** Implementar esquemas innovadores de generación de recursos para incrementar su patrimonio, siempre que sean congruentes con el objeto del organismo descentralizado y con las disposiciones jurídicas aplicables.
- IV.** Formar recursos humanos altamente capacitados en el campo de las especialidades y subespecialidades médicas con que cuenta el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.
- V.** Diseñar y ejecutar programas y cursos de capacitación, enseñanza y especialización de personal profesional, técnico y auxiliar en su ámbito de responsabilidad.
- VI.** Impulsar la realización de estudios e investigaciones básica, clínica y experimental relacionadas con la provisión de servicios médico-quirúrgicos de alta especialidad, que para el efecto apruebe su Junta de Gobierno.

Artículo 2 del Decreto de Creación del HRAEB; Funciones Generales del HRAEB.

VII. Apoyar, acorde con los servicios que ofrezca, la ejecución de los programas sectoriales, especiales y regionales de salud.

VIII. Actuar como órgano de consulta de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, en su área de responsabilidad y asesorar a instituciones sociales y privadas en la materia.

IX. Difundir información técnica y científica sobre los avances que en materia de salud registre, así como publicar los resultados de los trabajos de investigación que realice.

X. Promover y realizar reuniones y eventos de intercambio científico, de carácter tanto nacional como internacional y celebrar convenios de intercambio con instituciones afines.

XI. Implantar esquemas de contratación de servicios profesionales y técnicos que requiera para su funcionamiento.

XII. Prestar servicios de alta especialidad a otros organismos, entidades o instituciones públicas y privadas que lo requieran, de acuerdo a los convenios que para el efecto celebre.

XIII. Efectuar las actividades necesarias para el cumplimiento de su objeto, de conformidad con el Decreto de creación, su Estatuto Orgánico y otras disposiciones legales aplicables.

Fuente: Artículo 2 del Decreto por el que se crea el HRAEB, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal.
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compil/dba291106.pdf>

II. MARCO LEGAL

Como marco legal para el desarrollo de sus actividades sustantivas mencionadas anteriormente, el HRAEB cuenta con:

LEGISLACIÓN

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

LEYES

- Ley General de Salud
- Ley Orgánica de la Administración Pública Federal
- Ley Federal de las Entidades Paraestatales
- Ley de Planeación
- Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria
- Ley de Ciencia y Tecnología
- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público
- Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental
- Ley de Ingresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal
- Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal

REGLAMENTOS

- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica
- Reglamento de Insumos para la Salud
- Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad

DECRETO

- Decreto por el que se crea el HRAEB, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal DOF-29-XI-2006

III. ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES Y SECTORIALES

Con base al Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024, se alinean los objetivos del HRAEB para que apoyen los objetivos federales.

Meta nacional PND	Objetivo de la meta nacional PND	Estrategias del objetivo de la meta nacional PND	Objetivos del HRAEB
Política social	Construir un país con bienestar	Salud para toda la población	Ofrecer atención médica con calidad, seguridad y oportunidad aplicando con modelo de gestión que permita obtener resultados a nivel de los estándares nacionales e internacionales.
			Propiciar el fortalecimiento de las finanzas del Hospital mediante la aplicación de esquemas innovadores de generación de recursos y la implementación de políticas y sistemas para el uso eficiente de los mismos, que le permitan generar posibilidades de crecimiento y una mayor contribución a la Red de Servicios de Salud.
			Capacitar a los profesionales de la salud y áreas administrativas para mejorar sus conocimientos y habilidades con el propósito de contar con personal altamente calificado y actualizado, capaz de brindar una atención médica con oportunidad, calidad y seguridad.
			Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital mediante el vínculo con instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.
			Programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.
			Facilitar la investigación original y de vanguardia dentro del HRAEB, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y contribuir para una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.

Fuente: Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024

IV. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

MISIÓN

Otorgar atención médica de alta especialidad con calidad y seguridad, respaldada con personal y equipo altamente cualificado, comprometidos con la enseñanza y el desarrollo de investigación.

VISIÓN

Ser un hospital reconocido por su excelencia en la atención médica, generación de conocimiento a través de la investigación, así como la formación y desarrollo de recursos humanos en salud.

VALORES

1. **Compañerismo:** relación de colaboración y solidaridad entre compañeros de trabajo.
2. **Eficiencia:** buscar la optimización de los recursos disponibles.
3. **Equidad:** promover que cada paciente y familiar reciban un trato digno y oportuno, priorizando la atención médica de acuerdo con sus condiciones de salud y sus necesidades.
4. **Honestidad:** dirigirse en todo momento con la verdad y apegados a la normatividad y legislación vigente.
5. **Humanismo:** conducirse en la relación con los pacientes y familiares respetando siempre su dignidad, sus derechos y valor como personas.
6. **Responsabilidad:** asumir a cabalidad los deberes de las funciones que se tienen asignadas.

V. SITUACIÓN ACTUAL INSTITUCIONAL

El HRAEB fue diseñado para dar cobertura a los estados de Guanajuato, Aguascalientes, Michoacán, 14 municipios de Jalisco y 19 de Zacatecas. Cuenta con una infraestructura y recursos humanos, ver Tabla 2, para operar 184 camas censables, las cuales desde el cierre del año 2015 el 100% están habilitadas.

Tabla 2. Infraestructura y plantilla de personal.

Recursos	Cierre del año 2019
Camas censables	184
Camas censables habilitadas	184
Camas no censables *	63
Quirófanos centrales	7
Quirófanos ambulatorios	3
Total, de plazas ocupadas **	1,165
Médicos	238
Enfermeras	560
Investigadores	10
Mandos medios, administrativos y técnicos	357

* Incremento de 60 a 63 camas por la creación de la terapia intermedia pediátrica

** En total se cuenta con 1,179 plazas autorizadas, para el cierre 2019, se contó con 14 plazas vacantes

Fuente: Área de Estadística Médica

Entre los indicadores de calidad de la atención y seguridad del paciente se encuentra la frecuencia de infecciones adquiridas dentro de un hospital. En 2019, se registró una tasa de infecciones nosocomiales de 10.1 por mil días de estancia que significaron 380 infecciones relacionadas al cuidado de la salud.

Tabla 3. Resultados de Productividad.

Concepto	Cierre 2019
Porcentaje de ocupación hospitalaria	55.5
Egresos hospitalarios	6,557
Cirugías mayores	3,622
Cirugías ambulatorias	1,636
Promedio de días estancia	5.7
Consultas de primera vez	6,937
Consultas Interconsultas	8,446
Consultas subsecuentes	60,986

Fuente: Área de Estadística Médica

Se cuenta con varias acreditaciones vigentes incluidas en la cartera de servicios del Hospital, ver Tabla 4.

Tabla 4. Acreditaciones de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS).

a) Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC)	
1	Cáncer de colon y recto
2	Cáncer de mama
3	Cáncer de próstata
4	Cáncer de testículo
5	Diagnóstico y tratamiento de enfermedad lisosomal (menores de 10 años)
6	Hematopatías malignas (menores de 18 años)
7	Hemofilia (menores de 10 años)
8	Infarto agudo al miocardio (menores de 65 años)
9	Linfoma No Hodgkin
10	Neonatos con insuficiencia respiratoria y prematurez (menores de 5 años)
11	Síndrome de Turner, pediátrico y adulto
12	Trasplante de córnea
13	Trasplante de médula ósea
14	Trasplante renal (menores de 18 años)
15	Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-aparato digestivo (menores de 5 años)
16	Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-aparato urinario (menores de 5 años)
17	Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-cardiovasculares (menores de 5 años)
18	Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-columna vertebral (menores de 5 años)
19	Tumor ovárico epitelial
20	Tumor ovárico germinal
21	Tumores sólidos del sistema nervioso central (menores de 18 años)
22	Tumores sólidos fuera del sistema nervioso central (menores de 18 años)
b) Seguro Médico Siglo XXI (menores de 5 años)	
1	Enfermedades del oído: Implante de prótesis coclear
c) Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)	

Fuente: Área de Calidad

Formación de Médicos Especialistas

El HRAEB, cuenta con siete cursos de especialización médica, de los cuales cinco son de entrada directa: cirugía general, anestesiología, pediatría, medicina interna, imagenología diagnóstica y terapéutica, y dos de entrada indirecta: urología y cirugía de columna, todos con ingreso anual.

Se cuenta con dos cursos acreditados en PNPC con beca CONACyT:

- Cirugía general, vigencia 2017-2020.
- Cirugía de columna vertebral, vigencia 2017-2022.

Y dos cursos en espera de reacreditación:

- Pediatría, vigencia dic 2015- dic 2018.
- Urología, vigencia 2017-2018 (sólo con beca CONACyT de movilidad para extranjeros por no contar con plazas por DGCES).

Actualmente se cuenta con ocho Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (CPAEM): Cirugía urológica pediátrica, Ortopedia pediátrica, Trasplante renal, Cirugía articular, Cirugía de mano, Endourología, Medicina del dolor y paliativa y Urología oncológica.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Enfermedades crónicas degenerativas.
 - a) Obesidad.
 - Patrones de consumo de nutrimentos.
 - Aspectos psicológicos de la obesidad.
 - Cirugía para la obesidad.
 - Microbioma y obesidad.
 - b) Diabetes.
 - Diabetes infantil.
 - Manejo farmacológico de la diabetes.
 - c) Inmunodeficiencias primarias.
2. Cáncer.
 - Antioxidantes endógenos en cáncer de niños y adultos.
 - Toxicología de la radioterapia en cáncer de adultos.
 - Biología molecular del cáncer.
 - Obesidad y cáncer.
3. Enfermedades infecciosas relacionadas a cuidados de la salud.
 - Antisépticos de uso hospitalario
 - Resistencia a antimicrobianos
 - Sepsis en pacientes pediátricos.
 - Péptidos antimicrobianos y respuesta inmune innata contra infecciones
4. Ciencias quirúrgicas.
 - a) Cirugía experimental
 - b) Trasplantes
 - Tolerancia inmunológica en trasplante renal.
 - c) Angiología
 - d) Neurocirugía
 - e) Cirugía de mano
 - f) Cirugía gastrointestinal avanzada.
 - g) Cirugía de cardiopatías congénitas.
 - h) Manejo quirúrgico avanzado en enfermedades urológicas.
 - i) Ortopedia de tercer nivel
 - Cirugía de columna
 - Problemas ortopédicos en niños.

VI. ANÁLISIS ESTRATÉGICO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

Se ha actualizado el diagnóstico situacional del HRAEB, con la herramienta de análisis Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de las áreas que conforman el cuerpo de gobierno del hospital.

MATRIZ FODA DE ATENCIÓN MÉDICA

A través de la herramienta FODA se ha analizado la asistencia médica, ver Tabla 5. Se destaca como principal **fortaleza** la capacidad de ofertar especialidades/atenciones únicas en la región y que algunas de ellas cuentan con acreditación por el FPGC; como principal **debilidad** se considera el contar con personal insuficiente y áreas con hacinamiento; como principal **oportunidad** se destaca el acceso a fondos públicos y privados para equipamiento; finalmente una **amenaza** para el 2020 son las nuevas políticas de trabajo de la Administración Federal.

Tabla 5. Análisis FODA sobre Atención Médica.

SITUACIÓN INTERNA	
Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> Capital intelectual, personal con conocimiento, experiencia y alto sentido de responsabilidad. Transparencia en los procesos de adquisiciones y de insumos médicos y servicios Captación de ingresos propios Modelo de Atención Médica basado en la Seguridad del Paciente del “Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de atención Médica (SiNaCEAM) del Consejo de Salubridad General” Acreditación por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud para la Atención de 21 patologías con financiamiento por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. Recurso humano con las competencias necesarias para ofrecer atención médica a patologías complejas y con criterios de alta especialidad. Sistema de referencia de pacientes estandarizado y eficiente. Cartera de servicios amplia para la cobertura de patologías de alta especialidad, con criterios de aceptación precisos. Capacidad de ofertar atenciones médicas y/o quirúrgicas únicas en la región. Certificación en el Modelo de Atención de Cuidados Paliativos. Convenios de Colaboración con Instituciones Públicas del sector Salud. Hospital líder en trasplante renal de donador fallecido. 	<ul style="list-style-type: none"> Falta de Personal. Resistencia al cambio ante nuevos sistemas y nuevas políticas de administración Alta rotación de mandos medios Infraestructura insuficiente (hacinamiento) para el desarrollo de las actividades Bajo cumplimiento del proceso de contrarreferencia de pacientes. Falta de control de permanencia del personal médico. Ausentismo de personal ligado al uso de prestaciones y derechos sindicales. Falta de apego a procesos por parte del personal médico. Sub utilización del Sistema de Información Hospitalario. Falta de supervisión al apego de los procesos médico-quirúrgicos asistenciales por parte de los jefes de servicio. Falta de un proceso efectivo para el control del uso racional de antimicrobianos. Agendas de consulta externa saturadas y tiempos de espera largos para recibir atención médica. Porcentaje alto de suspensión de procedimientos endoscópicos ambulatorios. Porcentaje alto de suspensión de atenciones en consulta externa.

