

INDICADO E023 42 Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIAB11 / VARIAB12
R
Variable 1 Número de días estancia
Variable 2 Total de egresos hospitalarios

ENTIDAD	INDICADO	ALCANZADO			DIFERENCIAS		CAUSA	EFECTO	OTROS MOTIVOS					
		V10	V20	V1A	V2A	V13-V10(A)/V10*(V2A+V2C)/V20*100				V23-V20(A)/V20*(V2A+V2C)/V20*100				
1	MZF INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIATRIA	22.8	3,416	150	22.7	3,132	138	-284	91.7	-12	92.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del 99.6%=(22.7/22.8)*100, lo que lo sitúa en semáforo de cumplimiento en color VERDE. El periodo de internamiento se encuentra en un rango de 21 a 28 días, considerando que la respuesta a los psicofármacos antidepressivos, antipsicóticos y estabilizadores del ánimo se da entre la segunda y tercera semana del tratamiento.		
2	NBV INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	5.6	9,992	1,770	5.6	9,457	1,692	-535	94.6	-78	95.6	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 100 por ciento, que lo sitúa 0 en semáforo color verde.		
3	NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	9.6	11,354	1,183	9.8	14,336	1,464	2,982	126.3	281	123.8	AL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE SE OBTUVO UN PROMEDIO DE 9.8 DE DIAS ESTANGIA HOSPITALARIA CON 0 14,336 DIAS Y 1,464 EGRESOS. EL PROMEDIO PROGRAMADO FUE DE 9.6 DIAS ESTANGIA CON 11,354 DIAS Y 1,183 EGRESOS. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE EN LA POR INSTRUCCION DE LA DIRECCION GENERAL DE INFORMACION EN SALUD (IGES), SE MODIFICÓ LA FECHA DE CORTE DE ESTADÍSTICA HOSPITALARIA, DEL DIA PRIMERO AL ULTIMO DE CADA MES, EL PERIODO DE CORTE ANTERIOR ERA DEL DIA 26 AL 25 DEL MES SIGUIENTE. POR TAL RAZON SE AGREGARON SUS DIAS DE DICIEMBRE DE 2016 AL PRESENTE PERIODO DE REPORTE. EL CUMPLIMIENTO OBTENIDO ES DEL 102.1%, CONFORME AL CRITERIO DE LA SHCP. EL INDICADOR SE SITUA EN SEMAFORO DE COLOR VERDE.		
4	NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	10.5	11,518	1,097	9.8	12,076	1,233	558	104.8	136	112.4	El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 93.3% que lo sitúa en el semáforo color amarillo. La distribución de días estancia obedece a la mejor dinámica del abordaje diagnóstico y tratamiento de los pacientes, al ingreso de los pacientes a los servicios especializados de acuerdo a la enfermedad respiratoria que presentan, así como a la formación de grupos de atención multidisciplinaria para la atención integral del paciente, lo que se ve reflejado en el incremento de egresos hospitalarios.		
5	NCG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	10.4	12,979	1,247	11.1	13,143	1,180	164	101.3	-67	94.6	El indicador presenta una meta alcanzada de 11.1 de promedio de días estancia. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 106.7 por ciento, situando al indicador en semáforo color amarillo.		
6	NQH INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GERIATRICA	0.0			0.0									

El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 93.3% que lo sitúa en el semáforo color amarillo. La distribución de días estancia obedece a la mejor dinámica del abordaje diagnóstico y tratamiento de los pacientes, al ingreso de los pacientes a los servicios especializados de acuerdo a la enfermedad respiratoria que presentan, así como a la formación de grupos de atención multidisciplinaria para la atención integral del paciente, lo que se ve reflejado en el incremento de egresos hospitalarios.

Handwritten signature and date:
 11/20/2017
 [Signature]

