

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY Y VALIDA LA INFORMACIÓN												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD										10/OCTUBRE/2018				
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDE NCIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado		
1	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Consultas	Consulta Externa	Preconsulta	2 I/C.E .	8,515	2,062	2,146	4,390	4,479	4,390	4,479	1.020273349	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero- septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
2	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Consultas	Consulta Externa	Consulta de primera vez	2 I/C.E .3 I/C.E	4,013	1,067	949	2,241	2,056	2,241	2,056	0.917447568	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero- septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
3	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Consultas	Consulta Externa	Consultas subsecuentes	3 I/C.E .	254,233	65,608	62,945	130,681	129,836	130,681	129,836	0.993533873	Programación Basada a Resultados 2017
4	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Consultas	Consulta Externa	Consultas de urgencia o Admisión Continua	N/A	37,164	10,016	11,231	19,571	22,094	19,571	22,094	1.128915232	Programación Basada a Resultados 2017
5	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Pacientes Hospitali zados	Hospitalizac ión	Ingresos a hospitalización por urgencias	N/A	2,395	610	644	1,200	1,283	1,200	1,283	1.069166667	Programación Basada a Resultados 2017
6	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Pacientes Hospitali zados	Hospitalizac ión	Via ingreso programado	N/A	2,380	677	577	1,297	1,189	1,297	1,189	0.916730918	Programación Basada a Resultados 2017
7	PAT/M IR/IN DICAD ORES IAMAE	Egresos Hospitala rios	Hospitalizac ión	Egresos por Mejoría	15 III/H .	4,368	1085	1103	2220	2,242	2,220	2,242	1.00990991	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero- septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
8	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Egresos Hospitala rios	Hospitalizac ión	Alta voluntaria	N/A	22	2	4	8	9	8	9	1.125	Programación Basada a Resultados 2017
9	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Egresos Hospitala rios	Hospitalizac ión	Traslado a otra unidad	N/A	6	5		6		6	0	0	
13	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Intervenc iones Quirúrgic as	Cirugía	Estancia corta Cirugía Mayor	N/A	399			601	264	601	264	0.439267887	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada						INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						Fecha		
Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información						DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD						10/OCTUBRE/2018		
Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar						DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL								
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
14	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Intervenciones Quirúrgicas	Cirugía	Estancia corta Cirugía Menor	N/A	23			8	4	8	4	0.5	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD										10/OCTUBRE/2018				
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado		
15	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Intervenciones Quirúrgicas	Cirugía	Área de hospitalización Cirugía Mayor	N/A	273			1123	209	1,123	209	0.186108638	Programación Basada a Resultados 2017
16	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Intervenciones Quirúrgicas	Cirugía	Área de hospitalización Cirugía Menor	N/A	26			17	14	17	14	0.823529412	Programación Basada a Resultados 2017
19	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Exámenes de Laboratorio	Hospitalización/Laboratorio	Exámenes generales	N/A	1,966,431	506,964	481,455	1,020,749	848,560	1,020,749	848,560	0.831311125	Programación Basada a Resultados 2017
20	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Exámenes de Laboratorio	Hospitalización/Laboratorio	Exámenes Especializados	N/A	151,982	38,054	35,754	77,821	68,431	77,821	68,431	0.879338482	Programación Basada a Resultados 2017
21	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos	Hospitalización Archivo Clínico y Estadística	Pacientes de la Institución	N/A	50,548			65,993	68,525	65,993	68,525	1.038367706	Programación Basada a Resultados 2017
22	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos	Archivo Clínico y Estadística	Pacientes de Seguro Popular	N/A	669		991	669	699	669	699	1.044843049	Programación Basada a Resultados 2017
24	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos	Hospitalización Archivo Clínico y Estadística	Pacientes de Fondo Protección Gastos Catastróficos	N/A	669			669	699	669	699	1.044843049	Programación Basada a Resultados 2017
26	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos	Hospitalización Archivo Clínico y Estadística	Pacientes otras instituciones y/o privados	N/A	4,817	1,257	1,157	2,537	2,532	2,537	2,532	0.998029168	Programación Basada a Resultados 2017
27	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Anatomopatología	Anatomía Patológica	Estudios histológicos	N/A	9,824			5,111	4,804	5,111	4,804	0.939933477	Programación Basada a Resultados 2017
28	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Anatomopatología	Anatomía Patológica	Estudios citológicos	N/A	8,861			4,450	4,804	4,450	4,804	1.079550562	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN		Fecha 10/OCTUBRE/2018	
		Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información					DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD								
							Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar					DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO						CICLO 2018			
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO				
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado			
29	FORMA TO ATENC IÓN MÉDIC A	Radiologi a	Radiologia e Imagen	Estudios radiológicos	N/A	36,473	10,034	9,362	19,307	18,220	19,307	18,220	0.943699176	Programación Basada a Resultados 2017	