- Se cuenta con clínica de cuidados de la integridad cutánea, clínica de accesos vasculares, clínica de accesos vasculares, con procedimientos establecidos.
- Indicador Enfermera (o) – paciente 1:3 en áreas hospitalarias y 1:1 en áreas críticas.
- Carros de parada equipados en todos los servicios
- Indicadores de evaluación de los procesos de enfermería, con mediciones periódicas
- Metodología estandarizada de planes de cuidado de enfermería basados en dimensiones humanas.
- Amplia oferta a través de convenios interinstitucionales
- Incremento en demanda de servicios por IMSS, ISSSTE y otros.
- Buena relación y comunicación con las dependencias.
- Conocimiento y experiencia para calcular cédulas de costos
- Buena gestión para actualizar el tabulador de cuotas de recuperación ante SHCP.
- Homologación de tabulador con prestaciones médicas en sistema informático.
- Falta de programa de suplencia para la cobertura del ausentismo no programado.
- Personal con horarios especiales que entorpece la dinámica de los servicios.
- Equipo de cómputo insuficiente.
- *Software* no compatible con las necesidades de enfermería para realizar registros clínicos electrónicos
- Equipo electro-médico para monitorización en áreas hospitalarias insuficiente
- Falta de difusión del programa de mantenimiento preventivo de equipos
- Mantenimiento correctivo de equipos realizados de manera tardía.
- Enlaces de turno sin apego al procedimiento.
- Omisiones en registros clínicos de Enfermería.
- Catálogo de Planes de Cuidados de Enfermería Estandarizados desactualizado.
- Registros incompletos en censos de ingresos y egresos de pacientes en los servicios.
- Omisiones en conteo de insumos del carro de paro posterior a su uso.
- Falta de apego al procedimiento de devolución de medicamento por parte del personal de enfermería y farmacia
- Deficiente control de insumos.
- Extravió de material y equipo.
- Existencia de vales en los servicios
- Salida de equipo electro médico de los servicios sin vales y falta de cultura en la realización de contravales al finalizar los turnos.
- La información no fluye a todo el personal.
- Eventos adversos durante la atención de Enfermería a los usuarios.
- Falta de un plan formal de alta domiciliaria al paciente ambulatorio con acceso vascular instalado.
- Manipulación excesiva de dispositivos electrónicos y/o de comunicación durante la atención a pacientes.
- Ingreso de bolsos de dimensiones mayores a los servicios.
- Desapego a las precauciones de aislamiento en pacientes hospitalizados.
- Omisiones en fechado de dispositivos de oxigenoterapia.

- Inadecuado cuidado del paciente con accesos vasculares por parte del personal de enfermería.
- Eventos adversos relacionados con el manejo de los accesos vasculares.
- Indicador de prevención de infección en vías urinarias y prevención de caídas a pacientes hospitalizados semaforizados en rojo.
- Incremento en la incidencia de úlceras por presión en pacientes hospitalizados.
- Transición del Seguro Popular al INSABI.
- Retraso para celebrar convenios institucionales con las dependencias de salud IMSS, ISSSTE, ISAPEG.
- Deficiencias tanto del personal como del sistema informático de referencias para captar pacientes, agendar servicios. Aumento de quejas al respecto por las dependencias para realizar el trámite de subrogación.
- Falta de sistema informático para el cálculo de costos.
- En momentos críticos depender totalmente de la DGTI para la solución de infraestructura del sistema Hospitalario.

AMBIENTE EXTERNO

Oportunidades

- Convenios de servicios de salud con terceros (ingresos propios).
- Acceso a fondos públicos y privados para equipamiento.
- Alta demanda de los servicios por hospitales de la región.
- Solicitudes para la realización de cursos - talleres en las instalaciones del hospital como parte de congresos nacionales e internacionales.
- Aprobación para la formación de médicos en la especialidad de Terapia Intensiva Pediátrica.
- Inclusión del HRAEB en la red onco paliativa certificada en el país
- Contexto educativo amplio para el desarrollo de las enfermeras y enfermeros del HRAEB.
- Automatización de procesos internos.

Amenazas

- Nuevas políticas de trabajo de la Administración Federal.
- Modelo de Austeridad de la Administración Federal.
- Presupuesto Insuficiente.
- Procesos de compras consolidadas lentos.
- Oportunidad en la entrega de los insumos médicos y servicios a través de esquemas de contrataciones consolidadas.
- Prestaciones laborales poco atractivas de puestos mandos medios.
- Excesivos requerimientos de información de instancias fiscalizadoras y normativas.
- Modificación del Sistema de Salud en el País sin reglas de operación para su desarrollo.
- Sistema de Salud Estatal que no hace efectivo la Red de salud basada en niveles de atención.
- Incertidumbre en la asignación de recursos económicos y manejo de cuotas de recuperación en la Institución.

- Indefinición sobre la disponibilidad de insumos: material de curación y medicamentos para la atención médica.
- Acreditaciones de otros hospitales Públicos de la Región financiados por el Fondo de Salud para el Bienestar.
- No autorización de la ampliación de la plantilla de personal para dar cobertura a la demanda de atención médica.
- Alto índice de rotación de mandos medios por bajos salarios de los subdirectores.
- Solicitud de atención médica de pacientes sin seguridad social o con otra seguridad social que acuden al HRAEB de forma espontánea.
- Inestabilidad económica del país e incremento en el costo de los insumos de importación.
- Falta de recursos para ampliar la infraestructura educativa.
- Políticas de calidad educativa mal definidas; que implican contar con más recursos y personal.
- Problemas para resolver las dudas y necesidades de los pacientes. Por falta de normatividad y reglas de operación.
- Pacientes inconformes por cobros derivado de la eliminación del seguro popular han pagado cuotas lo que puede impactar en el momento que los pacientes por obtener gratuidad se atiendan en segundo nivel y baje la productividad del hospital y en los ingresos propios que cobra este departamento.
- Falta de presupuesto para la contratación de personal por honorarios.

Fuente: Dirección Médica, Dirección de Operaciones, Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación, Dirección de Administración y Finanzas, Área de Costos y Cobranzas y Subdirección de Enfermería.

MATRIZ FODA DE ENSEÑANZA

A través de la herramienta FODA se ha analizado la enseñanza, ver Tabla 6. Se destaca como principal **fortaleza** cursos entre especialización médica y alta especialidad con los que cuenta el HRAEB y especialidad de enfermería; como principal **debilidad** la vinculación entre la enseñanza, la investigación y la operatividad; como principal **oportunidad** el ingreso de más programas de especializaciones médicas al PNPC; finalmente una **amenaza** falta de apoyos para crecimiento académico de profesores.

Tabla 6. Análisis FODA sobre Enseñanza.

SITUACIÓN INTERNA	
Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con cinco cursos de especialización médica de entrada directa, tres de entrada indirecta y ocho cursos de alta especialidad en medicina. • Aval universitario por la UNAM y la U de Gto. para la formación de personal médico y de enfermería. • Recursos humanos para la salud (docentes) con grados académicos preferentes y formación en alta especialidad. • Convenios de colaboración con Instituciones Educativas. • Ingreso progresivo de los cursos de especializaciones médicas (cirugía general, pediatría y urología) al Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC). • Especialistas egresados competitivos para ambientes laborales y centros de formación de subespecialidades. • Aprobación para la formación de enfermeras(os) en la especialidad de enfermera oncológica. • Enseñanza incidental para el personal de enfermería en los servicios. 	<ul style="list-style-type: none"> • Faltan políticas, procedimientos y coordinación para vincular la Enseñanza y la investigación con otras instituciones. • Falta de vinculación entre Enseñanza y las líneas de investigación que aborden la problemática del Hospital. • Fortalecer la vinculación entre los investigadores, personal de salud y alumnos en formación. • Falta de espacios físicos para desarrollar labores educativas. • Profesores producción académica (investigación, publicaciones) limitada. • Médicos operativos de algunas áreas indiferentes a la docencia. • Presupuesto para infraestructura docente limitado. • Falta de ambientes docentes innovadores (simulación). • Resistencia al cambio de visión educativa e innovadoras que plantea el PUEM versus visión tradicional (en la que se formaron). • Falta de políticas claras que privilegian la enseñanza e investigación y los apoyos que se requieren (respeto a horas docentes, apoyos para presentar trabajos, tiempo para investigación, etc.). • Falta de espacios físicos para trabajo de profesores y las aulas resultan insuficientes para clases. • Evaluación psicoeducativa a profundidad y por profesionales expertos en área educativa a los aspirantes a los Cursos de Especializaciones Médicas.

- Incumplimiento al programa de enseñanza continúa en los servicios
- Falta de oportunidad para acudir a cursos durante las jornadas laborales dentro del hospital.
- Resistencia del personal para involucrarse en la capacitación continua.
- Falta de interés del personal del hospital para cursar la Especialidad en Enfermería Oncológica.

AMBIENTE EXTERNO	
Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> • Programas de formación de recursos humanos internos y de otras instituciones que requieren de vinculación de la atención médica, la docencia y la investigación. • Políticas orientadas al apoyo a formación de recursos humanos en salud, generación de redes y convenios, padrones de excelencia e innovación educativa. • Ingreso de nuevos programas de especializaciones médicas al Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC). • Oportunidad de gestionar PPI para laboratorios de destrezas. • Apertura de nuevos espacios de aprendizaje que fomentan la formación multiinstitucional (hospitales comunitarios, generales y regionales). • Pertenencia a la CCINSHAE y red HRAE´s. • Fortalecimiento de los laboratorios de investigación que vincularán los programas educativos. • Propuesta en el PAS para contratación a profesional en al área psicoeducativa para evaluación y acompañamiento de los Médicos en los Cursos de Especializaciones Médicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de competitividad con otras instituciones. • Infraestructura y recursos no disponibles. • Presiones de rediseño y nuevos estándares de calidad para la educación médica. • Demandas asistenciales que no privilegian los procesos educativos del personal en formación. • Dificultad de disponibilidad de becas en especializaciones médicas y cursos de posgrado. • Falta de apoyos para crecimiento académico de profesores. • Resistencias culturales al cambio educativo que exigen los nuevos programas de Especialidades Médicas. • Recortes presupuestales. • Nuevas exigencias en estándares de calidad en enseñanza y falta de recursos para lograrlo. • Visión asistencialista poco vinculada a la docencia e investigación. • Riesgos psicosociales que afectan la salud mental de los residentes.

Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación, Área de Capacitación y Enseñanza, Subdirección de Enfermería

MATRIZ FODA DE INVESTIGACIÓN

A través de la herramienta FODA se ha analizado el área de investigación, ver Tabla 7. Se destaca como principal **fortaleza** ICM dentro del SNI; como principal **debilidad** gestión ineficiente para acceder a financiamiento externo para desarrollo de investigación como principal **oportunidad** colaboración con Institutos Nacionales de Salud; finalmente una **amenaza** es la falta de recursos económicos destinados a la investigación.

Tabla 7. Análisis FODA sobre Investigación.

SITUACIÓN INTERNA	
Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> • 11 plazas asignadas de Investigadores en Ciencias Médicas (ICM), 10 plazas ocupadas. • 7 ICM dentro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI). • Múltiples líneas de investigación. • Laboratorio de Investigación con oficinas para el desarrollo de la investigación. • Constancia de más de 10 años haciendo investigación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos financieros restringidos para: participación en congresos, publicaciones, compra de consumibles de laboratorio. • Ausencia de motivación por parte de las autoridades. • Área de laboratorio con fallas eléctricas no subsanadas. • Falta de prestigio para que los protocolos de concurso sean ganados ante CONACyT. • Gestión ineficiente para acceder a financiamiento externo para desarrollo de investigación. • Falta de interés en la realización de proyectos de investigación. • Falta de espacios para la difusión de trabajos de investigación. • Desapego a normatividad para la elaboración de proyectos de investigación. • Desconocimiento de herramientas metodológicas y tecnológicas para la elaboración de investigación
AMBIENTE EXTERNO	
Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> • Participación de la Subdirección de Enfermería como miembro activo de la red de Unidades de Investigación en Enfermería ENEO-UNAM e Institutos Nacionales de Salud. • Colaboración con Institutos Nacionales de Salud (INCAN, Cardiología, Neurología, entre otros). • Reciente relación con el Centro de Investigaciones en Óptica (CIO). • Cercanía y colaboraciones con Universidad de Guanajuato. • Estudiantes de medicina interesados en hacer investigación (pasantías o servicio social). 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de recursos económicos destinados a la investigación. • Trámites burocráticos con la Facultad de Medicina de la Universidad de Guanajuato.

- Personal operativo interesado en realizar investigación.

Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación, Subdirección de Enfermería

VII. PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

POLÍTICAS

1. Los servicios de salud se deben otorgar bajo los principios de calidad y seguridad.
2. Debe observarse la eficiencia en el uso de los recursos.
3. Trato digno y respetuoso al usuario y entre el personal.
4. Apego a las leyes, normas y lineamientos que rigen a la Institución.
5. La educación e investigación en salud son elementos fundamentales del desarrollo.
6. Coordinación institucional e interinstitucional para el logro de metas y objetivos en salud.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

En seguimiento al análisis situacional se desprenden los siguientes objetivos estratégicos:

1. **Calidad.** Ofrecer calidad en la atención médica, enseñanza e investigación con personal altamente capacitado que permita obtener resultados al nivel de los estándares nacionales e internacionales.
2. **Eficiencia.** Lograr los mejores resultados sin dispendio de recursos.
3. **Oportunidad.** Otorgar atención médica con el menor tiempo posible de espera.
4. **Seguridad del paciente.** Evitar daños al paciente en el proceso de atención médica.

Las actividades del PAT 2020, están encaminadas al cumplimiento de las líneas de acción del PTQ 2020-2024.

PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

Tabla 8.- Actividades a desarrollar para Atención Médica.

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual	
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020	
1.0 Ofrecer atención médica con calidad, seguridad y oportunidad aplicando con modelo de gestión que permita obtener resultados a nivel de los estándares nacionales e internacionales.	1.1 Establecer un Modelo Integrado de Atención Médica que propicie la calidad y seguridad en la atención.	1.1.1 Consolidar la implementación de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.	Actualización del manual de procedimiento de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente			
			1.1.2 Propiciar en apego a las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica.	Participar como asesores de las guías de práctica clínica de cirugía de epilepsia		
				Promover entre el personal médico la Referencia en el expediente clínico de la Guía de Práctica Clínica		
		Supervisar el apego a las Guías de Práctica Clínica				
		1.1.3 Garantizar la integración completa y con calidad del expediente clínico de los pacientes.	Aplicar la mejora continua en el Expediente Clínico, evaluando no sólo el contenido sino la calidad del contenido de cada nota que lo conforma	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	92.5%	
			Garantizar el apego al Proceso de Consentimiento Informado para todos los procedimientos que aplican en la atención médica			
			Integración del subcomité de destrucción de expedientes clínicos físicos			
		1.1.4 Continuidad del sistema seguro de medicación.	Supervisar el proceso de prescripción de medicamentos			
			Capacitación del personal médico para la prescripción de medicamentos con el nuevo modelo de Gestión de órdenes médicas del sistema <i>clinic</i>			
			Estandarizar el proceso para revisar la idoneidad de la prescripción			

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Estandarizar el proceso para realizar la conciliación de medicamentos		
			Sensibilizar al personal médico para llevar a cabo el reporte oportuno de las reacciones adversas a medicamentos		
			Realizar supervisión en las áreas para valorar apego a stock de pedido interno y uso de insumos por el personal en los servicios	Porcentaje de cumplimiento de apego a stock de pedido interno.	95% de apego a procedimiento
			Actualización en los procedimientos para solicitud y devolución de insumos a farmacia y almacén	Porcentaje de apego a solicitud de insumos Relación de insumos reclamados por pacientes vs precedentes	100% de seguimiento a quejas generadas por inconsistencia en solicitud de insumos
			Evaluar el apego al procedimiento de devolución de medicamentos y material de curación	Porcentaje de devoluciones de medicamentos a farmacia posterior al egreso, defunción y/o cambio de tratamiento. (devoluciones de medicamentos / sobrantes de medicamentos x 100)	90%
		1.1.5 Fortalecer la vigilancia epidemiológica para prevenir incidentes en salud, a favor de la mejora de la calidad y seguridad en la atención al paciente.	Capacitación al personal médico y paramédico para favorecer la cultura de reporte de las infecciones asociadas al cuidado de la salud Actualización de manuales de procedimientos del área	Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria	11.76

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Favorecer el trabajo multidisciplinario entre la Unidad de Vigilancia Epidemiológica-servicio de infectología-personal operativo de las diferentes áreas		
			Promover el apego a los paquetes de acciones para la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud: NAV, CVC, CU e ISQ		
			Fortalecer los trabajos del subcomité de Antimicrobianos (COAMI) con la finalidad de que se regule el uso indiscriminado de antimicrobianos		
			Fomentar el apego a las precauciones estándar y tipos de aislamiento		
			Supervisión del apego al esquema de vacunación aplicable al personal de salud	Porcentaje de personal supervisado en el apego a su esquema de vacunación (núm. de personal supervisado / núm de personas susceptibles a ser supervisados x 100) (incluye personal de acciona, no incluye residentes, ni estudiantes)	40%
			Fortalecimiento de la UVEH a través de la incorporación del personal de enfermería en todos los turnos		
		1.1.7 Contar con un Plan Institucional de respuesta ante contingencias y desastres.	Atender recomendaciones emitidas por el programa Hospital Seguro		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual	
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020	
		1.1.8 Retroalimentación permanente con el equipo multidisciplinario para el control, evaluación y cumplimiento de las líneas de prevención de Ulceras Por Presión (UPP)	Identificación de los pacientes con alto riesgo para el desarrollo de úlceras por presión	Porcentaje de pacientes con úlceras por presión (núm. de pacientes que desarrollan úlceras por presión / total de pacientes hospitalizados x 100)	< 12.92%	
			Capacitación continua por parte del equipo de CLICIC dirigida al personal, familiares y pacientes sobre las medidas de prevención de UPP			
			Apego al desarrollo de planes de prevención para pacientes con alto riesgo de presentar UPP			
		1.1.9 Instruir adecuadamente al paciente ambulatorio y cuidador principal en el cuidado y manejo de acceso vasculares en su domicilio	Iniciar el diseño de un protocolo de consultoría de enfermería dirigido a los pacientes de CLICAV con necesidad de capacitación para el manejo adecuado del acceso vascular en su domicilio	Porcentaje de pacientes capacitados en el uso de cateter (pacientes egresados con cateter capacitados / pacientes egresados con cateter x 100)	100%	
			Elaborar el manual de procedimiento para la atención y seguimiento del paciente ambulatorio			
		1.1.10 Desarrollo e implementación de nuevos planes de cuidados apegados en lo posible al "Modelo del cuidado de enfermería" estandarizado como herramienta metodológica, que permita al personal de enfermería realizar un plan de cuidados con prácticas basadas en la mejor evidencia disponible	Actualización de los PLACES vigentes	Catálogo de PLACES terminado	100%	
			Integración de un nuevo catálogo			
			Socialización del nuevo catálogo de PLACES			
		1.2 Asegurar la continuidad en la atención médica hospitalaria a través de procesos de	1.2.1 Rediseño de los procesos operativos de atención médica: consulta externa, atención ambulatoria y atención	Modificar criterios de aceptación de pacientes de la cartera de servicios, sin modificar la cartera (sólo los criterios)	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera	77%

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual			
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020			
	atención coordinados y eficientes	hospitalaria para incrementar su efectividad y asegurar una atención estandarizada de calidad.	Aumentar las consultas de primera vez mediante rediseño de agendas y fortalecimiento de contra referencia de los pacientes	vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)				
			Disminuir los tiempos de espera para atención en consulta externa					
			Disminuir el número de consultas no otorgadas por causas atribuibles a la institución					
			Disminuir el porcentaje de suspensión de procedimientos endoscópicos ambulatorios	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	96%			
			Disminuir las listas de espera para realizar procedimientos endoscópicos: endoscopias, broncoscopias, colangio pancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE), manometrías, PH metrias.					
			1.3 Mejorar la accesibilidad y oportunidad en la atención a los pacientes de la Región Centro Occidente.	1.3.1 Agilizar el sistema de referencia y contrareferencia en la Red de Servicios integrada al Hospital.	Implementar el "Proyecto de modificación a criterios de aceptación de pacientes de la cartera de servicios, con el propósito de aumentar la ocupación hospitalaria y la productividad en servicios ambulatorios"	Porcentaje de ocupación hospitalaria	45%	
					1.3.2 Optimizar el proceso de intervenciones quirúrgicas.	Programa permanente de cirugías de epilepsia (aprox 2 por semana)		
						Promoción de la cartera de servicios de procedimientos neuro endovascular a los hospitales generales de Celaya, Salamanca, Irapuato, León y a las secretarías de salud de los estados de la región		
						Aumentar el número de cirugías ambulatorias de alta especialidad.	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	96%

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Aumentar la productividad en cirugías cardiovasculares de pacientes con cardiopatías congénitas		
	1.4 Vigilar que los procesos de atención médica estén siempre apegados a la ética y respeto a la dignidad y los derechos de los pacientes y sus familias	1.4.1 Difundir y respetar los derechos de los pacientes así como involucrarlos a ellos y sus familias para que participen en la toma de decisiones y en su proceso de atención.	Fortalecimiento de grupos educativos de familiares y pacientes (pacientes en protocolo de trasplante)		
		1.4.2 Reforzar las acciones educativas para el paciente y su familia.	Reforzamiento a las políticas de hospitalaria (ingresos, visitas, etc.)		
		1.4.3 Fortalecer el programa de cuidados paliativos para ofrecer a los pacientes una atención humanitaria e integral acorde con las necesidades especiales generadas por el tipo de padecimientos que se atienden en el HRAEB.	Promover la identificación oportuna de los pacientes que requieren cuidados paliativos.		
			Formar redes de atención inter institucional para asegurar la continuidad de la atención de los pacientes en cuidados paliativos.		
		1.4.4 Comité de Mortalidad Hospitalaria (COMORHOS)	Realizar oportunamente las dictaminaciones de las defunciones ocurridas durante un período determinado		
			Analizar y dictaminar el 100% de los casos de mortalidad por infecciones asociadas al cuidado de la salud		
	Atender las recomendaciones emitidas por el Comité Estatal de Mortalidad materna y mortalidad perinatal				
	1.5 Asegurar la obtención de las acreditaciones y certificaciones que la Secretaría de Salud otorga a los establecimientos de salud	1.5.1 Dar continuidad a las acreditaciones para la atención de los pacientes; mantener las acreditaciones de forma permanente.	Reacreditación: trasplante renal pediátrico, trasplante de córnea y CAUSES Acreditación nueva: hepatitis C, atención de tumores malignos del esófago		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Mantener acreditaciones: cáncer de próstata, cáncer de testículo, cáncer de mama, cáncer de ovario germinal, cáncer de ovario epitelial, tumor maligno de colon y recto, cáncer en menores de 18 años y de tumores del sistema nervioso central, tumores fuera del sistema nervioso central, linfoma no Hodgkin, hemofilia, enfermedades lisosomales, infarto agudo al miocardio en menores de 60 años, cuidados intensivos neonatales, trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, malformaciones congénitas y adquiridas del aparato cardiovascular, de columna vertebral, aparato urinario y aparato digestivo, síndrome de Turner y prótesis coclear.		
		1.5.2 Dar continuidad a la acreditación de CAUSES para la atención de los diagnósticos incluidos en la cartera de servicios del HRAEB.	Reunión con ISAPEG para reestructurar el convenio de colaboración y presentar propuestas para continuar atendiendo patologías de 2do nivel que puedan seguir financiadas por la institución	Porcentaje de ocupación hospitalaria	45%
		1.5.3 Mantener la Certificación del Hospital ante el Consejo de Salubridad General.	Actualizar los Manuales de Organización de las áreas adscritas las subdirecciones y jefaturas a la dirección médica		
			Actualizar los Manuales de Procedimientos de las subdirecciones y jefaturas de la dirección médica.		
		1.5.4 Dar continuidad al Programa de Auditorías Clínicas	Concluir la auditoría clínica de "Tromboproxilaxis en pacientes hospitalizados"	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	100%
			Dar seguimiento a la auditoría clínica de "Apego a profilaxis antimicrobiana en pacientes onco quirúrgicos"		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Dar seguimiento a la auditoría clínica de "Implementación del protocolo ERAS en cirugía bariátrica"		
			Inicio de la auditoría clínica de "Protocolo de atención en el paciente paliativo quirúrgico"		
	1.6 Establecer un Modelo Integrado de Supervisión de la Atención de Enfermería que propicie la calidad y seguridad en la atención	1.6.1 Evaluar el cumplimiento y apego de los diferentes indicadores de enfermería	Medir el apego a los procedimientos y lineamientos de la Subdirección de Enfermería	Porcentaje de cumplimiento a los criterios de la Guía de Supervisión Porcentaje de cumplimiento en la evaluación de indicadores de enfermería Porcentaje de apego a indicadores de enfermería Programa de supervisión realizado. Número de evaluaciones de indicador de continuidad del cuidado realizadas.	80%
		1.6.2 Implementar las Guías de Supervisión de Enfermería en las diferentes áreas del hospital	Realizar un programa de supervisión en los diferentes turnos y servicios del hospital		
		1.6.3 Fortalecer la supervisión de los servicios a través de la presencia de las sub Jefaturas y coordinaciones de la Subdirección de Enfermería en los diferentes turnos y servicios	Supervisión de la continuidad del cuidado y consolidar esta como una actividad diaria de todos los servicios		
2.0 Propiciar el fortalecimiento de las finanzas del Hospital mediante la aplicación de esquemas innovadores de generación de recursos y la implementación de políticas y sistemas para el uso eficiente de los mismos, que le permitan generar posibilidades de crecimiento y una mayor contribución a la Red de Servicios de Salud	2.1 Ampliar la cobertura de atención del HRAEB e incrementar los ingresos propios para fortalecer las Finanzas del Hospital	2.1.1 Mejorar el posicionamiento del Hospital en la región Centro Occidente.	Difundir de la cartera de servicios a la Secretaría de Salud de los estados que conforman la región CO, con énfasis en código stroke, cartera de traumatología pediátrica, oncología ortopédica, angiología, atención a la clínica endovascular de aorta.	Porcentaje de ocupación hospitalaria	45%
			Difundir los criterios de envío de pacientes con cardiopatía isquémica a unidades hospitalarias de referencia		
			Crear el manual de procedimientos del protocolo "código infarto"		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Implementar un proyecto de "Atención planificada para el uso de la sala de hemodinamia"		
		2.1.3 Brindar servicios de salud a privados y aseguradoras.	Atender pacientes con nivel socioeconómico 6		
	2.2 Eficientizar el sistema de cobro de servicios.	2.2.1 Mantener permanentemente actualizadas las cuotas por los servicios otorgados, actualizando a costos reales los medicamentos, materiales e insumos utilizados, tiempos, recursos humanos, así como el gasto de operación.	Mantener actualizadas las cédulas de costos		
2.2.2 Eficientar el proceso de cobro de servicios y optimizar el control de las Cuentas por Cobrar.			Realizar las adecuaciones en facturación y gestiones de cobro para lograr la recuperación de ingresos por atenciones a beneficiarios del Fondo de protección para el bienestar y Seguro Médico Siglo XXI		
		Obtener presupuesto de ingresos propios 2020 manteniendo la recuperación oportuna y completa de las cuotas de recuperación de las diferentes fuentes de financiamiento (Insabi, Isapeg, IMSS, ISSSTE, ETC.)			
Gestionar convenios de colaboración interinstitucionales con las Dependencias y entidades, así como promover los servicios ofertados para generación de mayores ingresos propios por servicios subrogados					
2.3 Readecuación de los espacios físicos para dar mayor funcionalidad al Hospital tanto en áreas de hospitalización como en áreas administrativas.	2.3.1 Readaptación de espacios para contar con áreas de espera más dignas para los familiares de los pacientes, oficinas administrativas y espacios para atención a proveedores, más aulas para	Readaptación de oficina para la implementación de Consultoría de Enfermería			

