

Clave entidad/unidad:

NCA

Entidad/unidad:

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

INGRESAR NOMBRE DE LA ENTIDAD

INGRESAR PERÍODO DE CUMPLIMIENTO

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	
12	INDICADOR Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0	100.0	0.0	100.0	CAUSA 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. La variable uno no presenta variación debido a que el Instituto como única sede, imparte programas para estudios de posgrado clínico de especialidad, con seguimiento a los egresados en el Programa de Cardiología, a través del SIBIC (Sociedad de Internos y Becarios del Instituto de Cardiología)
	VARIABLE 1 Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con seguimiento de egresados	1	1	0.0	100.0	EFEECTO El efecto es positivo por el seguimiento que se lleva a cabo de los médicos especialistas formados en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.
	VARIABLE 2 Total de instituciones que imparten estudios de posgrado x 100	1	1	0.0	100.0	CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA La variable dos no presenta variación considerando que el Instituto es la sede que imparte sus programas clínicos de especialidad. ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITAIBLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS Se continuará con el seguimiento de los egresados del Programa de Especialidad de Cardiología.

ELABORÓ Y VALIDÓ

DR. CARLOS RAFAEL SIERRA FERNÁNDEZ

TITULARA DEL ÁREA SUSTANTIVA (NOMBRE Y FIRMA)

REVISÓ Y RECIBIÓ DE CONFORMIDAD

MTRA. LUCÍA RÍOS NÚÑEZ

TITULAR DE ÁREA PLANEACIÓN O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ

DR. JORGE GASPAR HERNÁNDEZ

DIRECTOR GENERAL O EQUIVALENTE (NOMBRE Y FIRMA)

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