

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E010 FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS PARA LA SALUD							
PROPÓSITO (4)	Eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua	99,7	96,8	98,5	1,8	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento superior en un 1.8% de eficacia en la captación de participantes en cursos de educación médica continua, con respecto a la meta programada de 96.8%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.
	V1: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	6.380	600	611			Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a la inscripción de 11 profesionales más a cursos de educación continua realizados por la institución.
	V2: Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100	6.400	620	620			EFEECTO: El capacitar y actualizar a los profesionales de la salud del Hospital y de otras instituciones, permite la utilización de prácticas más seguras, que impactan favorablemente en la salud del paciente. OTROS MOTIVOS:
COMPONENTE (9)	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	99,6	96,7	96,6	0,1	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento inferior en un 0.1% en el porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua, con relación a la meta programada de 96.7%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.
	V1: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	6.355	580	590			Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a la concientización que hacen los organizadores de los cursos de la importancia de cumplir con la asistencia para la obtención de la constancia. Solamente 21 profesionales de la salud no recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua de los 611 inscritos.
	V2: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado X 100	6.380	600	611			EFEECTO: La inversión que se realiza por parte de los organizadores y de los profesionales de la salud que cubren el costo de los cursos, se ve reflejada de manera satisfactoria al haberse cumplido con lo programado al lograr que más profesionales de la salud se actualicen y con ello se beneficien a los usuarios de sus unidades. OTROS MOTIVOS:

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
COMPONENTE (10)	Percepción sobre la calidad de la educación continua	9,3	8,9	9,2	3,4	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento superior en un 3.4% de percepción sobre la calidad de la educación continua, con respecto a la meta programada de 8.9, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde. Las causas por las que se tuvo este resultado obedece a que solamente 86 profesionales de salud no entregaron la encuesta de satisfacción.
	V1: Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	57.500	5.100	4.805			EFECTO: El logro de la calificación en la evaluación de los cursos indica que la expectativa que los profesionales de la salud que tenían sobre la calidad de los cursos fue superada por el buen nivel de los cursos y de los ponentes.
	V2: Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	6.150	570	525			OTROS MOTIVOS:
ACTIVIDAD (15)	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	98,9	94,7	94,7	0,0	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 100% de eficacia en la impartición de cursos de educación continua, con respecto a la meta programada de 94.7%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde. Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen al compromiso adquirido por los organizadores de ofrecer cursos con temas relevantes para los profesionales de la salud.
	V1: Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	91	18	18			EFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, alcanzando los objetivos establecidos.
	V2: Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	92	19	19			OTROS MOTIVOS:

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E020 DIGNIFICACIÓN, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO EN SALUD							
ACTIVIDAD (1)	Porcentaje de recursos transferidos a las entidades federativas y disponibles en instancias del sector salud	100,0	25,0	83,3	233,2	ROJO	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento superior en un 233.2% en el porcentaje de recursos transferidos a las entidades federativas y disponibles en instancias del sector salud, con respecto a meta programada de 25.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo positivo. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que se proporcionó mantenimiento preventivo y correctivo a 43 equipos del Hospital.
	V:1 Recursos ejercidos	6.000.000	1.500.000	5.000.000			EFEECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado.
	V:2 Recursos totales X 100	6.000.000	6.000.000	6.000.000			OTROS MOTIVOS: Al ejercer acertadamente los recursos para el mantenimiento de los equipos se benefician los pacientes, al brindarles una atención oportuna y pertinente para su diagnóstico y tratamiento en sus padecimientos. Cabe señalar que el recurso estaba calendarizado para los meses de agosto a diciembre, sin embargo por el recorte presupuestal y presión de gasto se adelantó el calendario, ejerciéndose los 5,000,000 millones de pesos en el mes de marzo y el restante en el mes de abril.
PROGRAMA PRESUPUESTAL: E023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD							
PROPÓSITO (32)	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación (2)	94,0	94,0	94,7	0,7	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 0.7% en el porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación, con respecto a la meta programada de 94.0%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde. Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a diversos factores como son: la disponibilidad de una plantilla médica completa, medicamentos e insumos suficientes, así como de equipos modernos para el diagnóstico y tratamiento médico-quirúrgico de los pacientes. Esto permite a los servicios hospitalarios brindar una atención oportuna, eficaz, eficiente e integral a los pacientes.
	V:1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	16.785	4.180	4.115			EFEECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, cumpliendo con la misión institucional, logrando que los pacientes recuperen su salud con menores costos y puedan ser reintegrados a la sociedad productivamente.
	V:2 Total de egresos hospitalarios registrados en el periodo de reporte X 100	17.850	4.449	4.344			OTROS MOTIVOS:

