

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Emiliano Zapata, Morelos; a 27 de Febrero del 2015.

**DR. MARTÍN ALEJANDRO CAMACHO FRANCO**  
**DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN**  
**SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS**  
**PRESENTE:**

Por medio del presente me permito hacer entrega del Programa Operativo Anual (POA) 2015, de este Organismo Público Descentralizado, con las modificaciones solicitadas, se envía al correo electrónico, javier.caballero@morelos.gob.mx.

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**



**DR. JOSÉ ALEJANDRO RAMOS RODRÍGUEZ**  
**DIRECTOR GENERAL**  
**HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**

Con copia para:

C.P. Angélica Milla Vega.- Directora de División Administrativa.- Para su conocimiento  
Dr. Juan Manuel Calvo Ríos.- Subsecretario de Salud de Morelos.- Mismo fin.  
Archivo de la Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo.

SAC/msur



*Recibi anexo y  
Copia de Conocimiento*

*"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"*

Emiliano Zapata, Morelos; a 27 de Febrero del 2015.

**DR. MARTÍN ALEJANDRO CAMACHO FRANCO**  
**DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN**  
**SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS**  
**PRESENTE:**

Por medio del presente me permito hacer entrega del Programa Operativo Anual (POA) 2015, de este Organismo Público Descentralizado, con las modificaciones solicitadas, se envía al correo electrónico, [javier.caballero@morelos.gob.mx](mailto:javier.caballero@morelos.gob.mx).

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**



**DR. JOSÉ ALEJANDRO RAMOS RODRÍGUEZ**  
**DIRECTOR GENERAL**  
**HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**

Con copia para:

C.P. Angélica Milla Vega.- Directora de División Administrativa.- Para su conocimiento  
Dr. Juan Manuel Calvo Ríos.- Subsecretario de Salud de Morelos.- Mismo fin.  
Archivo de la Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo.

SBC/msur

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Emiliano Zapata, Morelos; a 27 de Febrero del 2015.

**DR. MARTÍN ALEJANDRO CAMACHO FRANCO**  
**DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN**  
**SECRETARÍA DE SALUD DE MORELOS**  
**PRESENTE:**

Por medio del presente me permito hacer entrega del Programa Operativo Anual (POA) 2015, de este Organismo Público Descentralizado, con las modificaciones solicitadas, se envía al correo electrónico, javier.caballero@morelos.gob.mx.

Sin más por el momento, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**



**DR. JOSÉ ALEJANDRO RAMOS RODRÍGUEZ**  
**DIRECTOR GENERAL**  
**HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**

Con copia para:

C.P. Angélica Milla Vega.- Directora de División Administrativa.- Para su conocimiento  
Dr. Juan Manuel Calvo Ríos.- Subsecretario de Salud de Morelos.- Mismo fin.  
Archivo de la Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo.

SAC/msur



*Recibi anexo y  
Copia de Conocimiento*



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# Programa Operativo Anual Presupuestal 2015 Ajustado

## HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Responsable de la integración

C.P. Angélica Milla Vega  
Directora de División Administrativa

Aprobación

Dr. José Alejandro Ramos Rodríguez  
Director General del Hospital del Niño  
Morelense

Febrero, 2015

El presente Programa Operativo Anual, se formuló con fundamento en el artículo 70, fracción XVIII inciso "b" de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos; artículo 22, fracción XXI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Estatal; artículo 6, 17, fracción "V" y artículo 33 de la Ley Estatal de Planeación y artículos 3, 15, 19, 43, 44 y 46 de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público. Los aspectos administrativos a que se refiere el artículo 33 de la Ley Estatal de Planeación, se pueden consultar en el portal de transparencia de la página en Internet del Gobierno del Estado de Morelos ([www.morelos.gob.mx](http://www.morelos.gob.mx)).

## Contenido

I.	Resumen de recursos financieros .....	3
II.	Aspectos de política económica y social.....	4
III.	Proyectos por Unidad Responsable de Gasto .....	6

*to*  
*m*

*J. Cruz*



## II. Aspectos de política económica y social

El Hospital del Niño Morelense es la única Institución de Tercer Nivel que brinda atención integral especializada a la población pediátrica y adolescente en el Estado de Morelos. En un día típico de operación del Hospital se otorgan en promedio: 243 Consultas de Especialidad, 64 Consultas de Urgencia, se realizan 6 Cirugías y egresan 5 pacientes de Hospitalización, logrando así, dar atención médica a una población de 30,853 niños y adolescentes anualmente.

