



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

REF.: SA/494/2018

Cuernavaca, Mor., a 1 de octubre de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de septiembre del 2018 de los indicadores de Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14) de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente



Ruh. 10:56 a.m.
DE SALUD PÚBLICA

MEOG/CCF

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm: (777) 329 3000

www.insp.mx

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2-1)	VARIACIÓN (2/1) X 100
		ORIGINAL (1)				
INDICADOR	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	80.0		74.8	-5.2	93.5
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	2,800		1,839	-961.0	65.7
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado	3,500		2,459	-1,041.0	70.3

CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/	Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 74.8 puntos; una variación absoluta de -5.2 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 93.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. La eficiencia terminal al mes de septiembre es menor a lo programado 1839 (variable 1) 74.8% del total de alumnos captados 2459 (variable 2) de los 68 cursos. Considerando los 79 cursos impartido la eficiencia terminal es del 75.6% (1949/2578). La captación de alumnos por curso fue menor de lo planeado. El promedio de alumnos de los 68 cursos programados e impartidos es de 36, originalmente se había programado un promedio de 52 alumnos por curso. Considerando el total de 79 cursos impartidos tenemos un promedio 32 alumnos por curso.
RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/	No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/	Se verificará el progreso de los alumnos inscritos por parte de los profesores.

No. de de LINE	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION	
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	RELATIVA (2/1) x 100 %
	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	81.0	81.0	0.0	100.0
8	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	68	68	0.0	100.0
	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	84	84	0.0	100.0

EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. Al mes de septiembre se incrementó el número de cursos impartidos de los 68 planeados se ofertaron 11 cursos más debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos, los cursos demás ofertados fueron: 1. Fundamentos para la Telesalud. Módulo I del Diplomado Telesalud :10 2. Nutrición. Módulo II del Diplomado Atención A Las Enfermedades Crónicas 13 3. Redes de comunicación en Telesalud y Tele-educación. Módulo II del Diplomado en Telesalud 10 4. Obesidad: prevención, evaluación, control. Módulo III del Diplomado Atención a las Enfermedades Crónicas 13 RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ as acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.
----------------------------	---

CC/INSP/IAE:
Es una variable programada; por lo
tanto no se debe cambiar

RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A .

DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

METIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA. ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA* Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

Clave entidad/entidad:
Entidad/entidad:

CC/ENLACE:
INFORMAR DATOS DE LA
ENTIDAD

PP: ED10 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
9	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La captación de alumnos a septiembre del 2018 ha sido menor de lo planeado (variable 2) ver la justificación del indicador 8.
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	3,500	2,459	-1,041.0	70.3	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	3,500	2,459	-1,041.0	70.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
10	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	9.5	0.5	105.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.5 puntos; una variación absoluta de 0.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 105.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario y el número de alumnos captado es menor de lo esperado (variable 2) ver la justificación del indicador 8; y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).
	VARIABLE 1 Sumatoria de la capacitación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	22,680	12,247	-10,433.0	54.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	2,520	1,295	-1,225.0	51.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del PPI) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad:
Entidad/Unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

CCINSHAE:
INGRESAR DATOS DE LA
ENTIDAD

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

No. de ÍTEM	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (3) - (1)	% (2/1) X 100	
14	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	56.2	-23.8	70.3	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 58.9 puntos; una variación absoluta de -21.1 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 73.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo: La captación de alumnos ha sido menor de la planeada lo que afecta a la variable 1, la programación se hizo en base a 52 alumnos promedio por curso, sin embargo se tuvo una captación de 32 alumnos promedio de los 79 cursos impartidos al mes de septiembre.
	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	3,500	2,459	-1,041.0	70.3	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	4,375	4,375	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en líneas masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a septiembre un total de 53,231, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (5,627) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (4,500) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (4,049) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (1,390)

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 8	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 9	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 10	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 14	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

ELABORÓ


Dr. Armando Vileira Avila, Director de Planeación, INSP
TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ


Dra. Maria Eugenia Ocampo Granados, Directora General Adjunta Secretaria Académica, INSP.
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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



Fecha

01-oct-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Septiembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	81.0	81.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. Al mes de septiembre se incrementó el número de cursos impartidos de los 68 planeados se ofertaron 11 cursos más debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos, los cursos demás ofertados fueron: 1. Fundamentos para la Telesalud. Módulo I del Diplomado Telesalud: 10 2. Nutrición. Módulo II del Diplomado Atención A Las Enfermedades Crónicas 13 3. Redes de comunicación en Telesalud y Tele-educación. Módulo II del Diplomado en Telesalud 10 4. Obesidad: prevención, evaluación, control. Módulo III del Diplomado Atención a las Enfermedades Crónicas 13 5. Elementos de promoción, prevención y control de la salud. Módulo IV del Diplomado Atención a las Enfermedades Crónicas 13 6. Análisis de datos en salud utilizando Stata 12 7. Bases moleculares de la medicina genómica 9 8. Investigación orientada hacia políticas en prevención y tratamiento de la obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares: de la producción y selección de datos a la diseminación con actores clave y tomadores de decisiones 14 9. Dirección y liderazgo en salud 12 10. Salud global 5 11. Introducción a imputación múltiple 8 El promedio de alumnos de los 68 cursos programas e impartidos es de 36, originalmente se había programado un promedio de 52 alumnos por curso. Considerando el total de 79 cursos impartidos tenemos un promedio 32 alumnos por curso.
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	68	68	0	100.0	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo.	84	84	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.						

[Handwritten signature]

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Septiembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
14	INDICADOR Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	58.9	-21.1	73.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registro una meta acumulada alcanzada de 56.2 puntos; una variación absoluta de -23.8 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 70.3%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. La captación de alumnos ha sido menor de la planeada lo que afecta a la variable 1, la programación se hizo en base a 52 alumnos promedio por curso, sin embargo se tuvo una captación de 36 alumnos de los 68 curso reportados; considerando el total de cursos impartido 79 tenemos un promedio de 32 alumnos por curso.
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado.	3,500	2,578	-922	73.7	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado.	4,375	4,375	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a septiembre un total de 53,231, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (5,627) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (4,500) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (4,049) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (1,390) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (864) 6. Ciclos de mejora de la calidad de la atención médica (3,360) 7. Conceptos básicos de Salud Ambiental (1,347) 8. Conceptos Esenciales de los Determinantes Sociales de la Salud en español (1,300) 9. Enfermedades Diarreas: Atención a pacientes con Cólera (2,250) 10. Infecciones respiratorias agudas en temporada de frío (3,261) 11. Aprendiendo Lactancia y amamantamiento (14,251) 12. Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza (2,862) 13. Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes (6,394) 14. The Essentials of SDH inglés (453) 15. Educación física de calidad en la educación básica (381) 16. Estrategias de intervención oportuna en el consumo de sustancias psicoactivas (479) 17. Intervención en consumidores de marihuana (463) De los cuales 28,134 han obtenido su constancia (52%)

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir a objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema logico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

REF.: SA/001/2018

Cuernavaca, Mor., a 4 de enero de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de diciembre del 2017 de los indicadores de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) de Programas Académicos (3, 4, 6, 7, 12, 13) y Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14), en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente

C.c.p- Mtro. Jorge Montes Alvarado. Médico Especialista "A". SAC/INSP.



MEOG/ *

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm.: (777) 329 3000

www.insp.mx

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:

MDT

Instituto Nacional de Salud Pública

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		DIFERENCIA ABSOLUTA (2) - (1)	CUMPLIMIENTO META (%) (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)			
3	INDICADOR					CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 83.3 puntos; una variación absoluta de -16.7 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 83.3%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	83.3	-16.7	83.3	
	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	9	5	-4.0	55.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende el programa.
4	VARIABLE 1					
	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	9	6	-3.0	66.7	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El programa se ha ofertado en diferentes foros y se ha obtenido una respuesta favorable para las generaciones posteriores a la reportada en esta cohorte. La generación 2014 que se reporta en esta cohorte fue de un total de 6 alumnos, de los cuales 5 han concluido sus estudios (83.3%) (variable 1), y uno se dio de baja por motivos académicos (16.7%) (variable 2), el número de la cohorte se ha reportado en los informes institucionales presentados en las Juntas de Gobierno desde el 2014.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		DIFERENCIA ABSOLUTA (2) - (1)	CUMPLIMIENTO META (%) (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)			
4	INDICADOR					CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 73.6 puntos; una variación absoluta de -7.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 91.3%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo.
	FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.6	73.6	-7.0	91.3	
	Número de profesionales en posgrados no clínicos de la misma cohorte con constancia de terminación	175	162	-13.0	92.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo.
4	VARIABLE 1					
	Total de profesionales en posgrados no clínicos inscritos en la misma cohorte	217	220	3.0	101.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se dará seguimiento a los alumnos de esta cohorte durante el 2018. La variable 1 es menor a lo esperado en virtud de que los alumnos de la cohorte están en tiempo (finales de febrero del 2018) para graduarse. La variable 2 registra un incremento en 3 debido a que se dio de alta extemporánea a tres estudiantes de la modalidad Virtual.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJE, EN EL CASO DEL INDICADOR EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA "EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		DIFERENCIA ABSOLUTA (2) - (1)	CUMPLIMIENTO META (%) (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)			
5	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	80.4	0.4	100.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 80.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	4,781	4,006	-775.0	83.8	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ El personal de salud adscrito al sector público capacitado demostró estar satisfecho por los conocimientos adquiridos (indicador 10), es importante destacar que se requiere capacitar a un mayor número de personal de salud para poder garantizar una mejor atención en salud a la población del país.
	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	5,976	4,982	-994.0	83.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se buscaron nuevos nichos de operación con financiadores internacionales o donatarios como Fundación Río Aronte. Sin embargo, es indispensable llevar a la agenda pública la importancia de invertir en capacitación en salud para el sector público. La captación de participantes fue menor a lo esperado (variable 1) por la disminución de contratos o convenios con instituciones federales (variable 2), ya que en este año no celebramos ninguno debido a la situación económica del 2017; y por su parte, los contratos o convenios con instituciones estatales disminuyeron significativamente.
6	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	81.8	87.5	5.7	107.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 87.5 puntos; una variación absoluta de 5.7 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 107.0%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo.
	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	9	14	5.0	155.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ En este año se incrementaron los cursos evaluados con promedio de calificación superior a 80 puntos, por lo que no existe riesgo para la población que atiende el programa.
	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100	11	16	5.0	145.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ La evaluación de cursos por parte de los estudiantes es variable cada semestre, ya que esta actividad es de carácter voluntario y para este periodo se incrementó el número de cursos impartidos evaluados. En este año, se incrementó el número de cursos de formación clínica impartidos en este programa, que fueron evaluados con calificación mayor a 80 puntos (variable 1); asimismo se incrementó el número de cursos evaluados (variable 2) lo que indica una mejora en la percepción de los estudiantes del programa.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:
Instituto Nacional de Salud Pública

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		DIFERENCIA ABSOLUTA (2) - (1)	CUMPLIMIENTO META (%) (2/1) x 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)			
INDICADOR	Porcentaje de matrícula requerida FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.5	98.3	-0.2	99.8	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 98.3 puntos; una variación absoluta de -0.2 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 99.8%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
12 VARIABLE 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula)	590	650	60.0	110.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo.
VARIABLE 2	Número de espacios educativos de posgrado requeridos de acuerdo a las necesidades institucionales x 100	599	661	62.0	110.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se dará seguimiento a los alumnos de esta cohorte durante el 2018. La variable 1 es más alta en relación a lo esperado, en virtud de que se inscribió un mayor número de estudiantes en programas virtuales, además se están considerando a los alumnos y las alumnas que no graduaron en el 2017 y que por tiempo de conclusión de créditos podían hacerlo, pero también podían recurrir a una prórroga para presentar su examen de grado. La variable 2 registra un incremento debido a que los estudiantes de las cohortes que podían graduarse con base a la duración mínima de su posgrado, continúan en proceso de titulación, por lo que se siguen considerando en el estatus de inscritos. Es importante destacar que los estudiantes que están
INDICADOR	Porcentaje de postulantes aceptados FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	33.9	39.9	6.0	117.7	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 39.9 puntos; una variación absoluta de 6.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 117.7%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
13 VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	220	265	45.0	120.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo.
VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	649	664	15.0	102.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ En la convocatoria a programas académicos 2017 fueron registrados 985 aspirantes; de lo cuales 664 fueron los que completaron el proceso de selección y 265 los aspirantes aceptados para los diversos programas académicos. La generación 2017 finalmente está compuesta de 251 estudiantes matriculados, la diferencia es debido a que algunos aspirantes declinaron al final. La variable 1 es mayor a lo esperado en virtud de que se aceptaron más alumnos a los programas académicos en modalidad virtual, esta situación no afecta a la capacidad de atención de alumnos que tiene el INSP. Los cuerpos Colegiados de los Programas Académicos determinan el número de aceptados que es factible atender, por lo que los incrementos en ambas variables no compromete la capacidad educativa del INSP.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:

MDY
Instituto Nacional de Salud Pública

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

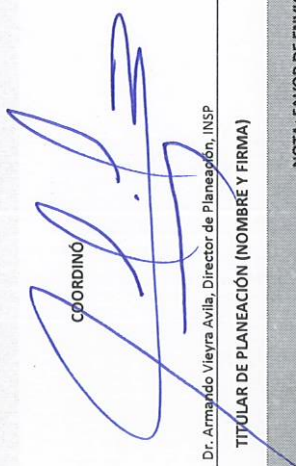
No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		DIFERENCIA ABSOLUTA (2) - (1)	CUMPLIMIENTO META (%) (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)			
INDICADOR	Eficiencia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	81.3	67.8	-13.5	83.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ DDurante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 67.8 puntos; una variación absoluta de -13.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 83.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
14 VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	5,976	4,982	-994.0	83.4	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ La población que atiende el programa no tiene riesgo.
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	7,350	7,350	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon hasta el mes de diciembre un total de 81,314, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (6,147) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (3,658) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (7,175) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (1,179) 5. Biología y control de AEDS asypti: capacitación en operaciones de campo (1,006)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

COORDINADOR


Dr. Armando Vileya Avila, Director de Planeación, INSP
TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

Dra. Maria Eugenia Ocampo Granados, Directora General Adjunta Secretaría Académica, INSP.
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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



Instituto Nacional
de Salud Pública

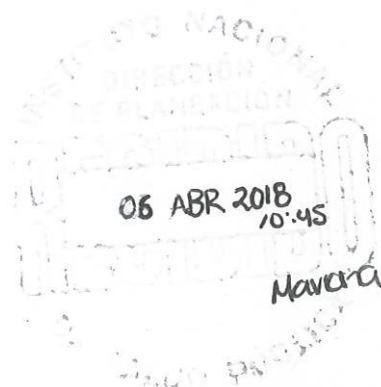
Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

REF.: SA/157/2018

Cuernavaca, Mor., a 6 de abril de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E



Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de marzo del 2018 de los indicadores de Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14) de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente

C.c.p- Mtro. Jorge Montes Alvarado. Médico Especialista "A". SAC/INSP.

