

INDICADO

R E023 11 Porcentaje de ocupación hospitalar fórmula: VARIABLE1 / VARIABLE X 100

Variable 1 Número de días paciente durante el periodo
Variable 2 Número de días cama durante el periodo x 100

[Handwritten Signature]
EFECTO
OTROS MOTIVOS

ENTIDAD	INDICAD V10	ORIGINAL V20	IDICAD V13	ALCANZADO V2a	DIFERENCIAS V13-V10/(V20-V20)/V20X100	CAUSA	EFECTO	OTROS MOTIVOS				
1 M7F INSTITUTO NACIONAL DE PSQUIATRIA	78.1	3,564	4,563	84.4	3,799	4,500	235	106.6	-63	98.6		
2 NBV INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	93.6	11,200	11,970	92.2	11,042	11,970	-158	98.6	0	100.0		
3 NCA INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"	80.0	15,336	19,170	75.1	14,399	19,170	-937	93.9	0	100.0		
4 NCD INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	77.5	12,200	15,750	80.1	12,619	15,750	419	103.4	0	100.0		
5 NCG INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION	91.7	13,323	14,529	92.1	13,376	14,529	53	100.4	0	100.0		
6 NCH INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GERONCOLOGICA												
7 NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIURGIA	84.0	9,526	11,340	82.0	9,302	11,340	-24	97.6	0	100.0		
8 NKZ INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	85.0	16,847	22,173	77.2	16,890	21,870	-1,957	89.6	-303	98.6		
9 NDE INSTITUTO NACIONAL DE PERNATOLOGIA	80.7	12,710	15,750	71.7	10,648	14,850	-2,062	83.8	-900	94.3		
10 NDF INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION	75.5	10,050	13,320	52.3	6,973	13,320	-3,077	69.4	0	100.0		
11 NDT INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PUBLICA												
12 NVD INSTITUTO DE GERIATRIA												
13 N8G HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO	87.4	18,016	20,610	87.3	17,983	20,610	-33	99.8	0	100.0		
SUB TOTAL	83.6	124,772	149,175	79.1	117,031	147,209	-7,741	93.8	-1,266	99.2		

El resultado del indicador es 77.2 con una variación absoluta de -7.8 y porcentual de 90.8 por lo que el cenaforo está en amarillo. En el periodo los días paciente fueron 10.4 menos de los esperados por lo que se revisará. Los días cama fueron 303 menos de los esperados debido a que se programaron los 88,695 días cama (243 camas y 365 días) en trimestres iguales, al final del año los días cama correspondían con los programados. Durante los meses de enero y febrero se realizaron labores de mantenimiento en las salas del quirófano central, lo que impactó en la hospitalización de pacientes que requieren cirugía, en la ocupación hospitalaria y los egresos.

Como una de las consecuencias esperadas de la reducción en el total de aperturas de expediente institucional y la reducción en el total de camas censables debido a que 2 camas se destinaron al servicio de Hemodilisis siendo este un servicio ambulatorio y 4 se destinaron para la conformación de la Unidad de Terapia Intermedia de Adultos (estas camas no son censables); la ocupación hospitalaria global se redujo, llegando a 71.7%; sin embargo, gracias a esta medida, en el primer trimestre de 2018 se ha logrado una ocupación de 100.2% en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, una de 88.9% en la Unidad de Cuidados Intermedios del Recien Nacido y una de 88.9% en la Terapia de Invasión Mínima del Neonato; cifras más adecuadas para poder brindar un mejor manejo a los recién nacidos con patología crítica.

No hay riesgo para la población. Debido a que no existe ningún riesgo para la población sino al contrario ya que se ha logrado mejorar la ocupación de las terapias neonatales, lo que puede mejorar la calidad de la atención de estos pacientes. Sin embargo sí hay un impacto en la ocupación de camas de Obstetricia que de verse incrementado nuevamente afectaría negativamente la ocupación de las terapias neonatales.

Derivado de los resultados obtenidos en el indicador para el periodo de reporte, no existe riesgo para la población. La acción adoptada para regular el indicador es realizar un ajuste de metas, así y como lo señala el punto 15 de los Lineamientos para el Reporte de Métricas Indicadores Presupuestales. Ejercicio 2018.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 99.9 por ciento, que lo sitúa en 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.