7	NCK	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROQUIRUGIA	10.1	7,670	760	10.8	7,914	733	244	103.2	-27	96.4	0
<p>El resultado del indicador se ubica en 0 semáforo amarillo.</p> <p>Durante el primer trimestre de 2017, el número de días estancia fue ligeramente superior respecto a los programas debido a que se atendieron pacientes con mayor lesión cerebral que requirieron mayor número de días de hospitalización para su estabilización. El resultado del indicador es similar al esperado con una diferencia de sólo 7 décimas.</p>													
8	NCZ	INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	10.6	19,875	1,875	11.8	19,769	1,671	-106	99.5	-204	89.1	0
<p>No existen riesgos.</p> <p>En el periodo se registraron 19,769 días de estancia y 1,671 egresos hospitalarios, el promedio de días estancia fue de 11.8; con una variación absoluta de 1.2 y porcentual de 11.3. Por lo que el semáforo está en rojo.</p> <p>La meta no se programó en relación a los días calendario, se programó por trimestre</p>													
9	NDE	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	5.8	13,559	2,328	5.6	13,503	2,394	-56	99.6	66	102.8	0
<p>Se cumple la meta programada dentro de los límites aceptables de variación.</p>													
10	NDF	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	6.6	10,584	1,501	6.5	11,788	1,808	1,204	111.4	207	112.9	0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 98.5 por ciento, que lo sitúa en el semáforo verde. Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente, destacando la aplicación oportuna de tratamientos médicos suministrados así como una respuesta favorable por parte del paciente a los procedimientos médicos suministrados.</p> <p>Derivado de los resultados presentados en el indicador, no existe riesgo para la población.</p> <p>Las acciones adoptadas para este indicador son, considerar las tendencias recientes en los datos para diseñar la meta en el siguiente periodo</p>													
11	NDV	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	0.0			0.0							
12	W00	INSTITUTO DE GEMATRIA	0.0			0.0							
13	NBG	HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	10.1	19,011	1,882	9.7	18,007	1,858	-1,004	94.7	-24	98.7	0
<p>El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 96.0 por ciento, que lo sitúa en el semáforo verde. Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente, destacando la aplicación oportuna de tratamientos médicos suministrados así como una respuesta favorable por parte del paciente a los procedimientos médicos suministrados.</p> <p>En caso de no mantener este comportamiento en el indicador, la población demandante podría no recibir atención hospitalaria especializada con calidad de acuerdo a la vocación institucional y disminuir la disponibilidad de la infraestructura hospitalaria para población no derechohabiente.</p> <p>Aplicación oportuna de tratamientos médicos y quirúrgicos a pacientes hospitalizados para disminuir el porcentaje de días estancia y contar con mayor disponibilidad de infraestructura hospitalaria.</p>													
SUB TOTAL			8.6	119,958	13,893	8.7	123,125	14,171	3,167	102.6	278	102.0	

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA, TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR DE (5.9 ALCANZADO / 5.6 PROGRAMADO) X 100 = 105.4%, RESULTADO QUE POR O 4 DE CAMAS LIO UBICA EN SEMAFORO AMARILLO Y EN LAS VARIACIONES LA VARIACION TUVO EL NUMERO DE DIAS ESTANCIA PRESENTA UN INCREMENTO DE 5,005 (6.2%) MAS RESPECTO A LA META PROGRAMADA Y EL TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS, VARIABLE 2 SE TIENEN 396 (3.7%) MAS RESPECTO DE LA PROGRAMACION ORIGINAL, LAS CAUSAS EN ESTAS VARIACIONES SE DEBE A QUE PERISTEN LA MOVILIDAD DE CAMAS HOSPITALARIAS, ENTRE CAMAS CENSABLES Y CAMAS DE CORTA ESTANCIA, Y LA REASIGNACION DE SERVICIOS POR LAS TORRES QUE INICIARON EN 2016 E INICIARAN ACTIVIDADES EN 2017.

SIN RIESGO PARA LA POBLACION, YA SE CONTINUA CON LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE MEJORAN LA CALIDAD DE ATENCION OTORGADA A LA CIUDADANIA, POR ESTA INSTITUCION.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 113.3 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo. El incremento en el promedio de días estancia se debió a la complejidad de las patologías que presentaron algunos pacientes, lo que ocasionó a su vez en la disminución de los egresos por la falta de rotación de los pacientes hospitalizados.

Incremento de infecciones hospitalarias y aumento en la mortalidad hospitalaria.

Privilegiar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que permitan disminuir el promedio de días estancia.

15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	4.5	13,958	3,090	5.1	13,382	2,608	-576	95.9	-482	84.4	0	0
----	-----	--	-----	--------	-------	-----	--------	-------	------	------	------	------	---	---

16	HNH	HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO	3.4	2,295	6.75	0.0	0	0	-2,295	0.0	-675	0.0	0	0
----	-----	-------------------------------	-----	-------	------	-----	---	---	--------	-----	------	-----	---	---

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CUMPLIMIENTO SUPERIOR A DE LO PROGRAMADO, LO QUE SITUÓ AL SEMAFORO EN COLOR VERDE. LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON CON FORME A LO PROGRAMADO.

17	HNMM	HOSPITAL DE LA MUJER	3.0	10,695	3,507	3.2	8,742	2,717	-1,953	81.7	-790	77.5	0	0
----	------	----------------------	-----	--------	-------	-----	-------	-------	--------	------	------	------	---	---

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100% en el promedio de días estancia con relación a la meta programada 5.6%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.

El comportamiento del indicador es adecuado.

El comportamiento del indicador es adecuado.

18	HIC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
----	-----	----------------------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----	---	---

Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a la atención médica oportuna para solucionar la problemática de los padecimientos agudos y crónicos que requieren de intervención médica quirúrgica que ameritaban una observación cuidadosa para lograr la mejoría en la salud de los pacientes.

19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	5.6	25,000	4,500	5.6	25,951	4,598	951	103.8	98	102.2	0	0
----	-----	---------------------------	-----	--------	-------	-----	--------	-------	-----	-------	----	-------	---	---

SUB TOTAL 5.0 112,684 22,537 5.4 113,816 21,083 1,132 101.0 -1,454 93.5

20 NBO HRAE BAJIO 5.9 9,116 1,547 5.1 9,867 1,936 751 108.2 389 125.1

Se logro 86.4% de cumplimiento respecto a la meta programada, ubicándose en un semáforo de color rojo. Un menor número de días estancia permite que el paciente disminuya el ingreso de infección por estancias prolongadas. Se continúa trabajando en los protocolos de atención que permitan tiempos de estancia adecuados y atenciones oportunas.