MEOG/ *

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatitlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm.: (777) 329 3000

www.insp.mx

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
5	INDICADOR Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.1	81.4	1.3	101.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81.4 puntos; una variación absoluta de 1.3 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 101.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La captación de participantes, fue menor a lo esperado (variable 2) por la disminución de contratos o convenios con instituciones federales, las y los participantes que obtuvieron constancia de conclusión también fue menor de lo esperado (variable 1).
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	226	201	-25.0	88.9	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	282	247	-35.0	87.6	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Dar seguimiento a la población participante para que se finalicen los cursos. Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	120.0	40.0	150.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 120.0 puntos; una variación absoluta de 40.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 150.0%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. Como sucedió en el año 2017, en el primer trimestre del año se incrementó el número de cursos impartidos en dos más de lo planeado, debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos (variable 1). Sin embargo, al reducirse el financiamiento de capacitación por parte de las instituciones que regularmente conforman la cartera de clientes de Educación Continua, el alumnado captado fue menor de lo esperado (indicador 5); es importante mencionar que la apertura de un curso solo se hace si se cumple con un mínimo de participantes para que sea factible su impartición, en promedio contamos con 41 participantes por curso.
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	4	6	2.0	150.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	5	5	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/
						Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La totalidad de personal participante fue externa al INSP (variable 1), la disminución del alumnado (variable 2) se debe a la baja captación de participantes por curso (Indicador 5).
						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 3/ 4/
9	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo VARIABLE 1	282	247	-35.0	87.6	No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo VARIABLE 2	282	247	-35.0	87.6	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		ALCANZADO (2)	VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ABSOLUTA (2) - (1)		RELATIVA (2/1) x 100 %		
	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	0.4	9.4	104.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).	
10	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos VARIABLE 1	1,827	-212.0	1,615	88.4	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.	
	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados VARIABLE 2	203	-32.0	171	84.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACION SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LAS VARIABLES 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANALISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2) RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3) ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA. ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4. LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O A LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DISEÑARÁN OBJETIVOS Y MEDIDAS EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA. EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pdi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ATOQUEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:

NDY

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
14	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.1	70.2	-9.9	87.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 70.2 puntos; una variación absoluta de -9.9 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 87.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. La captación de participantes, fue menor a lo esperado (variable 1), en este primer trimestre de 2018 no se ha celebrado convenio con instituciones federales; continúa la disminución de contratos o convenios con instituciones estatales y federales, como sucedió en 2017.
	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	282	247	-35.0	87.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	352	352	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El Programa de Educación Continua, mantiene en este primer trimestre la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a marzo un total de 15,538, profesionales capacitados, en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (2,067) 2. AMBAR: Atención a la mujer y al recién nacido basada en evidencia (1,243) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (1,202) 4. Preparación y atención de casos por enfermedad por virus del ébola (309) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (177)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES. SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA. ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (por ejemplo según del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

ELABORÓ

AUTORIZÓ

Dr. Armando Vieyra Avila, Director de Planeación, INSP

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

Dra. Maria Eugenia Ocampo Granados, Directora General Adjunta Secretaría Académica, INSP.

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MARZO 2018

Clave entidad/Unidad:

NDY

Entidad/Unidad

Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha

01-abr-18

Meta del Periodo Marzo 2018		Explicación de Variaciones			
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100
5	INDICADOR Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.1	81.4	1.2	101.5
	VARIABLE 1	226	201	-25	88.9
	VARIABLE 2	282	247	-35	87.6
CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81.4 puntos; una variación absoluta de 1.2 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 101.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La captación de participantes, fue menor a lo esperado (variable 2) por la disminución de contratos o convenios con instituciones federales, las y los participantes que obtuvieron constancia de conclusión también fue menor de lo esperado (variable 1).		RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2). No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.			
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Dar seguimiento a la población participante para que se finalicen los cursos. Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).			

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada obregada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

W

X

Handwritten signature

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MARZO 2018

Clave entidad/Unidad:

NDY

Entidad/Unidad

Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Fecha

01-abr-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Marzo 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	120.0	40.0	150.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 120.0 puntos; una variación absoluta de 40.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 150.0%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. Como sucedió en el año 2017, en el primer trimestre del año se incrementó el número de cursos impartidos en dos más de lo planeado, debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos (variable 1). Sin embargo, al reducirse el financiamiento de capacitación por parte de las instituciones que regularmente conforman la cartera de clientes de Educación Continua, el alumnado captado fue menor de lo esperado (indicador 5); es importante mencionar que la apertura de un curso solo se hace si se cumple con un mínimo de participantes para que sea factible su impartición, en promedio contamos con 41 participantes por curso.
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	4	6	2	150.0	
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo.	5	5	0	100.0	
						RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

[Handwritten signatures and initials]

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MARZO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública



Fecha 01-abr-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Marzo 2018				Explicación de Variaciones
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
9	INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La totalidad de personal participante fue externa al INSP (variable 1), la disminución del alumnado (variable 2) se debe a la baja captación de participantes por curso (indicador 5).
	VARIABLE 1	Numero de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	282	247	-35	87.6	
	VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	282	247	-35	87.6	
							RIESGO PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCION. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
							ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

N

A

OK

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MARZO 2018

Clave entidad/Unidad:

NDY

Entidad/Unidad

Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



01-abr-18

Fecha

Meta del Periodo Marzo 2018		Meta del Periodo Marzo 2018				Explicación de Variaciones
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
10	INDICADOR					CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.9%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).
	Percepción sobre la calidad de la educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2	9.0	9.4	0.4	104.9	
	VARIABLE 1	1,827	1,615	-212	88.4	
	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que confluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos.					RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2	203	171	-32	84.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3. Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Handwritten signature/initials.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MARZO 2018

Clave entidad/Unidad:

NDY

Entidad/Unidad

Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha

01-abr-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Marzo 2018				Explicación de Variaciones
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
	INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 /VARIABLE 2 X 100	80.1	70.2	-9.9	87.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 70.2 puntos; una variación absoluta de -9.9 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 87.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. La captación de participantes, fue menor a lo esperado (variable 1), en este primer trimestre de 2018 no se ha celebrado convenio con instituciones federales; continúa la disminución de contratos o convenios con instituciones estatales y federales, como sucedió en 2017.
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado.	282	247	-35	87.6	RIESGO PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
14	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado.	352	352	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) El Programa de Educación Continua, mantiene en este primer trimestre la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a marzo un total de 15,538, profesionales capacitados, en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (2,067) 2. AMBAR; Atención a la mujer y al recién nacido basada en evidencia (1,243) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (1,202) 4. Preparación y atención de casos por enfermedad por virus del ébola (309) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (177) 6. Ciclos de mejora de la calidad de la atención médica (1,015) 7. Conceptos básicos de salud ambiental (363) 8. Conceptos esenciales de los determinantes sociales de la salud en español (314) 9. Enfermedades diarreicas. Atención a pacientes con cólera (521) 10. Infecciones respiratorias agudas en temporada de frío (1,244) 11. Aprendiendo lactancia y amamantamiento (4,369) 12. Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza (1,072) 13. Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes (1,444) 14. The Essentials of SDH inglés (123) 15. Estrategias de intervención oportuna en el consumo de sustancias psicoactivas (32) 16. Intervención en consumidores de marihuana (43)
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones al análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.							

Handwritten signature/initials.



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

REF.: SA/252/2018

Cuernavaca, Mor., a 30 de mayo de 2018

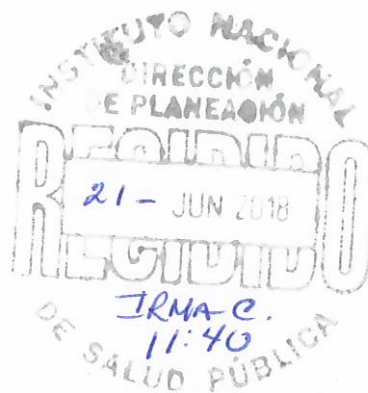
DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de mayo del 2018 de los indicadores de Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14) de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente



C.c.p- Mtro. Jorge Montes Alvarado. Médico Especialista "A". SAC/INSP.

MEOG/ *

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
com: (777) 329 3000

www.insp.mx

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1) X 100	
5	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	85.1	5.1	106.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 85.1 puntos; una variación absoluta de 5.1 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 106.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. La eficiencia terminal es mayor a lo programado (variable 1).
	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	408	434	26.0	106.4	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua. En el periodo un mayor número de profesionales obtuvo su constancia de conclusión.
	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	510	510	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1) X 100	
8	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	150.0	70.0	187.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 150.0 puntos; una variación absoluta de 70.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 187.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	8	15	7.0	187.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	10	10	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes. Al mes de mayo se incrementó el número de cursos impartidos en cinco más de lo planeado, debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos (variable 1). Sin embargo, al reducirse el financiamiento de capacitación por parte de las instituciones que regularmente conforman la cartera de clientes de Educación Continua, se ha buscado alternativas donde el participante pague directamente su inscripción; esto ha incrementado la oferta de cursos los cuales en promedio tienen 34 participantes por curso en el periodo enero - mayo.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Handwritten signature and initials.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
9	Indicador Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el período de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el período	510	510	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el período	510	510	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
10	Indicador Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	9.4	0.4	104.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el período de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).
	VARIABLE 1 Sumatoria de la capacitación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el período) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos realizados	3.303	2.413	-890.0	73.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el período) encuestados	367	256	-111.0	69.8	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del PP) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

OK

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.1	80.1	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el período de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 80.1 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
14 VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado	510	510	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el período reportado	637	637	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a mayo un total de 27,918, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (9,388) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (2,360) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (2,056) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (661)

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CAUIFICACIÓN
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSA A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR	OK
INDICADOR 8	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 9	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 10	FALSO	OK
INDICADOR 14	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK

ELABORÓ

AUTORIZÓ

Dra. Maria Eugenia Ocampo Granados, Directora General Adjunta Secretaría Académica, INSP.

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

Dr. Armando Viera Avila, Director de Planeación, INSP

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

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

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MAYO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública



01-jun-18

Fecha

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Mayo 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)x100	
5	INDICADOR Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	85.1	5.1	106.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 85.1 puntos; una variación absoluta de 5.1 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 106.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. La eficiencia terminal es mayor a lo programado (variable 1).
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	408	434	26	106.4	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2). No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua. En el periodo un mayor número de profesionales obtuvo su constancia de conclusión.
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	510	510	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MAYO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública



01-jun-18

Fecha

Meta del Período Mayo 2018		Explicación de Variaciones			
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100
	INDICADOR				
	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	150.0	70.0	187.5
	VARIABLE 1				
	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	8	15	7	187.5
8	VARIABLE 2				
	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo.	10	10	0	100.0
RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes. Al mes de mayo se incrementó el número de cursos impartidos en cinco más de lo planeado, debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos (variable 1). Sin embargo, al reducirse el financiamiento de capacitación por parte de las instituciones que regularmente conforman la cartera de clientes de Educación Continua, se ha buscado alternativas donde el participante paga directamente su inscripción, esto ha incrementado la oferta de cursos los cuales en promedio tienen 34 participantes por curso en el periodo enero - mayo.					
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.					

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MAYO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública



01-jun-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Mayo 2018				Explicación de Variaciones
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
9	INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1	Numero de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	510	510	0	100.0	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	510	510	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

40

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO MAYO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

01-jun-18

Fecha

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Mayo 2018			
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100
			Explicación de Variaciones			
			CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. (1)			
			Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.			
			La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).			
10	INDICADOR	Percepción sobre la calidad de la educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2	9.0	9.4	0.4	104.4
	VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos.	3,303	2,413	-890	73.1
	VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados.	367	256	-111	69.8
			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).			
			Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.			
			1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.			
			2/ Riesgo para la población que atienda el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.			
			3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.			
			4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el oblogamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Ppl) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.			
			Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.			

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3) Acciones específicas a desarrollar para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, las así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pn) es "Atención ambulatoria especializada atomada", y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de conexión.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se adopten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Las manifestaciones que en todos los casos que se analizaron se evidencian las manifestaciones correspondientes por la manifestación:

No. Ind.		Meta del Periodo Mayo 2018				Explicación de Variaciones	
DEFINICION DEL INDICADOR		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)x100	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACION ORIGINAL. (1)	
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.1	80.1	0.0	100.0	Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 80.1 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.	
	VARIABLE 1	510	510	0	100.0	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.	
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado.					ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a mayo un total de 27,918, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (3,388) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (2,360) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (2,056) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (661) 5. Biología y control de AEDS aegypti: capacitación en operaciones de campo (323) 6. Ciclos de mejora de la calidad de la atención médica (1,827) 7. Conceptos básicos de Salud Ambiental (547) 8. Conceptos Esenciales de los Determinantes Sociales de la Salud en español (682) 9. Enfermedades Diarreicas. Atención a pacientes con Cólera (1,054) 10. Infecciones respiratorias agudas en temporada de frío (1,891) 11. Aprendiendo Lactancia y amamantamiento (7,884) 12. Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza (1,614) 13. Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes (2,914) 14. The Essentials of SDH ingles (216) 15. Estrategias de intervención oportuna en el consumo de sustancias psicoactivas (254) 16. Intervención en consumidores de marihuana (247) De los cuales 13,657 han obtenido su constancia	
	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado.	637	637	0	100.0		
14							1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.



Instituto Nacional
de Salud Pública

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

*Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud*

REF.: SA/379/2018

Cuernavaca, Mor., a 20 de julio de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente las metas del Programa Presupuestario E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud" para el ejercicio fiscal 2019, en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente



C.c.p- Mtro. Jorge Montes Alvarado. Médico Especialista "A". SAC/INSP.

MEOG/ *

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatitlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm.: (777) 329 3000

www.insp.mx

Nivel MML		FMI 1a		En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual 2019		Estimación 2020		Estimación 2024	
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	Mesa Programada 2019												Dic	0.0	0.0	0.0	0.0	
		Año	Valor		End Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov								
1	INDICADOR	Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2)/ VARIABLE2 X 100		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																0				
	VARIABLE 2	Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas																0				

Nivel BMCL		FSA ISB		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 2018	Meta Programada 2019												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		Año	Valor		Enl Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct	Nov	Dic																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2	INDICADOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024			
		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	Meta Programada 2019														
		Año	Valor		Enl Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ag	Sep	Oct				Nov	Dic	
	INDICADOR																		
	Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100			0.0												0.0	0.0	0.0	
	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las entidades federativas respecto a plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud																		
	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado																		
	VARIABLE 2 clínico en las entidades federativas respecto a plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud x 100															0			
3																			

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 28 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADÉMÁS 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 LÍNEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NDY

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Importante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender al cronograma de la Cuenta Pública 2019.

