

INDICADO R E023 12 Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2
Variable 1 Número de días estancia
Variable 2 Total de egresos hospitalarios

INDICADO	ENTIDAD	INDICADO ORIGINAL V10	V20	INDICADO ALCANZADO V13	V24	DIFERENCIAS V13-V10/(V10)*100	V24-V20/(V20)*100	CAUSA	EFECTO	OTROS NOTICIOS				
1	M7F INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA	23.1	10,206	441	24.0	10,817	451	611	10	102.3	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un nivel de cumplimiento del [24.0/23.1]*100=103.9] que lo sitúa en semáforo de cumplimiento en VERDE. El periodo de internamiento se encuentra en un rango de 21 a 28 días, considerando que la respuesta a los psicofármacos antidepresivos, antipsicóticos y estabilizadores del ánimo se da entre la segunda y tercera semana del tratamiento.	0	0	
2	NBV INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	5.6	30,008	5,330	5.4	28,915	5,335	-1,093	96.4	5	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento de 96.4 por ciento, que lo sitúa en semáforo color verde.	0	0	
3	NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	9.6	35,018	3,648	10.3	44,300	4,300	9,282	126.5	652	AL CIERRE DEL TERCER TRIMESTRE SE OBTUVO UN PROMEDIO DE 10.3 DÍAS ESTANCIA HOSPITALARIA CON 0 44,300 DÍAS Y 4,300 EGRESOS; EL PROMEDIO PROGRAMADO FUE DE 9.6 DÍAS ESTANCIA CON 35,018 DÍAS Y 3,648 EGRESOS. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE POR INSTRUCCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE INFORMACIÓN EN SALUD (OGIS), SE MODIFICÓ LA FECHA DE CORTE DE ESTADÍSTICA HOSPITALARIA, DEL DÍA SIGUIENTE AL ÚLTIMO DE CADA MES, EL PERIODO DE CORTE ANTERIOR ERA DEL DÍA 26 AL 29 DEL MES REPORTE. EL CUMPLIMIENTO OBTENIDO ES DEL 107.3%, CONFORME AL CRITERIO DE LA SHCP, EL INDICADOR SE SITUÓ EN SEMÁFORO DE COLOR AMARILLO.	0	0	
4	NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	10.5	34,555	3,291	10.3	35,268	3,419	713	102.1	128	El resultado del indicador muestra un cumplimiento del 98.1% que lo sitúa en el semáforo color verde. Lo anterior como resultado de la mejor dinámica del abordaje diagnóstico y tratamiento de los pacientes.	0	0	
5	NCG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	10.7	40,068	3,738	11.2	41,719	3,729	1,651	104.1	-9	El indicador presenta una meta alcanzada de 11.2 de promedio de días estancia. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 104.7 por ciento, situando al indicador en semáforo color verde.	0	0	El aumento en el número de días estancia se debe a la gran edad o complejidad de la condición clínica de los pacientes.
6	NCF INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA DE EMERGENCIA	0.0			0.0						En el periodo enero - septiembre de 2017, el número de días estancia fue inferior respecto a los programados 0 debido a que se egresaron un mayor número de pacientes, lo anterior, a causa del temblor ocurrido en el mes de septiembre, en el que se tuvieron que dar altas médicas para la seguridad de los pacientes y la valoración de las estructuras hospitalarias.	0	0	
7	NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIENCIA	10.1	23,745	2,358	9.7	23,230	2,398	-515	97.8	40	Los días de estancia de enero a junio fueron 62,098, 2,473 más de los esperados, el total de egreso fue de 5,254, 371 menos de los esperados. El resultado del indicador es de 11.8 con una diferencia absoluta de 1.2 y porcentual de 11.3, por lo que el semáforo está en rojo	0	0	No existen riesgos
8	NCZ INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	10.6	59,625	5,625	11.8	62,098	5,254	2,473	104.1	-371	La meta no se programó en relación a los días calendario, se programó por trimestre	0	0	Se programará el indicador de acuerdo a la tendencia mostrada
9	NDE INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA	5.8	41,153	7,035	5.8	39,334	6,809	-1,819	95.6	-226	La estancia hospitalaria global tiene el comportamiento esperado, reportándose 5.8 días en promedio para la 0 totalidad de los egresos hospitalarios del primer semestre del año.	0	0	
10	NDF INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	6.7	36,982	5,506	6.8	35,978	5,260	-1,004	97.3	-246	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 97.3 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde, logrando las metas de acuerdo a lo programado	0	0	Derivado de los resultados presentados, en el indicador no existe riesgo para la población
11	NDY INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA	0.0			0.0						El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 94.3 por ciento, que lo sitúa en semáforo amarillo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió al aumento en el número de pacientes hospitalizados con días estancia menores al promedio.	0	0	Mantener el cumplimiento de este indicador para que la población demandante pueda recibir atención hospitalaria especializada con calidad de acuerdo a la vocación institucional y contar con mayor disponibilidad de la infraestructura hospitalaria.
12	W00 INSTITUTO DE GEMATRIA	0.0			0.0						El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 101.5 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde, logrando las metas de acuerdo a lo programado	0	0	Se lograron las metas de acuerdo a lo programado
13	NBG HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	10.6	60,983	5,761	10.0	59,526	5,969	-1,457	97.6	202	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 94.3 por ciento, que lo sitúa en semáforo amarillo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió al aumento en el número de pacientes hospitalizados con días estancia menores al promedio.	0	0	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.
SUB TOTAL		8.7	372,343	42,733	8.9	381,185	42,918	8,842	102.4	185				