21 NBR HRAE OAXACA 6.3 4,938 784 0.0 0 0 -4,938 0.0 -784 0.0

Se logra disminuir los días de estancia hospitalaria gracias a procesos que permitieron completar esquemas antibióticos en casa y programar de manera adecuada los eventos quirúrgicos, disminuyendo así la tasa de infecciones nosocomiales y permitiendo disminuir, así como los índices de rotación y sustitución.

22 NBS HRAE YUCATAN 7.0 7,560 1,080 7.1 7,923 1,114 363 104.8 34 # 103.1

CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2017 EL INDICADOR ALCANZO UNA SEMANFORIZACION VERDE, CON UN PORCENTAJE DE VARIACION DE 1.4% CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA PARA EL PERIODO. EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES Y ARGEO A ESTANDARES DE CALIDAD DE ATENCION MEDICA PERMITEN EL CONTROL DEL INDICADOR: PROTOCOLOS DIAGNOSTICOS AMBULATORIOS GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. ATENCION INTRAHOSPITALARIA CON OPORTUNIDAD Y EL CONTROL DE INGRESOS PROGRAMADOS SON FACTORES QUE HAN PERMITIDO EL LOGRO DE LA META DEL INDICADOR.

EL CONTROL DE DIAS ESTANCIA PERMITE LA DISMINUCION DE RIESGOS DE INFECCION ASOCIADA A CUIDADOS DE LA SALUD. SESIONES DE ESTANCIA HOSPITALARIA.

23 NBT HRAE VICTORIA 6.4 3,584 560 7.3 3,014 412 -570 84.1 -148 73.6

Se coloca el cumplimiento del indicador en semáforización roja. Se han tenido un menor número de pacientes a los planeados por la falta de referencia y la carencia de médicos de diversas especialidades. Así mismo los pacientes atendidos han presentado patologías de alta complejidad que han requerido un mayor número de días para su tratamiento. El manejo de las patologías presentadas ha sido adecuado como se puede observar en el logro de porcentaje de egresos por mejora.

Se pone en riesgo la optimización del recurso cama de hospitalización ya que se supera el promedio de días estancia planeados pero se asegura la eficacia en la resolución de los problemas de salud que ameritaron hospitalización.

Las acciones son encaminadas a ocupación de la planta autorizada de médicos especialistas para garantizar la atención así como el fortalecimiento de la referencia de las instituciones públicas de salud del estado que permitan atender un número mayor de pacientes en hospitalización.

24 NBU HRAE IXTAPALUCA 5.6 8,500 1,514 5.1 8,138 1,611 -362 95.7 97 106.4

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 91.1% CON UNA VARIACION ABSOLUTA DE 0.5 QUE LO SITU EN SEMAFORO DE COLOR AMARILLO. LAS CAUSAS POR LA QUE NUESTROS PACIENTES ESTAN MENOS DIAS ESTANCIA DE LO PROGRAMADO OBEDECE A QUE LA RECUPERACION ES MAS RAPIDA DERIVADO DE UNA SUPERVISION MAS ESTRECHA POR PARTE DEL AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA AVANZADO A MEJORES PRACTICAS MEDICAS.

25 M7A GRAE CHIAPAS 7.9 10,222 1,299 8.6 10,002 1,158 -220 97.8 -141 89.1

EL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR LO SITU EN COLOR ROJO ESTO OBEDECE A QUE HAY UNA MAYOR ESTANCIA HOSPITALARIA POR TRATARSE DE PATOLOGIAS COMPLEJAS Y QUE REQUIEREN ATENCION ESPECIALIZADA Y AUMENTO DE LAS ATENCIONES DE PACIENTES QUE REQUIEREN SER HOSPITALIZADOS.

SUB TOTAL 6.5 43,920 6,784 6.3 38,944 5,231 -4,976 88.7 -553 91.8



26 N00 SERVICIOS DE ATENCION PSICOLATRICA 21.0 26,420 1,259 19.7 22,660 1,150 -3,760 85.8 -109 91.3

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 93.8 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color amarillo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que se ha favorecido el menor número de días de estancia posibles, de acuerdo a los estándares señalados por la OMS (estancias menores de 30 días). Los principales efectos que se producen por la variación registrada son una atención hospitalaria más efectiva en el menor tiempo posible. Las medidas preventivas que se tomaron disminuir o eliminar las variaciones son continuar con el mayor apego posible a los estándares señalados por la OMS.

27 MTK CENTROS DE INTEGRALIDAD JUVENIL 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0
 28 NIK DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0
 SUB TOTAL 21.0 26,420 1,259 19.7 22,660 1,150 -3,760 85.8 -109 91.3
 TOTALES 6.8 902,992 44,473 7.0 298,545 42,635 -4,437 98.5 -1,838 95.9

6.80 7.00

aplicado 0.5 sh