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
PROPÓSITO (33)	Porcentaje de usuarios satisfechos con la atención recibida (3)	85,9	85,2	87,0	2,1	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 2.1% en el porcentaje de usuarios satisfechos por la atención recibida, con respecto a la meta programada de 85.2%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio se debe a la implementación de una herramienta útil para la obtención, captura y análisis para la medición de la atención recibida en la población usuaria de los servicios médicos proporcionados.</p> <p>EFFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, obteniendo resultados apropiados de acuerdo a la metodología implementada, generando resultados más confiables en la satisfacción de los usuarios por la atención médica recibida.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de usuarios satisfechos con los servicios prestados	395	98	100			
	V:2 Total de usuarios encuestados X 100	460	115	115			
PROPÓSITO (34)	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia) (4)	6,5	6,5	7,1	9,2	AMARILLO	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 9.2% en la tasa de infección nosocomial (por mil días estancia), con respecto a la meta programada de 7.1, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color amarillo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió al fortalecimiento que se ha dado a la vigilancia epidemiológica activa permitiendo mejorar la detección de pacientes infectados, fundamentalmente por la actividad permanente del personal de la UVEH.</p> <p>EFFECTO: Los principales efectos que se producen por la variación registrada son: Se continúa con las acciones de detección y prevención de infecciones nosocomiales teniendo un conocimiento más confiable sobre el número real de los pacientes.</p> <p>OTROS MOTIVOS: Derivado de la aplicación de la fórmula $CM = [(MP - AV) / MP] + 1 \times 100$ indicada por la CCINSHAE, el resultado del porcentaje de cumplimiento arrojado fue de 90.8% en la tasa de infecciones nosocomiales por mil días de estancia.</p>
	V:1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	660	165	176			
	V:2 Total de días estancia en el periodo de reporte X 1000	101.940	25.485	24.916			

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
COMPONENTE (35)	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004 <i>(5)</i>	85,0	80,0	77,0	3,8	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento inferior en un 3.8% en el porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004, con respecto a la meta programada de 80.0%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento de color verde.</p> <p>Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a que se lograron revisar 26 expedientes más de lo programado, debido a la capacitación continua de los jefes de servicio, médicos adscritos y residentes en la evaluación y llenado correcto de la cédula, lo que genera una revisión integral en la evaluación de expedientes.</p> <p>EFFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, se espera que la revisión de los expedientes continúe siendo apegada a la realidad y el jefe de servicio pueda evaluar y mejorar con mayor facilidad los resultados de la revisión de expedientes.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM SSA 004	425	80	97			
	V:2 Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional X 100	500	100	126			
COMPONENTE (36)	Porcentaje de consultas externas subsecuentes otorgadas respecto a las programadas <i>(6)</i>	89,9	83,6	104,9	25,5	ROJO	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 25.5% en el porcentaje de consultas externas subsecuentes otorgadas respecto a las programadas, con respecto a la meta programada de 83.6%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color rojo.</p> <p>La variación del indicador respecto a la programación original, se debió a que en el primer trimestre del año se registró una mayor asistencia de pacientes a las especialidades médicas que se otorgan en Consulta Externa, derivada de la programación oportuna en cada especialidad, sobre todo por la constante referencia de pacientes de los primeros niveles tanto procedentes del D.F. como del Estado de México. Se ha logrado determinar una programación de citas subsecuentes lo más expedita posible, sobre todo en aquellos pacientes que ameritan por su diagnóstico, la realización de una intervención quirúrgica y/o hospitalización para atención de enfermedades complejas.</p> <p>EFFECTO: Se realizaron las metas de acuerdo a lo programado, estableciendo un efecto positivo para la población usuaria debido a que se evitó el retraso en su atención, obteniendo el diagnóstico oportuno para su adecuado manejo en cada una de las especialidades médicas que se otorgan en el Hospital, lo que satisface las expectativas de los usuarios.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de consultas externas subsecuentes otorgadas en el periodo de evaluación	133.900	29.600	37.129			
	V:2 Número de consultas externas subsecuentes programadas en el periodo de evaluación X 100	149.018	35.400	35.400			