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
		enseñanza y juntas operativas (aprovechamiento del espacio denominado "rancho ras", así como creación de un área para archivo de concentración, etc.)	Adecuación de un espacio para oficina de G. Social en 4to piso		
	2.4 Mejora de la Gestión y los procesos administrativos del Hospital para incrementar la eficiencia	2.4.1 Asegurar la disponibilidad permanente de los equipos médicos a través de la implementación de un programa de mantenimiento preventivo, correctivo y predictivo y de la oportuna sustitución tecnológica.	Presentar PPI para renovar y adquirir equipo médico		
Implementación de un formato para seguimiento de actas levantadas por daño o extravió de equipo vs. recuperación o mantenimiento			Porcentaje de cumplimiento de recepción de inventario por turno. Relación de insumos extraviados vs actas levantadas y recuperación	95% de recepción de inventarios 100 % de seguimiento a vales generados	
Dar seguimiento a actas y vales generados en los servicios por averías o extraviós de equipo a resguardo del servicio					
Realizar recorridos programados una mensuales en los diferentes servicios para medir el apego a la recepción de inventario de servicio por turno					
Elaboración propuesta de políticas y procedimiento para recuperación y conciliación de equipo extravió y proponer a mesa de trabajo con las áreas involucradas					
		2.4.2 Optimizar los Sistemas de Información en Salud.	Dar seguimiento a los resultados del Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes (SIRNT)		
Implementar el proyecto para la gestión de una clínica de seguimiento y asesoría en trasplante					
Elaboración de las series documentales de toda la documentación de la Subdirección de Enfermería			Porcentaje de cumplimiento de apego a políticas de control de información y documentos	90% de apego a políticas	
Apego por parte del personal de enfermería a las políticas aprobadas por el Archivo Clínico					

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Selección y desarrollo de material audiovisual con temas de interés en líneas intravasculares basados en la normatividad internacional, nacional y propia de la CLICAV. Poner en acción la liga CLICAV-HRAEB en la página oficial.	Número de personal que conocen la existencia de la liga.	100%
			Incluir en la liga de la página del HRAEB la realización de procedimientos actuales basados en el manual de procedimientos de CLICAV	Número de personal que hace uso de la información	80%
		2.4.3 Dar continuidad a las mejoras del Sistema de expediente clínico electrónico para que se ajuste a las necesidades operativas y de información de los profesionales de la salud del HRAEB.	Promover la entrega de archivos electrónicos que conforman la firma electrónica avanzada. Medir el apego al uso de la firma para aquellos que la entregaron		
		2.4.4 Mejorar el sistema de imagenología.	Elaboración de cedula de costo para ofertar la prestación de resonancia de corazón		
		2.4.5 Automatizar los procesos administrativos para mejorar la eficiencia en la operación del Hospital (compras, facturación, monitoreo eventos adversos, etc.)	Realizar la captura en el Sistema de Administración de Personal lo correspondiente al Área Médica		
			Registro facial en "checador" del 100% del personal		
			Seguimiento y apoyo en el Sistema Integral de Administración (SIA-GRP)		
			Actualización de Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del HRAEB		
		2.4.6 Fortalecer la infraestructura de tecnologías de la información y sistemas hospitalario	Gestionar con el proveedor actual del contrato de equipo de cómputo la adición de equipos para áreas de hospitalización, en específico en enfermería.		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Ampliar la cobertura actual de internet inalámbrica y acceso a la red hospitalaria, principalmente en las áreas de hospitalización.		
			Gestionar con el proveedor actual del contrato del servicio de impresoras para adición de equipo de impresión, sin embargo, se tiene la restricción del compromiso de reducir el número de impresiones.		
			Consolidación de Servicios de Tecnologías de la Información, respecto al sistema hospitalario (aplicativos y base de datos), del servicio de Centro de Datos.		
			Robustecer políticas de seguridad de la información y uso de los equipos de tecnologías de la información.		
			Elaboración de nuevos anexos técnicos en próximos servicios a contratar.		
			Realizar un diagnóstico de la situación actual de los equipos computacionales de la Institución en las áreas de trabajo de Enfermería	Número de equipos de cómputo facilitados en las áreas	Cobertura del 100% de las necesidades de equipos de cómputo en las diferentes áreas
			Presentar el resultado que permita tener un panorama claro de los equipos computacionales necesarios para el desarrollo de las funciones del personal de Enfermería		
			Gestionar los equipos ante la subdirección de Tecnologías de la Información		
		2.4.7 La documentación será realizada en base a los procedimientos e instructivos institucionales para tal fin además de garantizar el apego a la normatividad nacional e internacional vigente	Participar activamente en la actualización y revisión de la documentación correspondiente a la Subdirección de Enfermería en coordinación con el área de organización y métodos	Número de manuales y procedimientos actualizados y generados / número de documentos meta *100	80% de los manuales y procedimientos actualizados. 80% de los manuales de

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Elaborar los manuales de procedimientos de las diferentes áreas de enfermería		las Coordinaciones terminados

Programa Anual de Trabajo 2020

Tabla 9.- Actividades a desarrollar para Enseñanza.

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
3.0 Capacitar a los profesionales de la salud y áreas administrativas para mejorar sus conocimientos y habilidades con el propósito de contar con personal altamente calificado y actualizado, capaz de brindar una atención médica con oportunidad, calidad y seguridad.	3.1 Fortalecer el desarrollo y crecimiento del personal del HRAEB	3.1.1 Impulsar programas modernos de inducción, capacitación y desarrollo del personal.	Capacitación a los asesores y consejeros del Comité de Ética y Prevención de Conflicto de Intereses.	Número de proyectos de investigación Número de asesorías personalizadas Número de asistentes a cursos de investigación	10 nuevos proyectos de investigación Conclusión de 80% de los proyectos de desarrollo de 2019
			Realizar la programación de capacitación específica de investigación		
			Organización de seminarios y un curso taller de proyectos de investigación al cuatrimestre		
			Retroalimentación a través de asesorías personalizadas y programadas		
		3.1.2 Solicitar al proveedor adiestramiento y capacitación para la instalación de PICC guiado por ultrasonido	Gestionar la capacitación formal	Constancia oficial	80%
			Llevar a cabo la capacitación teórico-práctico para los integrantes de CLICAV		
	3.1.3 Establecer visitas esporádicas en los diferentes turnos para apoyar y verificar la consecución del programa de capacitación continua en enfermería. Mantener comunicación entre subjefes, jefes de servicio y coordinación de enseñanza de enfermería	Elaboración del Programa de Capacitación Continua para el año 2020	Porcentaje de asistencia (núm. asistentes x 100 entre total de plantilla turno)	90%	
Obtener evidencia de la capacitación proporcionada de forma bimestral					
3.2 Consolidar la competencia profesional de los Recursos Humanos en Salud.	3.2.1 Gestionar y diseñar, programas académicos de vanguardia, que coadyuven al logro de los objetivos operativos y sustantivos del Hospital.	Establecer un programa de evaluación de riesgos y educación para el autocuidado del personal de enfermería	Índice de ausentismo mensual en Enfermería	< 20%	

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			<p>Supervisión, monitoreo y evaluación de los registros clínicos de enfermería en el área operativa</p> <p>Capacitar al personal de enfermería en relación a las normas e implicaciones legales que conlleva los registros clínicos de enfermería</p>	<p>Registro de asistencia del personal de enfermería a capacitaciones de la hoja de registros clínicos.</p> <p>Porcentaje de cumplimiento trimestral de la evaluación de los registros clínicos de enfermería.</p> <p>Informe de los resultados de las evaluaciones trimestrales a la Subdirección de Enfermería y servicios</p>	90%
		<p>3.2.2 Evaluar al personal de enfermería en el enlace de turno</p> <p>Reforzar el instrumento de evaluación de enlace de turno.</p> <p>Supervisar por parte de las coordinaciones de gestión del cuidado y calidad en el enlace de turno.</p> <p>Desarrollar un Programa de capacitación para el personal de enfermería sobre la importancia del enlace de turno.</p>	<p>Diseñar el instrumento de evaluación de enlace de turno de acuerdo a la técnica SAER</p> <p>Actualizar al personal de enfermería sobre el enlace de turno basado en la técnica de SAER y su importancia</p> <p>Supervisión permanente del personal de enfermería durante el enlace de turno</p>	<p>Porcentaje de cumplimiento de la evaluación del enlace de turno</p> <p>Cedula de evaluación</p> <p>Calendario de rol de supervisión</p> <p>Porcentaje de apego y cumplimiento de las cédulas de evaluación del Enlace de Turno.</p>	90%