Considerando que el tamaño de la población va en aumento, es de esperarse también un incremento en la demanda de servicios médicos, esto se refleja en un incremento en la productividad de los diferentes servicios que ofrece el Hospital del Niño Morelense, ya que en el periodo de enero a julio del año 2014, han egresado 8.2% más pacientes de hospitalización en comparación al mismo periodo de 2013, además se han otorgado 39,005 consultas de diferentes especialidades pediátricas, lo que representa un incremento de 12.5% con respecto al año anterior.

Uno de los servicios con mayor demanda de atención es la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), cabe resaltar que en el Estado de Morelos, cinco Hospitales cuentan con Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), éstos son el H.G. de Cuernavaca "José G. Parres", el H.E. de la Mujer en Yauatepec, el H.G. de Jojutla, el H.G. de Cuautla y el Hospital del Niño Morelense.

Entre los padecimientos que se atienden más frecuentemente en la UCIN del Hospital del Niño Morelense, se encuentran diversos defectos congénitos y enfermedades relacionadas con la duración de la gestación, algunas de las cuales se asocian a la edad de la madre <sup>(1,2)</sup>. Al respecto cabe mencionar que de acuerdo a los datos del Sistema de Nacimientos (SINAC) durante el año 2012, entre la población atendida por la Secretaría de Salud de Morelos, el 28% de los nacimientos procedieron de madres menores de 20 años, un problema de Salud Pública en el Estado y que va en aumento.

El Hospital del Niño Morelense tuvo en promedio una ocupación del 103% en la UCIN, en parte como consecuencia de que los pacientes ingresados a este servicio prácticamente no salen de la terapia hasta que van a egresar del Hospital, registrándose una estancia promedio de 18 días. Debido a esta sobreocupación <sup>(3,4)</sup> el Hospital en el año 2013 rechazó aproximadamente a 70 Recién Nacidos que cumplían con los criterios de ingreso a UCIN y lo que va del año se han rechazado por falta de espacio a 39 pacientes, cabe preguntarse cuál ha sido el destino de estos potenciales pacientes.

Otro de los Servicios con mayor demanda en el Hospital del Niño Morelense es la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), única en el Estado de Morelos, pero no exclusiva para los morelenses, ya que también recibe pacientes de Guerrero, Puebla y Estado de México, principalmente de localidades vecinas donde las unidades de salud son escasas o los hospitales especializados de sus entidades se encuentran aún más retirados.

La ocupación de UTIP durante el año 2013 se mantuvo alrededor del 83% y el promedio de tiempo de estancia es 13 días, menor que en Cuidados Neonatales, lo que es razonable considerando que los pacientes de UTIP tienen más movimientos intrahospitalarios entre este servicio y lo que es propiamente Hospitalización. Cabe resaltar que en toda la red de hospitales de los Servicios Estatales de Salud de Morelos no se cuenta con una Terapia Intensiva Pediátrica, por lo que el Hospital es la única Institución que brinda servicio de Medicina Crítica en todo el Estado de Morelos.

Por lo anterior mencionado se observa que la capacidad para ingresar pacientes a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) y Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) del Hospital del Niño Morelense ha sido rebasada, por lo que se requiere a la brevedad la apertura de tres espacios más para UCIN, ya que actualmente se encuentra operando sólo con siete lugares. Es importante mencionar que la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud estima que el costo de una cama vacía de terapia intensiva oscila entre 5 mil y 8 mil pesos día/cama, la cual le genera actualmente al Hospital un egreso anual promedio de \$2,372.50 (Miles de pesos). Una de las barreras principales para poder lograrlo es el costo operativo y de Recursos Humanos que generan, ya que estas camas son consideradas como "No censables" y los recursos se asignan en base a camas censables, lo que no es coherente ya que son las de mayor costo día/cama.

