

PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 24 del DPEF-2013)
 AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLFPyRH)

PERIODO: ENERO - DICIEMBRE 2013

SP-4

UNIDAD RESPONSABLE: Dirección General de Calidad y Educación en Salud

POP-IPP-PO-006-04

FN	SF	PP	PROGRAMA		INDICADORES	Frecuencia de Medición	META							
			DENOMINACION	OBJETIVO			ANUAL	En el Trimestre		% de Cumplimiento	Al Periodo		% de Cumplimiento	
								Prog.	Alc.		Prog.	Alc.		
3	2	S202	Sistema Integral de Calidad en Salud	Implementar un Sistema Integral de Calidad en Salud que contribuya a la calidad técnica y percibida en los servicios públicos de salud.	1	Porcentaje de usuarios satisfechos con la calidad de los servicios de salud del Sector Salud	Anual	96.30	96.30	96.18	99.88	96.30	96.18	99.88
					2	Ejercicio presupuestal del programa Sistema Integral de Calidad en Salud para financiamientos y reconocimiento de las unidades médicas	Anual	98.00	98.00	96.27	98.23	98.00	96.27	98.23
					3	Porcentaje de unidades médicas asociadas a alguna línea de acción o proyecto del Programa Sistema Integral de Calidad en Salud del Sector	Anual	75.00	75.00	72.47	96.63	75.00	72.47	96.63
					4	Porcentaje de Jurisdicciones / Delegaciones con Modelo de implantación de Guías de Práctica clínica	Semestral	40.00	40.00	40.00	100.00	40.00	40.00	100.00
					5	Porcentaje de unidades de salud acreditadas que prestan servicios al Sistema de Protección Social en Salud	Trimestral	98.34	98.34	93.79	95.37	98.34	93.79	95.37
					6	Porcentaje de cumplimiento de las cartas compromiso con el aval ciudadano	Trimestral	67.74	67.74	63.44	93.65	67.74	63.44	93.65
					7	Hospitales del sector salud de 60 camas o más que cuentan con un modelo de gestión de riesgos de infecciones nosocomiales	Trimestral	64.82	64.82	67.34	103.89	64.82	67.34	103.89
					8	Hospitales públicos de 60 camas o más asociados al proyecto de Seguridad del Paciente	Trimestral	90.45	90.45	90.45	100.00	90.45	90.45	100.00
					9	Porcentaje de apoyos financieros implementados	Semestral	85.60	85.60	85.88	100.33	85.60	85.88	100.33
					10	Porcentaje de unidades médicas acreditadas que cuentan con aval ciudadano	Trimestral	80.00	80.00	62.24	77.80	80.00	62.24	77.80

Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:

Indicador 1. **Porcentaje de usuarios satisfechos con la calidad de los servicios de salud del Sector Salud**, para el cierre de ejercicio 2013, el indicador no cumple la meta programada, debido a que no se realizaron capacitaciones a las Entidades Federativas, en cuanto al uso del programa, lo que afectó a las Entidades Federativas que sufrieron cambios en sus estructuras administrativas para ese periodo.

Indicador 2. **Ejercicio presupuestal del programa Sistema Integral de Calidad en Salud para financiamientos y reconocimiento de las unidades médicas**, La variación se debe a que no se contó a tiempo con la documentación del Estado de Chihuahua, para estar en condiciones de efectuar la transferencia de recursos y al cierre mensual la SHCP retiró los recursos disponibles. La diferencia del importe asignado y el presupuesto ejercido, se debe a aquellos recursos que se destinaron para el ejercicio de gastos indirectos de subsidios para la operación del Programa. Por lo anterior, el estado de Chihuahua, no contará con financiamiento para el desarrollo de cinco acuerdos de gestión y dos proyectos de capacitación.

Indicador 3. **Porcentaje de unidades médicas asociadas a alguna línea de acción o proyecto del Programa Sistema Integral de Calidad en Salud del Sector**, actualmente se realizan acciones permanentes de promoción y difusión de los proyectos del programa Sistema Integral de Calidad en Salud en las unidades del Sector, ya que se ha identificado que los establecimientos de la Secretaría de Salud, se asocian más fácilmente a los proyectos del Programa, mientras que otras unidades del Sector tienen poca adhesión a los mismos, lo cual limita el impulso a la calidad de la atención a los usuarios de manera uniforme, por lo que no se pudo cumplir con la meta.

Indicador 4. **Porcentaje de Jurisdicciones / Delegaciones con Modelo de implantación de Guías de Práctica clínica**, Con el propósito de fortalecer el proceso de implantación en los Servicios Estatales de Salud, se establece como Acuerdo del CONASA (11/II/CONASAVI/2013) que en los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa, se ponga a disposición del personal médico y de enfermería, las Guías con los temas de mayor demanda de atención para su consulta permanente y se logre la adopción de esta estrategia de calidad técnica. Se fortaleció el compromiso de la alta dirección en esta estrategia en los Servicios de Salud del país y se alcanzó la meta.

Indicador 5. **Porcentaje de unidades de salud acreditadas que prestan servicios al Sistema de Protección Social en Salud**, al cierre del ejercicio, continuaron los problemas en entrega de obras y el escaso recurso para financiar las visitas de acreditación, debido a esto los estados de Chihuahua, Nuevo León, Sonora, Puebla, Veracruz, Tamaulipas, Oaxaca, Tabasco y Coahuila, suspendieron las visitas de acreditación del último trimestre, por lo que no se evaluaron por cancelación, 106 establecimientos de atención médica, sumados a los 359 establecimientos que habían solicitado reprogramación y no la formalizaron, con lo que se acumulan 465 unidades sin acreditar, las cuales deberán ser incluidas por las entidades federativas en sus programas de acreditación 2014. Por lo anterior, dichos establecimientos no fueron incorporados como prestadores de servicios al Sistema Nacional de Protección Social en Salud y al no estar incorporados impacta directamente en la recepción de fondos para tales establecimientos, lo que afecta negativamente a los usuarios y al sustento del propio establecimiento. Cabe mencionar que la responsabilidad de presentar los procesos de acreditación, recae en las entidades federativas, por lo cual el cumplimiento de las metas depende del compromiso asumido por cada entidad.

Indicador 6. **Porcentaje de cumplimiento de las cartas compromiso con el aval ciudadano**, de forma permanente se solicita a los Responsables Estatales de Calidad instrumentar estrategias locales, para que informen oportunamente el avance de cumplimiento de los acuerdos establecidos en las Cartas Compromiso, si no se llevan a cabo los compromisos establecidos en las cartas firmados entre el personal directivo de las unidades y los avales ciudadanos, se reduce la posibilidad de mejorar la calidad de la atención y trato en esas unidades.

FN	SF	PP	PROGRAMA		INDICADORES	Frecuencia de Medición	META						
			DENOMINACION	OBJETIVO			ANUAL	En el Trimestre		% de Cumplimiento	Al Periodo		% de Cumplimiento
								Prog.	Alc.		Prog.	Alc.	

Indicador 7. **Hospitales del sector salud de 60 camas o más que cuentan con un modelo de gestión de riesgos de infecciones nosocomiales**, como resultado de los procesos de capacitación y comunicación con los servicios estatales de salud, se aplica el Modelo de Gestión de Riesgos para la Prevención y Reducción de la Infección Nosocomia, en cuatro hospitales más de los previstos, ya que el estado de Sinaloa recibió capacitación y se asociaron 10 hospitales más que no estaban participando, debido a eso se sobrepasó la meta.

Indicador 8. **Hospitales públicos de 60 camas o más asociados al proyecto de Seguridad del Paciente**, se continúan difundiendo las acciones para la correcta higiene de manos en los profesionales de la salud, la aplicación de la lista de verificación antes, durante y después de la realización de un proceso quirúrgico y la correcta aplicación de los catéteres venosos centrales, asimismo se continúa con el trabajo del grupo interinstitucional, para analizar las variables básicas en los sistemas de registro de eventos adversos, enfocado al aprendizaje y la mejora continua dirigida a las acciones de seguridad del paciente, en los hospitales de 60 camas y más.

Indicador 9. **Porcentaje de apoyos financieros implementados**, derivado de las convocatorias 2013 el pasado 20 de agosto del mismo año, se celebró la Décimo Tercera Sesión Ordinaria del Comité Técnico para Apoyos a Proyectos Asociados a SICALIDAD, en la que se dictaminaron los proyectos seleccionados para financiamiento. Como resultado de ello se están desarrollando 146 proyectos de mejora de la calidad, con lo que se ha cumplido la meta, no obstante se continuará dando seguimiento a los mismos.

Indicador 10. **Porcentaje de unidades médicas acreditadas que cuentan con aval ciudadano**, los avales ciudadanos contribuyen a mejorar los servicios de salud, en especial en el trato digno hacia los usuarios y son el mecanismo para recuperar la confianza de la población en este servicio público, por lo que se ve afectada ésta al bajar el número de unidades médicas con aval ciudadano, si no se evalúa el trato digno y la calidad de los servicios médicos por parte de los avales ciudadanos, afecta directamente a la población, al no tomarse en cuenta sus expectativas y necesidades, la participación ciudadana de los avales es voluntaria, de ellos depende que se realicen o no las visitas de monitoreos, los avales ciudadanos acudieron a menos unidades médicas a aplicar el monitoreo