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
				Registro de asistencia del personal de enfermería a capacitaciones	
		3.2.3 Retroalimentación, capacitación y actualización del desarrollo de técnicas y/o procedimientos de cura avanzada, con el fin de adaptar y unificar el cumplimiento de las actividades de la clínica.	Involucrar a los diferentes responsables, en la elaboración, actualización y seguimiento de dicho manual	Culminación de los documentos técnico-administrativos específicos de la CLICIC.	Contar con los documentos técnico-administrativos del servicio terminados al 100%
		3.2.4 Desarrollar un programa que fortalezca los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre los cuidados del catéter urinario. Seguir los ítems a evaluar de la rúbrica implementada para las acciones preventivas de las infecciones asociadas a la atención a la salud. Capacitar al personal sobre los cuidados y acciones a realizar para disminuir la incidencia de infecciones de vías urinarias.	Diseñar un programa en el que se incluya temas como la colaboración, mantenimiento y retiro del catéter urinario	Resultados INDICAS II Resultados del paquete de acciones para la prevención de IVU asociadas al uso de catéter urinario	95% del cumplimiento de acciones preventivas de infección en vías urinarias.
			Evaluación permanente y en todos los turnos del indicador de prevención de infección de vías urinarias (UVI) en pacientes con sonda vesical.		
			Supervisar el etiquetado de los dispositivos de oxigenoterapia	Elaboración de bitácora. Cumplimiento en el llenado de la bitácora Disminución en el porcentaje de incidencias	100% el cumplimiento en el fechado de dispositivos de oxigenoterapia
4.0 Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital mediante el vínculo con instituciones de educación	4.1 Fortalecer el aprendizaje y trabajo colaborativo.	4.1.1 Establecer convenios de colaboración con instituciones de educación superior y centros de investigación tanto	Establecer convenio con la Universidad de Gto. para envío de pasantes de Ing. en Biomédica al HRAEB y para el uso de bioterio para desarrollo de investigación.		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
superior y centros de investigación de alta calidad.		regionales, nacionales e inclusive internacionales.	Establecer convenios de colaboración con CINVESTAV, CIO, UNAM-León para el desarrollo de investigación.		
		4.1.2 Desarrollo de proyectos educativos y de investigación interinstitucionales.	Consulta a distancia, telemedicina		
5.0 Programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.	5.1 Ingresar los cursos de especialización del HRAEB al Programa Nacional de Posgrado de Calidad, y lograr ser un referente nacional.	5.1.1 Establecer intercambios académicos internacionales para los residentes.	Continuar con los intercambios actuales para Colombia, Barcelona y Corea		
		5.1.2 Establecer proceso de selección de aspirantes de residentes.	Desarrollar, autorizar y difundir el documento "Procedimiento del proceso de selección de aspirantes a los cursos de especialización y posgrados en el HRAEB" (incluir como política de aceptación el que los aspirantes presenten su esquema de vacunación completa o bien una carta compromiso)		
		5.1.3 Formación de recursos humanos en medicina (desarrollo de la enseñanza)	Gestionar ante la Dirección Médica que se considere en el horario habitual de profesores titulares y adjuntos de los cursos de especialización y cursos de posgrado; cuatro horas a la semana para sus labores docentes (programación de clases, evaluaciones, atender plataforma y solicitudes puntuales de la UNAM, subir programas, etc.)	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	92.9%
			Continuar con las gestiones para la reacreditación de los cursos de pediatría y urología en el PNCP e iniciar las gestiones para el programa de cirugía general cuya vigencia termina en el 2020	Eficacia en la formación de médicos especialistas	91.7%
		Actualización, autorización y difusión del documento "Políticas para la vinculación de la atención médica, enseñanza e investigación", elaborado en enero 2016			

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
			Gestionar ante la instancia que corresponda que las áreas de descanso para los médicos residentes ubicadas en los pisos de hospitalización cumplan con la "NOM-001-SSA3-2012, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas" (específicamente cambio de colchones e incremento en el número de literas y <i>lockers</i>)		
			Establecer lineamientos para el personal del HRAEB que imparta cursos (como profesor) en la Universidad de Guanajuato.		
	5.2 Vinculación de los programas académicos con la investigación.	5.2.1 Alinear programas educativos a las líneas de investigación del HRAEB.	Protocolos de tesis de residentes alineados a las líneas de investigación autorizados en el HRAEB		
		5.2.2 Sumar al personal médico clínico a los proyectos de investigación.	Crear grupos de trabajo para el desarrollo de investigación entre médicos operativos y personal de enfermería		

Tabla 10.- Actividades a desarrollar para Investigación.

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
6.0 Facilitar la investigación original y de vanguardia dentro del HRAEB, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y contribuir para una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.	6.1 Producción científica con mejoras cualitativas y cuantitativas desde su concepción hasta su difusión.	6.1.1 Promover la realización de proyectos de investigación multidisciplinaria y especializada enfocada prioritariamente con la provisión de servicios médico-quirúrgicos de alta especialidad.	Reuniones entre los Investigadores del HRAEB con estudiantes de medicina interesados en hacer investigación	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	81.80%
			Acudir a la facultad de medicina para crear convenios de rotaciones al área de Investigación		
			Fomentar la relación entre el personal operativo y los Investigadores (a través de sesiones o seminarios abiertos)		
			Crear reuniones de trabajo con la facultad de medicina. Fortalecer los lazos a través de reuniones académicas, conferencias.		
			Invitar a Operativos ya involucrados en la academia a acercarse al área de Investigación.		
			Impulsar la creación de protocolos Clínicos por personal operativo que No requiera de recurso económico (estudios observacionales, bases de datos prospectivas, etc).		
			Realizar reuniones de trabajo entre el CIO, e Investigadores del HRAEB para crear más proyectos.		
		6.1.2 Diversificar las fuentes de financiamiento para los proyectos de investigación.	Participar por apoyos económicos en convocatorias de CONACyT, CONCyTEG		
			Concurrir en convocatorias con otras Instituciones (CIO, Institutos Nacionales de Salud, etc) con mayor prestigio para obtener recurso económico para echar a andar proyectos y comprar consumibles para el laboratorio.		

Programa Anual de Trabajo 2020

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2020)		2020
		6.1.3 Difundir los productos de investigación.	Incluir apartado en página Web institucional donde se dé a conocer la referencia bibliográfica de los productos de investigación.		
		6.1.5 Desarrollar un programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas.	Inicio de trabajos en pro de ser sede para Maestría en Cs. Quirúrgicas		
	6.2 Aprovechamiento de espacios físicos del HRAEB para el desarrollo de investigación	6.2.1 Adquirir mobiliario y equipo tecnológico para el área de investigación	Establecer convenio de colaboración con la Universidad de Guanajuato para el uso del bioterio para el desarrollo de investigación en el HRAEB.		
		6.2.2 Definir modelo de operación: políticas y procedimientos para investigación	Desarrollo de políticas de apoyo para el desarrollo de investigación		

PRESUPUESTO CALENDARIZADO POR PROGRAMA

Tabla 11.- Presupuesto Anual 2020 del programa E023, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000	43,998,634	39,021,131	43,194,321	40,328,188	44,241,773	42,065,377
2000	20,552,947	21,552,947	35,500,000	23,902,000	40,512,359	35,000,000
3000	18,289,165	20,778,400	19,069,601	29,576,385	8,528,863	29,690,766
IP	30,200,000	22,143,941	23,702,533	21,871,709	31,590,511	25,051,530
4000						
5000						
6000						
TOTAL	113,040,746	103,496,419	121,466,455	115,678,282	124,873,506	131,807,673

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000	44,003,046	39,111,899	44,082,787	38,269,652	54,839,323	83,749,028	556,905,159
2000	36,700,000	32,582,358	28,423,193	21,730,366	3,400,000	2,673,172	302,529,342
3000	15,395,941	12,113,941	22,807,183	6,274,347	14,868,922	5,157,597	202,551,111
IP	36,611,634	32,174,484	34,098,365	24,193,165	23,499,081	27,149,047	332,286,000
4000							
5000							
6000							
TOTAL	132,710,621	115,982,682	29,411,528	90,467,530	96,607,326	118,728,844	1,394,271,612

Programa Anual de Trabajo 2020

Tabla 12.- Presupuesto Anual 2020 del programa E022, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000	03,103	678,592	756,763	691,636	759,412	724,813
2000						
3000	16,000	16,000	16,000	1,496,224	33,947	766,000
IP						
4000						
5000						
6000						
TOTAL	919,103	694,592	772,763	2,187,860	793,359	1,490,813

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000	739,649	502,154	524,383	54,980	201,474	821,296	7,358,255
2000							
3000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	826,736	3,250,907
IP							
4000							
5000							
6000							
TOTAL	755,649	518,154	540,383	70,980	217,474	1,648,032	10,609,162

Programa Anual de Trabajo 2020

Tabla 13.- Presupuesto Anual 2020 del programa E010, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000						
2000						
3000	7,000	10,000	29,950	263,000	114,960	34,260
IP						
4000						
5000						
6000						
TOTAL	7,000	10,000	29,950	263,000	114,960	34,260

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000							
2000							
3000	638,250	57,000	338,400	57,000	57,950	16,781	1,624,551
IP							
4000							
5000							
6000							
TOTAL	638,250	57,000	338,400	57,000	57,950	16,781	1,624,551

VIII. PRESUPUESTO TOTAL ANUAL CALENDARIZADO POR CAPÍTULO Y PROGRAMA

Programa Presupuesto		Presupuesto Original 2020		
		Fiscal	Propios	Suma
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud	724,551	900,000	1,624,551
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	10,589,162	20,000	10,609,162
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	1,099,018,291	295,253,321	1,394,271,612
M001	Actividades de apoyo administrativo	14,567,019	5,663,593	20,230,612
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	6,580,000	100,000	6,680,000
Sumas		1,131,479,023	301,936,914	1,433,415,937

Capítulo		Presupuesto Original 2020		
		Fiscal	Propios	Suma
1000	Servicios personales	585,231,290		585,231,290
2000	Materiales y suministros	118,165,347	187,399,995	305,565,342
3000	Servicios generales	428,082,386	114,486,919	542,569,305
4000	Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas		50,000	50,000
5000	Equipo médico			
Sumas		1,131,479,023	301,936,914	1,433,415,937

Programa Anual de Trabajo 2020

Tabla 14.- Presupuesto Anual 2020, por programa calendarizado.

PROGRAMA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
E010	7,000	10,000	29,950	263,000	114,960	34,260
E022	919,103	694,592	772,763	2,187,860	793,359	1,490,813
E023	113,040,746	103,496,419	121,466,455	115,678,282	124,873,506	131,807,673
Sub total	113,966,849	104,201,011	122,269,168	118,129,142	125,781,825	133,332,746
M001	1,750,600	1,040,349	1,018,179	1,415,696	986,340	1,338,757
O001	313,603	157,369	184,897	171,991	196,772	175,947
TOTAL	116,031,052	105,398,729	123,472,244	119,716,829	126,964,937	134,847,450

PROGRAMA	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
E010	63,8250	57,000	338,400	57,000	57,950	16,781	1,624,551
E022	755,649	518,154	540,383	70,980	217,474	1,648,032	10,609,162
E023	132,710,621	115,982,682	129,411,528	90,467,530	96,607,326	118,728,844	1,394,271,612
Sub total	134,104,520.00	116,557,836.00	130,290,311.00	90,595,510.00	96,882,750.00	120,393,657.00	1,406,505,325
M001	1,072,991	1,603,716	1,155,680	2,009,202	1,228,368	5,610,734	20,230,612
O001	197,966	166,647	188,659	438,613	325,584	4,161,952	6,680,000
TOTAL	135,375,477	118,328,199	131,634,650	93,043,325	98,436,702	130,166,343	1,433,415,937

PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN (PPI)

Se cuenta con registro en cartera de dos PPI para el año 2020:

Nombre	Monto autorizado en cartera (iva incluido)	Fuente de financiamiento	Clave de cartera
Implementación de una sala de electrofisiología para el HRAEB	\$5,729,378	Propios	1912NBQ0001
Adquisición de equipo de laboratorio para el desarrollo de investigación del HRAEB	\$5,174,984	Propios	1712NBQ0002
Adquisición de equipo médico para la atención de los programas médicos quirúrgicos del HRAEB	\$117,834,812	Propios	En proceso
Adquisición de equipo para enfermería del HRAEB	\$2,000,000	Propios	En proceso
Total	\$130,739,174		

El PPI para investigación fue autorizado durante el último trimestre 2017, pero por estar en puerta el cierre del año fiscal se solicitó modificación de calendario para el año 2018, por falta de recursos en dicho año, se solicitó el cambio de calendario para el año 2019, en dicho año se autorizó la cartera de inversión para la adquisición de equipo para sala de electrofisiología, por falta de recursos económicos no se logró la ejecución de ninguna de las dos claves asignadas, por lo que se solicitará la extensión de ciclo para el año 2020.

IX. AUDITORÍAS CLÍNICA

Durante el año 2020, se tiene contemplado la realización de una auditoría clínica.

Núm.	Tópico	Área responsable
1	Protocolo de atención en el paciente paliativo quirúrgico	Anestesiología y algología, cuidados paliativos, onco médica y quirúrgica Fuente: Dirección Médica

Motivación: se plantea la problemática durante la toma de decisiones del equipo médico durante la atención del paciente definido paliativo (sobrevida menor de 6 meses) que amerita una cirugía, ya sea necesaria electiva o urgente, en relación con la calidad de vida en el post operativo, las lesiones secundarias al mismo y el tiempo de supervivencia.

Duración: 2 ciclos anuales.

Etapas:

- Etapa 1: análisis retrospectivo de base de datos de la problemática. Propuesta de capacitación y reuniones de trabajo (aprox. 4 meses).
- Etapa 2: difusión del protocolo (2 meses).
- Etapa 3: implementación del protocolo (6 meses).
- Intermedio: reporte del 1er ciclo (análisis y publicación).
- 2do ciclo: adaptación del protocolo de acuerdo con resultados y segundo análisis.

Propuesta del protocolo: analizar y definir el concepto de urgencia en los pacientes con supervivencia menor a 6 meses.