[Firma]
16/X/2017

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	5.7	191,310	33,397	5.8	190,441	32,668	-869	99.5	-729	97.8	EL PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA OBTENIDO AL MES DE SEPTIEMBRE FUE DE 5.8, LIGERAMENTE ARRIBA DEL PROMEDIO 5.7 PROGRAMADO COMO META ORIGINAL. LO QUE LE DA UN CUMPLIMIENTO DE 101.8 QUE SEÑALAZA EN VERDE. EN LOS VALORES ABSOLUTOS, LOS DIAS ESTANCIA TIENEN UNA DISMINUCION DE -869 (-0.5%) Y LOS EGRESOS HOSPITALARIOS, LA DISMINUCION DE -709 (-2.1%).	SIN RIESGO PARA LA POBLACION.	SE CONTINUA CON ACCIONES DE MEJORA.
<p>EL PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA OBTENIDO ES ADECUADO. LOS EGRESOS HOSPITALARIOS MENOS, SE DEBEN A QUE EN FEBRERIA SE TUVIERON AFECTACIONES DERIVADAS DE LOS SISMOS, Y SE ADAPTARON Y REACOMODARON A LOS PACIENTES EN OTRA AREA. ESTO AFECTO NUEVOS INGRESOS Y EL IMPACTO EN LOS EGRESOS HOSPITALARIOS.</p>															

15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	4.1	40,776	10,020	5.0	43,548	8,716	2,772	106.8	-1,304	87.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 122.0 por ciento, por lo que lo sitúa en el semáforo de color rojo.	Incremento de infecciones hospitalarias y aumento en la mortalidad hospitalaria.	Se llevan a cabo reuniones con los servicios para analizar los casos de paciente con estancias prolongadas y lograr la disminución de los días estancia.
<p>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 disminución de los egresos por la falta de rotación de los pacientes hospitalizados, además de una disminución de camas durante las últimas dos semanas del mes de septiembre, debido a la reubicación de las áreas de la Torre de Hospitalización a la Torre de especialidades por el sismo ocurrido el pasado 19 de septiembre.</p>															