La atención que otorga el Hospital del Niño Morelense beneficia a la población más vulnerable del Estado de Morelos ya que se atienden a pacientes de 0 a 19 años de edad sin ningún tipo de seguridad social, la cual asciende al 67.9% del total de la población <sup>(5)</sup>. Es por ello que el Hospital brinda sus servicios a todo paciente pediátrico que acude a solicitar sus servicios sin discriminación y en muchos de los casos sin costo alguno, gastos que ha absorbido el Hospital y que actualmente en el período 2013 y primer semestre del 2014 asciende a \$3, 880.72 (miles de pesos). Recurso que no se recupera.

El cambio de Instalaciones del Hospital del Niño Morelense ha generado que los gastos operativos aumenten tres veces en comparación con las anteriores instalaciones, como se muestra en la siguiente tabla:

CONCEPTO	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014 (Ene - Jul)	Proyección (Ene - Dic 2014)	Diferencia 2012 vs 2014
Servicios Básicos Generales	\$4,997. 37 Miles de pesos	\$ 13, 228. 46 Miles de pesos	\$ 7, 873.51 Miles de pesos	\$ 13, 497.45 Miles de pesos	\$ 8,500.07 Miles de pesos

Una de las estrategias propuestas en el Plan Estatal de Desarrollo 2013 – 2018 es "Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes" con la cual el Hospital del Niño Morelense quiere contribuir aperturando más camas en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, contemplando que el costo de día/cama de terapia Intensiva va alrededor de 15 mil pesos; se necesita \$21,900 (Miles de pesos) para poder ampliar el servicio un 40% este año.

En base a lo expuesto, para poder operar el Hospital del Niño Morelense para el año 2015 sin contemplar crecimientos es necesario incrementar la suficiencia presupuestal a \$230,000 (Miles de pesos) aproximadamente.

#### Referencias

1. Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias. Organización Mundial de la Salud, 2012.
2. Conde-Agudelo A, Belizan JM, Lammers C. Maternal-perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross-sectional study. American Journal of Obstetrics and Gynecology 2004. 192:342-349.
3. Manual de indicadores para evaluación de servicios hospitalarios de la Dirección General de Evaluación del Desempeño.
4. Frenk J, Lozano R, Zurita B. Estado actual del sistema hospitalario en México. Gaceta Médica de México Vol. 132, suplemento No. 2: 183-189.
5. Proyecciones de la Población por condición de derechohabiencia, 2010 - 2015, DGIS.

## III. Proyectos por Unidad Responsable de Gasto

Unidad responsable			
Clave presupuestal:	400803	Nombre:	HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Relación de proyectos de la Unidad Responsable de Gasto						
Proyectos	Gasto corriente y social (Miles de pesos)		Inversión (Miles de pesos)			Ingresos propios (Miles de pesos)
	Estatal	Federal	Federal		Estatal	
			Ramo 33	Prog. Fed.		
1. Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes.	37,666.12					
2. Servicios de auxiliares y de diagnóstico.	20,456.00					
3. Atención Médica de Consulta Externa.	33,125.43					
4. Atención Hospitalaria	24,109.56					
5. Atención Médica de Urgencias	26,496.89					
6. Atención Médica Especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica.	34,546.00					
7. Apoyo de Atención Médica a Familias de Escasos Recursos.	1,500.00					
8.- Estadías internacionales para médicos residentes de Pediatría de hospital de tercer nivel de atención en contacto directo con el paciente.	100.00					
Total	<b>178,000.00</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
	178,000.00					
			178,000.00			
Observaciones						