En todos los casos, con énfasis en los casos urgentes: lista de chequeo que involucra la evaluación de cuidados paliativos.

Determinar competencia del paciente para toma de decisiones: evaluar alteración neurológica, conciencia de diagnóstico, pronóstico, evaluación de síntomas y alternativas.

La obtención del consentimiento informado a quien corresponda (paciente o responsable legal).

En los casos electivos necesarios, sesión multidisciplinaria.

X. PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, 2020

CLASIFICACIÓN	PERSONAL OBJETIVO	NOMBRE CURSO	CANT PERS PROGRAMA
ENERO			
Enfermería	Enfermería	Investigación en enfermería	30
Ética y Derechos Humanos	Personal en General	Interculturalidad	50
Biomédica	Médico y enfermería	Prisma Flex	15
Enfermería	Enfermería	Manejo de desfibrilador	30
Médica	Médico y enfermería	Especialidad de métodos estadísticos (5 meses)	15
FEBRERO			
Ética y Derechos Humanos	Personal en General	Derechos Humanos de personas con discapacidad	50
Adm y Gerencial	Responsables de personal	Prevención de riesgos psicosociales	20
Enfermería	Enfermería	Curso de cuidados paliativos en el paciente de alta complejidad	30
Enfermería	Enfermería	Cuidados integrales de enfermería al paciente de alta especialidad	30
Médica	Médico y Enfermería	ACLS Formación de instructores	10
Bioética	Investigadores	bioética en investigación	13
Médica	Médico y enfermería	Trasplante renal pediátrico	10
Médica	Médico y enfermería	Educads hepatitis c	10
UVEH	Médico y enfermería	Prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud	100
UVEH	Médico y enfermería	Manejo de medidas de aislamiento	100
MARZO			
Adm y Gerencial	Administrativo	Excel intermedio y avanzado	15
Adm y Gerencial	Administrativo	Administración de almacén y manejo de inventarios	20
Médica	Médico y enfermería	Manejo de traqueostomía	20

CLASIFICACIÓN	PERSONAL OBJETIVO	NOMBRE CURSO	CANT PERS PROGRAMA
Médica	Médico y enfermería	ATLS	30
Enfermería	Enfermería	Diplomado de especialización para profesionales de la esterilización	10
Enfermería	Enfermería	Actualidades en farmacoterapia para la atención del paciente de alta complejidad	30
Adm y Gerencial	Responsables de personal	Comunicación asertiva	50
Ética y Derechos Humanos	Personal en General	Derechos y Obligaciones de los Servidores Públicos y las Familias como Garantes de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes, conforme a la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes	50
Ética y Derechos Humanos	Comité de ética	Atención a víctimas de acoso y hostigamiento sexual	15
Adm y Gerencial	Administrativo	Nóminas	3
ABRIL			
Adm y Gerencial	Responsables de personal	Inteligencia emocional y manejo de conflictos	50
Adm y Gerencial	Conservación y mtto	Sistema de contabilidad y presupuestos (SICOP)	15
Técnica	Farmacia	Farmacia clínica y Farmacovigilancia	25
Ética y Derechos Humanos	Personal en General	Identificación y Prevención de Conflictos de Interés	50
Ética y DH	Personal en General	Equidad y perspectiva de género	50
UVEH	Personal en General	Manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos	70
MAYO			
Ética y DH	Personal en General	Educación en una cultura de paz	70
Protección civil	Brigadistas internos	Combate contra fuego	80
Protección civil	Brigadistas internos	Manejo de sustancias químicas peligrosas	100
Protección civil	Brigadistas internos	Evacuación, búsqueda y rescate	100
Protección civil	Brigadistas internos	Primeros auxilios	100

CLASIFICACIÓN	PERSONAL OBJETIVO	NOMBRE CURSO	CANT PERS PROGRAMA
Protección civil	Enfermería	Activación en códigos de emergencia	100
Adm y Gerencial	Responsables de personal	Liderazgo y trabajo en equipo	50
JUNIO			
Adm y Gerencial	Personal en General	Calidad en la atención al usuario	30
Adm y Gerencial	Personal en General	Manejo del estrés	30
Médica	Médico	Aspectos legales de la práctica médica	50
Médica	Médico y enfermería	Uso del ultrasonido para su aplicación en: Colocación de accesos vasculares, ecocardiografía básica en pacientes post quirúrgicos de corazón, ultrasonido FAST, biopsias renales guiadas.	20
enfermería	Enfermería	Cuidados integrales al paciente pediátrico con enfermedades lisosomales	30
Médica	Médico y enfermería	ACLS (Soporte vital cardiovascular avanzado)	80
Ética y DH	Personal en General	Los derechos humanos y la tolerancia	50
JULIO			
Biomédica	Médico y enfermería	Prisma flex	15
Médica	Médico	Resistencias antimicrobianas	30
UVEH	Médico	Técnica y momentos de lavado de manos	30
Ética y DH	Personal en General	Acoso y hostigamiento sexual	50
Técnica	Servicios generales.	Normatividad aplicable a contrataciones	10
AGOSTO			
Técnica	Imagen	Protección radiológica Nom 044 y 029	15
Adm y Gerencial	Servicios generales	Tienda digital de CompraNet	30
Técnica	Servicios generales	Normatividad aplicable a bienes muebles	10
Médica	Médica y enfermería	PALS (Soporte Avanzado de vida en Pediatría)	60
Ética y DH	Personal en General	Igualdad y no discriminación	50

CLASIFICACIÓN	PERSONAL OBJETIVO	NOMBRE CURSO	CANT PERS PROGRAMA
SEPTIEMBRE			
Ética y DH	Personal en General	Salud y derechos humanos	50
Médica	Personal en General	Higiene de columna	50
Médica	Médico	Curso de reentrenamiento POES - radioterapia	60
OCTUBRE			
Ética y DH	Comité de ética	No discriminación	15
Ética y DH	Personal en General	Conferencia de burnout	70
Médica	Médica y Enfermería	Cuidados paliativos	50
Médica	Médico	Curso de reentrenamiento POES - medicina nuclear	60
Calidad	Personal en General	Proceso de reporte de cuasi fallas, evento adverso	50
NOVIEMBRE			
Ética y DH	Personal en General	Violencia Contra la Mujer	100
Adm y Gerencial	Personal en General	Salud y seguridad laboral	50
Adm y Gerencial	Directores y subdirectores	Planeación estratégica	20
DICIEMBRE			
Enfermería	Enfermería	Actualización en el cuidado enfermero del paciente trasplantado: renal, hepático y médula ósea	30
Medica	Médico y enfermería	Reanimación neonatal	20

Programa Anual de Trabajo 2020

CLASIFICACIÓN	PERSONAL OBJETIVO	NOMBRE CURSO	CANT PERS PROGRAMA
MARZO			
Educación Continua	Médico	Gastroenterología	100
MAYO			
Educación Continua	Médico	Medicina interna	150
Educación Continua	Enfermería	9na jornada académico científicas de enfermería	100
JUNIO			
Educación Continua	Médico	Cierre de pared abdominal	40
Educación Continua	Médico	Jornadas de anestesiología	100
JULIO			
Educación Continua	Médico	Microcirugía de columna vertebral	20
Educación Continua	Médico	Urología adultos	100
Educación Continua	Enfermería	Cuidado integral al paciente hemato oncológico y pediátrico	70
AGOSTO			
Educación Continua	Médico	5ta jornada de investigación en enfermería de los HRAE's	150
SEPTIEMBRE			
Educación Continua	Enfermería	2do curso de enfermería intensiva y paciente crítico de alta complejidad	70
OCTUBRE			
Educación Continua	Médico	Cáncer de mama	60
Educación Continua	Médico	Problemas ortopédicos en niños	40
Educación Continua	Enfermería	Curso gestión y liderazgo en los servicios de enfermería: experiencia compartidas	70
NOVIEMBRE			
Educación Continua	Médico	Curso de enfermedades raras de difícil diagnóstico	150
Educación Continua	Médico	Bioética	50
Educación Continua	Enfermería	Curso de heridas: avanzando hacia una cura inteligente	70

XI. METAS: MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2020

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: _____

Muy relevante! Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

CAPACITACIÓN CONSOLIDADO

Nivel MML: **FIN** Fecha: _____

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
1	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	91.0													94.6	94.6	94.6	94.6
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos capacitados			661													1,045	1,045	1,045	1,045
	VARIABLE 2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo			728													1,105	1,105	1,105	1,105

Nivel MML: **PROPÓSITO**

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	95.6			100.0		97.0	96.1				98.7		98.6	98.6	98.6	98.6	98.6
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación			691			60		131	245				923		1,129	1,129	1,129	1,129	1,129
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación			723			60		135	255				935		1,145	1,145	1,145	1,145	1,145

Nivel MML: **COMPONENTE**

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	93.5			100.0		100.0	100.0				100.0		100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente			29			2		5	9				15		21	21	21	21	21
	VARIABLE 2 Número total de Eventos de Capacitación realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación			31			2		5	9				15		21	21	21	21	21

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____
Entidad/unidad: _____

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																			
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024		
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
4	INDICADOR	2019	0.0	0.0				0.0		0.0					0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1			0				0		0					0			0	0	0	0
	VARIABLE 2			0				0		0					0			0	0	0	0

Nivel MML: ACTIVIDAD		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																			
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024		
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
5	INDICADOR	2019	0.0	100.0														63.6	63.6	40.0	40.0
	VARIABLE 1			21														21	21	8	8
	VARIABLE 2			21														33	33	20	20

Nivel MML: ACTIVIDAD		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																			
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024		
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
6	INDICADOR	2018	0.0	76.2			100.0		100.0		100.0				100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1			16			2		5		9				13			19	19	19	19
	VARIABLE 2			21			2		5		9				13			19	19	19	19

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: _____

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

CAPACITACIÓN TÉCNICO-MÉDICA

Nivel MML: FIN

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
1	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	100.0													100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos capacitados		70	563													945	945	945	945
	VARIABLE 2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el período		70	563													945	945	945	945

Nivel MML: PROPÓSITO

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	95.0	100.0			100.0		100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica		285	563			60		85	125			785			945	945	945	945	
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica		300	563			60		85	125			785			945	945	945	945	

Nivel MML: COMPONENTE

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	100.0			100.0		100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados satisfactoriamente		13	21			2		3	5			8			13	13	13	13	
	VARIABLE 2 Número total de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados hasta su conclusión en el período de evaluación		13	21			2		3	5			8			13	13	13	13	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.



Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: _____

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ense	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
4	INDICADOR: Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la Institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0			0.0		0.0	0.0	0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1: Presupuesto Institucional destinado a capacitación técnico médica																0			
	VARIABLE 2: Presupuesto Institucional total ejercido																0			

Nivel MML: ACTIVIDAD En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ense	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
5	INDICADOR: Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	100.0													100.0	100.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1: Número de temas en materia técnico-médica Incluidos en el Programa Anual de Capacitación		7	13													13	13		
	VARIABLE 2: Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos		7	13													13	13		

Nivel MML: ACTIVIDAD En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ense	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR: Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	69.2			100.0		100.0	100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1: Número de temas en materia Técnico-Médica contratados Incluidos en el PAC		3	9			2		3	5			6			11	11	11	11	
	VARIABLE 2: Número de temas en materia Técnico-Médica programados para contratarse que se incluyeron en el PAC		3	13			2		3	5			6			11	11	11	11	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: _____

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA-GERENCIAL
En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024		
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
1	INDICADOR: Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	90.0	60.1														62.5	62.5	62.5	62.5
	VARIABLE 1: Número de servidores públicos capacitados		144	98														100	100	100	100
	VARIABLE 2: Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo		160	163														160	160	160	160

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR: Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	90.0	80.0			0.0		92.0	92.3				92.0			92.0	92.0	92.0	92.0
	VARIABLE 1: Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial		144	128			0		46	120				138			184	184	184	184
	VARIABLE 2: Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial		160	160			0		50	130				150			200	200	200	200

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR: Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	80.0			0.0		100.0	100.0				100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1: Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente		8	8			0		2	4				7			8	8	8	8
	VARIABLE 2: Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación		8	10			0		2	4				7			8	8	8	8

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

- LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.
 - LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.
- LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Verstein
CP
9

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: _____

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
4	INDICADOR: Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la Institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019		0.0			0.0		0.0		0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1: Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa y gerencial		0	0			0		0		0			0			0	0	0	0
	VARIABLE 2: Presupuesto institucional total ejercido																	0		

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
5	INDICADOR: Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	100.0	100.0													40.0	40.0	40.0	40.0
	VARIABLE 1: Número de temas en materia Administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación		8	8													8	8	8	8
	VARIABLE 2: Número de temas detectados en materia Administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos		8	8													20	20	20	20

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR: Porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	75.0	87.5			0.0		100.0		100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1: Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC		6	7			0		2		4			7			8	8	8	8
	VARIABLE 2: Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC		6	8			0		2		4			7			8	8	8	8