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN													
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información													
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											10/OCTUBRE/2018				
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar											DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES	
							1er trimestre			2o trimestre		ACUMULADO			
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado			Alcanzado
30	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Ultrasonido	Radiología e Imagen	Ultrasonografía	N/A	9,951	2,938	2,417	5,626	4,849	5,626	4,849	0.861891219	Programación Basada a Resultados 2017	
31	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Tomografía	Radiología e Imagen	Tomografía axial computarizada	N/A	21,910	5,679	5,388	11,392	10,904	11,392	10,904	0.957162921	Programación Basada a Resultados 2017	
32	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Resonancia	Radiología e Imagen	Resonancia magnética	N/A	5,186	1,267	1,297	2,633	2,659	2,633	2,659	1.009874668	Programación Basada a Resultados 2017	
33	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes de la Institución	N/A	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	Información no Disponible	
34	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes de Seguro Popular	N/A	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	n/d	Información no Disponible	
35	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes de Seguro para una Nueva Generación	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Información no Disponible	
36	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes de Fondo Protección Gastos Catastróficos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Información no Disponible	
37	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes de Intercambio de Servicios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Información no Disponible	
38	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Pacientes Atendidos en Gabinete	Radiología e Imagen	Pacientes otras instituciones y/o privados	N/A	2493			1306	1261	1,306	1,261	0.965543645	Programación Basada a Resultados 2017	
39	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Sesiones de Rehabilitación	46 VII/A .A.	19,598	5,112	5,042	10,297	10,958	10,297	10,958	1.064193454	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD										10/OCTUBRE/2018				
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDIMIENTO DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
40	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Medicina Física y Rehabilitación	Rehabilitación	Pacientes	N/A	4,909	1,299	1,365	2,650	2,838	2,650	2,838	1.070943396	Programación Basada a Resultados 2017
41	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Gabinete	Quimioterapia	Aplicaciones	N/A	7,612	1,908	1,746	4,021	3,605	4,021	3,605	0.896543148	Programación Basada a Resultados 2017
42	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Gabinete	Quimioterapia	Pacientes	N/A	1271	514		1027	810	1,027	810	0.788704966	Programación Basada a Resultados 2017
43	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Gabinete	Radioterapia	Sesiones	N/A	11632	3852		7487	3406	7,487	3,406	0.454921865	Programación Basada a Resultados 2017
44	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Gabinete	Radioterapia	Pacientes	N/A	356	283		283	192	283	192	0.67844523	Programación Basada a Resultados 2017
45	FORMA TO ATENCIÓN MÉDICA	Gabinete	Medicina Nuclear	Procedimientos diagnósticos	N/A	2,134	425	589	996	1,253	996	1,253	1.258032129	Programación Basada a Resultados 2017