Mantener la disponibilidad de infraestructura hospitalaria para atender a pacientes con padecimientos de alta complejidad del ámbito médico y quirúrgico; además de fortalecer la política de "Cero rechazo".

EL INDICADOR TUVO UN RESULTADO AL PRIMER TRIMESTRE DE 80.7% DE OCUPACION HOSPITALARIA, EN RELACION CON LA META DEL INDICADOR QUE FUE PLANEA DA 83.4%. SE OBTUVO UN CUMPLIMIENTO DE 96.8%, QUEDANDO EN SEMAFORO VERDE.

SIN RIESGOS

SE CONTINUA CON LA ACTIVIDADES DE MEJORA CONTINUA EN LAS NUEVAS TORRES QUIRURGICAS.

LAS VARIACIONES EN LAS VARIABLES SON: DIAS PACIENTE TIENE UNA VARIACION A LA BAJA DE -1,528 DIAS PACIENTE Y EN EL TOTAL DE DIAS CAMA DE 575 DIAS CAMA MAS, LO QUE SE DEBE A LOS AJUSTES EN LAS CAMAS CENSABLES POR REESTRUCTURA QUE SE ESTAN DANDO EN LOS SERVICIOS QUE SE ESTAN INCORPORANDO A LAS TORRES, COMO FUE LOS SERVICIOS QUE QUEDARON EN LA TORRE DE GANEOLOGIA, NEUMOLOGIA, ENTRE OTROS.

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100.3 por ciento, por lo que lo situa en el semaforo de color verde.

Al no contar con el número de camas requeridas para la demanda de pacientes, se reprogramación de metas de acuerdo al número de camas disponibles y continuar mejorando el servicio de valoración en urgencias TRIAGE Y la Referencia de pacientes.

El resultado del indicador se debe a que se registró una disminución de 178 a 107 camas censables, debido a la reubicación de las áreas de la Torre Antigua de Hospitalización a la Torre de Especialidades por el dictamen de la desocupación de la torre. A pesar de que se habilitaron 25 camas dinámicas más en promedio, definidas como camas no censables que se convierten transitoriamente en censables para cubrir la demanda, registrando al final 132 camas.

El indicador al final que se reporta tuvo un cumplimiento del 102.7 por ciento, lo que lo situa en semaforo color verde.

El indicador al final del periodo tuvo un cumplimiento acorde al programado, lo que situa al SEMAFORO EN COLOR VERDE. LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON CONFORME LO PROGRAMADO

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento en un 100.3% en el porcentaje de ocupación hospitalaria, con relación a la meta programada de 87.7%, que lo situa en semaforo de cumplimiento de color verde.

El comportamiento del indicador fue adecuado.

El comportamiento del indicador fue adecuado.

14	NBD	HOSPITAL GENERAL DE MEXICO	83.4	62,490	74,970	80.7	60,962	75,545	-1,528	97.6	575	100.3		
15	NBB	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ	84.7	13,569	16,020	92.6	11,032	11,911	-2,537	81.3	-4,109	74.4		
16	HNH	HOSPITAL NACIONAL HOMEOPATICO	78.2	2,142	2,739	80.3	2,167	2,700	25	101.2	-39	98.6		
17	HMM	HOSPITAL DE LA MUJER	80.0	12,264	15,330	72.1	11,052	15,330	-1,212	90.1	0	100.0		
18	HIC	HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO	0.0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0		
19	NAW	HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO	87.7	30,983	35,317	88.0	30,908	35,131	-75	99.8	-186	99.5		
		SUB TOTAL	84.1	121,448	144,376	82.6	116,121	140,617	-5,327	95.6	-3,759	97.4		

Se logró el 105.7% de cumplimiento respecto a la meta programada ubicándose en un semáforo color amarillo. No hay riesgos para la población. Se seguirá trabajando en el mismo sentido. Se valorará ajustar las metas con base en los

Tanto el número de días paciente como el porcentaje de ocupación hospitalaria superaron la meta establecida en 5.7%. Se ha trabajado en dar respuesta rápida a las solicitudes de referencias de enfermos hospitalizados en otras unidades médicas. Se están recibiendo a más pacientes con padecimientos dentro de cartera de servicios que requieren atención hospitalaria

EL PORCENTAJE DE OCUPACIÓN HOSPITALARIA EN EL PRIMER TRIMESTRE ES DEL 92.9 ALCANZANDO UN 99.7% RESPECTO A LO PROGRAMADO. LOS FACTORES QUE INTERVINIERON PARA ESTE RESULTADO FUERON LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS DE HOSPITALIZACIÓN Y QUIROFANO, ASÍ COMO DE EQUIPO BIOMÉDICO, DAÑO PROVOCADO POR LOS SISMOS, POR LO QUE SE DISMINUYÓ LA CIRUGÍA PROGRAMADA, ASÍ COMO EL INGRESO DE PACIENTES A HOSPITALIZACIÓN.