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
COMPONENTE (37)	Porcentaje de sesiones de terapia realizadas respecto a programadas (7)	99,4	99,4	107,8	8,5	AMARILLO	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 8.5% en el porcentaje de sesiones de terapias de rehabilitación realizadas respecto a programadas, con respecto a la meta programada de 99.4% , que lo sitúa en semáforo de cumplimiento de color amarillo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original, obedecen principalmente a una considerable demanda de pacientes que solicitan terapias rehabilitatorias y a la oportuna programación y realización de estas sesiones, se complementaron los tratamientos de diversos padecimientos sobre todo en padecimientos del sistema locomotor en pacientes de diversos servicios hospitalarios.</p> <p>EFECTO: Los principales efectos que se producen por la variación registrada son: con la valoración de trabajo social se apoya a los pacientes para que continúen sus terapias hasta completar su tratamiento, modificando en ocasiones el nivel socioeconómico mínimamente para que el paciente no abandone su ciclo total de tratamiento.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de sesiones de terapia realizadas en el periodo	175.320	38.766	42.037			
	V:2 Número de sesiones de terapia programadas en el periodo X 100	176.295	39.000	39.000			
COMPONENTE (38)	Porcentaje de ocupación hospitalaria (8)	78,8	78,8	82,7	4,9	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo de reporte, tuvo un cumplimiento superior en un 4.9% en el porcentaje de ocupación hospitalaria, con respecto a la meta programada de 78.8%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedecen a una demanda mayor de hospitalización sobre todo en servicios como Oncología, Hematología, Medicina Interna que manejan pacientes crónicos y en Cirugía General por las necesidades de resolución quirúrgica.</p> <p>EFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, con el resultado de una buena utilización de las camas censables, sin poner en riesgo una ocupación superior al 78.8%, que representa no contar con la suficiencia de camas para hospitalizar a los pacientes que lo necesitan.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Días paciente durante el periodo	113.011	27.865	29.260			
	V:2 Días cama durante el periodo x 100	143.445	35.370	35.370			

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
ACTIVIDAD (39)	Porcentaje de medicamentos surtidos a pacientes hospitalizados (9)	97,9	97,9	99,3	1,4	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 1.4% en el porcentaje de medicamentos surtidos a pacientes hospitalizados, con respecto a la meta programada de 97.9%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a las previsiones tomadas para abastecer sin contratiempos a los servicios del Hospital.</p> <p>EFFECTO: Se superaron las metas programadas logrando la adquisición de los insumos suficientes para atender el desabasto para el periodo previo a la entrada en funcionamiento de la Farmacia Hospitalaria.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de medicamentos surtidos a pacientes hospitalizados en el periodo	3.343	831	1.240			
	V:2 Total de medicamentos solicitados para pacientes hospitalizados en el periodo x 100	3.414	849	1.249			
ACTIVIDAD (40)	Porcentaje de pacientes con clasificación socioeconómica inferior a 4 (10)	98,9	98,5	98,8	0,3	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 0.3% en el porcentaje de pacientes con clasificación socioeconómica inferior a 4, con respecto a la meta programada de 98.5%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador se debió a que el número de pacientes identificados en el periodo con clasificación inferior a 4, fue menor a lo programado debido a que se modificó la vigencia al estudio socioeconómico a tres años.</p> <p>Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado con la mejora en la atención para la realización de los estudios socioeconómicos al otorgar citas para el turno matutino, vespertino y especial.</p> <p>EFFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, con el objetivo de atender a la población usuaria de acuerdo a las normas y políticas institucionales, con el mantenimiento de un enfoque social, brindando apoyo a la población más desprotegida.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de pacientes identificados en el periodo con clasificación socioeconómica inferior a 4	17.836	4.308	4.035			
	V:2 Pacientes con estudios socioeconómicos realizados en el periodo X 100	18.032	4.374	4.082			