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											10/OCTUBRE/2018			
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar											DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado		
46	FORMA TO ATENC IÓN MÉDICA	Gabinete	Medicina Nuclear	Aplicaciones terapéuticas	N/A	461	127	101	254	195	254	195	0.767716535	Programación Basada a Resultados 2017
47	INDICADORE S IMAE	Consultas	Consulta Externa	Consultas otorgadas (Esta variable se vincula dos veces con el indicador 4 en cuanto a programado/alcanzado)	1 I/C.E . 4 I/C.E .	266,761	70,609	77,271	147,433	158,465	147,433	158,465	1.07482721	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo reportado en la MIR, debido que se actualizó la
48	INDICADORE S IMAE	Consultas	Consulta Externa	Sumatoria de tiempos de cada consulta	1 I/C.E .	20	20	20	20	20	20	20	1	Minutos
49	INDICADORE S IMAE	Consultas	Consulta Externa	Consultorios en operación	1 I/C.E .	116	125	125	125	125	125	125	1	Programación Basada a Resultados 2017
50	INDICADORE S IMAE	Consultas	Consulta Externa	Días laborables Consulta Externa (Días hábiles X horas hábiles)	1 I/C.E .	245	62	60	122	123	122	123	1.008196721	Programación Basada a Resultados 2017
51	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Urgencias	Urgencias calificadas	5 II/U.	10,383			5,959	3,392	5,959	3,392	0.569223024	Programación Basada a Resultados 2017
52	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Urgencias	Urgencias no calificadas	5 II/U.	36,501			16,447	18,672	16,447	18,672	1.13528303	Estimación basada en el comportamiento actual.
53	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Urgencias	Internamientos a observación de urgencias	6 II/U.	2,051	510	542	1,017	1,089	1,017	1,089	1.07079646	Programación Basada a Resultados 2017
54	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Urgencias	Atenciones de urgencias	6 II/U. 7 II/U.	37,164	10,016	11,231	19,571	22,094	19,571	22,094	1.128915232	Programación Basada a Resultados 2017
55	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Urgencias	Horas paciente en observación de urgencias	8 II/U.	78,758	17,340	18,428	34,578	37,026	34,578	37,026	1.07079646	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada					INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN							Fecha 10/OCTUBRE/2018	
		Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información					DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD								
Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar					DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL										
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES	
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO				
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado			
56	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Urgencias	Número de horas cama de observación de urgencias	8 II/U.	88,603	22,032	23,414	43,934	47,045	43,934	47,045	1.07079646	Programación Basada a Resultados 2017	
57	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización	Días estancia en hospitalización	9 III/H.	53,199	12,390	13,137	25,662	27,398	25,662	27,398	1.067648663	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	
58	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización	Días Paciente en hospitalización	10 III/H.	53,291	13,323	13,838	28,512	27,896	28,512	27,896	0.978395062	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	
58	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización	Camas censables en hospitalización	11 III/H. . 76 IX/I. E.	167	167	167	167	167	167	167	1	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	
58	FAT/MIR/IN DICAD ORES IAMAE	Atención Médica	Hospitalización	Egresos en hospitalización	11 III/H. . 15 III/H. . 18	4,775	1,180	1,211	2,444	2,440	2,444	2,440	0.998363339	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN										Fecha	
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISAR Y VALIDAR LA INFORMACIÓN										DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL											
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES									
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO												
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado											
58	PAT/MIR7INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Expedientes clínicos que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	13 III/H	234	42	52	84	137	84	137	1.630952381	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo reportado en la MIR, debido que se actualizó la									
62	PAT/MIR7INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	13 III/H	291	60	64	120	169	120	169	1.408333333	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo reportado en la MIR, debido que se actualizó la									
63	PAT/MIR7INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Expedientes clínicos abiertos con referencia	14 III/H	2093	498	564	1,030	1,146	1,030	1,146	1.112621359	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo reportado en la MIR, debido que se actualizó la									
63	PAT/MIR7INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Expedientes clínicos abiertos	14 III/H	4,817	1,258	1,157	2,501	2,532	2,501	2,532	1.012395042	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo reportado en la MIR, debido que se actualizó la									
65	INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico	16 III/H	4,603			2,368	2,358	2,368	2,358	0.995777027	Programación Basada a Resultados 2016									
66	INDICADORES IMAE	Expediente Clínico	Hospitalización	Pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico	15 III/H	4,603	0	0	2,368	2,358	2,368	2,358	0.995777027	Programación Basada a Resultados 2016									
69	INDICADORES IMAE	Egresos hospitalarios	Hospitalización	Total de defunciones hospitalarias	19 III/H	172	49	41	91	82	91	82	0.901098901	Programación Basada a Resultados 2017									
70	INDICADORES IMAE	Egresos hospitalarios	Hospitalización	Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria	20 III/H	145	41	35	78	70	78	70	0.897435897	Programación Basada a Resultados 2017									

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada													INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN													Fecha 10/OCTUBRE/2018	
Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información													DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD														
Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar													DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL														
No	PROCEDE NCIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES													
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO																
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado			Alcanzado												
71	PAT/MIR/IN DICAD ORES IMAAE	Atención Médica	Hospitalizac ión	Usuarios de atención hospitalaria encuestados	21 III/H .	997	856	771	1655	1646	1,655	1,646	0.994561934	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre).													
72	PAT/MIR/IN DICAD ORES IMAAE	Atención Médica	Hospitalizac ión	Usuarios de atención hospitalaria con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos	21 III/H .	865	753	670	1456	1394	1,456	1,394	0.957417582	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre).													

