

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ GASTO POR CATEGORIA PROGRAMATICA (ARMONIZADO) SEPTIEMBRE DEL 2024 (PESOS)

CONCEPTO	APROBADO	AMPLIACIONES / (REDUCCIONES)	MODIFICADO	DEVENGADO	PAGADO	SUBEJERCICIO
Programas Federales	371,514,217	24,048,778	395,562,995	374,036,527	374,036,527	21,526,468
Desempeño de las Funciones	353,384,658	17,305,558	370,690,216	349,187,771	349,187,771	21,502,445
Prestación de Servicios Públicos	353,384,658	17,225,525	370,610,183	349,157,771	349,157,771	21,452,412
Planeación, seguimiento y evaluación de políticas públicas	0	80,033	80,033	30,000	30,000	50,033
Administrativos y de Apoyo		6,743,220	24,872,779	24,848,756	24,848,756	24,023
Apoyo al proceso presupuestario y para mejorar la eficiencia institucional	16,038,903	7,025,308	23,064,211	23,051,636	23,051,636	12,575
Apoyo a la función pública y al mejoramiento de la gestión	2,090,656	-282,088	1,808,568	1,797,120	1,797,120	11,448



INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ

SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS AL 01 DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 E INDICADORES CON VARIACIÓN MAYOR AL 10%

Programa PP	No. Indicador	Nombre del indicador	Meta	Alcanzado	% Efeciencia del	Causas
ogrania FP	MIR	Hombie dei mulcadoi	ivicta	Aicuitauu	programa	Cudada
	1	Porcentajes de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	12.3	16.1	130.9	La variación del indicador 1 del periodo enero – septiembre 2024 se debe al aumento de la demanda por parte de las instituciones de salud para que se otorgue atención en salud mental especializada a sus pacientes, lo que hace que la apertura de expediente (historia dirina) es sature, año yuando se ha oplimitado el sistema de referencia de usuarios que ameritan tercer nivel de atención. Se pondera la apertura de espacios para consulta de primera vez a pacientes referidos de otros establecimientos de salud oficiales, debido a que pasan por un primer tamizaje para requerir atención especializada.
	2	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	84.1	86	102.3	
	3	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales	85.0	81.7	96.1	
	4	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	60.0	64.8	108.00	
	5	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	49.0	49.8	101.6	
	6	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	100.0	100.0	100.0	
	7	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias)	72.9	73.9	101.4	
E023	8	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	86.7	90.1	103.9	
	9	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	84.4	81.1	96.1	
	11	Porcentaje de ocupación hospitalaria	64.5	66.2	102.6	
	12	Promedio de días estancia	22.0	24.5	111.4	La variación del indicador 12 del periodo enero – septiembre puede estar reflejando que la naturaleza de los diagnósticos de los pacientes hospitalizados ha cambiado, siendo más graves y/o con mayor número de comorbilidades, requiriendo mayor tiempo para su estabilización. Y aunque la variación refleja un incremento en el promedio de dias de estancia de nuestros pacientes, aún está por debajo de los 30 días, que es el limite que la bibliografia interacional considera deseable en las hospitalizaciones tres de personas on padecimientos psiquiáricos agudos. Por otra parte, los egresos hospitalarios totales podráne estar reflejando el flujo lento de pacientes en el tercer trimestre debido a que se disminuyó el número de camas censables debido a daños en la infraestructura derivado de las lluvias.
	13	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	66.7	57.7	86.5	La variación del indicador 13 del periodo enero – septiembre 2024 se debe a que el usuario desconoce otros servicios de salud mental y los servicios de primer nivel de atención desconocen el manejo de los trastornos mentales, derivando a usuarios que tal vez no son candidatos para recibir la atención de tercer nivel, saturando el servicio de preconsulta, provoccando que la solicitud no sea atendido a la brevetad. Se ha mantenido el servicio GRUPO RED (Grupo de Recordo Fueluación y Previación) que se como aporo para establecer una mejor canalización de los usuarios a preconsulta y que cuentan mayores probabilidades de ameritar atención de tercer nivel y por lo tanto apertura de expediente clínico.
	14	Tasa de infección nosocomial (por mil dias de estancia hospitalaria)	1.8	0.5	27.8	
			789.4	792.4	100.38	
TOTA			60.72	60.95	100.38	
701A			00.72	00.55	200.50	
	l	i			ı	l .