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
ACTIVIDAD (41)	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional (11)	25,6	25,6	24,9	2,7	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento inferior en un 2.7% en el porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional, con respecto a la meta programada de 25.6%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a la adecuada recepción de pacientes referidos por las instituciones públicas tanto del Distrito Federal, como del interior de la república, los cuales, al ingresar requieren de la apertura del expediente clínico.</p> <p>EFECTO: Se realizaron las metas presupuestales de acuerdo a lo programado, atendiendo con oportunidad las referencias de pacientes recibidos en el Hospital, procedentes de Urgencias, Consulta Externa y Hospitalización.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional (Consulta externa y Hospitalización)	8.100	2.025	2.015			
	V:2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación (Consulta externa y Hospitalización) X 100	31.680	7.920	8.091			
ACTIVIDAD (42)	Ingresos hospitalarios programados (12)	48,0	48,0	48,8	1,7	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento superior en un 1.7% de ingresos hospitalarios programados, con respecto a la meta programada de 48.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio, se debe a la adecuada atención requerida para los pacientes con patologías médicas, sobre todo aquellas que ameritan tratamientos médicos urgentes, procedimientos quirúrgicos procedentes de la consulta externa, por lo que fue necesario el internamiento.</p> <p>EFECTO: Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio obedecen a un incremento de 11 ingresos programados, lo cual refleja una mayor eficiencia de los servicios hospitalarios que satisfacen las expectativas de los pacientes.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Ingresos hospitalarios programados	8.592	2.148	2.159			
	V:2 Total de ingresos hospitalarios x 100	17.900	4.475	4.421			

Informe de enero - marzo 2015

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
ACTIVIDAD (43)	Ingresos hospitalarios por urgencias (13)	52,0	52,0	51,2	1,5	VERDE	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento inferior en un 1.5% de ingresos hospitalarios por urgencias, con respecto a la meta programada de 52.0%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las que se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedecen a la afluencia de pacientes con enfermedades crónicas y agudas, así como lesionados en accidentes o actos violentos que requieren atención médica de urgencia, sobre todo aquellos pacientes que ameritan procedimientos quirúrgicos y de estancia hospitalaria.</p> <p>EFECTO: De acuerdo con las políticas sectoriales de cero rechazo a pacientes, se otorga una oportuna atención de urgencia a la población usuaria.</p> <p>OTROS MOTIVOS:</p>
	V:1 Ingresos hospitalarios por urgencias y admisión continua	9.308	2.327	2.262			
	V:2 Total de ingresos hospitalarios x 100	17.900	4.475	4.421			
ACTIVIDAD (44)	Tasa de hemocultivos por cien egresos hospitalarios (14)	25,1	23,3	22,1	5,2	AMARILLO	<p>CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento inferior en un 5.2% en la tasa de hemocultivos por cien egresos hospitalarios, con respecto a la meta programada de 23.3%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color amarillo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a una disminución de 74 hemocultivos, debido a la remodelación del Laboratorio Clínico, que dificultó el procesamiento de los mismos.</p> <p>EFECTO: Los principales efectos que se producen por la variación registrada en el número de hemocultivos efectuados por la remodelación del laboratorio, disminuyó discretamente la capacidad diagnóstica de las septicemias, aunque se dio prioridad a los pacientes infecciosos u oncológicos.</p> <p>OTROS MOTIVOS: Con la conclusión de la remodelación del Laboratorio Clínico, el laboratorio de Microbiología volverá a su funcionamiento normal.</p>
	V:1 Número de hemocultivos realizados en el periodo	4.485	1.035	961			
	V:2 Total de egresos en el periodo x 100	17.850	4.449	4.344			