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha							
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN																	
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY VALIDA LA INFORMACIÓN																	
		DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD																	
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL									
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES					
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO								
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado							
73	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Hospitalización	Auditorías clínicas	III/H. 22 III/H (La variable se	2					0	0	#DIV/0!	El indicador es anual					
74	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Total de cirugías realizadas/Total de procedimientos quirúrgicos	23 IV/C. 23 IV/C (La variable se desglosa en dos procedimientos programado/alcanzado) 24 IV/C.	4,219	1,127	1,059	2,249	2,304	2,249	2,304	1.024455313	Programación Basada a Resultados 2017					
75	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Sumatoria de tiempo quirúrgico en el periodo	24 IV/C.	3.1	2.6	3.6	3.6	3.6	4	4	0.994444444	Programación Basada a Resultados 2017					
76	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Salas de Operaciones	24 IV/C.	7	7	7	7	7	7	7	1	Programación Basada a Resultados 2017					
77	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Días Laborables en cirugía (día laborable x hora hábil)	24 IV/C.	247			172	175	172	175	1.01744186	Programación Basada a Resultados 2017					
78	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Cirugías ambulatorias	25 IV/C.	1,143			140	171	140	171	1.221428571	Programación Basada a Resultados 2017					
79	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada	26 IV/C. 27 IV/C.	121			101	88	101	88	0.871287129	Programación Basada a Resultados 2017					
80	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Total de Pacientes operados por cirugía electiva	26 IV/C. 27 IV/C.	4,219			1,610	2,119	1,610	2,119	1.316149068	Programación Basada a Resultados 2017					
81	INDICADORES IMAE	Atención Médica	Cirugía	Cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía	27 IV/C.	4,219			49	115	49	115	2.346938776	Programación Basada a Resultados 2017					

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada														INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN														Fecha 10/OCTUBRE/2018	
CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información														DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD															
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar														DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL															
No	PROCEDE NCIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018								ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES													
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO																		
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado																	
82	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugía	Expedientes clínicos con hoja de cirugía segura completamente requisitada	28 IV/C.	4,219			1,828	1,883	1,828	1,883	1.030087527	Programación Basada a Resultados 2017															
83	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugía	Expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos	28 IV/C	4,219			1,730	1,882	1,730	1,882	1.087861272	Programación Basada a Resultados 2017															
84	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugia	Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad	29 IV/C.	3,076	817	805	1,650	1,773	1,650	1,773	1.074545455	Programación Basada a Resultados 2017															
85	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugía	Complicaciones quirúrgicas	30 IV/C.				111	126	111	126	1.135135135	Programación Basada a Resultados 2017															

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											10/OCTUBRE/2018			
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar											DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
						2017	1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
86	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugia	Procedimientos anestésicos	31 IV/C.	4,219	1,127	1,059	2,249	2,304	2,249	2,304	1.024455313	Programación Basada a Resultados 2017
87	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Cirugía	Defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica	33 IV/C.	171	50	47	84	90	84	90	1.071428571	Programación Basada a Resultados 2017
88	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Pacientes egresados en Terapia Intensiva	36 V/T.I .	665	187	177	356	349	356	349	0.980337079	Programación Basada a Resultados 2017
89	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Días cama en Terapia Intensiva	34 V/T.I .	5110	1,260	1,260	2,534	2,534	2,534	2,534	1	Programación Basada a Resultados 2017
90	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Días paciente en Terapia Intensiva	34 V/T.I .	3184	917	906	1,680	1,697	1,680	1,697	1.010119048	Programación Basada a Resultados 2017
91	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Autopsias realizadas por defunciones en Terapia Intensiva	35 V/T.I .	6			3	4	3	4	1.333333333	Programación Basada a Resultados 2017
92	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Defunciones en Terapia Intensiva	35 V/T.I .	118	33	44	66	84	66	84	1.272727273	Programación Basada a Resultados 2017
93	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Pacientes con úlceras por presión durante su estancia en Terapia Intensiva	36 V/T.I .	3	n/d		12	5	12	5	0.416666667	Programación Basada a Resultados 2017
94	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Extubaciones no planificadas	37 V/T.I .	14			5	14	5	14	2.8	Programación Basada a Resultados 2017
95	INDICADORE S IMAE	Atención Médica	Terapia Intensiva	Pacientes día intubación (Pacientes intubados * numero de días de intubación)	37 V/T.I .	480			220	300	220	300	1.363636364	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD														
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar												
		DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL												
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
						2017	1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
96	PAT/M IR/IN DICAD ORES IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Pacientes con Infección Nosocomial	38 VI/C. I.	320	78	81	160	201	160	201	1.25625	Programación Basada a Resultados 2017
97	PAT/M IR/IN DICAD ORES IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Total de días Estancia en el periodo	38 VI/C. I.	53,199	12,390	13,137	25,662	27,398	25,662	27,398	1.067648663	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
98	INDIC ADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Pacientes con Infección Nosocomial en Terapia Intensiva	39 VI/C. I.	21	5	4	14	10	14	10	0.714285714	Programación Basada a Resultados 2017
99	INDIC ADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Días Estancia de Pacientes con Infección Nosocomial en Terapia Intensiva	39 VI/C. I.	386			234	114	234	114	0.487179487	Programación Basada a Resultados 2017