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 1 2019

- LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.
 - LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.
- LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: FIN 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
1	INDICADOR Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2)/ VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año actual por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas				Indicador reportado por DGCES													0		
	VARIABLE 2 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas				Indicador reportado por DGCES													0		

Nivel MML: FIN 1b

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
2	INDICADOR Cobertura de plazas de residentes FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de plazas de médicos residentes ocupadas				Indicador reportado por DGCES													0		
	VARIABLE 2 Número de plazas de médicos residentes disponibles x 100				Indicador reportado por DGCES													0		

Nivel MML: FIN 1c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
3	INDICADOR Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud				Indicador reportado por Entidades Federativas													0		
	VARIABLE 2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud x 100				Indicador reportado por Entidades Federativas													0		

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante! Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: PROPÓSITO 1a				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual	Estimación	Estimación			
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												2020	2021	2024		
		Año	Valor		Enl	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
4	INDICADOR	Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	0.0	84.6													91.7	91.7	0.0	0.0
	VARIABLE 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico			22													22	22.0	0	0
		- Originados en becas DGCEs			15													18	18.0		
		- Originados en becas propia institución																2	2.0		
		(1) Subtotal de becas DGCEs e institución			15													20	20.0	0	0
		(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.																	0.0		
		(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			7													2	2.0		
		(4) Otros (escriba en este espacio)																	0.0		
	VARIABLE 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100			26													24	24.0	0	0
		- Originados en becas DGCEs			19													20	20.0		
	- Originados en becas propia institución																2	2.0			
	(1) Subtotal de becas DGCEs e institución			19													22	22.0	0	0	
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.																	0.0			
	(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			7													2	2.0			
	(4) Otros (escriba en este espacio)																	0.0			

Nivel MML: PROPÓSITO 1b				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual	Estimación	Estimación			
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												2020	2021	2024		
		Año	Valor		Enl	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
5	INDICADOR	Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	0.0	95.0													100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación		0	19													4	4	4	4
	VARIABLE 2	Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte x 100		0	20													4	4	4	4

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender al avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: PROPÓSITO 1c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	80.0	96.9		100.0		100.0	100.0	100.0		100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución		252	805		100		350	490		750		1,190		1,190	1,190	1,190	1,190	
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100		315	831		100		350	490		750		1,190		1,190	1,190	1,190	1,190	1,190

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
7	INDICADOR	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	84.6												92.9	92.9	92.9	92.9
	VARIABLE 1	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		25	11												13	13	13	13
	VARIABLE 2	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100		25	13												14	14	14	14

Nivel MML: COMPONENTE 1b

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
8	INDICADOR	Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0												100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos		1	1												1	1	1	1
	VARIABLE 2	Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo X 100		1	1												1	1	1	1

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante! Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el evento semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 1c		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene/Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
9	INDICADOR Eficacia en la Impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	100.0	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0		100.0		100.0		100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo		1	12		1		3	5		9		15		15		15	15	15
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100		1	12		1		3	5		9		15		15		15	15	15

Nivel MML: COMPONENTE 1d		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene/Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
10	INDICADOR Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	66.8	65.1		40.0		54.3	59.2		57.3		53.4		53.4		53.4	53.4	53.4
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo		703	541		40		190	290		430		635		635		635	635	635
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100		1,052	831		100		350	490		750		1,190		1,190		1,190	1,190	1,190

Nivel MML: COMPONENTE 1e		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene/Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
11	INDICADOR Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2012	8.5	9.0		9.0		9.0	9.0		9.0		9.0		9.0		9.0	9.0	9.0
	VARIABLE 1 Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo		1,717	2,187		270		950	1,320		2,030		3,210		3,210		3,210	3,210	3,210
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo		202	243		30		105	147		225		357		357		357	357	357

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
12	INDICADOR Porcentaje de Instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0	Indicador a reportar por las DIRECCIONES GENERALES DE COORDINACIÓN de la CCINSHAE												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de Instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con seguimiento de egresados																0		
	VARIABLE 2 Total de Instituciones que imparten estudios de posgrado x 100																0		

Nivel MML: ACTIVIDAD 2		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
13	INDICADOR Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	75.0	79.5													50.5	50.5	50.5
	VARIABLE 1 Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)		69	58													93	93	93
	VARIABLE 2 Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100		92	73													184	184	184

Nivel MML: ACTIVIDAD 3		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
14	INDICADOR Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	49.0	50.4													69.5	69.5	69.5
	VARIABLE 1 Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado		25	58													41	41	41
	VARIABLE 2 Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100		51	115													59	59	59

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"
ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud
Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor	2019	Enel	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2020	2021	2024
15	INDICADOR Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	274.1	84.8		100.0		100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0	
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado		381	831			100		350	490			750			1,190	1,190	1,190	
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100		139	980			100		350	490			750			1,190	1,190	1,190	1,190

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: MSA

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: **FIN 1**

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
1	INDICADOR Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	72.7	0.0													41.7	41.7	41.7	41.7
	VARIABLE 1 Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de Investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F- Eméritos del SII más Investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual		8														5	5	5	5
	VARIABLE 2 Total de Investigadores del SII más Investigadores vigentes en el SNI en el año actual		11	14													12	12	12	12

Nivel MML: **PROPÓSITO 1a**

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2014	13.3	0.0						66.7	66.7						63.6	63.6	63.6	63.6
	VARIABLE 1 Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo		2							2	4						7	7	7	7
	VARIABLE 2 Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo		15							3	6						11	11	11	11

Nivel MML: **PROPÓSITO 1b**

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR Promedio de productos de la Investigación por investigador Institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2019	1.0	1.0						0.7	0.7						0.6	0.6	0.6	0.6
	VARIABLE 1 Productos institucionales totales, en el periodo		14	14						2	4						7	7	7	7
	VARIABLE 2 Total de Investigadores institucionales vigentes en el periodo		14	14						3	6						12	12	12	12

* Considerar la productividad institucional de los Investigadores vigentes del SII más otros Investigadores que colaboren con la Institución, que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de Investigador del SII.

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: 280

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
4	INDICADOR Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual																0		
	VARIABLE 2 Total de Investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual			0													0	0	0

Nivel MML: COMPONENTE 1b

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual																0		
	VARIABLE 2 Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual			0													0	0	

Nivel MML: COMPONENTE 1c

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Tasa de variación del financiamiento del FOSISS para proyectos de investigación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2) / VARIABLE2 X 100	2015	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Financiamiento por el FOSISS para proyectos de investigación en el año actual																0		
	VARIABLE 2 Financiamiento por el FOSISS para proyectos de investigación en el año previo			0													0	0	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: msa

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 1d		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
7	INDICADOR Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2) / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Presupuesto que obtiene la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año actual																0	0	
	VARIABLE 2 Presupuesto que obtuvo la CCINSHAE para apoyar la investigación en el año previo																0	0	

Nivel MML: COMPONENTE 1e		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
8	INDICADOR Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual																0	0	
	VARIABLE 2 Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual																0	0	

* Excluye capítulo 1000

Nivel MML: COMPONENTE 1f		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
9	INDICADOR Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2017	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Presupuesto destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaría de Salud en el año actual																0	0	
	VARIABLE 2 Presupuesto federal total de la Secretaría de Salud en el año actual																0	0	

* Excluye capítulo 1000 y recursos propios del Programa presupuestal E022 de la Secretaría de Salud

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01, 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.



Programación y Calendarización Ejercicio 2020

Clave entidad/unidad: mbo

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 1g			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
10	INDICADOR Porcentaje del presupuesto federal Institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Presupuesto federal Institucional destinado a Investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual																202,800	202,800	202,800	202,800
	VARIABLE 2 Presupuesto federal total Institucional en el año actual																974,030,539	974,030,539	974,030,539	974,030,539

Nivel MML: ACTIVIDAD 1			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
11	INDICADOR Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional en el año actual				INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0			
	VARIABLE 2 Total de Investigadores en el Sistema Institucional en el año actual				INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0			

Nivel MML: ACTIVIDAD 2			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
12	INDICADOR Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	90.9	90.9						90.9	90.9						90.9	90.9	90.9	90.9
	VARIABLE 1 Plazas de investigador ocupadas en el año actual			10						10	10						10	10	10	10
	VARIABLE 2 Plazas de investigador autorizadas en el año actual			11						11	11						11	11	11	11

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JULIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2020 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VÁRIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: FIN 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
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	2015	91.8	88.1				93.0		93.0	93.0		93.0		93.0	93.0	93.0	93.0	
	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		8,860	7,830				1,387		2,603	3,267		5,186		7,029	7,029	7,029	7,029	
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100		9,654	8,888				1,491		2,799	3,513		5,576		7,558	7,558	7,558	7,558	

Nivel MML: PROPÓSITO 1

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
2	INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	82.1	90.8				87.7		89.6	90.3		90.7		90.8	90.8	90.8	90.8	
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación		4,192	7,029				1,462		2,531	3,145		4,959		6,781	6,781	6,781	6,781	
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100		5,106	7,744				1,667		2,825	3,482		5,465		7,471	7,471	7,471	7,471	

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
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	2016	67.0	90.1				91.4		91.4	91.4		91.4		91.4	91.4	91.4	91.4	
	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		799	335				96		160	192		288		384	384	384	384	
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100		1,192	372				105		175	210		315		420	420	420	420	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JUNIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

Clave entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
4	INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	72.8	100.0			100.0		100.0	100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas		4,616	5,297			1,575		2,625	3,300			4,500			6,087	6,087	6,087	6,087	
	VARIABLE 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100		6,344	5,297			1,575		2,625	3,300			4,500			6,087	6,087	6,087	6,087	6,087

Nivel MML: COMPONENTE 1c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
5	INDICADOR Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	73.2	76.1			54.9		54.6	54.8			56.1			56.4	56.4	56.4	56.4	56.4
	VARIABLE 1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		14,512	37,678			5,350		8,518	10,220			16,577			22,734	22,734	22,734	22,734	22,734
	VARIABLE 2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100		19,830	49,499			9,751		15,604	18,644			29,541			40,280	40,280	40,280	40,280	40,280

Nivel MML: COMPONENTE 1d

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	82.1	98.0			98.0		98.0	98.0			98.0			98.0	98.0	98.0	98.0	98.0
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		9,726	18,500			4,285		7,186	8,643			13,042			17,398	17,398	17,398	17,398	17,398
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100		11,843	18,877			4,372		7,333	8,820			13,309			17,754	17,754	17,754	17,754	17,754

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JUNIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 1a			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
7	INDICADOR Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	101.7	81.5			82.8		82.8	82.8			82.8			82.8	82.8	82.8	82.8
	VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)		96,499	94,439			22,482		37,799	45,658			67,738			90,036	90,036	90,036	90,036
	VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) x 100		94,910	115,836			27,154		45,657	55,154			81,817			108,746	108,746	108,746	108,746

Nivel MML: COMPONENTE 2a			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
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	2016	83.3	91.7			90.9		90.9	90.9			90.9			90.9	90.9	90.9	90.9
	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		110	44			90		150	180			270			360	360	360	360
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100		132	48			99		165	198			297			396	396	396	396

Nivel MML: COMPONENTE 2b			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
9	INDICADOR Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	53.7	90.0			91.0		91.0	92.0			92.0			93.0	93.0	93.0	93.0
	VARIABLE 1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004		216	864			273		455	552			828			1,116	1,116	1,116	1,116
	VARIABLE 2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100		402	960			300		500	600			900			1,200	1,200	1,200	1,200

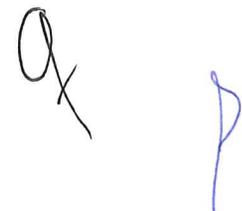
LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JUNIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: COMPONENTE 2c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
10	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0													100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas		2	2													1	1	1	1
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100		2	2													1	1	1	1

Nivel MML: COMPONENTE 2d

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	47.8	61.5			60.0		60.0	60.0			60.0			60.0	60.0	60.0	60.0	60.0
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el periodo		32,083	41,303			10,046		16,780	20,092			30,248			40,404	40,404	40,404	40,404	40,404
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el periodo x 100		67,160	67,160			16,744		27,968	33,488			50,416			67,344	67,344	67,344	67,344	67,344

Nivel MML: COMPONENTE 2e

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2016	5.5	5.5			5.5		5.4	5.5			5.5			5.5	5.5	5.5	5.5	5.5
	VARIABLE 1 Número de días estancia		38,053	42,251			9,169		15,303	19,068			29,993			40,805	40,805	40,805	40,805	40,805
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios		6,927	7,744			1,667		2,825	3,482			5,465			7,471	7,471	7,471	7,471	7,471

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JUNIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2020.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0			0.0		0.0		0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo																	0		
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100																	0		