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene/1	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
4	INDICADOR	2009	75.5	77.8													77.8	77.8	100.0
	Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100																		
	VARIABLE 1			7													7	7.0	10
	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico																		
	- Originados en becas DOCES			7													7	7.0	9
	- Originados en becas propia institución																0.0	0.0	
	(1) Subtotal de becas DOCES e institución			7													7	7.0	9
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.																0.0	0.0	
	(3) Derivados de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.																0.0	0.0	
	(4) Otros (escriba en este espacio)																0.0	0.0	
VARIABLE 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100			9												9	9.0	10	
	- Originados en becas DOCES															9	9.0	9	
	- Originados en becas propia institución																0.0	0.0	
	(1) Subtotal de becas DOCES e institución			9												9	9.0	9	
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.																0.0	0.0	
	(3) Derivados de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.																0.0	0.0	
	(4) Otros (escriba en este espacio)																0.0	0.0	1

No. Ind.	Nivel MIL: PROYECTO 1b	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024	
			Año	Valor		Ene/18	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	80.9	70.1													70.1	70.1	70.0	70.2
		VARIABLE 1																162	162	147	151
		VARIABLE 2																231	231	210	215

JUNIO 28 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADEMÁS DE GUARDAR 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 LÍNEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NDY

Entidad/unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Modelo MBL: PROYECTO 16

Nota 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 2019.

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 2018	Meta Programada 2019												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR	2011	96.5	80.0				80.0		80.0			80.0				0.3	80.0	80.0
7	VARIABLE 1			3.863				280	560	704							16	3.880	3.880
8	VARIABLE 2			4.829				350	700	880							4.850	4.850	4.850

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 2018	Meta Programada 2019												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic			
7	INDICADOR	2016	87.0	81.8													81.8	81.8	81.8
8	VARIABLE 1			9													9	9	9
9	VARIABLE 2			11													11	11	11

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 2018	Meta Programada 2019												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Agosto	Sep	Oct	Nov	Dic			
8	INDICADOR	2016	82.3	80.1													80.0	80.0	80.0
9	VARIABLE 1			209													272	232	232
10	VARIABLE 2			261													340	290	290

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 28 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, 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 LÍNEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

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 2019.

No. Ind.	INDICADOR	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Estimación 2024
		Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
12	Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y no clínico con seguimiento de egresados Total de instituciones que imparten estudios de posgrado x 100	0.0												0.0
														0.0
														0.0

Indicador a reportar por las DIRECCIONES GENERALES DE COORDINACIÓN de la CCINSHAE

No. Ind.	INDICADOR	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Estimación 2024
		Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
13	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula) Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100	98.2												98.0
														98.0
														98.0

No. Ind.	INDICADOR	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Estimación 2024
		Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	Meta Programada 2019	
		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
14	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	35.6												42.1
														42.1
														42.1

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 28 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADEMÁS DE GUARARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LINEA 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 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Muy respetuosamente 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 2019.

No. Ind.	INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
			Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
15	VARIABLE 1	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	98.7	80.0			80.1		80.0		80.0		80.0				80.0	80.0	80.0
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el período reportado			4,829			350		700		380		3,400				4,850	4,850	4,850
	VARIABLE 3	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el período reportado X 100			6,036			437		875		1,100		4,250				6,060	6,060	6,060

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, 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 LÍNEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

JUNIO 28 2018



Instituto Nacional
de Salud Pública

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaria Académica

*Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud*

REF.: SA/312/2018

Cuernavaca, Mor., a 2 de julio de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de junio del 2018 de los indicadores de Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14) de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente



C.c.p- Mtro. Jorge Montes Alvarado. Médico Especialista "A". SAC/INSP.

MEOG/ *

Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm: (777) 329 3000

www.insp.mx

PP: EP010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
9	Indicador Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	800	796	-4.0	99.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	800	796	-4.0	99.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
10	Indicador Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	9.4	0.4	104.4	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Sumatoria de la capacitación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	5,184	3,744	-1,440.0	72.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	576	397	-179.0	68.9	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad. La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

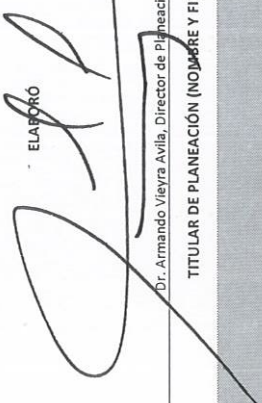
4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del PP) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Handwritten initials and signature.

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2)-(1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	79.6	-0.4	99.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 79.6 puntos; una variación absoluta de -0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 99.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
14 VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	800	796	-4.0	99.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
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	1,000	1,000	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a junio un total de 36,430, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (4,195) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (2,881) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (2,680) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (935)

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 5	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 8	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 9	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 10	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 14	EL INDICADOR SE ALCANZÓ DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK

ELABORÓ

Dr. Armando Viera Avila, Director de Planeación - INSP
TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

Dra. Maria Eugenia Ocampo Granados, Directora General Adjunta Secretaría Académica - INSP.
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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

MATRIZ DE INDICADOR PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO JUNIO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública

Fecha

30-jun-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Junio 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
5	INDICADOR Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	81.8	1.8	102.2	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registro una meta acumulada alcanzada de 81.8 puntos; una variación absoluta de 1.8 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 102.2%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La eficiencia terminal es mayor a lo programado (variable 1).
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	640	651	11	101.7	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2). No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua. En el periodo un mayor número de profesionales obtuvo su constancia de conclusión.
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	800	796	-4	99.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

OK

AV

		Meta del Periodo Junio 2018				Explicación de Variaciones
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 /VARIABLE 2 X 100	80.0	133.3	53.3	166.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 133.3 puntos; una variación absoluta de 53.3 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 166.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. Al mes de junio se incrementó el número de cursos impartidos en cinco más de lo planeado, debido a la demanda de cursos que forman parte de la oferta con la que ya contamos (variable 1). Sin embargo, al reducirse el financiamiento de capacitación por parte de las instituciones que regularmente conforman la cartera de clientes de Educación Continua, se ha buscado alternativas donde el participante paga directamente su inscripción; esto ha incrementado la oferta de cursos los cuales en promedio tienen 40 participantes por curso en el periodo enero - junio
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	12	20	8	166.7	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo.	15	15	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3). Las acciones para alcanzar las metas son: Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.						

OK
AS



30-jun-18

Fecha

Meta del Periodo Junio 2018

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	Explicación de Variaciones
9	INDICADOR					CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	
	VARIABLE 1	800	796	-4	99.5	
	VARIABLE 2	800	796	-4	99.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

07
AV



30-jun-18

Fecha

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Junio 2018			
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100
			Explicación de Variaciones			
			CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1)			
			Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.4 puntos; una variación absoluta de 0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 104.4%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.			
			La evaluación de cursos es de carácter voluntario (variable 2), y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).			
10	INDICADOR	Percepción sobre la calidad de la educación continua FORMULA: VARIABLE 1 /VARIABLE 2	9.0	9.4	0.4	104.4
	VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos.	5,184	3,744	-1,440	72.2
	VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados.	576	397	-179	68.9
ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3).						
Las acciones para alcanzar las metas son:						
Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.						
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.						
2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.						
3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.						
4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.						
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.						

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Handwritten initials: AH and AU

MATRIZ DE INDICADOR PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO JUNIO 2018

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública



Fecha

30-jun-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Meta del Periodo Junio 2018				Explicación de Variaciones
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
14	INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	79.6	-0.4	99.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 79.6 puntos; una variación absoluta de -0.4 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 99.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado.	800	796	-4	99.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado.	1,000	1,000	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a junio un total de 36,430, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (4,195) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (2,881) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (2,680) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (935) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (525) 6. Ciclos de mejora de la calidad de la atención médica (2,263) 7. Conceptos básicos de Salud Ambiental (791) 8. Conceptos Esenciales de los Determinantes Sociales de la Salud en español (835) 9. Enfermedades Diarreas. Atención a pacientes con Cólera (1,522) 10. Infecciones respiratorias agudas en temporada de frío (2,364) 11. Aprendiendo Lactancia y amamantamiento (9,838) 12. Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza (2,044) 13. Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes (4,334) 14. The Essentials of SDH inglés (286) 15. Educación física de calidad en la educación básica (350) 16. Estrategias de intervención oportuna en el consumo de sustancias psicoactivas (290) 17. Intervención en consumidores de marihuana (297) De los cuales 18,806 han obtenido su constancia

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones al análisis de las variaciones comprometidas no solo del indicador.
2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.
3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.
4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Handwritten signature and initials.



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Dra. María Eugenia Ocampo Granados
Secretaría Académica

REF.:SA/624/2018

Cuernavaca, Mor., a 17 de diciembre de 2018

DR. ARMANDO VIEYRA AVILA
DIRECTOR DE PLANEACION
P R E S E N T E

Estimado Dr. Vieyra:

Anexo al presente el reporte de avances de metas al mes de diciembre del 2018 de los indicadores de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) de Programas Académicos (3, 4, 6, 7, 12, 13) y Educación Continua (5, 8, 9, 10, 14), en responsabilidad de la Secretaría Académica.

Reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

MEOG/REAG/CO



Avenida Universidad 655
Cerrada Los Pinos y Caminera
Colonia Santa María Ahuacatlán
62100 Cuernavaca, Morelos, México
conm: (777) 329 3000

www.insp.mx

MDY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA

CONSULTA
INDICADORES DATOS DE LA
ENTIDAD

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	INDICADOR Eficiencia terminal de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	77.8	-22.2	77.8	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ El indicador registró una meta acumulada alcanzada de 77.8 puntos, al final del periodo reportado, el indicador alcanzó una variación porcentual de 77.8% y -22.2 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	VARIABLE 1 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	9	7	-2.0	77.8	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ La generación que se reporta es la 2015 compuesta de 9 alumnos de los cuales 2 se dieron de baja; una de las bajas se dio el primer año de esta cohorte por razones personales del alumno en enero 2016 y la segunda baja procedió por incumplimiento del Reglamento General de Posgrados del INSP en 2017.
	VARIABLE 2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	9	9	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Las bajas fueron evaluadas al interior del Capítulo de profesores de la Residencia para mejoras en el proceso de selección y seguimiento.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
4	INDICADOR Eficiencia terminal de posgrado no clínico FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.5	80.6	0.1	100.1	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ El indicador registró una meta acumulada alcanzada de 80.6 puntos, al final del periodo reportado, el indicador alcanzó una variación porcentual de 100.1% y 0.1 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de profesionales en posgrados no clínicos de la misma cohorte con constancia de terminación	149	187	38.0	125.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ La variable 1 es mayor a lo esperado en virtud de que la mayoría de los alumnos de la cohorte están egresando en tiempo. La variable 2 registra un incremento debido a que la cohorte considera una generación de la Maestría en Salud Pública (sede Morelos) en modalidad ejecutiva, con 20 estudiantes inscritos, así como un mayor número de estudiantes aceptados en la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud, que se imparte en modalidad virtual.
	VARIABLE 2 Total de profesionales en posgrados no clínicos inscritos en la misma cohorte x 100	185	232	47.0	125.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se dará seguimiento a los alumnos de esta cohorte durante el 2019.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCAZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: $\text{VARIABLE1} / \text{VARIABLE2} \times 100$	80.0	76.4	-3.6	95.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 76.4 puntos; una variación absoluta de -3.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 95.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La eficiencia terminal al mes de diciembre es menor a lo programado 2678 (variable 1) 76.4% del total de alumnos captados 3503 (variable 2) de los 91 cursos. El promedio estimado de alumnos de los 91 cursos programados fue de 53, el promedio captado por curso fue de 38 alumnos por curso.
5	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución VARIABLE 1	3,863	2,678	-1,185.0	69.3	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100 VARIABLE 2	4,829	3,503	-1,326.0	72.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se verificará el progreso de los alumnos inscritos por parte de los profesores.

No. de de INDIC.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
		(1)	(2)	(2) - (1)	(2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: $\frac{\text{VARIABLE1} + \text{VARIABLE2} \times 100}{100}$	81.8	90.9	9.1	111.1	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
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	9	10	1.0	111.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende el programa.
VARIABLE 2	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100	11	11	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

11. CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 40 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPOSICIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3) ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA. ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPERIENCIAS O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O A LA INSTITUCIÓN, SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO DEL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA. EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN QUE CORRESPONDA EN TODOS LOS CASOS QUE SE DEBERÁN TOMAR LAS MEDIDAS CORRECTIVAS CORRESPONDIENTES POR LA INSTITUCIÓN.