\* y

*[Handwritten signature]*

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	1	Nombre: Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.1	Ampliar y consolidar la integración de una red de servicios en sus tres niveles de atención para población sin seguridad social bajo la coordinación operativa y administrativa de las Jurisdicciones Sanitarias de la entidad.
Línea de acción	2.11.1.6	Realizar convenios de gestión para la prestación de servicios médicos, hospitalarios, suministro de medicamentos e insumos para la salud.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Otorgar servicios quirúrgicos y anestésicos especializados a la población infantil y adolescente del Estado de Morelos y Estados vecinos sin seguridad social, que solicite una atención de tercer nivel.	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atención de procedimientos quirúrgicos urgentes que pongan en riesgo la vida o integridad del paciente.</li> <li>2. Atención de procedimientos quirúrgicos programados en las patologías en las que sea necesario.</li> <li>3. Certificación permanente del personal médico y de enfermería.</li> <li>4. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo permanente del equipo de alta tecnología adquirido para asegurar su funcionalidad.</li> <li>5. Campaña permanente de supervisión de la lista de verificación del programa cirugía segura.</li> <li>6. Contratación de personal subespecializado en las diferentes ramas de la pediatría.</li> </ol>	
Beneficio social y/o económico:	Proporcionar servicios quirúrgicos y anestésicos de alta especialidad a los niños y adolescentes morelenses sin seguridad social que los soliciten, para mejorar su calidad de vida.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatad	37,666.12	9,274.21	8,302.00	8,441.61	11,648.30
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>37,666.12</b>	<b>9,274.21</b>	<b>8,302.00</b>	<b>8,441.61</b>	<b>11,648.30</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P1-01		Nombre del indicador:		Porcentaje de intervenciones quirúrgicas realizadas				
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	X Ascendente Descendente Regular	Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	X Mensual Bimestral Trimestral Semestral Anual Otro:
	X De Gestión					X Eficacia Calidad Economía			
Definición:		Proporción de cirugías realizadas con respecto al total de cirugías requeridas para los pacientes, expresada como porcentaje							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
Valor absoluto		X Porcentaje	Razón o promedio		2012	2013	2014		
Tasa de variación		Otro:		Porcentaje	91% 3,015	85.6% 2,329	87.4% 1,414		90%
Fórmula de cálculo: (Número de cirugías realizadas/Número de cirugías solicitadas) x 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer trimestre		Cuarto trimestre		
90%		90%			90%		90%		
Glosario:		<p><b>Cirugía o intervención quirúrgica:</b> procedimiento que consiste en extirpar, explorar, sustituir, trasplantar, reparar un defecto o lesión o efectuar una modificación en un tejido u órgano dañado o sano, con fines terapéuticos, diagnósticos, profilácticos o estéticos, mediante técnicas invasivas que implican generalmente el uso de anestesia y de instrumentos cortantes, mecánicos u otros medios físicos.</p> <p><b>Cirugías realizadas:</b> aquellas que se llevan a cabo en el Hospital, ya sea que hayan sido programadas con antelación o no. Es decir el total de cirugías realizadas = cirugías programadas + cirugías de urgencia – cirugías canceladas.</p> <p><b>Cirugías solicitadas:</b> incluye tanto las que se programan con anticipación como a las que se solicitan con carácter de urgente.</p> <p><b>Cirugías canceladas:</b> intervenciones suspendidas por causas hospitalarias o las propias del paciente (que no acude o no se encuentra en condición para ser intervenido).</p> <p><b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>							
Fuente de información:		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense</li> <li>2. NOM-040-SSA2-2004, En materia de información en salud</li> <li>3. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.</li> </ol>							
Observaciones:									