CAUSA: PARA EL CIERRE DEL PERIODO ENERO-MARZO DEL AÑO 2018 EL INDICADOR REPORTÓ EL 78.9% DE CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR CON RESPECTO A LA META PROGRAMADA, CON UNA SEMÁFORO DE COLOR ROJO. DOS FACTORES SE CONSIDERAN IMPORTANTES Y RELACIONADOS CON EL VALOR ALCANZADO EN LA META: EL PRIMER TRIMESTRE COMO COMPORTAMIENTO GENERAL PRESENTA DISMINUCIÓN O PRODUCCIÓN BAJA CON RESPECTO A LOS DEMÁS TRIMESTRES, POR OTRO LADO SE IMPLEMENTARON CONTROLES ESPECÍFICOS PARA REGULAR Y APEGARSE A LA LIMITACIÓN DE LOS RECURSOS: Estricto apego a Cartera de Servicios, Manejos y Controles Ambulatorios, Altas Oportunitas, Seguimiento de Pacientes de Larga Estancia, Para su Control por lo que la generación de egresos hospitalarios y de días estancias estuvo controlado. A pesar de esto la demanda de servicios en el Hospital continúa en apego a las necesidades de la población para los servicios de atención médica, específicamente de hospitalización.

El cumplimiento del indicador se encuentra en semáforo rojo adelantando. Se ha tenido una menor afluencia de pacientes quedando por debajo de la meta la variable de días paciente. La productividad se ha visto afectada principalmente por la baja de médicos de diversas especialidades y la falta de referencia de las instituciones de salud de la región.

Se pone en riesgo la atención hospitalaria especializada a la población demandante

Se está tratando de ocupar la planta autorizada de médicos especialistas para garantizar la atención así como el fortalecimiento de la referencia de las

EL INDICADOR AL FINAL DEL PERIODO REPORTADO TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 86.5% CON UNA VARIACIÓN DE 2.4% DEL ORIGINAL, LO QUE UBICA EL SEMÁFORO EN COLOR VERDE.

El porcentaje de cumplimiento del indicador fue de 88.3% lo que situa este en semáforo de color rojo, la primera causa se debe a que el número de ingresos disminuyó ligeramente y por otro lado se han mejorado los mecanismos de atención del paciente lo que ha permitido la reducción en la estancia hospitalaria.

0

0

El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 101.8 por ciento que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento en color verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen que las actividades se desarrollaron de acuerdo a lo programado institucionalmente.

Se realizaron las metas de acuerdo a lo programado

0

22	NBS	HRAE YUCATAN	64.0	8,064	12,593	50.5	6,383	12,593	-4,701	78.9	0	100.0
23	NBT	HRAE VICTORIA	80.0	3,600	4,500	55.9	2,514	4,500	-1,086	69.8	0	100.0
24	NBU	HRAE IXTAPALUCA	84.1	9,086	10,800	86.5	9,341	10,800	255	102.8	0	100.0
25	MZA	CRAE CHIAPAS	69.5	11,266	16,200	61.4	9,939	16,200	-1,327	86.2	0	100.0
26	N00	SERVICIOS DE ATENCION PSIQUIATRICA	80.0	37,087	46,350	81.4	37,707	46,350	620	101.7	0	100.0
27	M7E	CENTRO DE INVESTACION ADONTEC										
28	M8E	CENTRO DE INVESTACION HOSPITAL DE LA FAMILIA										
		SUBTOTAL	80.0	37,087	46,350	81.4	37,707	46,350	620	101.7	0	100.0
		TOTALES	81.2	330,083	428,400	78.10	319,740	428,400	16,943	95.0	5,025	98.8

81.20%