Clave entidad/entidad:
Entidad/entidad:
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA

PP: EP10 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ECUADOR
INFORMAR DATOS DE LA
ENTIDAD

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2)/(1) X 100	% (2)/(1) X 100	
7	INDICADOR Porcentaje de cursos de posgrado no clínico con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.1	86.1	6.0	107.5		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 86.1 puntos; una variación absoluta de 6 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 107.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. El incremento de las unidades didácticas (variable 1) con satisfacción superior a 80 fue resultado del seguimiento y atención de los Colegios y Capítulos de Profesores a la evaluación docente del ciclo escolar anterior. El incremento de unidades didácticas impartidas (variable 2) en el periodo fue resultado de la apertura de la Maestría en Ciencias en Economía de la Salud y Maestría en Ciencias en Bioestadísticas programas de posgrado que se ofertan de forma bianual y cuentan con unidades didácticas optativas las cuales fueron solicitadas por necesidades de formación de los estudiantes.
	VARIABLE 1 Número de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	209	241	32.0	115.3		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende programas académicos.
	VARIABLE 2 Total de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos en el periodo X 100	261	280	19.0	107.3		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81.3 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. Al mes de diciembre el número de cursos impartidos fue de 91, de los cuales se tiene una captación menor de alumnos por curso.
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	81.3	81.3	0.0	100.0		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81.3 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. Al mes de diciembre el número de cursos impartidos fue de 91, de los cuales se tiene una captación menor de alumnos por curso.
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	91	91	0.0	100.0		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	112	112	0.0	100.0		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	METAS				VARIACIÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
9	INDICADOR Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La captación de alumnos a diciembre del 2018 ha sido menor de lo planeado (variable 2) de acuerdo a la justificación del indicador 5.
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	4,829	3,503	-1,326.0	72.5		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	4,829	3,503	-1,326.0	72.5		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	METAS				VARIACIÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100		
10	INDICADOR Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	9.5	0.5	105.6		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.5 puntos; una variación absoluta de 0.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 105.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario y el número de alumnos captado es menor de lo esperado (variable 2) ver la justificación del indicador 5; y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).
	VARIABLE 1 Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	31,293	17,952	-13,341.0	57.4		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	3,477	1,898	-1,579.0	54.6		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DEL CUMPLIMIENTO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	RELATIVA (2/1) X 100	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.4	98.3	-0.1	99.9		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
VARIABLE 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula)	540	568	28.0	105.2		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ La variable 1 es más alta en relación a lo esperado, en virtud de que se inscribió un mayor número de estudiantes en programas virtuales, además se están considerando a las alumnas y los alumnos que no graduaron en el 2018 y que por tiempo de conclusión de créditos podían hacerlo, pero también podían recurrir a una prórroga para presentar su examen de grado. La variable 2 registra un incremento debido a que los estudiantes de las cohortes que podían graduarse con base a la duración mínima de su posgrado, continúan en proceso de titulación, por lo que se siguen considerando en el estatus de inscritos. Es importante destacar que los estudiantes que están activos ocupando espacios educativos tienen prórroga para presentar su examen de grado hasta febrero del 2019, con base a lo establecido en el Reglamento General de Estudios de Posgrado del INSP.
VARIABLE 2	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100	549	578	29.0	105.3		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ La estrategia para cumplir con la meta, es dar seguimiento al proceso de titulación de cada estudiante que aún no gradúa. Los Cuerpos Colegiados de los Programas Académicos determinan el número de aceptados que es factible atender, por lo que los incrementos en ambas variables no compromete la capacidad educativa del INSP.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	RELATIVA (2/1) X 100	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	34.4	38.9	4.5	113.1		CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ El indicador alcanzó una variación porcentual de 113.1% y 4.5 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	203	198	-5.0	97.5		RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ En la convocatoria a programas académicos 2018 fueron registrados 953 aspirantes; de los cuales 509 fueron los que completaron el proceso de selección y 198 los aspirantes aceptados para los diversos programas académicos. La generación 2018 finalmente está compuesta de 188 estudiantes matriculados, la diferencia es debido a que algunos aspirantes declinaron al final. La variable 1 es menor a lo esperado en virtud de que no se ofertaron 3 programas (Maestría en Ciencias en Bioestadística, Maestría en Ciencias en Economía de la Salud y Maestría en Salud Pública en Envejecimiento) y fueron aceptados menos alumnos a los programas académicos virtuales, debido a que sólo los seleccionados cubrían el perfil o los requisitos.
VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	590	509	-81.0	86.3		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Esta situación no afecta a la capacidad de atención de alumnos que tiene el INSP.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA. ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema Anexo del PP) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
14	INDICADOR Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.0	58.0	-22.0	72.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 58 puntos; una variación absoluta de -22 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 72.5%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. La captación de alumnos ha sido menor de la planeada lo que afecta a la variable 1, debido a los recortes presupuestales que han tenido las organizaciones que solicitan nuestra capacitación.
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	4,829	3,503	-1,326.0	72.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	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	6,036	6,036	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a diciembre un total de 69,122, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (6,628) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (5,412) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (5,086) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (1,708) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (1,019)

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 3	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 4	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 6	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 7	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 8	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 9	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 10	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 12	EL INDICADOR SE ALCANZO DE ACUERDO A LO PROGRAMADO	OK
INDICADOR 13	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 14	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

ELABORÓ

Dr. Armando Viera-Avila-Director de Planeación, INSP

AUTORIZÓ

Dra. Maria Eugenia Ccampo Granados, Directora General Adjunta Secretaria Académica, INSP.

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Fecha: 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
			Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
3	INDICADOR	Eficiencia terminal de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	77.8	-22.2	77.8	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) El indicador registró una meta acumulada alcanzada de 77.8 puntos, al final del periodo reportado, el indicador alcanzó una variación porcentual de 77.8% y -22.2 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	VARIABLE 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	9	7	-2	77.8	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) La generación que se reporta es la 2015 compuesta de 9 alumnos de los cuales 2 se dieron de baja; una de las bajas se dio el primer año de esta cohorte por razones personales del alumno en enero 2016 y la segunda baja procedió por incumplimiento del Reglamento General de Posgrados del INSP en 2017.
	VARIABLE 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	9	9	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Las bajas fueron evaluadas al interior del Capítulo de profesores de la Residencia para mejoras en el proceso de selección y seguimiento.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

[Handwritten signature]

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDI

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Fecha: 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
4	INDICADOR Eficiencia terminal de posgrado no clínico FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.5	80.6	0.1	100.1	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) El indicador registró una meta acumulada alcanzada de 80.6 puntos, al final del periodo reportado, el indicador alcanzó una variación porcentual de 100.1% y 0.1 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de profesionales en posgrados no clínicos de la misma cohorte con constancia de terminación	149	187	38	125.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) La variable 1 es mayor a lo esperado en virtud de que la mayoría de los alumnos de la cohorte están egresando en tiempo. La variable 2 registra un incremento debido a que la cohorte considera una generación de la Maestría en Salud Pública (sede Morelos) en modalidad ejecutiva, con 20 estudiantes inscritos, así como un mayor número de estudiantes aceptados en la Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud, que se imparte en modalidad virtual.
	VARIABLE 2 Total de profesionales en posgrados no clínicos inscritos en la misma cohorte x 100	185	232	47	125.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Se dará seguimiento a los alumnos de esta cohorte durante el 2019.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones	
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100		
5	INDICADOR Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 /VARIABLE 2 X 100	80.0	76.4	-3.5	95.6	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el período de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 76.4 puntos; una variación absoluta de -3.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 95.6%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La eficiencia terminal al mes de diciembre es menor a lo programado 2678 (variable 1) 76.4% del total de alumnos captados 3503 (variable 2) de los 91 cursos. El promedio estimado de alumnos de los 91 cursos programados fue de 53, el promedio captado por curso fue de 38 alumnos por curso.	
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud que reciben constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	3,863	2,678	-1,185	69.3		RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	4,829	3,503	-1,326	72.5		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Se verificará el progreso de los alumnos inscritos por parte de los profesores.
1/Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al período en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al período en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.							

Handwritten signature and initials in blue ink.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Fecha: 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Período Diciembre 2018			Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	
6	INDICADOR Porcentaje de cursos de formación con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	81.8	90.9	9.1	111.1
	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	9	10	1	111.1
	VARIABLE 2 Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100	11	11	0	100.0
					CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 90.9 puntos; una variación absoluta de 9.1 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 111.1%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. En el 2018 se obtuvo un mayor número de cursos con percepción de calidad superior a 80 puntos (variable 1).
					RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende el programa
					ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3)
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variable, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficiencia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Indispensable que en todos los casos que correspondan se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.					

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha: 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Período Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
7	INDICADOR Porcentaje de cursos de posgrado no clínico con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos FÓRMULA: $VARIABLE1 / VARIABLE2 \times 100$	80.1	86.1	6.0	107.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 86.1 puntos; una variación absoluta de 6 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 107.5%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color amarillo. El incremento de las unidades didácticas (variable 1) con satisfacción superior a 80 fue resultado del seguimiento y atención de los Colegios y Capítulos de Profesores a la evaluación docente del ciclo escolar anterior. El incremento de unidades didácticas impartidas (variable 2) en el periodo fue resultado de la apertura de la Maestría en Ciencias en Económica de la Salud y Maestría en Ciencias en Bioestadísticas programas de posgrado que se ofertan de forma bianual y cuentan con unidades didácticas optativas las cuales fueron solicitadas por necesidades de formación de los estudiantes.
	VARIABLE 1 Número de cursos de formación en posgrado no clínico impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	209	241	32	115.3	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende programas académicos.
	VARIABLE 2 Total de cursos de formación de posgrado no clínico impartidos en el periodo X 100	261	280	19	107.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3)

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que correspondan se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Indicador M

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

NDY

Instituto Nacional de Salud Pública

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Clave entidad/Unidad:

Entidad/Unidad

Presupuesto



Fecha 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
8	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	81.3	81.3	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 81.3 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. Al mes de diciembre el número de cursos impartidos fue de 91, de los cuales se tiene una captación menor de alumnos por curso.
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo.	91	91	0	100.0	RIESGO PARA LA POBLACION QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo.	112	112	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACION (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Continuar con la promoción de nuestra oferta académica para mejorar la captación de participantes.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.
2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.
3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.
4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

Handwritten signature and initials in blue ink.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
9	INDICADOR Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100 puntos; una variación absoluta de 0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La captación de alumnos a diciembre del 2018 ha sido menor de lo planeado (variable 2) de acuerdo a la justificación del indicador 5.
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	4,829	3,503	-1,326	72.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo.	4,829	3,503	-1,326	72.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3)
	1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.					

M
18/01/18

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018
CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha: 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
10	INDICADOR Percepción sobre la calidad de la educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2	9.0	9.5	0.5	105.1	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 9.5 puntos; una variación absoluta de 0.5 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 105.1 %, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde. La evaluación de cursos es de carácter voluntario y el número de alumnos captado es menor de lo esperado (variable 2) ver la justificación del indicador 5; y hemos logrado obtener un resultado mejor de lo planeado (variable 1).
	VARIABLE 1 Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos.	31,293	17,952	-13,341	57.4	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que conluyen en el periodo) encuestados.	3,477	1,898	-1,579	54.6	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Continuar con la invitación al alumnado para que participen en la encuesta de calidad.
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.						

[Handwritten signature]

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

NDY

Clave entidad/Unidad:

Instituto Nacional de Salud Pública

Entidad/Unidad

PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Presupuesto



Fecha 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
12	INDICADOR Porcentaje de cobertura de matrícula requerida FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.4	98.3	-0.1	99.9	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Al final del periodo de reporte, el indicador alcanzó una variación porcentual de 99.9% y 0.1 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula)	540	568	28	105.2	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) La variable 1 es más alta en relación a lo esperado, en virtud de que se inscribió un mayor número de estudiantes en programas virtuales, además se están considerando a las alumnas y los alumnos que no graduaron en el 2018 y que por tiempo de conclusión de créditos podían hacerlo, pero también podían recurrir a una prórroga para presentar su examen de grado. La variable 2 registra un incremento debido a que los estudiantes de las cohortes que podían graduarse con base a la duración mínima de su posgrado, continúan en proceso de titulación, por lo que se siguen considerando en el estatus de inscritos. Es importante destacar que los estudiantes que están activos ocupando espacios educativos tienen prórroga para presentar su examen de grado hasta febrero del 2019, con base a lo establecido en el Reglamento General de Estudios de Posgrado del INSP.
	VARIABLE 2 Número de espacios educativos de posgrado requeridos de acuerdo a las necesidades institucionales x 100	549	578	29	105.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) La estrategia para cumplir con la meta, es dar seguimiento al proceso de titulación de cada estudiante que aún no graduó. Los Cuerpos Colegiados de los Programas Académicos determinan el número de aceptados que es factible atender, por lo que los incrementos en ambas variables no compromete la capacidad educativa del INSP.
1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador. 2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables. 3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables. 4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección. Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.						

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"

Fecha: 01-ene-18



No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)X100	
13	INDICADOR Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	34.4	38.9	4.5	113.1	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) El indicador alcanzó una variación porcentual de 113.1% y 4.5 puntos en la variación absoluta, lo que sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	VARIABLE 1 Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	203	198	-5	97.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) En la convocatoria a programas académicos 2018 fueron registrados 853 aspirantes; de los cuales 509 fueron los que completaron el proceso de selección y 198 los aspirantes aceptados para los diversos programas académicos. La generación 2018 finalmente está compuesta de 188 estudiantes matriculados, la diferencia es debido a que algunos aspirantes declinaron al final. La variable 1 es menor a lo esperado en virtud de que no se ofertaron 3 programas (Maestría en Ciencias en Bioestadística, Maestría en Ciencias en Economía de la Salud y Maestría en Salud Pública en Envejecimiento) y fueron aceptados menos alumnos a los programas académicos virtuales, debido a que sólo los seleccionados cubrían el perfil o los requisitos.
	VARIABLE 2 Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	590	509	-81	86.3	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) Esta situación no afecta a la capacidad de atención de alumnos que tiene el INSP.

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al 10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.

2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.

3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.

4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la población o la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.

Es indispensable que en todos los casos que correspondan se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS 2018

CCINSHAE

AVANCE DE METAS PERIODO ENERO DICIEMBRE 2018

Clave entidad/Unidad: NDY

Entidad/Unidad: Instituto Nacional de Salud Pública

Presupuesto: PP E010 "Formación y desarrollo de recursos humanos especializados para la salud"



Fecha 01-ene-18

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Meta del Periodo Diciembre 2018				Explicación de Variaciones
		Original (1)	Alcanzado (2)	Absoluta (2)-(1)	% (2/1)x100	
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FORMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	80.0	58.0	-22.0	72.5	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL. (1) Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 58 puntos; una variación absoluta de -22 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 72.5%, situando al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo. La captación de alumnos ha sido menor de la planeada lo que afecta a la variable 1, debido a los recortes presupuestales que han tenido las organizaciones que solicitan nuestra capacitación.
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado.	4,829	3,503	-1,326	72.5	RIESGO PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN. (2) No existe riesgo para la población que atiende los cursos de educación continua.
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado.	6,036	6,036	0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES EN EL CUMPLIDO DE METAS. (3) El Programa de Educación Continua, continúa con la producción y operación de cursos en línea masivos (CLIMA), los cuales acumularon de enero a diciembre un total de 69,122, profesionales capacitados en los siguientes programas: 1. "Diabetes" y otras enfermedades crónicas (6,628) 2. AMBAR: Atención a la Mujer y al Recién Nacido Basada en Evidencia (5,412) 3. Atención a enfermedades transmitidas por vector (5,086) 4. Preparación y Atención de casos por Enfermedad por Virus del Ébola (1,708) 5. Biología y control de Aedes aegypti: capacitación en operaciones de campo (1,019) 6. Cidos de mejora de la calidad de la atención médica (3,895) 7. Conceptos básicos de Salud Ambiental (1,729) 8. Conceptos Esenciales de los Determinantes Sociales de la Salud en español (1,675) 9. Enfermedades Diarreicas. Atención a pacientes con Cólera (2,791) 10. Infecciones respiratorias agudas en temporada de frío (3,435) 11. Aprendiendo Lactancia y amamantamiento (16,926) 12. Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza (8,437) 13. Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes (8,065) 14. The Essentials of SDH inglés (560) 15. Educación física de calidad en la educación básica (844) 16. Estrategias de intervención oportuna en el consumo de sustancias psicoactivas (579) 17. Intervención en consumidores de marihuana (533) De los cuales 38,462 han obtenido su constancia

1/ Cuando se presente una variación superior o inferior al -10 por ciento en los resultados obtenidos al periodo en la variable 1 o en la variable 2 respecto a los valores originales comprometidos al periodo en ambas variables, se deberá incorporar en el apartado de explicaciones a las causas de las variaciones el análisis de las variables comprometidas no solo del indicador.
2/ Riesgo para la población que atiende el programa o la institución derivado de una variación superior al 10% de la meta comprometida o de cualquier de sus variables.
3/ Acciones específicas a desarrollar para la institución para regularizar el cumplimiento de las metas comprometidas cuando se presente una variación superior al 10% de la meta alcanzada y programada, así como respecto a cualquiera de sus variables.
4/ La evaluación mediante indicadores tiene el propósito de analizar el cumplimiento de cada uno de los objetivos establecidos en el programa, es así que las explicaciones o acciones comprometidas en el apartado de justificación a las variables, riesgos a la institución y medidas para lograr la regularización de la meta siempre se deberán referir al objetivo comprometido por el programa. Por ejemplo, en el caso del indicador "Eficacia en el otorgamiento de consulta programada" el objetivo del programa asociado (ver esquema lógico del Pp) es "Atención ambulatoria especializada otorgada" y es en el mismo contexto de la atención ambulatoria que se deberán valorar las causas, riesgos y medidas de corrección.
Es indispensable que en todos los casos que corresponda se anoten las medidas correctivas comprometidas por la institución.