16	HNH	HOSPITAL NACIONAL HOMOPATICO	3.5	7,164	2,447	3.1	6,854	2,234	-310	95.7	187	109.1	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 88.6 POR CIENTO, CON A PESAR DE QUE SE ENCUENTRA EN UNA VARIACION DEL -0.4, LO QUE LA SITUA EN SEMAFORO COLOR ROJO. LA CAUSA DE VARIACION ES LA DISMINUCION DE PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA Y ES DEBIDO A UNA MAYOR EFICIENCIA EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LAS AREAS QUE PARTICIPAN EN LA ATENCION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, MEJORANDO LOS TIEMPOS DE ATENCION Y MEJORIA DEL PACIENTE.	INDICADOR EN SEMAFORO ROJO NO SE HAN PRESENTADO RIESGOS PARA LA POBLACION.	REVISION MENSUAL DE RESULTADOS Y EN CASOS DE PACIENTES MUY DELICADOS VALORAR LA CONVENIENCIA DE ESTANDARIZAR EL TIEMPO DE ESTANCIA DE LOS PACIENTES PARA ASI DISMINUIR RIESGOS DE COMPLICACIONES.
----	-----	------------------------------	-----	-------	-------	-----	-------	-------	------	------	-----	-------	---	--	---

17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	3.0	31,998	10,521	3.1	30,281	9,837	-1,717	94.6	-684	93.5	EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO TUVO UN CUMPLIMIENTO CONFORME A DE LO PROGRAMADO, LO QUE SITUA AL SEMAFORO EN COLOR VERDE. LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON CON FORME A LO PROGRAMADO.	0	0
----	-----	----------------------	-----	--------	--------	-----	--------	-------	--------	------	------	------	---	---	---

18	HJC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 103.6% en el porcentaje de días estancia, con relación a la meta programada de 5.6%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.	El cumplimiento del indicador fue adecuado.	El cumplimiento del indicador fue adecuado.
----	-----	----------------------------	-----	---	---	-----	---	---	---	-----	---	-----	--	---	---

19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	5.6	77,000	13,800	5.8	81,472	14,048	4,472	105.8	248	101.8	La variación del cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió al incremento del 5.6% en el número de días estancia, con relación a la meta programada de 77,000 días estancia. Este resultado se debió a la complejidad de los padecimientos atendidos que requirieron un mayor número de días de estancia hospitalaria. Además, se tuvieron más egresos hospitalarios.	0	0
----	-----	---------------------------	-----	--------	--------	-----	--------	--------	-------	-------	-----	-------	---	---	---

SUBTOTAL 5.0 348,248 69,785 5.2 352,596 67,503 4,348 101.2 -2,282 96.7

SE LOGRO EL 91.4% DE CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA META PROGRAMADA, UBICÁNDOSE EN UN SEMÁFORO DE COLOR AMARILLO.

NO HAY INCREMENTO EN EL RIESGO PARA LA POBLACIÓN DE PACIENTES DE HOSPITALIZACIÓN, SE ESTÁN ATENDIENDO UN MAYOR NÚMERO DE ELLOS EN MENOS DÍAS, EN ESPECIAL EN LO REFERENTE A COLONIZACIÓN POR GÉRMINES NOSOCOMIALES Y ADQUISICIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD.

20 NBD HRAE BAJO 5.8 30,051 5,222 5.3 29,629 5,642 -426 98.6 420 108.0

EL HABER QUEDADO POR DEBAJO DE LA META ORIGINAL SE JUSTIFICA POR EL HECHO QUE LA ATENCIÓN BRINDADA MULTIDISCIPLINARIA IMPACTA EN LA RECUPERACIÓN O REHABILITACIÓN DEL USUARIO EN UN TIEMPO MENOR AL O ESPERADO. POR OTRO LADO EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO PROLONGADO DE DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS OBLIGARON AL EGRESO DEL PACIENTE DE UNA FORMA TEMPORANA.

