



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	<p>Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	46.7	51.6	4.9	110.5	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 51.6 por ciento en comparación con la meta programada del 46.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 110.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.</p> <p>Si hubo variación porcentual en el indicador y Si hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al finalizar el período de reporte a mayo, de los 1,750 pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional que fueron programados, fueron referidos un total de 1,792 pacientes; sin embargo, de los 3,750 pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico programado, se realizó la apertura de expediente clínico a 3,473 pacientes, lo que representa un 7.4% menor respecto a lo programado (277 pacientes). La diferencia de la variable 1 alcanzada con respecto de la programada se debe a la selección de casos de pacientes con derechohabiencia, esto ha traído como consecuencia la diminución de las aperturas de expedientes clínicos.</p>
1	VARIABLE 1	1,750	1,792	42.0	102.4	<p>EFFECTO</p> <p>El Instituto Nacional de Cancerología continúa brindando atención a pacientes con cáncer.</p>
	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el período de evaluación x 100	3,750	3,473	-277.0	92.6	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La selección de casos de pacientes con derechohabiencia, ha traído como consecuencia la diminución de las aperturas de expedientes clínicos.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p>

21 E  G



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META (2)	VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
				ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	
	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	88.7	87.7	-1.0	98.9	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 87.7 por ciento en comparación con la meta programada del 88.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: SE LOGRÓ LA META.</p> <p>NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al final del periodo a mayo, se cumplió con la meta del indicador.</p>
2	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	2,958	2,957	-1.0	100.0	<p>EFFECTO</p> <p>Se brindó atención médica en las áreas hospitalarias, logrando el cumplimiento de la meta programada, al contar con el 87.7 por ciento en el Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación, derivado de las acciones de estructuración que se está llevaron a cabo en el área de hospitalización, encaminado a mejorar la atención de los pacientes con cáncer.</p>
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100	3,333	3,371	38.0	101.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p>

Q

21

E

J

Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

IVO. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
			ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
3	INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	84.2	83.2	-1.0	98.8	CAUSA
							El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 83.2 por ciento en comparación con la meta programada del 84.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.8 por ciento, colocando el Indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.
	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	80	79	-1.0	98.8	EFFECTO
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	95	95	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS

24 ✓ 

④

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CÁNCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

Nº de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	VARIACION ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.2	100.0	1.8	101.8	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 98.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables. Al finalizar el período de reporte a mayo, se cumplió con la meta del indicador.
4	VARIABLE 1 Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	2,250	1,504	-746.0	66.8	EFFECTO Los pacientes han recibido rehabilitación especializada para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar su calidad de vida.
	VARIABLE 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	2,292	1,504	-788.0	65.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA Existe variación entre las variables programadas respecto a las realizadas, debido la reestructuración que se está realizando en las diferentes áreas médicas, con la finalidad de mejorar la atención que se brinda a los pacientes. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Se analizará si es necesario realizar el ajuste de metas.



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META (2)	VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
				ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	<p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	62.2	59.9	-2.3	96.3	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 59.9 por ciento en comparación con la meta programada del 62.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: SE LOGRÓ LA META.</p> <p>NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al finalizar el periodo de reporte a mayo, se cumplió con la meta del indicador.</p>
5	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	35,625	35,590	-35.0	99.9	<p>EFFECTO</p> <p>No tendría ninguna consecuencia, ya que se realiza una cobertura al 100% de los casos clínicos excedentes.</p>
	Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100	57,292	59,390	2,098.0	103.7	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>La variación entre la variable dos programada respecto a la alcanzada, se debe al incremento en el número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados, lo cual se debe a la reestructuración que se realizó en el área de consulta externa, aunado a que se aperturarán nuevos consultorios en el turno vespertino.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p>



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CÁNCEROLOGÍA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables. Al finalizar el periodo de reporte a mayo, se cumplió con la meta del indicador.
6	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	1,292	902	-390.0	69.8	EFFECTO CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	1,292	902	-390.0	69.8	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS

D

21

Signature

E



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
				ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	99.3	105.8	6.5	106.5	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 105.8 por ciento en comparación con la meta programada del 99.3 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 106.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.</p>
						<p>Al finalizar el periodo de reporte a mayo, de las 124,458 consultas programadas, se otorgaron 132,566 consultas, esto debido a la estructuración que se aún se está llevando a cabo en la consulta externa, abriendo nuevos consultorios en el turno vespertino, incrementando el número de pacientes atendidos en consulta externa subsecuente, teniendo un incremento del 10.76% en relación al año pasado (ene-mayo 2024, 11,363 pacientes en la consulta subsecuente).</p>
7	VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	124,458	132,566	8,108.0	106.5	<p>EFFECTO</p> <p>Se está atendiendo un mayor número de pacientes con cáncer.</p>
	VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) x 100	125,292	125,292	0.0	100.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p>

21

✓ *[Signature]*

9



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	META ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	
						CAUSA	ESTA VARIABILIDAD PROGRAMADA PARA CAMBIAR
	<p>Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	84.4	82.2	-2.2	97.4	<p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 82.2 por ciento en comparación con la meta programada del 84.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 97.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: SE LOGRÓ LA META.</p> <p>NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p>	
8	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	76	74	-2.0	97.4	<p>EFFECTO</p> <p>El efecto es positivo para los usuarios porque permite conocer su satisfacción durante su proceso de atención médica hospitalaria y por lo tanto contribuye a mejorar los procesos internos del Instituto.</p>
	VARIABLE 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	90	90	0.0	100.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 RENGLONES)</p>