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2019	Meta Programada 2020												Meta Anual 2020	Estimación 2021	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
14	INDICADOR Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	2016	12.5	10.0			12.0		12.0		11.9			11.7			11.8	11.8	11.8	11.8
	VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte		489	423			110		183		226			350			480	480	480	480
	VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000		39,101	42,251			9,169		15,303		19,068			29,993			40,805	40,805	40,805	40,805

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020

JUNIO 01 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2020, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2018 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2019, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2020 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

XII. METAS: MODIFICACIÓN DE MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2020

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE
COMISION COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave entidad/unidad: NBQ
Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
Programa Presupuestal: E010. Capacitación Administrativo - Gerencial

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
5	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación												40.0	40.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación												8	8
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos												20	20

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
5	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación												10.0	10.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación												2	2
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos												20	20

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones. Sólo aquellos que sean de manera virtual, por lo que bajo esta condición se encuentran dos cursos que se estarán promoviendo para su realización.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Lic. Ma. Leticia Revilla de la Tejera
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Masqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

P

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
Programa Presupuestal: E010: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Meta Programada 2020												Meta Anual			
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua															100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución.															490	1,190
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado X 100															490	1,190

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Meta Modificada 2020												Meta Anual			
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua															100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución.															100	200
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado X 100															100	200

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.
Se considera que se puedan desarrollar 2 cursos de los programados para educación continua dado los tiempos de apertura, por lo que disminuye la cifra de personal capacitado y cursos para este año 2020.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE
COMISION COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO

Programa Presupuestal: E010: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Meta Programada 2020												Meta Anual					
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic						
9	INDICADOR	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua															100.0	100.0		
	VARIABLE 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo															5	9	15	15
	VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados impartidos por la institución en el mismo periodo X 100															5	9	15	15

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Meta Modificada 2020												Meta Anual					
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic						
9	INDICADOR	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua															100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo															1	1	2	2
	VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados impartidos por la institución en el mismo periodo X 100															1	1	2	2

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.
Se considera que se puedan desarrollar 2 cursos de los programados para educación continua dado los tiempos de apertura, por lo que disminuye la cifra de personal capacitado y cursos para este año 2020.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020

Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
 Programa Presupuestal: E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
10	INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua					59.2			57.3			53.4	53.4
	VARIABLE 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo					290			430			635	635
	VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo X 100					490			750			1,190	1,190

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
10	INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua					57.0			59.0			53.0	53.0
	VARIABLE 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo					57			59			106	106
	VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo X 100					100			100			200	200

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:

Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

Se considera que se puedan desarrollar 2 cursos de los programados para educación continua dado los tiempos de apertura, por lo que disminuye la cifra de personal capacitado y cursos para este año 2020.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
 Programa Presupuestal: E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
11	INDICADOR	Percepción sobre calidad de los cursos de educación continua					9.0			9.0			9.0	899.2
	VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo					1,320			2,030			3,210	3,210
	VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo					147			225			357	357

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
11	INDICADOR	Percepción sobre calidad de los cursos de educación continua					9.0			9.0			9.0	896.7
	VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo					269			269			269	269
	VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo					30			30			30	30

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.
 Se considera que se puedan desarrollar 2 cursos de los programados para educación continua dado los tiempos de apertura, por lo que disminuye la cifra de personal capacitado y cursos para este año 2020.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
Programa Presupuestal: E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
15	INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua					100.0			100.0			100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado					490			750			1,190	1,190
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100					490			750			1,190	1,190

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
15	INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua					100.0			100.0			100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado					100			100			100	100
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100					100			100			100	100

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.
Se considera que se puedan desarrollar 2 cursos de los programados para educación continua dado los tiempos de apertura, por lo que disminuye la cifra de personal capacitado y cursos para este año 2020.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave entidad/unidad: NBO
Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO
Programa Presupuesta: E02: Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Programada 2020												Meta Anual		
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
1	INDICADOR	Proporción de investigadores institucionales de alto nivel														41.7	41.7
	VARIABLE 1	Profesionales de la Salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D, E, F y Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (niveles 1 al 3 y Eméritos) en el año actual.														5	5
	VARIABLE 2	Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual.														12	12

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Modificada 2020												Meta Anual		
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
1	INDICADOR	Proporción de investigadores institucionales de alto nivel														45.5	45.5
	VARIABLE 1	Profesionales de la Salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D, E, F y Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (niveles 1 al 3 y Eméritos) en el año actual.														5	5
	VARIABLE 2	Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual.														11	11

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:

Se da de baja un personal con reconocimiento como ICM A

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE
COMISION COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave entidad/unidad:

NBQ

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO

Programa Presupuestal:

E022: Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020													
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual	
2	INDICADOR Porcentaje de artículos científicos publicados de alto impacto FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100						66.7							63.6	63.6
	VARIABLE 1 Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupo III a VII) en el periodo						4							7	7
	VARIABLE 2 Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo						6							11	11

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020													
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual	
2	INDICADOR Porcentaje de artículos científicos publicados de alto impacto FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100						66.7							81.8	81.8
	VARIABLE 1 Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupo III a VII) en el periodo						4							9	9
	VARIABLE 2 Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo						6							11	11

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
Se prevé un incremento en las metas por una mayor productividad en artículos científicos publicados de alto impacto

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO
 Programa Presupuestal: E022: Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud

18/05/2020 10.06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
3	INDICADOR Promedio de productos de la investigación por investigador institucional FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2						66.7						58.3	0.6
	VARIABLE 1 Productos Institucionales totales, en el periodo						4						7	7
	VARIABLE 2 Total de Investigadores institucionales vigentes* en el periodo						6						12	12

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
3	INDICADOR Promedio de productos de la investigación por investigador institucional FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2						36.4						45.5	45.5
	VARIABLE 1 Productos Institucionales totales, en el periodo						4						5	5
	VARIABLE 2 Total de Investigadores institucionales vigentes* en el periodo						11						11	11

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

 Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
 TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ
 Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
 TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

 Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
 TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO

Programa Presupuestal: E022: Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
12	INDICADOR	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE 1/VARIABLE 2 X 100					90.9						90.9	90.9
	VARIABLE 1	Plazas de investigador ocupadas en el año actual					10						10	10
	VARIABLE 2	Plazas de investigador autorizadas en el año actual					11						11	11

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
12	INDICADOR	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE 1/VARIABLE 2 X 100					100.0						100.0	100.0
	VARIABLE 1	Plazas de investigador ocupadas en el año actual					11						11	11
	VARIABLE 2	Plazas de investigador autorizadas en el año actual					11						11	11

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
La plaza vacante de investigación ha quedado ocupada.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dr. Luis Alberto Tavares de la Paz
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

7

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

#####

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
1	INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			93.0		93.0	93.0			93.0			93.0	93.0
	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			1,387		2,603	3,267			5,186			7,029	7,029
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación X 100			1,491		2,799	3,513			5,576			7,558	7,558

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
1	INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			93.1		92.7	92.8			92.8			92.9	92.9
	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			1,239		1,624	1,817			3,035			4,663	4,663
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación X 100			1,331		1,752	1,959			3,269			5,019	5,019

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

18/05/2020 10:05

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Programada 2020													
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual	
2	INDICADOR	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			87.7			89.6	90.3			90.7			90.8	90.8
	VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación			1,462			2,531	3,145			4,959			6,781	6,781
	VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios X 100			1,667			2,825	3,482			5,465			7,471	7,471

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Modificada 2020													
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual	
2	INDICADOR	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			91.3			91.2	91.2			89.8			90.7	90.7
	VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación			1,316			1,739	1,972			3,267			4,875	4,875
	VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios X 100			1,442			1,907	2,162			3,637			5,377	5,377

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
3	INDICADOR			91.43		91.43	91.43			91.42857143			91.4	91.4
	VARIABLE 1			96		160	192			288			384	384
	VARIABLE 2			105		175	210			315			420	420

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
3	INDICADOR			91.43		91.43	91.43			91.2			91.0	91.0
	VARIABLE 1			96		96	96			114			141	141
	VARIABLE 2			105		105	105			125			155	155

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

 Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
 TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

 Dra Esperanza García Moreno
 TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

 Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
 TITULAR DE LA ENTIDAD

7

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSHAE
COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave entidad/unidad:

NBQ

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO

Programa Presupuestal:

E023 ATENCIÓN A LA SALUD

18/05/2020 10.06

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
4	INDICADOR			100.0			100.0	100.0			100.0			100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas		1,575			2,625	3,300			4,500			6,087	6,087
	VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas X 100		1,575			2,625	3,300			4,500			6,087	6,087

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
4	INDICADOR			100.0			100.0	100.0			100.0			100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas		1,249			1,301	1,341			2,325			3,896	3,896
	VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas X 100		1,249			1,301	1,341			2,325			3,896	3,896

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:

Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

7

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

18/05/2020 10.06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
5	INDICADOR Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			54.9		54.6	54.8			56.1			56.4	56.4
	VARIABLE 1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución			5,350		8,518	10,220			16,577			22,734	22,734
	VARIABLE 2 total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados X 100			9,751		15,604	18,644			29,541			40,280	40,280

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
5	INDICADOR Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			57.2		55.6	55.2			55.5			55.7	55.7
	VARIABLE 1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución			5,316		6,132	6,596			10,635			15,514	15,514
	VARIABLE 2 total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados X 100			9,290		11,025	11,960			19,168			27,867	27,867

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
 TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
 TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
 TITULAR DE LA ENTIDAD

7

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBQ
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

Dice:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			98.0		98.0	98.0			98.0			98.0	
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución			4,285		7,186	8,643			13,042			17,398	17,398
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados X 100			4,372		7,333	8,820			13,309			17,754	17,754

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100			98.1		99.8	98.1			98.1			98.1	98.1
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución			3,689		5,735	6,835			10,737			15,025	15,025
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados X 100			3,761		5,748	6,967			10,946			15,322	15,322

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

P

Coordinación de Proyectos Estratégicos

Clave entidad/unidad:

NBQ

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO

Programa Presupuestal:

E023 ATENCIÓN A LA SALUD

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020											
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
7	INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, urgencia y preconsulta)		82.79		82.79	82.78		82.79			82.8	82.8
	VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente y preconsulta)		22482		37799	45658		67738			90,036	90,036
	VARIABLE 2	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuentes y preconsulta)		27154		45657	55154		81817			108,746	108,746

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020											
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
7	INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, urgencia y preconsulta)		70.42		71.43	71.97		74.39			77.2	77.2
	VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente y preconsulta)		19123		21409	22735		37862			59,014	59,014
	VARIABLE 2	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuentes y preconsulta)		27154		29971	31588		50900			76,431	76,431

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:

Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad:

NBQ

Entidad/unidad:

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO

Programa Presupuestal:

E023 ATENCIÓN A LA SALUD

#####

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Programada 2020												
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
11	INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria			60.00		60.00	60.00		60.00				60.0	60.0
	VARIABLE 1	Número de días paciente durante el periodo			10046		16780	20092		30248				40,404	40,404
	VARIABLE 2	Número de días cama durante el periodo			16744		27968	33488		50416				67,344	67,344

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta Modificada 2020												
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual
11	INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria			48.38		39.32	36.87		40.74				45.3	45.3
	VARIABLE 1	Número de días paciente durante el periodo			8100		10998	12346		20538				30,474	30,474
	VARIABLE 2	Número de días cama durante el periodo			16744		27968	33488		50416				67344	67,344

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:

Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

7

ACTUALIZACIÓN DE METAS AUTORIZADAS PARA EJERCICIO FISCAL 2020



Clave entidad/unidad: NBO
 Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO
 Programa Presupuestal: E023 ATENCIÓN A LA SALUD

18/05/2020 10:06

Dice:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Programada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2			5.5		5.4	5.5			5.5			5.5		
	VARIABLE 1 Número de días estancia			9,169		15,303	19,068			29,993			40,805		40,805
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios			1,667		2,825	3,482			5,465			7,471		7,471

Debe decir:

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta Modificada 2020												Meta Anual	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2			5.4		5.6	5.7			5.5			5.5		5.5
	VARIABLE 1 Número de días estancia			7,718		10,689	12,250			19,955			29,685		29,685
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios			1,442		1,907	2,162			3,637			5,377		5,377

Justificación

Justificación del comportamiento del indicador con los nuevos datos:
 Se solicitan cambio de metas por la contingencia por COVID-19, ya que el hospital recibe este tipo de pacientes y se han cerrado servicios con la intención de no propiciar la propagación de infecciones.

ELABORÓ

Dr. Miguel Ángel Guerrero Ramos
TITULAR DE PLANEACIÓN

REVISÓ

Dra Esperanza García Moreno
TITULAR DE AREA SUSTANTIVA

AUTORIZÓ

Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
TITULAR DE LA ENTIDAD

9