Programa PP	No. Indicador	Nombre del indicador	Meta	Alcanzado	% Efeciencia del	Causas
	MIR 2	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación tecnico-médica	94.1	94.4	programa	
	3	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	100	100	100.00	
E010 Capacitación Técnico Médica	4	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución	0.3	0.2	66.67	Durante el tercer trimestre, se reportó un incremento de la Variable 2 "Presupuesto Institucional Total Ejercido" en comparación con la meta original. El presupuesto inicialmente asignado para este rubro fue de 5107.075.658 al alcarazando un monto ejercido de 5147,765.55.1 Esta variación se debió a una adecuación presupuestal efectuada en mayo, que implicó el trapaso de recursos de la partida 79902 hacia los capítulos de gasto 2000 y 3000. Diste reasignación de fondos fue calendarizada para los meses de junio a diciembre con el objetivo de garantizar la continuidad de los servicios de salud gratuitos y mejorar el otorgamiento de medicamentos a la población sir seguridad social.
	6	Porcentaje de temas en materia tecnico-médica contratados en el Programa Anual Capacitación (PAC)	100.0	80.0	80.00	La variación que coloca al indicador en semáforo de color ROJO: Se debe principalmente a la terminación anticipada de contrato por parte del proveedor que impartiria el curso de Terapia de Aceptación y Compromiso, con el cual se atendería uno de los temas para el presente periodo. Asimismo, es preciso mendionar que el registro de la meta inicial en este periodo se realizá a través de una estimación previo a los resultados de la Detección de Necesidades de Capacitación, de la cual se obtuvo que las áreas sustantivas solicitaron un mayor número de temas administrativo-genencial que requieren para el desarrollo de sus funciones y dentro de los cuales se les incorpora para participar en cichos eventos. Por tal motivo, se dará seguimiento a fin de atender los compromisos institucionales, mediante la capacitación constante y regularizando este indicador.
	2	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa-gerencial	95.9	91.2	95.1	
E010 Capacitación	3	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa- gerencial	100.0	93.8	93.8	
Gerencial y Administrativa	4	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución	0.5	0.5	100.00	
	6	Porcentaje de temas en materia administrativa -gerencial contratados en el Programa Anual Capacitación (PAC)	100.0	90.0	90.00	
	15	Efacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	96.7	111.4	115.2	La programación de metas para el 2024 no contempló un mayor interés por parte de los profesionales de la salud a la hora de promocionar los cursos, por lo anterior, se tomarán medidas de prevención en el comportamiento progresivo del indicador para que no vea vulnerada la planeación estratégica.
	9	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	90.9	90.9	100.0	
E010 Formación	10	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	93.1	98.1	105.4	
	6	Porcentaje de profesionales de la Salud que concluyeron cursos de educación continua	98.3	98.9	100.6	
	11	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	9.2 979	9.5 959	103.3 97.95	
TOTA			75.31	73.76	97.95 97.95	
E025		Prevención y Atención Contra las Adicciones	100	100	92	
P020	Contra las Adicciones Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad			100	37	
M001		Actividades de Apoyo Administrativo	100	100	100	
0001		Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen	100	100	95	
		Suma de resultados de indicadores por programa Promedio de calificación alcanzado	536.03 89.34	534.72 89.12	522.33 87.05	
		tas MIR período Enero-Septiembre 2024	05.34	1 55.12	J	I .

Fuente: Formato de Avance de Metas MIR período Enero-Septiembre 2024

Notas:

1. Los datos correspondientes a los programas E010 y E023, fueron proporcionados por el Departamento de Evaluación y Estadística. Las cifras reportadas son consideradas como **versión final por la CCINSHAE**2. Respecto del programa sustantivos **E022 no se reporta en este período**3. Los programas sustantivos E023 y E010, se evalúan mediante indicadores contenidos en la MIR, el resto de los programas únicamente mediante el desempeño presupuestal.



Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

Programas y Proyectos de Inversión por Tipos AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024

								Inversión			Porcentaje de Avance Físico	
				Fecha de		pesos			% de Avance Financiero			
			Entidad	Inicio y					Pagada/	Pagada/		
Programas y Proyectos, denominación y notas	Tipo	Clave	Federativa	Termino	Costo Total	Aprobada	Modificada	Pagada	Aprobada	Modificada	Programado	Real
	-		-	-			-	-	-	_		-
Total					0		0	0	0			
Programas de Inversión					0		0	0	0			