[Handwritten signature]



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos
Departamento de Relaciones Laborales



Cuernavaca, Morelos, a 30 de mayo de 2018

DRL/0200-1/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

Hago referencia a su correo electrónico del 7 de mayo de 2018, mediante el cual solicitó el seguimiento a indicadores MIR 2018 para el periodo enero-mayo correspondiente al Pp E010 "Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud" Capacitación Administrativa y Gerencial.

En este contexto, me permito anexar en medio digital los archivos Excel que contienen lo siguiente:

- E010 Formato enero-mayo 2018
- Soporte ind_compro enero-mayo 2018

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa

Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Lic. Mario Gallegos Duarte, Director de Administración y Finanzas. Presente.
Dr. J. Armando Vieyra Ávila, Director de Planeación. Presente.
Mtra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:

NOY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
Clave entidad/unidad: ENTIDAD
Entidad/unidad: ENTIDAD
PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	78	61	-17.0	78.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ Dicha variación no presenta ningún riesgo para la población, en virtud de que el número de servidoras y servidores públicos, que adquirieron conocimientos son considerados óptimos, en función del número de cursos programados e impartidos en este periodo.
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	78	61	-17.0	78.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se realizará la difusión de los cursos programados con mayor frecuencia durante un periodo de tiempo más amplio, con la finalidad de lograr una mayor captación de participantes.

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Existe una variación, en virtud de que el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018 se formalizó con la integración de dieciocho cursos, que serán impartidos a lo largo del ejercicio fiscal 2018, dando inicio durante el mes de mayo, toda vez que el presupuesto autorizado para la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos, sufrió una disminución del 25% en comparación al presupuesto autorizado para el ejercicio fiscal 2017.
VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente	9	2	-7.0	22.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se continúa con la ejecución de los cursos de capacitación conforme a la programación formalizada en el PAC 2018; el cual alude a la impartición de dos cursos en el periodo enero-mayo.
VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación	9	2	-7.0	22.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se informará el establecimiento de dieciocho cursos en materia administrativa y gerencial programados a realizarse en el PAC 2018, como resultado del recorte presupuestario que impactó a la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

MW



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - MAYO 2018

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

CCINSHAE
INSTRUMENTO DE LA
MIR

No. de Ind	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
INDICADOR	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: $\frac{\text{VARIABLE 1}}{\text{VARIABLE 2}} \times 100$	100.0	22.2	-77.8	22.2	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 3/ 4/
5	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	9	2	-7.0	22.2	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 3/ 4/ No existe riesgo para la población, se continúa con la ejecución de los cursos de capacitación, conforme a la programación formalizada en el PAC 2018; el cual alude a la impartición de dos temas en materia administrativa y gerencial en el período enero-mayo.
VARIABLE 1		9	2	-7.0	22.2	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se informará el establecimiento de dieciocho temas en materia administrativa y gerencial programados a realizarse en el PAC 2018, como resultado del recorte presupuestario que impactó a la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos.
VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	9	9	0.0	100.0	

CCINSHAE:
Es una variable programada, por lo tanto no puede cambiar

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 2	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 3	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

ELABORÓ

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

Mtra. K. Avila Osorio Negrete
TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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

**PROPOSITO
SOPORTE**

ENERO-MAYO 2018

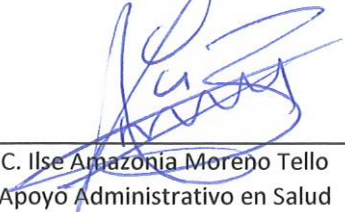
No.	Nombre del Servidor Público que concluyo satisfactoriamente cursos de capacitación (acciones)	Nombre del Curso
1	Colorado Gomez Maribel	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
2	Granados Acosta Alejandro	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
3	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
4	Moreno Tello Ilse Amazonia	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
5	Rebollar Campos Rosario	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
6	Salgado Albarrán Laura	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
7	Aguilar Garcia Adriana	Curso Básico para la Organización de Archivos
8	Álvarez García Carmen Delia	Curso Básico para la Organización de Archivos
	Álvarez García María Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
10	Álvarez Guillén Gloria Fátima	Curso Básico para la Organización de Archivos
11	Blanco Flores Jorge Alberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
12	Castellanos De La Garza Francisco Humberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
13	Cerón Arce Lorenza	Curso Básico para la Organización de Archivos
14	Chávez Celaya Norma Fernanda	Curso Básico para la Organización de Archivos
15	Colorado Gómez Maribel	Curso Básico para la Organización de Archivos
16	Cortes De La Rosa María Gracia	Curso Básico para la Organización de Archivos
17	Coss Guerrero Ignacio	Curso Básico para la Organización de Archivos
18	Cuellar Rodríguez María Guadalupe	Curso Básico para la Organización de Archivos
19	Culebro Gutiérrez Cristina	Curso Básico para la Organización de Archivos
20	Curiel Cortes Beatriz Eugenia	Curso Básico para la Organización de Archivos
21	Duran Vera Isabel Virginia	Curso Básico para la Organización de Archivos
22	Escobar Rodriguez Obdulia	Curso Básico para la Organización de Archivos
3	Espinosa Organista Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos
24	Espinoza De Los Monteros García Norma Wendy	Curso Básico para la Organización de Archivos
25	García Barona Oscar	Curso Básico para la Organización de Archivos

Handwritten signature

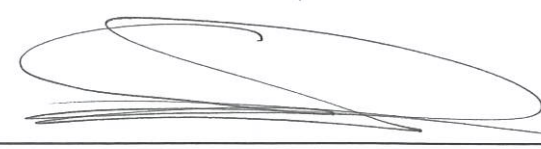
26	García Camarena Ortega Elizabeth	Curso Básico para la Organización de Archivos
27	Gómez Cuevas Miguel Ángel	Curso Básico para la Organización de Archivos
3	Gonzalez Reyes Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
29	Gutiérrez Pérez María De Jesús	Curso Básico para la Organización de Archivos
30	Hernández Román Brenda	Curso Básico para la Organización de Archivos
31	Hernandez Soriano Felicita Rufina	Curso Básico para la Organización de Archivos
32	Huerta García Alma Rosa	Curso Básico para la Organización de Archivos
33	Iturbe Pasten María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
34	López López Natalia	Curso Básico para la Organización de Archivos
35	Medina López Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
36	Mendez Angulo Guadalupe Dolores	Curso Básico para la Organización de Archivos
37	Meza Barrera María De Los Ángeles	Curso Básico para la Organización de Archivos
38	Meza Carrillo Cesar Arturo	Curso Básico para la Organización de Archivos
39	Mireles Reséndiz María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
40	Moncada Argueta Liliana	Curso Básico para la Organización de Archivos
41	Mora Vázquez María Del Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
2	Najera Arcos Rocio	Curso Básico para la Organización de Archivos
43	Nava Domínguez Francisco	Curso Básico para la Organización de Archivos
44	Pompa Guerrero Angelica Noemi	Curso Básico para la Organización de Archivos
45	Quiñones Báez Mayra Janneth	Curso Básico para la Organización de Archivos
46	Ramírez Brito Ana Lilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
47	Ramírez Morales Rita	Curso Básico para la Organización de Archivos
48	Rebollar Campos María Del Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
49	Reyes Sánchez Ana Alicia	Curso Básico para la Organización de Archivos
50	Rivas Álvarez Elvia	Curso Básico para la Organización de Archivos
51	Salazar Macías María De Lourdes	Curso Básico para la Organización de Archivos
52	Salgado Jiménez Leticia Emilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
53	Sánchez Arellano Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
54	Sánchez Rendón Mónica Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
55	Tepecano Espinosa María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
56	Uribe Gomez Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
57	Vargas Castillo María Paulina	Curso Básico para la Organización de Archivos
58	Vázquez Gómez María Del Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos

59	Velarde Herrera Diana	Curso Básico para la Organización de Archivos
60	Yañez Ayala María Isabel	Curso Básico para la Organización de Archivos
1	Yañez Bribiesca Margarita Del Socorro	Curso Básico para la Organización de Archivos

ELABORÓ


C. Ilse Amazonia Moreno Tello
Apoyo Administrativo en Salud

REVISÓ,


Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos



**COMPONENTE
SOPORTE**

ENERO-MAYO 2018

No.	Numero de Curso Impartidos
1	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
2	Curso básico para la organización de archivos

ELABORÓ

C. Ilse Amazonia Moreno Tello
Apoyo Administrativo en Salud

REVISÓ

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos Institucionales





Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos
Departamento de Relaciones Laborales



Cuernavaca, Morelos, a 02 de julio de 2018

DRL/0256/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

Hago referencia a su correo electrónico del 22 de junio de 2018, mediante el cual solicitó el seguimiento a indicadores MIR 2018 para el periodo enero-junio correspondiente al Pp E010 "Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud" Capacitación Administrativa y Gerencial.

En este contexto, me permito anexar en medio digital los archivos Excel que contienen lo siguiente:

- E010 Formato enero-junio 2018
- Soporte ind_compro enero-junio 2018

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa

Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Lic. Mario Gallegos Duarte, Director de Administración y Finanzas. Presente.
~~Dr. J. Armando Vieyra Ávila~~, Director de Planeación. Presente.
Mtra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:



Cuernavaca, Morelos, a 02 de julio de 2018

DRL/0256/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

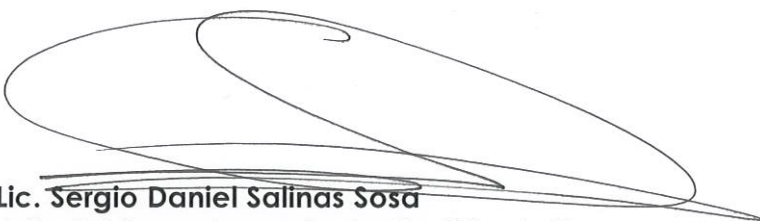
Hago referencia a su correo electrónico del 22 de junio de 2018, mediante el cual solicitó el seguimiento a indicadores MIR 2018 para el periodo enero-junio correspondiente al Pp E010 "Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud" Capacitación Administrativa y Gerencial.

En este contexto, me permito anexar en medio digital los archivos Excel que contienen lo siguiente:

- E010 Formato enero-junio 2018
- Soporte ind_compro enero-junio 2018

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Lic. Mario Gallegos Duarte, Director de Administración y Finanzas. Presente.
Dr. J. Armando Vieyra Ávila, Director de Planeación. Presente.
Mtra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:  icmt



MDY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

PP: E010

No. de Ítem	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) x 100	
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Derivado de la programación para el año 2018 establecida durante el ejercicio 2017, el número de servidores públicos que adquieren conocimientos, siempre será menor.
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	102	77	-25.0	75.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ De acuerdo con el número de cursos programados en el primer semestre del año, la participación de servidoras y servidores públicos que adquirieron conocimientos se considera satisfactoria, por lo que dicha variación no presenta ningún riesgo para la población.
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	102	77	-25.0	75.5	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Con la finalidad de lograr una mayor captación de participantes en los cursos de capacitación, se fortalecerán las acciones de difusión del PAC 2018. A través de la habilitación de un bloque específico para éste tema en la intranet institucional y promoción del mismo mediante correos electrónicos.

No. de ítem	DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
		(1)	(2)	(2) - (1)	(2/1) X 100	
	INDICADOR	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100					Existe una variación, en virtud de que el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018 se formalizó con la integración de dieciocho cursos, que serán impartidos a lo largo del ejercicio fiscal 2018, dando inicio durante el mes de mayo, toda vez que el presupuesto autorizado para la partida 33401. Servicios para capacitación a servidores públicos, sufrió una disminución del 29% en comparación al presupuesto autorizado para el ejercicio fiscal 2017.
3	VARIABLE 1	12	5	-7.0	41.7	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se continúa con la ejecución de los cursos de capacitación conforme a la programación formalizada en el PAC 2018; el cual alude a la impartición de cinco cursos en el primer semestre del ejercicio 2018.
	VARIABLE 2	12	5	-7.0	41.7	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN [VERIFICABLES O AUDITABLES] EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se informará el establecimiento de dieciocho cursos en materia administrativa y gerencial en el PAC 2018, como resultado del recorte presupuestario que impactó a la partida 33401. Servicios para capacitación a servidores públicos.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DEBE PRESENTAR EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

MW



Clave entidad/unidad: **MTA**
Entidad/unidad: **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA**
PP: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

CCINSHAE:
Es una variable programada, por lo tanto no puede cambiar

No. de Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	MTA		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA	%	
	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: $\frac{VARIABLE1}{VARIABLE2} \times 100$	(1)	(2)	(2) - (1)	(2/1) x 100	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
INDICADOR		100.0	41.7	-58.3	41.7	Derivado del presupuesto autorizado 2018 para la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos, el cual sufrió una disminución del 29% en comparación al presupuesto del ejercicio fiscal 2017, se integro el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018 con un total de 18 temas, que serán impartidos a partir del mes de mayo y hasta el mes de noviembre de 2018.
5	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	12	5	-7.0	41.7	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se continua con la ejecución de los cursos de capacitación, conforme a la programación formalizada en el PAC 2018, el cual alude a la impartición de cinco temas en materia administrativa y gerencial en el periodo enero-junio.
VARIABLE 1						
VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	12	12	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se informará el establecimiento de dieciséis temas en materia administrativa y gerencial programados a realizarse en el PAC 2018, como resultado del recorte presupuestario que impacto a la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos.