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	2	Nombre Servicios auxiliares y de diagnóstico
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	6	Garantizar la atención a la salud en segundo y tercer nivel de atención con la ampliación de espacios físicos, servicios y programas
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Realizar estudios de análisis clínicos que cumplan con las características de calidad asignadas en el sistema de gestión de calidad, a todos los niños y adolescentes morelenses sin seguridad social, que necesiten este apoyo diagnóstico para un tratamiento integral.	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar estudios y análisis clínicos solicitados en los servicios auxiliares y de diagnóstico.</li> <li>2. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo permanente del equipo de alta tecnología adquirido para asegurar su funcionalidad.</li> <li>3. Supervisión constante del tiempo de entrega de resultados en estudios urgentes y no urgentes para asegurar el diagnóstico y tratamiento oportuno.</li> </ol>	
Beneficio social y/o económico:	Que todo niño y adolescente sin seguridad social tenga acceso a estudios clínicos y de gabinete para asegurarle un diagnóstico y tratamiento oportuno.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	20,456.00	5,017.58	4,652.98	4,726.08	6,059.37
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20,456.00</b>	<b>5,017.58</b>	<b>4,652.98</b>	<b>4,726.08</b>	<b>6,059.37</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P2-01		Nombre del indicador: Porcentaje de estudios realizados en servicios auxiliares y de diagnóstico.							
Tipo:	Estratégico		Sentido de la medición:	X Ascendente		Dimensión:	Eficiencia		Frecuencia de medición:	X Mensual
	X De Gestión			Descendente			X Eficacia			Bimestral
				Regular		Calidad		Trimestral		
						Economía		Semestral		
								Anual		
								Otro:		
Definición: Proporción de estudios realizados con respecto al total solicitado, expresada como porcentaje.										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
					2012	2013	2014			
Valor absoluto	X Porcentaje	Razón o promedio		Porcentaje	100%	100%	100%			100%
Tasa de variación	Otro:									
Fórmula de cálculo: (Número de estudios realizados/Número de estudios solicitados) x 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
100%		100%		100%		100%				
Glosario:	<b>Servicios auxiliares y de diagnóstico:</b> comprenden al Laboratorio clínico, Imagenología, Patología y Rehabilitación.									
	<b>Estudios realizados:</b> El total de pruebas diagnósticas llevadas a cabo por los servicios auxiliares y de diagnóstico, entre ellos rayos x, tomografías, ultrasonidos, resonancias magnéticas, ecocardiogramas, electrocardiogramas, electroencefalogramas, pruebas de anatomía patológica, de rehabilitación y de laboratorio.									
	<b>Estudios solicitados:</b> el total de pruebas diagnósticas ordenadas por el médico.									
	<b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.									
Observaciones:										

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P3-01	Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas médicas atendidas de consulta externa						
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas otorgadas con relación a las requeridas.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Número de consultas atendidas/Total de consultas requeridas) x 100					92% 59,456	85.5% 61,518	83.3% 39,005			83.3%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
83.3%		83.3%		83.3%		83.3%				
Glosario:	<b>Consulta:</b> atención que se proporciona al individuo, con el fin de promover, proteger y restaurar su salud. <b>Consultas atendidas:</b> consultas médicas otorgadas a pacientes, de primera vez o subsecuentes. <b>Consultas requeridas:</b> consultas solicitadas a través de una cita previa o sin ella. <b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.									
Observaciones:										

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P3-02	Nombre del indicador:		Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención recibida en consulta externa						
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:	Proporción de usuarios que contestaron haberse sentido satisfechos con el tiempo de espera en consulta externa, respecto al total de usuarios que respondieron a la encuesta de calidad en el servicio, expresada como porcentaje.									
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015	
<input type="checkbox"/> Valor absoluto <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje <input type="checkbox"/> Razón o promedio <input type="checkbox"/> Tasa de variación <input type="checkbox"/> Otro:				Porcentaje	2012	2013	2014			
Fórmula de cálculo: (Número de usuarios encuestados satisfechos en consulta externa/ Total de usuarios encuestados en el servicio) x 100					87.12%	87.65%	87.70%			87.70%
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre				
83.3%		87.70%		87%		87.70%				
Glosario:	<b>Usuario:</b> familiares, acompañantes o pacientes que acuden al servicio médico. <b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico									
Observaciones:										

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	4	Nombre Atención hospitalaria
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud 2013 - 2018	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	<i>Brindar atención integral y de calidad a la población menor de 19 años sin seguridad social que requiera permanencia hospitalaria por su estado de gravedad o para su estudio y/o tratamiento.</i>	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Proporcionar atención médica hospitalaria a todo menor de 19 años que solicite el servicio.</i></li> <li>2. <i>Capacitación permanente a todo el personal médico, de enfermería y familiares de pacientes en técnica correcta de lavado de manos, para disminuir las infecciones nosocomiales.</i></li> <li>3. <i>Supervisión permanente del programa Seguridad del paciente, que asegura una atención de calidad.</i></li> </ol>	
Beneficio social y/o económico:	<i>Asegurar el desarrollo social de todos los menores de 19 años sin seguridad social, con la atención oportuna y de calidad que brinda el Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.</i>	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	24,109.56	6,003.01	5,407.98	5,437.70	7,260.87
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>24,109.56</b>	<b>6,003.01</b>	<b>5,407.98</b>	<b>5,437.70</b>	<b>7,260.87</b>
Observaciones					

fp

 