0 0

21 NBR HRAE OAXACA 6.3 15,032 2,386 5.3 11,998 2,280 -3,036 79.8 -106 95.6

CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-SEPTIEMBRE DEL AÑO 2017 EL INDICADOR ALCANZO UNA SEMAFORIZACIÓN VERDE, CON UN PORCENTAJE DE VARIACIÓN DE 2.9%, ALCANZANDO EL 97.1% DE CUMPLIMIENTO CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA PARA EL PERIODO. SE CONTINUA COMO ESTRATEGIA DE CONTROL LA REVISIÓN DE PACIENTES DE LARGA ESTANCIA POR PARTE DE LAS ESPECIALIDADES. ASÍ MISMO SE PROMUEVE LA ALTA OPORTUNA DEL PACIENTE, IMPLEMENTANDO PROTOCOLOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS ARBUATORIOS EN CASO DE SER POSIBLES, EN ARREGO A ESTÁNDARES DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE. POR OTRO LADO, LA COMUNICACIÓN EN TIEMPO REAL DE TODAS LAS ESPECIALIDADES DISPONIBLES Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA PROGRAMACIÓN DE INGRESOS PERMITEN OFRECER ATENCIÓN CON OPORTUNIDAD LO QUE PERMITE EL CONTROL DEL INDICADOR.

SE pone en riesgo la optimización del recurso cama de hospitalización. Las acciones son encaminadas a conseguir la adecuación de la plantilla 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.

22 NBS HRAE VUCATÁN 7.0 22,680 3,240 6.8 23,728 3,465 1,048 104.6 225 106.9

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO QUE SE REPORTA TUVO UN CUMPLIMIENTO DE 5.0% CON UNA VARIACIÓN ABSOLUTA DE -0.3% QUE LO SITUÓ EN SEMÁFORO DE COLOR VERDE.

0 0

23 NBT HRAE VICTORIA 6.4 10,910 1,708 6.8 8,474 1,250 -2,436 77.7 -458 73.2

El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 98.8%, situación que lo sitúa en semáforo de color verde y aun dentro de lo programado. Sin embargo la modificación que en el otorgamiento de los servicios durante 23 días del mes de septiembre que se presentó en el Hospital de Especialidades Pediátricas a consecuencia del evento(sismo), impidieron lograr el objetivo del incremento de diversas actividades, lo que se tradujo en un mayor porcentaje de incumplimiento reportado.

0 0

24 NBU HRAE YUCATÁN 5.3 23,139 4,383 5.0 22,685 4,501 -454 98.0 118 102.7

El indicador al final del período que se reporta tuvo un cumplimiento del 145.7 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo, las variaciones en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que en este período hubo 14 egresos de más de 90 días, lo que incrementó el promedio de días de estancia.

0 0

25 M7A CRAE CHIAPAS 8.2 32,043 3,897 8.1 28,231 3,493 -3,812 88.1 -404 89.6

SUB TOTAL 6.4 133,855 20,896 6.0 124,739 20,631 -9,116 93.2 -205 99.0

0 0

26 N00 SERVICIOS DE ATENCIÓN PSQUIÁTRICA 21.0 79,650 3,797 30.6 111,074 3,635 31,424 139.5 -162 95.7

El indicador al final del período que se reporta tuvo un cumplimiento del 145.7 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo, las variaciones en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que en este período hubo 14 egresos de más de 90 días, lo que incrementó el promedio de días de estancia.

0 0

27 M7S CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0

El indicador al final del período que se reporta tuvo un cumplimiento del 145.7 por ciento, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo, las variaciones en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que en este período hubo 14 egresos de más de 90 días, lo que incrementó el promedio de días de estancia.

0 0

28 M7K HRAE YUCATÁN 21.0 79,650 3,797 30.6 111,074 3,635 31,424 139.5 -162 95.7

TOTALES 6.8 934,096 137,151 7.20 969,594 134,687 35,498 103.8 -2,464 98.2

0 0