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 2	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 3	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

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

PROPÓSITO SOPORTE

ENERO-MAYO 2018

No.	Nombre del Servidor Público que concluyo satisfactoriamente cursos de capacitación (acciones)	Nombre del Curso
1	Colorado Gomez Maribel	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
2	Granados Acosta Alejandro	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
3	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
4	Moreno Tello Ilse Amazonia	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
5	Rebollar Campos Rosario	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
6	Salgado Albarrán Laura	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
7	Aguilar Garcia Adriana	Curso Básico para la Organización de Archivos
8	Álvarez García Carmen Delia	Curso Básico para la Organización de Archivos
	Álvarez García María Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
10	Álvarez Guillén Gloria Fátima	Curso Básico para la Organización de Archivos
11	Blanco Flores Jorge Alberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
12	Castellanos De La Garza Francisco Humberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
13	Cerón Arce Lorenza	Curso Básico para la Organización de Archivos
14	Chávez Celaya Norma Fernanda	Curso Básico para la Organización de Archivos
15	Colorado Gómez Maribel	Curso Básico para la Organización de Archivos
16	Cortes De La Rosa María Gracia	Curso Básico para la Organización de Archivos
17	Coss Guerrero Ignacio	Curso Básico para la Organización de Archivos
18	Cuellar Rodríguez María Guadalupe	Curso Básico para la Organización de Archivos
19	Culebro Gutiérrez Cristina	Curso Básico para la Organización de Archivos
20	Curiel Cortes Beatriz Eugenia	Curso Básico para la Organización de Archivos
21	Duran Vera Isabel Virginia	Curso Básico para la Organización de Archivos
22	Escobar Rodriguez Obdulia	Curso Básico para la Organización de Archivos
23	Espinosa Organista Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos
24	Espinoza De Los Monteros García Norma Wendy	Curso Básico para la Organización de Archivos
25	García Barona Oscar	Curso Básico para la Organización de Archivos

MW

26	García Camarena Ortega Elizabeth	Curso Básico para la Organización de Archivos
27	Gómez Cuevas Miguel Ángel	Curso Básico para la Organización de Archivos
3	González Reyes Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
29	Gutiérrez Pérez María De Jesús	Curso Básico para la Organización de Archivos
30	Hernández Román Brenda	Curso Básico para la Organización de Archivos
31	Hernandez Soriano Felicita Rufina	Curso Básico para la Organización de Archivos
32	Huerta García Alma Rosa	Curso Básico para la Organización de Archivos
33	Iturbe Pasten Maria Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
34	López López Natalia	Curso Básico para la Organización de Archivos
35	Medina López Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
36	Mendez Angulo Guadalupe Dolores	Curso Básico para la Organización de Archivos
37	Meza Barrera María De Los Ángeles	Curso Básico para la Organización de Archivos
38	Meza Carrillo Cesar Arturo	Curso Básico para la Organización de Archivos
39	Mireles Reséndiz María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
40	Moncada Argueta Liliana	Curso Básico para la Organización de Archivos
41	Mora Vázquez María Del Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
2	Najera Arcos Rocio	Curso Básico para la Organización de Archivos
43	Nava Domínguez Francisco	Curso Básico para la Organización de Archivos
44	Pompa Guerrero Angelica Noemi	Curso Básico para la Organización de Archivos
45	Quiñones Báez Mayra Janneth	Curso Básico para la Organización de Archivos
46	Ramírez Brito Ana Lilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
47	Ramírez Morales Rita	Curso Básico para la Organización de Archivos
48	Rebollar Campos María Del Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
49	Reyes Sánchez Ana Alicia	Curso Básico para la Organización de Archivos
50	Rivas Álvarez Elvia	Curso Básico para la Organización de Archivos
51	Salazar Macías María De Lourdes	Curso Básico para la Organización de Archivos
52	Salgado Jiménez Leticia Emilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
53	Sánchez Arellano Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
54	Sánchez Rendón Mónica Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
55	Tepecano Espinosa María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
56	Uribe Gomez Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
57	Vargas Castillo María Paulina	Curso Básico para la Organización de Archivos
58	Vázquez Gómez María Del Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos

MW

59	Velarde Herrera Diana	Curso Básico para la Organización de Archivos
60	Yañez Ayala María Isabel	Curso Básico para la Organización de Archivos
61	Yañez Bribiesca Margarita Del Socorro	Curso Básico para la Organización de Archivos

JUNIO 2018

62	Salgado Albarrán Laura	Microsoft Access
63	Martínez Benítez Martín	Microsoft Access
64	Ochoa Tello Lilian	Microsoft Access
65	López Martínez Daniel	Microsoft Access
66	Barrera Sánchea Araceli	Microsoft Access
67	Moreno Tello Ilse Amazonia	Microsoft Access
68	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Productividad aún bajo presión
69	Cisneros Jaime Lilia	Productividad aún bajo presión
70	Mejía Rodríguez Fabiola	Productividad aún bajo presión
71	Álvarez Anzures Daniel Alejandro	Productividad aún bajo presión
72	Alcántara Pérez Kellia Myrza Massiel	Productividad aún bajo presión
73	López Martínez Daniel	Productividad aún bajo presión
74	Flores Velvert Amelia Elizabeth	Ortografía y Redacción Gubernamental
75	Moreno Tello Ilse Amazonia	Ortografía y Redacción Gubernamental
76	Fierros Zárate Geny del Socorro	Ortografía y Redacción Gubernamental
77	Gonzalez Reyes Claudia	Ortografía y Redacción Gubernamental

ELABORÓ

REVISÓ

C. Ilse Amazonia Moreno Tello
Apoyo Administrativo en Salud

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos

MS

**COMPONENTE
SOPORTE**

ENERO-MAYO 2018

No.	Numero de Curso Impartidos
1	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
2	Curso básico para la organización de archivos
JUNIO 2018	
3	Microsoft Access
4	Productividad aún bajo presión
5	Ortografía y Redacción Gubernamental

ELABORÓ

C. Ilse Amazonia Moreno Tello
Apoyo Administrativo en Salud

REVISÓ

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos Institucionales

AW



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos
Departamento de Relaciones Laborales

Cuernavaca, Morelos, a 19 de julio de 2018

DRL/0281/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

Hago referencia a su correo electrónico del 2 de julio de 2018, mediante el cual solicitó la calendarización de las metas anteproyecto PEF 2019 correspondiente al Pp E010 "Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud" Capacitación Administrativa y Gerencial.

En este contexto, me permito anexar una copia simple del archivo Excel *Anteproyecto_JUNIO28 2018 FORMATO E010 CAPACITACIÓN 2019*, el cual fue previamente remitido vía correo electrónico.

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa

Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Lic. Mario Gallegos Duarte, Director de Administración y Finanzas. Presente.
Dr. J. Armando Vieyra Ávila, Director de Planeación. Presente.
Dra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:

INSTITUTO NACIONAL
DE SALUD PÚBLICA
20 JUL 2018
17:01 P.M.
Original con
anexos.



Clave entidad/unidad: _____
Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programación y Calendarización Ejercicio 2019

Muy importante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para evaluar el avance semestral de la Cartera Pública 2019.

CAPACITACIÓN CONSOLIDADO

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Fecha:							
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada 2019				Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024		
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	32.8																				
1	Número de servidores públicos capacitados			250																				
	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el período			762																				
																								</

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024				
		Año	Valor		Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Meta Programada 2019				Jul.	Ago.	Sep.				Oct.	Nov.	Dic.	
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquirieron mayores conocimientos a través de la capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	100.0																			
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación			250																			
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación			250																			

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada 2019				Jul	Ago	Sep				Oct	Nov	Dic																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	100.0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADemás DE GUARARSE POR LA PLANIFICACIÓN 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 REGISTRAR 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 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

JUNIO 29 2018

Clave entidad/unidad: NUT
Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

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 2018.

No. Ind.	INDICADOR	Nivel MML: COMPONENTE	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante										Estimación 2018	Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
				Año	Valor	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
4			Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación en el área de salud ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0			0.0	98.9	100.0	100.0		100.0			100.0
	VARIABLE1		Presupuesto institucional destinado a capacitación		0			0		54,189	106,119			197,017			265,489
	VARIABLE2		Presupuesto institucional total ejercido		0			0		54,819	106,119			197,017			265,489

No. Ind.	INDICADOR	Nivel MML: ACTIVIDAD	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante										Estimación 2018	Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
				Año	Valor	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
5			Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0												100.0
	VARIABLE1		Número de temas incluidos en el Programa Anual de Capacitación		30												18
	VARIABLE2		Número de temas detectados que se apegan a las funciones de los servidores públicos		30												18

No. Ind.	INDICADOR	Nivel MML: ACTIVIDAD	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante										Estimación 2018	Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
				Año	Valor	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
6			Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0				0.0	100.0	100.0	100.0		100.0			100.0
	VARIABLE1		Número de temas contratados incluidos en el PAC		30			0		2	5			13			18
	VARIABLE2		Número de temas programados para contratarse que se incluyeron en el PAC		30			0		2	5			13			18

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 29 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADEMÁS DE GUARDE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LINEA 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 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.



Clave entidad/unidad: _____
Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programación y Calendarización Ejercicio 2019

May relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para enviar el evento semestral de la Cuenta Pública 2019.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA-GERENCIAL

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base Z/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada 2019				Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	Indicador: Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	32.8																
	VARIABLE1: Número de servidores públicos capacitados			250																
VARIABLE2	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo			762																

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base Z/		Estimado Cierre 2018	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Meta Programada 2019				Jun	Jul	Ago				Sep	Oct	Nov	Dic																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	100.0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

No. Ind.	COMPONENTE	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2025
		Línea Base Z/		Estimado Cierre 2018	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Meta Programada 2019						
Indicador	Porcentaje de Puntos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	2018	0.0							100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
3	FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100															
	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente			30					2	5			13	18		
VARIABLE1									2	5			13	18		
VARIABLE2	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación			30					2	5			13	18		

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 29 2018

- 1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADemás DE GUARARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.
- 2/ LA LINEA 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.
- 3/ LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DEL INDICADOR, LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Handwritten signature

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Muy relevante favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el anexo semestral de la Cuenta Pública 2018.

No. Ind.	INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
4		Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0			0.0	98.9	100.0				100.0			100.0	100.0	0.0
	VARIABLE 1	Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa y gerencial	0			0	54,189	106,119				197,017			265,489	265,489	
	VARIABLE 2	Presupuesto institucional total ejercido	0			0	54,819	106,119				197,017			265,489	265,489	

No. Ind.	INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
5		Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0												100.0	100.0	0.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia Administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	30												18	18	
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia Administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	30												18	18	

No. Ind.	INDICADOR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6		Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FORMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0			0.0	100.0	100.0				100.0			100.0	100.0	0.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	30			0	2	5				13			18	18	
	VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	30			0	2	5				13			18	18	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 29 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADEMÁS DE GUARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LINEA 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 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: _____
Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Programación y Calendarización Ejercicio 2019

Muy relevante: favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el mes de mayo de la Cuenta Pública 2018.

Nivel: NAL: 1		Ej: Cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceso se mantiene constante												Meta Anual 2018		Estimación 2020		Estimación 2024	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	1		Estimado Cierre 2018	Ene. Feb. Mar. Abr. May. Jun. Jul. Ago. Sep. Oct. Nov. Dic.												Meta Anual 2018	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor																
INDICADOR	Porcentaje de servidores publicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	0.0														0.0	0.0
1	Número de servidores publicos capacitados																	0	
VARIABLE1																			
VARIABLE2	Número total de servidores publicos programados para capacitarse en el periodo																	0	

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2018	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2018	Estimación 2020	Estimación 2024					
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic								
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	0.0																				
2	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica																							
VARIABLE 1																								
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica																							

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estado Cierre 2018	Meta Programada 2019												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	0.0				0.0		0.0	0.0			0.0		0.0		0.0	0.0
3	VARIABLE 1																	0	
	VARIABLE 2																	0	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADÉMÁS DE GUARDE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INICIA EL EJERCICIO FISCAL 2019 MOSTRANDO EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPONICANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

JUNIO 29 2018

[Firma]

Clave entidad/indicador:
Entidad/indicador: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Nota: 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 2019.

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

Nivel IMML		ACTIVIDAD	En cada período 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/ Año	Valor	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	2019	2020	2024
5	INDICADOR	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1	Número de temas en materia técnico-médica incluidos en el Programa Anual de Capacitación															0	
	VARIABLE 2	Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos															0	

No. Ind.	Nivel IMML	ACTIVIDAD	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2019	Estimación 2020	Estimación 2024		
				Línea Base 2/		Meta Programada 2019														
				Año	Valor	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct				Nov	Dic
			Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	2018	0.0				0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			
			FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100																	
6			Número de temas en materia Técnico-Médica contratados incluidos en el PAC													0				
			Número de temas en materia Técnico-Médica programados para contratarse que se incluyeron en el PAC													0				

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019

JUNIO 29 2018

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2019, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LINEA 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 2018, 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 2019 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.



Instituto Nacional
de Salud Pública

Generación de conocimiento
para el desarrollo de políticas de salud

75
AÑOS
1943 - 2018

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Dirección de Administración y Finanzas
Subdirección de Recursos Humanos
Departamento de Relaciones Laborales

Cuernavaca, Morelos, a 1º de octubre de 2018

DRL/0356/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

Hago referencia a su correo electrónico del 24 de septiembre de 2018, mediante el cual solicitó el seguimiento a indicadores MIR 2018 para el periodo enero – septiembre correspondiente al Pp E010 "Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud" Capacitación Administrativa y Gerencial.

En este contexto, me permito anexar en medio digital y físico los archivos Excel que contienen lo siguiente:

- E010 Formato enero-septiembre 2018
- Soporte ind_compro enero-septiembre 2018

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa

Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p Lic. Mario Gallegos Duarte, Director de Administración y Finanzas. Presente.
Dr. J. Armando Vieyra Ávila, Director de Planeación. Presente.
Dra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró: iamh



Ruth 17:28 p.m

Clave entidad/unidad:
Entidad/unidad:
Instituto Nacional de Salud Pública

SECRETARÍA DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

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

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	RELATIVA (2/1) X 100	% (2/1) X 100	
2	Indicador Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	184	140	-44.0	76.1	76.1	Durante el periodo enero - septiembre 2018, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100.0 puntos, una variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.0%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	184	140	-44.0	76.1	76.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ De acuerdo con el número de cursos programados hasta el mes de septiembre de 2018, la participación de servidores y servidores públicos que adquirieron conocimientos se considera adecuado, por lo que dicha variación no presenta ningún riesgo para la población. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Con la finalidad de lograr una mayor captación de participantes en los cursos de capacitación, se fortaleció la difusión del PAC 2018 a través de la promoción de la programación mensual de cursos mediante correos electrónicos, comenzando con la correspondiente a los cursos a impartirse durante el mes de octubre. Cabe mencionar que derivado de la programación para el año 2018 establecida durante el ejercicio 2017, el número de servidores públicos que adquirieran conocimientos, siempre será menor.