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P4-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de ingresos a hospitalización					
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
	X De Gestión								
Definición:	Proporción de pacientes hospitalizados con respecto al total que requirió el servicio, expresada como porcentaje.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
Valor absoluto	X Porcentaje	Razón o promedio		2012	2013	2014			
Tasa de variación	Otro:		Porcentaje	100%	100%	100%			100%
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes ingresados a hospitalización/ Total de pacientes que requirieron el servicio) x 100				1,706	1,640	1,064			
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
Glosario:	<b>Paciente ingresado u hospitalizado:</b> todo aquel que es asignado a una cama censable en el servicio de hospitalización.								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:	Se excluyen la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica y la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, las cuales se consideran en su propio indicador.								

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	5	Nombre Atención médica de urgencias
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	9	Fortalecer la prestación de servicios de salud preventivos y curativos con calidad.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Brindar a la población menor de 19 años sin seguridad social asistencia médica inmediata cuando la solicite, ya sea una urgencia sentida o una urgencia calificada (que pone en peligro la vida, un órgano, tejido o sistema).	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proporcionar atención médica pediátrica urgente las 24 horas del día, los 365 días del año a todo menor de 19 años sin seguridad social que lo solicite o requiera.</li> <li>2. Certificación permanente del personal médico y de enfermería en técnicas avanzadas de reanimación pediátrica.</li> <li>3. Supervisión permanente del programa de seguridad del paciente, que asegura una atención de calidad.</li> </ol>	
Beneficio social y/o económico:	Asegurar el desarrollo social de todos los menores de 19 años sin seguridad social, con la atención oportuna y de calidad que brinda el Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	26,496.89	5,904.86	5,778.45	5,807.18	9,006.40
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>26,496.89</b>	<b>5,904.86</b>	<b>5,778.45</b>	<b>5,807.18</b>	<b>9,006.40</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P5-01		Nombre del indicador:		Porcentaje de consultas médicas otorgadas en Urgencias Pediátricas				
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:		X Mensual
			<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular		Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		<input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Otro:		
Definición:		A mayor valor del indicador, se incrementa la cantidad de consultas médicas otorgadas en urgencias pediátricas.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
Valor absoluto		<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	Razón o promedio		2012	2013	2014		
Tasa de variación		Otro:		Porcentaje	100%	100%	100%		100%
Fórmula de cálculo: (Número de consultas de urgencias otorgadas/Total de consultas solicitadas) x 100					24,394	23,508	13,777		
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
100%		100%		100%		100%			
Glosario:	<p><b>Consulta de urgencias:</b> aquella en la que se valora si existe un problema médico agudo, que ponga en peligro la vida, un órgano o una función y requiera atención inmediata.</p> <p><b>Consultas de urgencias otorgadas:</b> atenciones de primera vez o subsecuentes que se dan en el servicio de urgencias pediátricas.</p> <p><b>Consultas solicitadas:</b> aquellas solicitadas en el servicio de urgencias pediátricas.</p> <p><b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P5-02		Nombre del indicador:		Porcentaje de usuarios satisfechos por la atención prestada en el Servicio de urgencias.				
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:		X Mensual
			<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular		Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia Calidad Economía		<input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual Otro:		
Definición:		Proporción de usuarios que contestaron haberse sentido satisfechos con la atención recibida en urgencias pediátricas con respecto al total de usuarios que respondieron a la encuesta de calidad en el servicio, expresada como porcentaje.							
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base				Meta 2015
Valor absoluto		<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	Razón o promedio		2012	2013	2014		
Tasa de variación		Otro:		Porcentaje	95.27%	95.0%	93.22%		95%
Fórmula de cálculo: (Número de usuarios encuestados satisfechos con el tiempo de espera / Total de usuarios encuestados) x 100									
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
95%		95%		95%		95%			
Glosario:	<p><b>Usuarios:</b> familiares, acompañantes o pacientes que acuden al servicio médico.</p> <p><b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.</p>								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	6	Nombre Atención médica especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	11	Fortalecer los programas de atención al binomio materno infantil.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Brindar atención médica de alta especialidad a los menores de 19 años sin seguridad social que requieran de cuidados intensivos.	
Estrategias (componentes):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proporcionar a los menores de 19 años sin seguridad social atención médica de cuidados intensivos que lo requieran.</li> <li>2. Certificación permanente del personal médico subespecializado y de enfermería.</li> <li>3. Ampliar convenios de referencia y contra referencia con los Hospitales de la región y Estados Vecinos.</li> </ol>	
Beneficio social y/o económico:	Atención oportuna de los menores de 19 años de edad sin seguridad social que necesiten de cuidados intensivos, asegura la calidad de vida de la población infantil y adolescente.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	34,546.00	7,962.83	7,727.98	7,693.39	11,161.79
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>34,546.00</b>	<b>7,962.83</b>	<b>7,727.98</b>	<b>7,693.39</b>	<b>11,161.79</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P6-01		Nombre del indicador:	Porcentaje de pacientes ingresados a cuidados intensivos pediátricos y neonatales avanzados					
Tipo:	Estratégico	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:		
	X De Gestión								
Definición:	Proporción de pacientes hospitalizados en la unidad de terapia intensiva pediátrica y en la unidad de cuidados intensivos neonatales con respecto al total que requirió el servicio, expresada como porcentaje.								
Método de cálculo:			Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
Valor absoluto	X Porcentaje	Razón o promedio		2012	2013	2014			
Tasa de variación	Otro:								
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes ingresados a cuidados intensivos pediátricos y neonatales / Total de niños o adolescentes que requirieron el servicio) x 100			Porcentaje	100% 282	100% 298	84% 210			90%
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
90%		90%		90%			90%		
Glosario:	Paciente ingresado u hospitalizado: todo aquel que es asignado a una cama censable en la unidad de terapia intensiva pediátrica y en la unidad de cuidados intensivos.								
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.								
Observaciones:									