01

21

E

SG



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

IVO. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)					
	INDICADOR Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	91.4	88.5	-2.9	96.8	CAUSA		El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 88.5 por ciento en comparación con la meta programada del 91.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 96.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE; AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.
								Al final del periodo a mayo, se cumplió con la meta del indicador debido a que registró un alcanzado de 23 expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 de un total de 26 expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional.
9	VARIABLE 1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	32	23	-9.0	71.9	EFFECTO		El efecto es positivo, ya que los expedientes cumplen con los criterios de calificación; sin embargo, se tiene un atraso en la revisión de los expedientes programados por parte del Comité del Expediente Clínico Institucional.
	VARIABLE 2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	35	26	-9.0	74.3	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA		La variación se debe a que el total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional fue menor a lo programado, por lo que existe una diferencia de 9 expedientes que no fueron revisados, ni entregados.
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS		En las sesiones del Comité se promueve mes a mes el cumplimiento de la revisión de expedientes clínicos institucionales.



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROGÉIA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

INDICADOR	DEFINICION DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	<p>CAUSA</p> <p>El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación porcentual en el indicador y NO hubo variación porcentual en variables.</p> <p>(MAXIMO 5 REGLONES):</p>
10	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas	0	0	0.0	0.0	<p>EFFECTO</p> <p>(MÁXIMO 3 REGLONES)</p>
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100	0	0	0.0	0.0	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>(MÁXIMO 3 REGLONES)</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>(MÁXIMO 3 REGLONES)</p>



2025

Año de
La Mujer
Indígena

Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

IND. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	META	ALCANZADO (2)	VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
					ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.7		94.2	3.5	103.9	<p>CAUSA El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 94.2 por ciento en comparación con la meta programada del 90.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 103.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al finalizar el periodo de reporte a mayo, se cumplió con la meta del indicador, por lo que el Instituto cuenta con camas disponibles a disposición para pacientes que requieran ser hospitalizados.</p> <p>ESTA VARIABILIDAD PROGRAMADA/ CAMBIAR</p>
11	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el período	20,260		18,938	-1,322.0	93.5	<p>EFFECTO Con la reestructuración que se está llevando a cabo en el área de hospitalización, ha permitido mejorar la atención a pacientes oncológicos hospitalizados.</p>
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el período x 100	22,348		20,097	-2,251.0	89.9	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA La programación de este indicador se realizó sobre 148 camas censables, sin embargo, se ajustó la meta a 141 camas censables.</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Se solicitó el ajuste de la meta del indicador.</p>

M e G

G



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV
INSTITUTO NACIONAL DE CÁNCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	VARIACIÓN ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	6.3	5.8	-0.5	92.1	<p>CAUSA</p> <p>El Indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 5.8 por ciento en comparación con la meta programada del 6.3 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 92.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO.</p> <p>SI hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al finalizar el período de reporte a mayo, hubo un menor número de días estancia debido a que se ha agilizado el proceso de egreso de los pacientes hospitalizados, así como los estudios que éstos necesitan, el modelo de sectores en el área de hospitalización ha permitido disminuir los días estancia en hospitalización.</p>
12	Número de días estancia	21,042	19,683	-1,359.0	93.5	<p>EFFECTO</p> <p>Se ajustó el Indicador de días estancia.</p>
	Total de egresos hospitalarios	3,333	3,371	38.0	101.1	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA</p> <p>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Se solicitó el ajuste de la meta del indicador.</p>



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	85.7	86.0	0.3	100.4	<p>CAUSA El indicador al final del periodo de evaluación registró un alcanzado del 86 por ciento en comparación con la meta programada del 85.7 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES. NO hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.</p> <p>Al finalizar el periodo de reporte a mayo, se cumplió con la meta del indicador.</p>
13	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	3,750	3,473	-277.0	92.6	<p>EFFECTO El efecto es positivo para los pacientes, ya que son valorados para su atención y tratamiento.</p>
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	4,375	4,040	-335.0	92.3	<p>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS</p>



Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad:

PP: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

NBV

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

INGRESAR PERÍODO DE REPORTE

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2025

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

No. de Ind	DEFINICION DEL INDICADOR	META				% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)			
	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	17.8	12.0	-5.8	67.4	CAUSA	El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 12 por ciento en comparación con la meta programada del 17.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 67.4 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO. SI hubo variación porcentual en el indicador y SI hubo variación porcentual en variables.
14	VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	375	236	-139.0	62.9	EFFECTO	Al finalizar el periodo de reporte a mayo, el indicador se encuentra en semáforo rojo, debido a que se presentaron un menor número de infecciones nosocomiales en hospitalización, lo cual contribuye a la adecuada atención y salud de los pacientes.
	VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	21,042	19,683	-1,359.0	93.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA	Se ajustó el indicador de días estancia.
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS	Se solicitó el ajuste de la meta del indicador.

ELABORÓ Y VALIDÓ

DR. BERNARDO CACHO DÍAZ
DIRECTOR MÉDICO

TITULAR DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

DR. OSCAR GERARDO ARRIETA RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

LCDO. EDGAR GRACIDA ORTIZ
SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

NOTA: FAVOR DE ENVIAR EL FORMATO DEFINITIVO EN EXCEL Y ESCANEADO AL MOMENTO DE SU ENTREGA A LA CCINSHAE Y
RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS