Entidadunidad:

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

Clave entided/unided:

Instituto Nacional de Gerratria

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

INGRESAR PERÍODO DE CUMPLIMIENTO

PP: E619 "FORMACIÓN Y CPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUO"

0.		DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	VARIAC ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		Eficacia en la formación de médicos	,,,	1.5			DEBIDO A: 1/4/ El indicador a) final del perfodo de evaluación registró un alcaruzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, represente un cumplinianto de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un samáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
	NDICADOR	especialistas FÓRMULA: VARIABLÉ1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	VARIACIONES DEBIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
	ARIAN E 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	O	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
	VARIABLE 7	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado cilnico	o	o	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ [MÁXIMO 5 RENGIONES)

NO II	PER ST	Marie Control of the	A SECTION OF MALE	ETA	VARIAC	IÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
la Se		DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACION DE VARIACIONES
rd.		Eficiencia terminal de especializaciones no	(1)	(2)	(2) • (1)	(2)1/×100	DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador an un semáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
	NDICADOR	clinicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0 .0	0.0	0.0	0.0	VARIACIONES DEBIDO A (MAXIMO S RENGLONES):
5	VARIABLE 1	Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrias y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación	0	a	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
		Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte	O	0	0.0	0,0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4 (MÁXIMO 5 RENGLONES)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR 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 VARIAGIDAS ES LAMILISMO 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 18% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIGRA DE SUS VARIABLES

37 ACCIONES ESPECÍFICAS À DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REQULARZAR EL CUMPLIMENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CILANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 18% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUISERA DE SUS VARIABLES.

A' LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPOSITO DE MALIDAR EL CUMPLIMENTO DE CADA LINO DE LOS GILIETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR FERRACIA EN EL OFFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RESIGOS A LA PORLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REQULARZACIÓN DE LA META SEMPRA SE DESEGRAN REPENA AL OBJETIVO DE PROGRAMA, POR ELEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR FERRACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NY GENERAL DE CONTROL A PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NY GENERAL QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDAD SE ANOTON LOS ABIDIDAS CONFIDENCIAS. COMPRODIETIDAS POR LA BISTILUCIÓN.



MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

Porcentaje de profesionales de la aalud que concluyeron cursos de aducación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 67.0 66.2 40.8 98.8 De los 3042 profesionales de la variable de profesionales de la variable de conclusión a cursos de aducación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión a cursos de aducación continua, se superó la mal registrar 3267. Las causas de la variable a profesionales y de dichos cursos, 3250 obtavieron constancia de conclusión de los conclusión de los cursos de aducación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pasar del juramento de la profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de aducación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pasar del juramento de la profesionales a la succipición de profesionales y de dichos cursos, 3250 obtavieron constancia; se cumpor la institución a institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pasar del juramento de la partidopantes aucreos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pasar del juramento de la la succipción de los cursos adicionales redundaron en un mayor número de partidopantes, sie que la variación porcantes al dejaración continua impartida por la institución continua impartida por la conceleración continua impartida por la conceleración continua impartida por la variación de los cuales su cursos de educación continua		-				RIODO ENERO - DICIEMBRE 2021
Bilindicador al final del perfoso de evaluación registró un alcanzado del 65.2 por ciento en comparación con la meta programade del 67.0 Porcentaje de profesionales de la aalud que concluyeron cursos de aducación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 FÓRMULA: VARIABLE2 / VARIABLE2 X 100 FORMULA: VARIABLE2 / VARIABLE2 X 100 FORMULA: VARIABLE3 / VARIAB	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL	ALCANZADO	ABSOLUTA		
FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 Número de profesionales de la salud que recibileron constancia de conclusión de los cursos, acto por designado en la mergia trava se profesionales, en los cuales se inscribieron 4548 profesionales y de dichos curses, 3250 obtuvieron constancia de conclusión. Número de profesionales de la salud que recibileron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pezar del intremento en la los cursos adicionales a los cursos; aci camo del incrumanto de profesionales que recibileron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución Número de profesionales de la salud que recibileron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A pezar del intremento en la los curjosión de profesionales a los cursos; aci camo del incrumanto de profesionales que recibileron constancia, se cumpo con la molt satisfactorismento. Los 21 cursos adicionales redundaron en un mayor número de participantes incritos adicional elo programado. Por ello se registraron 4548 participantes incritos adicional elo programado, de los cuales 4542 Nieme participantes externos, y de ellos obtavieron constancia 3250. Lo que suma un total de 6517 participantes que concluyaron curso con constanda. 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 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 ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4 A	Porcentaje de profesionales de la salud que	(1)				El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 65.2 por ciento en comparación con la meta programada dal 67 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.8 por ciento, colocando el indicador en un samáforo da color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, NAY VARIACIÓN EN VARIABLES.
Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución 3,042 3,267 225.0 107.4 A perar del incremento es la inscripción de profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump con la meta satirfactoriamento. Los 21 cersos addicionales redisentes profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump con la meta satirfactoriamento. Los 21 cersos addicionales redisentes deficientes delicionales redisentes destructivamento de profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump con la institución A perar del incremento de la los 21 cersos adeixonales redisentes delicionales que recibieron constancia; se cump ra institución participantes sucritoria participantes sucritoria adeixos addicionales del constancia, de los cusados del constancia; se cump participantes sucritoria participantes sucritoria de profesionales a los cursos de educación por constancia; se cump participantes sucritoria de profesionales a los cursos de educación por la institución que su variado por constancia; se cump participantes sucritoria de profesionales que recibieron constancia; se cump ra la profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump ra la profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump ra la profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump ra la cump ra la cump ra la profesionales a los cursos; sal como del incremento de profesionales que recibieron constancia; se cump ra la profesionales de descripción con la materia de participantes de cump ra la c	concluyeron cursos de aducación continua	67.0	66.2	-0.8	98.8	virtual de la información sobre la oferta de cursos, que logró captar un mayor aspectro posible de interesados. Adicionalmente, se impartieron 21 cursos adicionales, en los cuales se inscribieron 4548 profesionales y de dichos cursos, 3250 obtuvieron constancia de
Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación variable 2 continua realizados por la institución 4,542 4,932 390.0 108.6	recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por	3,042	3,267	225.0		A pezar del intremento en la juscipitión de profesionales a los cursos; así como del incremento de profesionales que recibieron constancie; se cumpli con la meta satisfactorismente. Los 21 cursos adicionales redundaron en un mayor número de participantes, sin que la variación porcanteal dejara de ser consistente con la programado. Per ello se registraron 45-86 participantes inscritos addicional de programado, ele redis se registraron 45-86 participantes inscritos addicional de programado, ele redis se registraron 45-86 participantes inscritos addicional de programado, ele redis se registraron 45-86 participantes inscritos addicional de programado, ele redis ser administrativo de la consecuencia de la consec
	inscritos a los cursos de educación variable 2 continua realizados por la institución	4,542	4,932	390.0		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Analizar la planeación o reprogramar de acuardo a las condiciones identificadas.

		DEFINICION DEL INDICADOR	META		VARIACION		EVEL CA CIÓN DE VADIACIONES
			ORIGINAL ALCANZADO (1) (2)		ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	127				DEBIDO A: 1/4/ El indicador el finel del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 pciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el Indicador en un semáforo de color. NO hubo variación en el Indicador y NO hubo variación en variables.
INDI	NDICADOR		0.0		0.0	0.0	VARIACIONES DEBIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
>	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	o	0	9.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4 CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DARIO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 3 RENGLONES)
-	VARIABLE 2	Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo	٥	o	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS : (MÁXIMO 5 RENGLONES)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTAÇOS OSTENIOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES CROSMALES COMPROMETICOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAURAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETICAS 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 SUR VARIABLES

2/ ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA HISTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 19% DE LA META ALCANIZADA Y PROGRAMADIA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

W LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ DUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JISTRICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDIAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META DIEMPRES SE DEBERÁN REFERRA LA QUETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA POR EJEMPLO, PUEL, CASO DEL INDICADOR "SPICACIÓN EN PLO CONTRETO DE LA DIETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VIVE ESQUANDA MÍSTICA DE LA PROGRAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VIVE ESQUANDA PIO ES ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA O TORGADA" Y ES EN EL MISMO CONTRETO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECTIVAS CONTRETO DE LA ATENTUCIÓN.





MATRIZ DE INDIGADORES PARA RESULTADOS (MIR)



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

	DESIREMAN DE MIDICADOD		ETA	VARIAC	IÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
le d	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPERCACION DE VARIACIONES
	Porcentaje de cursos de especialización no		,-,			DEBIDD A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
INDICADO	cilnicas, maestrias y doctorados con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: YARIABLE1 / YARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	VARIACIONES DEBIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
VARIABLE	Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	o	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN OLIF ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO S RENGLONES)
VARIABLE	Total de cursos de especialización no clinica, maestría y doctorado impartidos en el periodo	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN IVERIFICARIES O AUDITARIES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)

A PARTY OF STREET	DESINICION DEL INDICADOR		META		CIÓN	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1) (2			
		(1)	12)	(4) - (4)		DEBIDO A: 1/4/	
	Eficacia en la impartición de cursos					El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el Indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.	
INDICADO	de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	Se alcanzó fa cifra de los 31 cursos programados; el indicador al final del periodo se reporta con un cumplimiento del 100% colocándolo en semáforo verde, por lo que se observa un adecuado cumplimiento de las actividades programadas. Adicionalmente, se impartieron 21 cursos addionales, en los cuales se inscribileron 4548 profesionales y de ollos, 3250 profesionales obtuvieron constancia de conclusión. Lo que suma un total de 6517 profesionales que concluyeron curso con constancia.	
VARIABLE	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	31	31	0.0	100.0	RIESGOS PARA LA PORLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/	
VARIABLE	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	31	31	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OSTENIOS AL PERÍCIDO EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETICOS AL PERÍCIDO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL AVÁLUSIS DE LAS VARIABLES COMPROMETICAS 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 REGULARZAR 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 VARIABILES.

W LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLÍCACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAM, EA REGULA ARIZACIÓN DE LA META SIEMPRE SE DEBERÁN REFERRA LO QUESTRO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL MICHADOR "EFICACIA EN EL GROGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DE PROGRAMA POR EJEMPLA SE ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA O TORGAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DE PROGRAMA POR EJEMPLA SE ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA O TORGAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DEL PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DEL PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DEL PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DEL PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DEL PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DE PROGRAMA DE PROGRAMA DE PROGRAMA ASOCIADO (VAVESQUAMS BÍGICA DE PROGRAMA DE PROGRA





MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)



EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL	NETA ALCANZADO	VARIAC ABSOLUTA	IÓN 16	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		(1)	(2)	(2)-(1)	(2/1) X 100	
	Porcentaje de participantes externos en los					DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 99.9 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 99.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, MAY VARIACIÓN EN VARIASLES. NO hubo variación en el Indicador y 51 hubo variación en variables.
INDICADO	cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	95.9	-0.1	99.9	De los 4542 participantes externos que se programaron, se sobrepasó la meta al registrar 4926 participantes externos; la variación en ambas variables es proporcional al número de participantes externos. Las causas de la variación de la variadad en proporcional en lumbro de participantes externos y se ha desarrollado una estrataga que permite la divulgación de la información necesaria para alcanzar el mayor espectro posible de interesados en participar en la oferta educativa.
VARIABLE	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	4,542	4,926	384.0	108.5	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ A pesar del incremento en la inscripción de profesionales externos a los cursos, se logró la impartición do los cursos reportados satisfactorismento. Los 21 cursos adicionales redundaron en un mayor dúmero de participantes, sin que la variación porcentual dejara de ser consistente con lo programado. De esos cursos se registraron Ac88 participantes inscritos adicionala lo programado, de los cusals 8452 feberon participantes externos, y de elsos 3230 obtuvieron constancia. Lo que suma un tetal de 6517 participantes que concluyeron curso con constancia.
VARIABLE	Total de participantes en los cursos de 2 educación continua impartidos en el período	4,542	4,932	390.0	108.6	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Analizar la planeación o reprogramar de acuerdo a las condiciones identificadas.

S SAFEDING		META		VARIACION		EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL ALCANZADO (1) (2)		ABSOLUTA % (2/1) X 100			
			, sr			DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evalusción registró un alcanzado del 9.3 por ciento en compareción con la meta programada del 9.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color YERDE:AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIAGIÓN EN VARIABLES.	
INDICADOR	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.2	9.3	0.1	101.1	NO hubo variación en el indicador y SI hubo variación en variables. Las causas de la variación de la variable 2 programada con respecto a la alcanzadase debe a que de los 3042 profesionales de la salud encuestados programados, se superó la meta al registrar 2867. La variación en ambas variables es proporcional al número de profesionale de la salud que concluyeron los curos en relación a la meta original. Adicionalmenta a la programado, se la relación 21 curos mas, lo que redundó en una sumatoria por percepción adicional de 30033.7 puntos, lo que dividido entre el total de 3250 participantes con constancia de dichos cursos de un calificación promedio de 9.2. Lo que es constante con la percepción programada.	
VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	27,986	30,541	2,555.0	109.1	RIESGOS PARA LA PORLACIÓN OLIF ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ Es importante señalar que el tipo de cursos a distancia blane un comportamiento distinto en la eficiencia terminal. Sin embargo, talos variacionos no afectan en general la parcapción sobre la calidad en los cursos por los participantes, ya que pasó de 9.2 a 9.3.	
VARIABLE :	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	3,042	3,267	225.0	107.4	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Analizar la planeación o reprogramar de acuerdo a las condiciones identificadas.	

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA YARACIÓN SUPERIOR O INVERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OSTENDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 D EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES CRIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VÁRIABLES, SE DESERÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

LIA 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 VARIACIÓNES, RIESGOS Á LA POBLACIÓN O LA NET DICENTRO DE CONTROLO DE LA NETA DECIMIENTO DE CONTROLO DE LA DEL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EPECACIA EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL GRATITYO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VER ENQUINTAS MIGICA DE PLO EL ASTA ESPECIALIZADO OTORGADA" VES EN EL INSTITUCIÓN.
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRECCIÓN.





²¹ RUESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 19% DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

AL ACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REQULARIZAR EL CUNPLIMIENTO DE LAS INÉTAS COMPROMETIDAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPEZIOR AL 19% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECÍTO A CUALQUIERA DE SUS VARIARIES.

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

1	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL	ALCANZADO	VARIAC ABSOLUTA	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		(1)	(2)	(2)-(1)		DEBIDO A: 1/4/ El Indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
INDICADO	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	VARIAGONES DEBIDO A (MAXIMO S RENGLONES):
VARIABLE	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matricula)	0	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
VARIABLE	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución	a	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)

THE PARTY		META VARIACIÓN		IÓN			
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL ALCANZADO (1) (2)		ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES	
	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100		127	(-/ (-/	9.0	DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.	
INDICADOR		0.0	0.0	0.0		VARIACIONES DEBIDO A (MAXIMO S RENGLONES):	
VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la Institución para realizar estudios de posgrado	a	9	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO S RENGIDNES)	
VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)	

1/CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OBTENDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES CRUSHALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIABLES, SE DEBETÁ INCORPORAREN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LAS VARIACIONES EL ANÁLISIS DE LAS VARIABLES COMPROMETIDAS NO SÓLO DEL INDICADOR.

2/ RESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATRINDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 18% DE LA META COMPROMETIDA O DE GUALQUIERA 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 19% DE LA META ALEANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALCUIERA DE SUS VARIABLES.

ULA EYALUACIÓN MEDIANTE INDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPUMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLACIÓNS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIÓNES O ACCIONES O ACCIONES O ACCIONES O ACCIONES O ACCIONES O DECENDADO DE LA PROGRAMA LAS VARIACIÓNS A LA POBLACIÓN OLA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SEMPRE SE DEBERÁN REFERRA AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFRICALIS EN EL OTORGAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (NETENDE LA FINALIZACIÓN ADBULLATORIA O POR ESTA Y ES EN EL MISSIO CONTEXTO DE LA TENCIÓN ABBULLATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN,
ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS GASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.





SALUD 2021

EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021

OF B	1000	THE RESERVE OF THE RESERVE OF THE PERSON OF	M	IETA	VARIAC	IÓN	
de led.		DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
		Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	14)	,,,,			DEBIDO A: 1/4/ El Indicador al final del período de evaluación registró un alcenzado del 98.8 por ciento en comparación con la mete programada del 91 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 108.6 por ciento, relocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO. Si hubo variación en el indicador y Si hubo variación en variables.
INDI	DICADOR		91.0	91.0 98.8		108.6	De los 4542 profesionales de la salud que se proyectó se inscribirían a cursos de educación continua, se superó la meta al registrar 4922. La variación en el porcentaje de la meta programada tiene lugar en razón de la dinámica normal de la metodología de trabajo a distancia. Se sobrepasó la meta en tanto hubo una mayor permanencia de participantes en los cursos.
15	HABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	4,542	4,932	390.0	108.6	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ A pasar del incremento un la Instripción de profesionales extarnos a los cursos, se logró la impartición de los cursos reportados satisfactoriamento.
VAR	HABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirian a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	4,992	4,992	0.0	100.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ Analizar la planesción o reprogramar de acuerdo a las condiciones identificadas.

1/CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INVERIOR AL 19 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS ORTENDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 O EN LA VARIABLE 2 RESPECTO A LOS VALORES ORIGINALES COMPROMETIDOS AL PERÍODO EN AMBAS VARIAGUES, SE DEBETÁ INCORPORAR EN EL APARTADO DE EXPLICACIONES A LAS CAUSAS DE LÁS VARIAGIONES EL ANÁLISIS DE LÁS VARIAGIONES DE LÁS VARIAGI

2) RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN DERIVADO DE UNA YARIACIÓN SUPERIOR AL 1911 DE LA META COMPROMETIDA O DE CUALQUIERA DE SUS YARIABLES

STACCIONES ESPECÍFICAS A DESARROLLAR POR LA INSTITUCIÓN PARA REGULARIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS MÉTAS COMPROMETICAS CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR AL 19% DE LA MÉTA ALCANIZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES.

4/LA EVALUACIÓN MEDIANTE MIDICADORES TIENE EL PROPÓSITO DE ANALIZAR EL CUMPLIMENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLICACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN ALA VARIACIONES, RIESGOS A LA PORLACIÓN DE LA META MEMPRE SE DEBERÁN RIPURRA AL OBJETIVO COMPROMETIDAS PARA LOBRAN LA REGULAMITACIÓN DE LA META MEMPRE SE DEBERÁN RIPURRA AL OBJETIVO DEL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL MICHADOR "PERCACIA EN EL CONGRAMENTO DE CONFIDIRA DEL YES EN EL MISSIO CONTETTO DE LA TRECIÓN ABBULLATORA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEXIDAS DE CORRECCIÓN.

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

REVISO Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

LIC. JESUS OMAR CASTILLO HERMÁNDEZ SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

TITULAR DE ÁREA PLANEACÓN O EQUIVALENTE(NOMBRE Y FIRMA)

DIRECTOR DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN
TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

DR. LUIS MIGUEL F. SUTIÉRREZ ROBLEDO DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBE Y FIRMA)

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

MAYRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR)

"FORMACIÓN Y CPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD" <u>AVANCE DE METAS PERÍODO ENERO - DICIEMBRE 2021</u>

SALUD 2021

Clave entidad/unidad: NCE

Entidad/unidad: <u>Instituto Nacional de Geriatria</u>

INGRESAR EL PERÍODO DE REPORTE

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

		CAPAC	ITACIÓN	ADMINIS	TRATI	IVA GERENCIAL
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ETA ALCANZADO (2)	VARIACI ABSOLUTA (2) - (1)	ON % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0		El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. VARIACIONES DEDIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
VARIABLE 1	Número de servidores públicos capacitados	O	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
VARIABLE 2	Número total de servidores públicos programados para capacítarse en el periodo	0	0	0.0 ESTA VARIABI		ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES) MADA Y NO







		META		VARIACIÓN		
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
						DEBIDO A: 1/4/
	Porcentaje de servidores públicos que acreditan					El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en u semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
IDICADOR	cursos de capacitación administrativa-gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	VARIACIONES DEDIDO A {MAXIMO 5 RENGLONES}:
						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
ARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa-gerencial	0	o	0.0	0.0	CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
						Constitution and the Constitution of the Const
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/ 4/
/ARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa-gerencial	a	0	0.0	0.0	(MÁXIMO 5 RENGLONES)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 18 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS OSTÉNIDOS 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 18% DE LA META ALCANZADA Y PROGRAMADA, ASÍ COMO RESPECTO A CUALQUIERA DE SUS VARIABLES

4/ LA EVALUACIÓN MEDIANTE INDICADDRES TIENE EL PROPÓSITO DE AMALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE CADA UNO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA, ES ASÍ QUE LAS EXPLIÇACIONES O ACCIONES COMPROMETIDAS EN EL APARTADO DE JUSTIFICACIÓN A LAS VARIACIONES, RIESGOS A LA POBLACIÓN O LA INSTITUCIÓN Y MEDIDAS PERA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN DE LA META SIEMEPRE SE DESEBRÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA, POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTOGRAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO (VEN ESQUINDE INDICADOR "EFICACIA EN EL OSOCIADO" (VEN ESQUINDE INDICADOR "EFICACIA" 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,







CHEST OF		HARDANI MAT M	ETA	VARIACIÓN		
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	(2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
INDICADOR	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables. VARIACIONES DEDIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
VARIABLE 1	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados satisfactoriamente	0	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
VARIABLE 2	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa-gerencial realizados en el periodo de evaluación	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)





HEALTH		META		VARIACIÓN		
	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
NDICADOR	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0		El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
	Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial	0	0	0.0	0.0	VARIACIONES DEDIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES): RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
VARIABLE 2	Presupuesto institucional total ejercido	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARÁ LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METÁS 3/4/ [MÁXIMO 5 RENGLONES]

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR AL 10 POR CIENTO EN LOS RESULTADOS DETENIDOS AL PERÍODO EN LA VARIABLE 1 Q 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 16% 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 SEMPRE SE DEBERÁN REFERIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL OTORGAMENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA ASOCIADO POR "ESUPERO DE AL PRECIÓN ASOCIADO POR "ESUPERO DE PROGRAMA ASOCIADO POR "ESUPERO DE APECIDA DE CORRECCIÓN ES INDISPENSABLE QUE EN TODOS LOS CASOS QUE CORRESPONDA SE ANOTEN LAS MEDIDAS CORRECTIVAS COMPROMETIDAS POR LA INSTITUCIÓN.







0		META		VARIACIÓN		
e	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ALCANZADO (2)	ABSOLUTA (2) - (1)	% (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
						DEBIDO A: 1/4/ El Indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta
INDIGADOR	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE:SE LOGRÓ LA META. NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
						VARIACIONES DEDIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
						RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/4/
VARIABLE 3	Número de temas en materia administartiva-gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	21	21	0.0	100.0	CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
						ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/
VARIABLE 2	Número de temas detectados en administrativa- gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	21	21	0.0	100.0	(MÁXIMO 5 RENGLONES)





e 1	DEFINICION DEL INDICADOR	ORIGINAL (1)	ETA ALCANZADO (2)	VARIACI ABSOLUTA (2) - (1)	ÓN % (2/1) X 100	EXPLICACIÓN DE VARIACIONES
	Porcentaje de temas en materia administrativa- gerencial contratados en el Programa Anual de					DEBIDO A: 1/4/ El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 0 por ciento en comparación con la meta programada del 0 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 0 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color . NO hubo variación en el indicador y NO hubo variación en variables.
INDICADOR	Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0	0.0	0.0	0.0	VARIACIONES DEDIDO A (MAXIMO 5 RENGLONES):
VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa-gerencial contratados incluidos en el PAC	O	0	0.0	0.0	RIESGOS PARA LA POBLACIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA O LA INSTITUCIÓN ASOCIADOS A LA VARIACIÓN 2/ 4/ CONSECUENCIAS INSTITUCIONALES O DAÑO A LA POBLACIÓN (MÁXIMO 5 RENGLONES)
	Número de temas en materia administrativa-gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	0	0	0.0	0.0	ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS 3/4/ (MÁXIMO 5 RENGLONES)

1/ CUANDO SE PRESENTE UNA VARIACIÓN SUPERIOR O INFERIOR ÁL 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 DESERÁ 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 18% 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 DEJETIVOS 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 REPENIR AL OBJETIVO COMPROMETIDO POR EL PROGRAMA. POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL DITORICAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DEL PROGRAMA POR EJEMPLO, EN EL CASO DEL INDICADOR "EFICACIA EN EL DITORICAMIENTO DE CONSULTA PROGRAMADA" EL OBJETIVO DE LA ATENCIÓN AMBULATORIA QUE SE DEBERÁN VALORAR LAS CAUSAS, RIESGOS Y MEDIDAS DE CORRECCIÓN EN INDICADOR DE CONTRODO DE LA INSTITUCIÓN.

ELABOROJY VALIDO

Pa Partino avila avila

DIRECTOR DE ENSEÑANZA Y DIVULGACIÓN

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISO Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

LIC. JESUS OMAR CASTILLO HERNÁNDEZ SUBDIRECTOR DE DI AMPACIÓN Y VINCULACIÓN

Crika Plata Cridba

TITULAR DE ÁREA PLANEACÓN O EQUIVALENTE(NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

M.A.P. Erika Plata Córdoba Firma por Ausencia de acuerdo al Capítulo X

Articulo 54 del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Geriatría

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBE 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