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	7	Nombre Apoyos de atención médica a Familias de Escasos Recursos
<i>Clasificación funcional</i>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<i>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía.
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente Morelense.
<i>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</i>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	15	Garantizar el acceso a servicios médicos enfocados a grupos vulnerables.
<i>Características del proyecto</i>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Atender las necesidades de salud de los hijos de familias de escasos recursos económicos, así como apoyar en los gastos generados por atención médica de tercer nivel.	
Estrategias (componentes):	1. Realizar la condonación del pago total o parcial de la atención médica integral a familias de escasos recursos.	
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer las condiciones económicas de las familias beneficiadas, con la condonación de pago que se reflejará en mejores oportunidades de desarrollo social.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	1,500.00	300.00	400.00	400.00	400.00
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1,500.00</b>	<b>300.00</b>	<b>400.00</b>	<b>400.00</b>	<b>400.00</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto										
Clave:	SS-HNM-P7-01		Nombre del indicador: Porcentaje de pacientes de familias de escasos recursos que recibieron condonación de pago.							
Tipo:	Estratégico <input checked="" type="checkbox"/> De Gestión		Sentido de la medición:		Dimensión:		Frecuencia de medición:		X Mensual	
			<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular		<input type="checkbox"/> Eficiencia <input checked="" type="checkbox"/> Eficacia <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía		<input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Otro:			
Definición:										
Método de cálculo:				Unidad de medida	Línea base					Meta 2015
Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	Razón o promedio			2012	2013	2014			
Tasa de variación	Otro:			Porcentaje	100%	100%	100%			100%
Fórmula de cálculo: (Número de pacientes de escasos recursos que recibieron la condonación / Total de pacientes de escasos recursos que solicitaron la condonación) x 100										
Programación de la meta 2015										
Primer trimestre		Segundo trimestre			Tercer trimestre			Cuarto trimestre		
100%		100%			100%			100%		
Glosario:	Paciente: todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica.									
Fuente de información:	1. Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense. 2. NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.									
Observaciones:										