No. de Indicador	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META			VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	RELATIVA (2/1) X 100	% (2/1) X 100	
3	Indicador Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	VARIABLE 1 Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente	22	13	-9.0	59.1	59.1	Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100.0 puntos; una variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.0%; situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 2 Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación	22	13	-9.0	59.1	59.1	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se continúa con la ejecución de los cursos de capacitación conforme a la programación formalizada en el PAC 2018; que considera la impartición de trece cursos durante los meses de enero a septiembre de 2018. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Derivado de la disminución del 25% al presupuesto autorizado para la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos, en comparación al presupuesto autorizado para el ejercicio fiscal 2017 existe una variación entre lo alcanzado respecto a lo programado; por lo que el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018 se formalizó con la integración de dieciocho cursos en materia administrativa y gerencial, a impartirse durante los meses de mayo a noviembre de 2018, de los cuales 13 de ellos han sido concluidos satisfactoriamente.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN. ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Handwritten signature

RUBRICAR CADA UNA DE LAS HOJAS

PROPÓSITO
SOPORTE

ENERO-MAYO 2018

No.	Nombre del Servidor Público que concluyó satisfactoriamente cursos de capacitación (acciones)	Nombre del Curso
1	Colorado Gomez Maribel	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
2	Granados Acosta Alejandro	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
3	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
4	Moreno Tello Ilse Amazonia	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
5	Rebollar Campos Rosario	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
6	Salgado Albarrán Laura	Modificación de actitudes y motivación en el trabajo
7	Aguilar García Adriana	Curso Básico para la Organización de Archivos
8	Álvarez García Carmen Della	Curso Básico para la Organización de Archivos
9	Álvarez García María Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
10	Álvarez Guillén Gloria Fátima	Curso Básico para la Organización de Archivos
11	Blanco Flores Jorge Alberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
12	Castellanos De La Garza Francisco Humberto	Curso Básico para la Organización de Archivos
13	Cerón Arce Lorenza	Curso Básico para la Organización de Archivos
14	Chávez Celaya Norma Fernanda	Curso Básico para la Organización de Archivos
15	Colorado Gómez Maribel	Curso Básico para la Organización de Archivos
16	Cortes De La Rosa María Gracia	Curso Básico para la Organización de Archivos
17	Coss Guerrero Ignacio	Curso Básico para la Organización de Archivos
18	Cuellar Rodríguez María Guadalupe	Curso Básico para la Organización de Archivos
19	Culebro Gutiérrez Cristina	Curso Básico para la Organización de Archivos
20	Curiel Cortes Beatriz Eugenia	Curso Básico para la Organización de Archivos
21	Duran Vera Isabel Virginia	Curso Básico para la Organización de Archivos
22	Escobar Rodríguez Obdulia	Curso Básico para la Organización de Archivos
23	Espinosa Organista Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos
24	Espinoza De Los Monteros García Norma Wendy	Curso Básico para la Organización de Archivos
25	García Barona Oscar	Curso Básico para la Organización de Archivos
26	García Camarena Ortega Elizabeth	Curso Básico para la Organización de Archivos
27	Gómez Cuevas Miguel Ángel	Curso Básico para la Organización de Archivos
28	González Reyes Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
29	Gutiérrez Pérez María De Jesús	Curso Básico para la Organización de Archivos

30	Hernández Román Brenda	Curso Básico para la Organización de Archivos
31	Hernandez Soriano Felicita Rufina	Curso Básico para la Organización de Archivos
32	Huerta García Alma Rosa	Curso Básico para la Organización de Archivos
33	Iturbe Pasten María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
34	López López Natalia	Curso Básico para la Organización de Archivos
35	Medina López Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
36	Mendez Angulo Guadalupe Dolores	Curso Básico para la Organización de Archivos
37	Meza Barrera María De Los Ángeles	Curso Básico para la Organización de Archivos
38	Meza Carrillo Cesar Arturo	Curso Básico para la Organización de Archivos
39	Mireles Reséndiz María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
40	Moncada Argueta Liliana	Curso Básico para la Organización de Archivos
41	Mora Vázquez María Del Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
42	Najera Arcos Rocío	Curso Básico para la Organización de Archivos
43	Nava Domínguez Francisco	Curso Básico para la Organización de Archivos
44	Pompa Guerrero Angelica Noemi	Curso Básico para la Organización de Archivos
45	Quiñones Báez Mayra Janneth	Curso Básico para la Organización de Archivos
46	Ramírez Brito Ana Lilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
47	Ramírez Morales Rita	Curso Básico para la Organización de Archivos
48	Rebollar Campos María Del Rosario	Curso Básico para la Organización de Archivos
49	Reyes Sánchez Ana Alicia	Curso Básico para la Organización de Archivos
50	Rivas Álvarez Elvia	Curso Básico para la Organización de Archivos
51	Salazar Macías María De Lourdes	Curso Básico para la Organización de Archivos
52	Salgado Jiménez Leticia Emilia	Curso Básico para la Organización de Archivos
53	Sánchez Arellano Carmen	Curso Básico para la Organización de Archivos
54	Sánchez Rendón Mónica Esther	Curso Básico para la Organización de Archivos
55	Tepecano Espinosa María Elena	Curso Básico para la Organización de Archivos
56	Uribe Gomez Claudia	Curso Básico para la Organización de Archivos
57	Vargas Castillo María Paulina	Curso Básico para la Organización de Archivos
58	Vázquez Gómez María Del Pilar	Curso Básico para la Organización de Archivos
59	Velarde Herrera Diana	Curso Básico para la Organización de Archivos
60	Yañez Ayala María Isabel	Curso Básico para la Organización de Archivos
61	Yañez Bribiesca Margarita Del Socorro	Curso Básico para la Organización de Archivos
JUNIO 2018		
62	Salgado Albarrán Laura	Microsoft Access
63	Martínez Benítez Martín	Microsoft Access
64	Ochoa Tello Lilian	Microsoft Access
65	López Martínez Daniel	Microsoft Access
66	Barrera Sánchea Araceli	Microsoft Access
67	Moreno Tello Ilse Amazonia	Microsoft Access

68	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Productividad aún bajo presión
69	Cisneros Jaime Lilia	Productividad aún bajo presión
70	Mejía Rodríguez Fabiola	Productividad aún bajo presión
71	Álvarez Anzures Daniel Alejandro	Productividad aún bajo presión
72	Alcántara Pérez Kellia Myrza Massiel	Productividad aún bajo presión
73	López Martínez Daniel	Productividad aún bajo presión
74	Flores Velvert Amelia Elizabeth	Ortografía y Redacción Gubernamental
75	Moreno Tello Ilse Amazonia	Ortografía y Redacción Gubernamental
76	Fierros Zárate Geny del Socorro	Ortografía y Redacción Gubernamental
77	Gonzalez Reyes Claudia	Ortografía y Redacción Gubernamental
JULIO 2018		
78	Baltazar García Sara	Atención al cliente interno
79	Esparza González Sergio Rubén	Atención al cliente interno
80	Fierros Zárate Geny del Socorro	Atención al cliente interno
81	Flores Verver Amelia Elizabeth	Atención al cliente interno
82	Ochoa Tello Lilian	Atención al cliente interno
83	Pérez Luna Silvia	Atención al cliente interno
84	Quiñones Baez Rosa Margarita	Atención al cliente interno
AGOSTO 2018		
85	Alcántara Pérez Kellia Myrza Massiel	Evacuación de inmuebles
86	Barrera Valencia Verónica Ariadna	Evacuación de inmuebles
87	Esparza González Sergio Rubén	Evacuación de inmuebles
88	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Evacuación de inmuebles
89	Mendoza Martínez Minerva	Evacuación de inmuebles
90	Moreno Tello Ilse Amazonia	Evacuación de inmuebles
91	Pastén Miranda María Elena	Evacuación de inmuebles
92	Pompa Guerrero Angélica Noemi	Evacuación de inmuebles
93	Quiñones Báez Mayra Janneth	Evacuación de inmuebles
94	Rodríguez Valdez Laura	Evacuación de inmuebles
95	Sánchez Soto Edgar	Evacuación de inmuebles
96	Trejo Valdivia Gloria Belem	Evacuación de inmuebles
97	Flores Verver Amelia Elizabeth	8 D's: solución de problemas en equipo
98	Morales López María Magdalena	8 D's: solución de problemas en equipo
99	Moreno Tello Ilse Amazonia	8 D's: solución de problemas en equipo
100	Reséndiz Calderón Evelyn Stephanie	8 D's: solución de problemas en equipo
101	Ramírez Brito Ana Lilia	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
102	Colorado Gómez Maribel	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
103	Flores Verver Amelia Elizabeth	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
104	Padrón Carrillo Guadalupe	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
105	Velarde Herrera Diana	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar

106	Morales López María Magdalena	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
107	Rodríguez Valdez Laura	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
108	Barrera Sánchez Araceli	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
109	Moreno Tello Ilse Amazonia	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
110	Ochoa Tello Lillian	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
111	Gómez Ríos Victoria	Vitalidad organizacional: capacidades para transformar
SEPTIEMBRE 2018		
112	Colorado Gómez Maribel	Formación y construcción de equipos de alto desempeño
113	Moreno Tello Ilse Amazonia	Formación y construcción de equipos de alto desempeño
114	Pérez Luna Silvia	Formación y construcción de equipos de alto desempeño
115	Alcántara Pérez Kellia Myrza Massiel	Formación y construcción de equipos de alto desempeño
116	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Formación y construcción de equipos de alto desempeño
117	Herrera Ortiz Antonia	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
118	García López María Isabel	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
119	Mireles Reséndiz María Elena	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
120	Coss Guerrero Ignacio	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
121	López Martínez Daniel	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
122	Fuentes Ramírez Mónica	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
123	Moreno Tello Ilse Amazonia	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
124	Salinas Sosa Sergio Daniel	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
125	Medina López Rosario	Control interno interinstitucional para resultados en sistema anticorrupción
126	Alcántara Pérez Kellia Myrza Massiel	Búsqueda y recate
127	Sánchez Soto Edgar	Búsqueda y recate
128	Galván Ruiz Pedro Pánfilo	Búsqueda y recate
129	Pérez Luna Silvia	Búsqueda y recate
130	Salgado Jiménez Leticia Emilia	Búsqueda y recate
131	Esparza González Sergio Rubén	Búsqueda y recate
132	Alejandro Torres Nelson Zacarías	Búsqueda y recate
133	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Búsqueda y recate
134	Moreno Tello Ilse Amazonia	Búsqueda y recate
135	Flores Volver Amelia Elizabeth	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público
136	Chihu Amparán Lilia	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público
137	González Velarde Andy	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público
138	Maldonado Navarrete Ana Rosa	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público
139	Colorado Gómez Maribel	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público
140	Moreno Tello Ilse Amazonia	Ética y valores para lograr la calidad en el servicio público

ELABORÓ

C. Ilse Amazonia Moreno Tello
Apoyo Administrativo en Salud

REVISÓ

Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa
Jefe del Departamento de Gestión de Procesos Institucionales

me

Cuernavaca, Morelos, a 11 de diciembre de 2018

DRL/0562/2018

MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

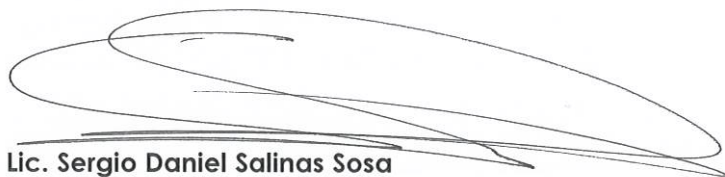
Hago referencia a su correo electrónico del 30 de noviembre de 2018, mediante el cual solicitó los requerimientos preliminares del apartado programático correspondiente al PpE010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud", CAPACITACIÓN.

En este contexto, me permito anexar en medio digital e impreso, los archivos Excel que contienen los siguientes formatos:

- Evaluación efectos socioeconómicos MIR 2018 E010
- Evolución Presupuesto E010 2018

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa

Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Dra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:  ian tt





EVALUACIÓN DE EFECTOS SOCIOECONÓMICOS EN EL CUMPLIMIENTO DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: 12-NDY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"

PRESUPUESTO EJERCIDO 2017 1/	ORIGINAL			MODIFICADO			EJERCIDO		
	FISCAL	PROPIO	TOTAL	FISCAL	PROPIO	TOTAL	FISCAL	PROPIO	TOTAL
			0.0			0.0			0.0

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR	NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Contribuir a asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud mediante el desarrollo de competencias técnicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.	FIN	Enunciar brevemente los principales resultados institucionales que contribuyan a atender la problemática nacional o sectorial que participa el programa presupuestario.

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR	NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Profesionales de la salud desarrollan competencias técnicas y de gestión acordes con las necesidades de la salud de la población.	PROPOSITO	Describir los principales resultados que permitan mostrar que la población atendida por el programa (PROFESIONALES DE LA SALUD) logró el cambio esperado en sus condiciones de salud, de productividad, de generación de Capacidades, etc., con la entrega de los bienes y servicios otorgados por el programa en el ámbito de acción institucional.

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR	NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Cursos de especialización y educación continua otorgados.	COMPONENTE	Describir los principales resultados obtenidos por la institución en la entrega de bienes y servicios (REALIZACIÓN DE CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN Y EDUCACIÓN CONTINUA) a la población beneficiaria del programa, se deberá privilegiar la descripción de los avances obtenidos en la mejora de la calidad, eficiencia y efectividad de los mismos respecto de la problemática atendida por el programa.

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR	NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Eventos de capacitación otorgados a los servidores públicos.	COMPONENTE 2	Describir los principales resultados obtenidos por la institución en la entrega de bienes y servicios (REALIZACIÓN DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN OTORGADOS A LOS SERVIDORES PÚBLICOS) a la población beneficiaria del programa, se deberá privilegiar la descripción de los avances obtenidos en la mejora de la calidad, eficiencia y efectividad de los mismos respecto de la problemática atendida por el programa.

Los tres principales resultados obtenidos por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) son: cobertura razonable de servidoras y servidores públicos capacitados durante el ejercicio 2018, la conclusión oportuna de los 18 cursos de capacitación que integraron el Programa Anual de Capacitación (PAC 2018), la contratación de servicios de capacitación con mayor nivel profesional y con registro oficial ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social como facilitadores-capacitadores.

MU

EVALUACIÓN DE EFECTOS SOCIOECONÓMICOS EN EL CUMPLIMIENTO
DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS



OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Seguimiento de egresados de posgrado.	ACTIVIDAD 1	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (SEGUIMIENTO DE EGRESADOS DE POSGRADO) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Detección de necesidades de posgrado.	ACTIVIDAD 2	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (DETECCIÓN DE NECESIDADES DE POSGRADO) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Selección de aspirantes de posgrado.	ACTIVIDAD 3	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (SELECCIÓN DE ASPIRANTES DE POSGRADO) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Detección de necesidades de educación continua.	ACTIVIDAD 4	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (DETECCIÓN DE NECESIDADES DE EDUCACIÓN CONTINUA) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Detección de necesidades de capacitación.	ACTIVIDAD 5	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	Derivado del Diagnóstico de Necesidades de Capacitación (DNC) 2018, aplicado del 18 de enero al 2 de febrero de 2018 por medio electrónico -plataforma Google- se logró lo siguiente: 1.-detectar los cuatro temas de capacitación requeridos por la mayoría de las y los servidores públicos del INSP, siendo estos: capacidades técnicas, capacidades administrativas, herramientas informáticas y dirección y liderazgo; 2.-lograr mayor acercamiento para conocer los motivos que limitan a las y los servidores públicos a capacitarse; y 3.-implementar estrategias para contar con el apoyo de personal de mando con la finalidad de promover las acciones de capacitación con sus colaboradores.



EVALUACIÓN DE EFECTOS SOCIOECONÓMICOS EN EL CUMPLIMIENTO
DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

OBJETIVO PROGRAMÁTICO DE LA MIR		NIVEL MML	TRES PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS POR LA INSTITUCIÓN PARA CUMPLIR CON EL OBJETIVO DE LA MIR 3/ EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA
Contratación de temas de capacitación.	ACTIVIDAD 6	Establecer los principales resultados obtenidos por la institución en la realización de Actividades (CONTRATACIÓN DE TEMAS DE CAPACITACIÓN) que permiten producir los bienes y servicios que el programa entrega a la población que atiende.	Como resultado de la aplicación del DNC 2018 en el INSP, se realizó el estudio de mercado correspondiente, el cual incluyó información de instituciones educativas y de capacitación. Lo anterior con el propósito de contratar la impartición de cursos, cuyos contenidos atenderían las necesidades de capacitación de la institución, y que al mismo tiempo permitirían aprovechar en un 100% el recurso asignado para la capacitación de los servidores públicos durante el ejercicio fiscal 2018.

1/ Deberá coincidir con la suma de recursos fiscales y propios de la Cuenta Pública 2017.

2/ Registrar los importes estimados del programa presupuestal en miles de pesos con un decimal acorde a la proyección más cercana al 1° de diciembre de 2018 de que disponga la entidad. Excluye capítulo 1000.

3/ Expresar los principales resultados que alcanzó la institución, y en su caso la problemática que enfrentó en la generación de las Actividades y Componentes que establece el objetivo de la MIR por cada nivel de análisis del Programa. Para el caso de los niveles de Propósito y Fin, en adición a lo con anterioridad, se deberá expresar en forma sustentada, el cambio que se logró en la población beneficiaria (pacientes, personal de la salud en formación y actualización, investigadores) mediante la ejecución del programa presupuestario en la institución, o en su caso el impacto acciones institucionales en el Sistema Nacional de Salud o en las diversas áreas de competencia.

Handwritten signature

Entidad/unidad: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

I. Apartado Programático

Este apartado sólo contempla los indicadores presupuestarios y su impacto en la población objetivo (por ejemplo: reducción de infecciones nosocomiales respecto a años previos, desempeño sobresaliente en la capacitación docente en habilidades didácticas, crecimiento relevante de investigadores en el SNI)

Ejemplo	Se logró la capacitación en habilidades didácticas del 100% de los docentes que participaron en actividades académicas de especialización.
Logro 1	Durante el ejercicio 2018, se impartieron los 18 cursos de capacitación establecidos en el Programa Anual de Capacitación 2018 del INSP.
Logro 2	Derivado de las acciones de capacitación implementadas, se capacitaron más de 200 servidoras y servidores públicos en las sedes Cuernavaca, Tlalpan y Tapachula.
Logro 3	Los servicios de capacitación contratados con empresas privadas e instituciones públicas, permitieron ofrecer capacitación cursos de capacitación de alto nivel académico, y a su vez, contar con evidencia documental con registro oficial ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

Tres principales logros programáticos del programa presupuestal en la entidad o unidad, identificados por las áreas sustantivas institucionales, diferentes a los resultados reflejados estrictamente en las metas presupuestarias (reducción de mortalidad hospitalaria, incremento en convenios de intercambio académico internacional, patentes y aplicación de la investigación en la salud de la población)

Ejemplo	Se concluyó el diagnóstico de necesidad de formación de médicos neumólogos a nivel nacional, el cual sirva de marco de referencia para la definición de políticas sectoriales e institucionales.
Logro 1	Derivado del Diagnóstico de Necesidades de Capacitación (DNC) 2018, aplicado del 18 de enero al 2 de febrero de 2018 por medio electrónico -plataforma Google- se logró lo siguiente: 1.-detectar los cuatro temas de capacitación requeridos por la mayoría de las y los servidores públicos del INSP, siendo estos: capacidades técnicas, capacidades administrativas, herramientas informáticas y dirección y liderazgo.
Logro 2	Con los resultados obtenidos de la aplicación del DNC 2018, se logró mayor acercamiento para conocer los motivos que limitan a las y los servidores públicos a capacitarse.
Logro 3	Derivado de la información obtenida en el DNC, se implementaron estrategias para contar con el apoyo de personal de mando con la finalidad de promover las acciones de capacitación con sus colaboradores.

Proyectos o requerimientos del área sustantiva no atendidos con los recursos otorgados al programa durante 2018

Ejemplo	El equipamiento del área de enseñanza no se realizó durante 2018 por falta de recursos, lo que tendrá impacto en la conclusión de diversos programas académicos de especialización.
Elemento 1	Derivado de la reducción de presupuesto asignado para el ejercicio fiscal 2018, no se logró capacitar al número de servidoras y servidores públicos programados.
Elemento 2	(Escribir su descripción en este espacio)
Elemento 3	(Escribir su descripción en este espacio)



Cuernavaca, Morelos, a 30 de enero de 2019

DRL/0042/2019**MTRO. CARLOS ALBERTO DELGADO ESCALONA**
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA
P R E S E N T E

Hago referencia a su correo electrónico del 30 de noviembre de 2018, mediante el cual solicitó los requerimientos preliminares del apartado programático correspondiente al PpE010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud", CAPACITACIÓN.

En este contexto, me permito anexar en medio digital e impreso, el archivo Excel correspondiente al Reporte de indicadores al 4to trimestre 2018, que contiene el formato NOV 28 2018 E010 CAPAC A-G ENE DIC 2018; así como el Registro de poblaciones 2018-2019 (atendida, objetivo y potencial), descritas en el formato POBLACIONES ENE-DIC E010 2018.

Reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE**Lic. Sergio Daniel Salinas Sosa**Jefe del Departamento de Gestión de Procesos
Institucionales y encargado de la operación del
Departamento de Relaciones Laborales

c.c.p. Dra. K. Avril Osnaya Negrete, Subdirectora de Recursos Humanos. Presente.

Elaboró:



ÁREA DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA - GERENCIAL
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2018



NDY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

COORDINADOR
ANEXOS Y DATOS DE LA
ENTIDAD

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
1	Indicador Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	80.0	-20.0	80.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ En el periodo enero-diciembre de 2018, el indicador registró un meta acumulada alcanzada de 80.0 puntos, una variación absoluta de -20.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento de 80.0 %; con lo que se sitúa al indicador en semáforo de cumplimiento color rojo.
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos capacitados	250	200	-50.0	80.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACION 2/ 4/ De acuerdo con la programación de cursos para el ejercicio fiscal 2018, la variación obtenida no representa algún riesgo para la población, ya que el número alcanzado de servidoras y servidores públicos capacitados fue suficiente respecto a lo programado.
	VARIABLE 2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	250	250	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITALES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ La variación es consecuencia de la reducción presupuestal del 29% en la partida 33401.I respecto al presupuesto autorizado en el ejercicio 2017, los recursos asignados fueron escasos para alcanzar la meta programada por la institución.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Indicador	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ En el periodo a reportar se obtuvo semaforización en color verde, en virtud de que la meta acumulada fue de 100.0 puntos, la variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.0%.
2	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	250	200	-50.0	80.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ Se informa que no existe riesgo para la población, ya que el número de servidoras y servidores públicos que adquirieron mayores conocimientos durante el ejercicio 2018 fue óptimo en relación a lo programado.
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	250	200	-50.0	80.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ En el transcurso del ejercicio 2018, la institución difundió y dio atento seguimiento a las convocatorias de los cursos del Programa Anual de Capacitación PAC 2018, logrando mayor participación a pesar de la reducción de presupuesto en la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN.

ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

Handwritten signature.

ÁREA DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA - GERENCIAL
EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERIODO ENERO - DICIEMBRE 2018

NDY
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

OTROBROS
DATOS DE LA
ENTIDAD

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

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
3	INDICADOR Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo de reporte, el indicador registró una meta acumulada alcanzada de 100.0 puntos; una variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100% situando al indicador en semáforo de cumplimiento color verde.
	VARIABLE 1 Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente	30	18	-12.0	60.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se concluyó con la impartición de 18 eventos de los 18 considerados en materia administrativa y gerencial en el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018.
	VARIABLE 2 Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación	30	18	-12.0	60.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ La variación se debe a la disminución el 29% en el presupuesto autorizado para la partida 33401, respecto al presupuesto autorizado para el ejercicio 2017.

No. de de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
	Indicador Porcentaje de temas Identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/ Durante el periodo a reportar se obtuvo semaforización en color verde, en virtud de que la meta acumulada fue de 100.0 puntos, la variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.0%.
4	VARIABLE 1 Número de temas en materia Administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	30	18	-12.0	60.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ No existe riesgo para la población, se concluyó con la impartición de 18 temas de los 18 considerados en material administrativa y gerencial en el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018.
	VARIABLE 2 Número de temas detectados en materia Administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	30	18	-12.0	60.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ La variación se debe a la disminución el 29% en el presupuesto autorizado para la partida 33401, respecto al presupuesto autorizado para el ejercicio 2017.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SOLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Pp) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

No. de Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	META		VARIACIÓN		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	
5	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL 1/ 4/
	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	30	18	-12.0	60.0	Durante el periodo a reportar se obtuvo semaforización en color verde, en virtud de que la meta acumulada fue de 100.0 puntos, la variación absoluta de 0.0 puntos y un porcentaje de cumplimiento del 100.0%.
	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	30	18	-12.0	60.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN 2/ 4/ La institución informa la inexistencia de algún riesgo para la población, en virtud de que se concluyó con la impartición de 18 temas de los 18 considerados en matriz administrativa y gerencial en el Programa Anual de Capacitación (PAC) 2018.
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ Se concluyó satisfactoriamente el Programa Anual de Capacitación 2018, operando con el presupuesto autorizado para la partida 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos.

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL PERIODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERIODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

3/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 10% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA. ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (ver esquema lógico del Ppi) ES "ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA OTORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTEXTO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.

VALIDADOR	OBSERVACIÓN DE LAS EXPLICACIONES	CALIFICACIÓN
INDICADOR 1	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 2	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 3	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 4	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK
INDICADOR 5	DEBERÁ REGISTRAR LAS CAUSAS A LAS VARIACIONES CON RESPECTO DEL INDICADOR Y SUS VARIABLES, ASÍ COMO EL RIESGO Y LAS ACCIONES	OK

ELABORÓ

TITULAR DE PLANEACIÓN (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

TITULAR DE ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

DRA. K. AVRIL OSNAYA NEGRETTE

POBLACIÓN ATENDIDA POR ENTIDAD FEDERATIVA, EDAD Y SEXO.

Entidad Federativa		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA																																			
		(Número de personas)																																			
		Rangos de Edad (años) y sexo																																			
Población Total		INFANTES 0 - 5 y 11 meses				NIÑOS Y NIÑAS 6 - 12 años y 11 meses				ADOLESCENTES 13 - 17 años y 11 meses				JÓVENES 18 - 29 años y 11 meses				ADULTOS 30 - 64 años y 11 meses				ADULTOS MAYORES > 65 años				(c.) INDÍGENAS				(d) NO INDÍGENAS				PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre					
0	Extranjero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
1	Aguascalientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	Baja California	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
3	Baja California Sur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
4	Campeche	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
5	Coahuila	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6	Colima	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
7	Chiapas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
8	Chihuahua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
9	CDMX	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
10	Durango	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
11	Guanajuato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
12	Guerrero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
13	Hidalgo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
14	Jalisco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
15	México	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
16	Michoacán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
17	Morelos	195	166	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
18	Nayarit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
19	Nuevo León	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
20	Oaxaca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
21	Puebla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
22	Querétaro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
23	Quintana Roo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
24	San Luis Potosí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
25	Sinaloa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
26	Sonora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27	Tabasco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28	Tamaulipas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
29	Tlaxcala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
30	Veracruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
31	Yucatán	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
32	Zacatecas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL		200	169	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

VALIDADOR		
(a) POBLACIÓN ATENDIDA ALCANZADA	200	
(b) Población total (MUJERES+HOMBRES)	200	CORRECTO
(b) = (c) + (d)		

(a) Corresponde al valor de la Población Atendida Alcanzada al Periodo 2018 de la hoja de excel identificada con el nombre "FORMATO COMPONENTE E010 2018" en este mismo archivo y señalado en color amarillo

Dirección General de
Recursos Humanos

PROGRAMA PRESUPUESTO 2018 ^{1/}
Determinación poblacional por componente del Programa Presupuestario
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud
ÁREA: Capacitación gerencial y administrativa

Periodo de informe: Enero - Diciembre

ENTIDAD/UNIDAD:

NIVEL DEL PROGRAMA	POBLACIÓN		
	2018		ESTIMACIÓN 2019
	PROGRAMADA ANUAL	ALCANZADA A DICIEMBRE DE 2018	
Definiciones: Población potencial			
Número de servidores públicos susceptibles normativamente de capacitarse en los organismos descentralizados, órganos desconcentrados por función y unidades administrativas de la Secretaría de Salud.	250	200	250
Población objetivo			
Número de servidores públicos susceptibles normativamente de capacitarse en los organismos descentralizados, órganos desconcentrados por función y unidades administrativas de la Secretaría de Salud que se programó que recibieran capacitación gerencial y administrativa en el ejercicio fiscal.	250	200	250
Población atendida			
Número de servidores públicos susceptibles normativamente de capacitarse en los organismos descentralizados, órganos desconcentrados por función y unidades administrativas de la Secretaría de Salud que recibieron capacitación gerencial y administrativa en el ejercicio fiscal.	250	200	250

1/ Es indispensable que la información que reporta la entidad esté debidamente sustentada y sea comprobable.