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<b>Proyecto Institucional</b>		
Número:	8	Nombre: Estadías Nacionales e internacionales para médicos residentes de pediatría del hospital de tercer nivel de atención en contacto directo con el paciente
<b>Clasificación funcional</b>		
Finalidad:	2	Desarrollo Social
Función:	2.3	Salud
Subfunción:	2.3.2	Prestación de Servicios de Salud a la Persona
<b>Alineación con el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>		
Eje rector:	2	Morelos con inversión social para la construcción de ciudadanía
Objetivo:	2.11	Garantizar el derecho a la salud.
Estrategia:	2.11.3	Ampliar la cobertura de servicios de salud con calidad para niños y adolescentes.
Línea de acción	2.11.3.1	Aperturar el nuevo Hospital del Niño y el Adolescente.
<b>Alineación con el programa indicado en el Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018</b>		
Programa:	Programa Sectorial de Salud	
Objetivo:	3	Garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad
<b>Características del proyecto</b>		
Objetivo del Proyecto (propósito):	Fortalecer la capacitación de los residentes y/o alumnos de los cursos de alta especialidad, con su participación a nivel nacional y/o internacional a eventos académicos con la finalidad de reforzar sus conocimientos, en las tres áreas sustantivas de investigación, docencia y atención que contribuyan a mejorar procesos y fortalecer áreas de oportunidad, no realizables en la institución y/o en México.	
Estrategias (componentes):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionar con las instancias correspondientes, los trámites administrativos para las estadías de los residentes del hospital.</li> <li>• Otorgar becas a residentes del hospital para estadías nacionales e internacionales.</li> <li>• Seguimiento permanente para garantizar que los médicos residentes concluyan su estancia.</li> </ul>	
Beneficio social y/o económico:	Fortalecer las actividades de investigación, docencia y atención relacionada con la atención integral de los pacientes pediátricos, contribuyendo con ello mejorar su calidad de vida Tropicalizar procesos y procedimientos de mejora.	

<b>Información financiera del proyecto institucional (Gasto corriente y social)</b>					
Rubro	Programación trimestral de avance financiero (Miles de pesos)				
	Subtotales	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er. Trimestre	4to. Trimestre
Estatal	100.00	24.99	24.99	24.99	25.03
Federal	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>24.99</b>	<b>24.99</b>	<b>24.99</b>	<b>25.03</b>
Observaciones					

Ficha Técnica del Indicador del Objetivo del Proyecto									
Clave:	SS-HNM-P8-01		Nombre del indicador:	Proporción de residentes becados para estadías nacionales e internacionales.					
Tipo:	<input checked="" type="checkbox"/> Estratégico <input type="checkbox"/> De Gestión	Sentido de la medición:	<input checked="" type="checkbox"/> Ascendente <input type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Regular	Dimensión:	<input type="checkbox"/> Eficiencia <input type="checkbox"/> Eficacia <input checked="" type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Economía	Frecuencia de medición:	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input checked="" type="checkbox"/> Anual Otro:		
Definición:	Proporción de residentes becados para realizar estadías nacionales e internacionales.								
Método de cálculo:	Unidad de medida		Línea base					Meta 2015	
Valor absoluto	<input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje	Razón o promedio	2014						
Tasa de variación	Otro:		Porcentaje	33.3%					50%
Fórmula de cálculo:	(Número de residentes becados / número de residentes ) x 100								
Programación de la meta 2015									
Primer trimestre		Segundo trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre			
4.17%		12.5%		37.5%		50%			
Glosario:	<b>Residentes:</b> Residentes que estén cursando la especialidad de pediatría y/o curso de alta especialidad <b>Residentes becados:</b> Residentes que tengan mejor desempeño académico. <b>Paciente:</b> todo aquel usuario beneficiario directo de la atención médica <b>Tropicalizar procesos y procedimientos:</b> adaptación de los diferentes procesos para ser implementados en el hospital.								
Fuente de información:	1. Dirección de Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.								
Observaciones:	En referencia a la programación de la meta 2015, el porcentaje se considera: Para el primer trimestre 4.17 % y corresponde a 1 residentes. Segundo trimestre 8.33 y corresponde 2 residentes. Tercer trimestre 25.00% y corresponde a 6 residentes. Cuarto trimestre 12.50 % y corresponde a 3 residentes.								

*Handwritten signature/initials in blue ink.*

*Handwritten signature/initials in blue ink.*