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD										10/OCTUBRE/2018				
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
100	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Infecciones asociadas a catéter venoso central	40 VI/C. I.	6	0	2	2	5	2	5	2.5	Programación Basada a Resultados 2017
101	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Días Catéter Venoso Central	40 VI/C. I.	35,217	9,592	9,035	18,937	19,775	18,937	19,775	1.044251993	Programación Basada a Resultados 2017
102	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario	41 VI/C. I.	39			23	21	23	21	0.913043478	Programación Basada a Resultados 2017
103	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Días Catéter Urinario	41 VI/C. I.	14117			7,268	6,688	7,268	6,688	0.920198129	Programación Basada a Resultados 2017
104	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Neumonías asociadas a Ventilador Mecánico	42 VI/C. I.	19	6		12	0	12	0	0	Programación Basada a Resultados 2017
105	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Total de Días Ventilador Mecánico	42 VI/C. I.	2614	763	591	1,358	973	1,358	973	0.716494845	Programación Basada a Resultados 2017
106	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Bacteriemias por Staphylococcus Aureus meticilina resistente	43 VI/C. I.	0			0	0	0	0	#¡DIV/0!	Programación Basada a Resultados 2017
107	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Total de Hemocultivos tomados	43 VI/C. I.	55	16		41	41	41	41	1	Programación Basada a Resultados 2017
108	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Control de Infecciones	Infecciones por Bacilos Gramnegativos Multidrogoresistentes	44 VI/C. I.	48			36	19	36	19	0.527777778	Programación Basada a Resultados 2017
109	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Control de Infecciones	Infecciones Intrahospitalarias	44 VI/C. I.	424			217	221	217	221	1.01843318	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN		Fecha 10/OCTUBRE/2018	
		Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información					DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD								
							Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar					DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO						CICLO 2018			
						2017	1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO				
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado			
110	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Infecciones por Clostridium difficile	45 VI/C. I.	81			56	41	56	41	0.732142857	Programación Basada a Resultados 2017	
111	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión Control de Infecciones	Casos de Diarrea Intrahospitalaria	45 VI/C. I.	81			56	49	56	49	0.875	Programación Basada a Resultados 2017	
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Sesiones de Rehabilitación Especializadas	46 VII/A .A.	15,678	4,090	3,880	8,237	9,054	8,237	9,054	1.099235158	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre).	
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Procedimientos Diagnósticos Ambulatorios de Alta Especialidad	47 VII/A .A.	12,610	3,202	2,363	6,709	5,041	6,709	5,041	0.751378745	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo	

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY VALIDA LA INFORMACIÓN												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											10/OCTUBRE/2018			
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR											DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Total de Procedimientos Diagnósticos Ambulatorios	47 VII/A .A.	129,308	29,980	27,170	63,971	53,989	63,971	53,989	0.843960545	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios de Alta Especialidad	48 VII/A .A.	1,038	217	3,920	474	8,028	474	8,028	16.93670886	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Total de Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios	48 VII/A .A.	40,718	5,890	7,316	12,520	14,223	12,520	14,223	1.136022364	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Usuarios ambulatorios con Percepción de Satisfacción de Calidad de Atención recibida superior a 80 puntos	49 VII/A .A.	2504	753	670	1456	1394	1,456	1,394	0.957417582	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre).
112	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Atención Ambulatoria	Usuarios en Atención Ambulatoria encuestados	49 VII/A .A.	3135	856	771	1655	1,646	1,655	1,646	0.994561934	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre).
119	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Estudios realizados	Número de estudios de imagen interpretados en tiempo estándar (Atención Ambulatoria)	50VII /A.A.	67,008	18,121	16,663	35,516	33,014	35,516	33,014	0.929552878	Programación Basada a Resultados 2017
120	INDICADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalización Estudios realizados	Estudios de imagen realizados (Atención Ambulatoria)	50 VII/A .A.	67,008	18,121	16,663	35,516	33,014	35,516	33,014	0.929552878	Programación Basada a Resultados 2017
121	INDICADORE S IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Pacientes atendidos (que por sus condiciones físicas requieren ser vacunados) vacunados contra influenza en temporada invernal (1 oct-31mar)	51 VIII/ I.V.	2,785			2512	3105	2,512	3,105	1.236066879	Programación Basada a Resultados 2017

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada														Fecha	
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN														10/OCTUBRE/2018	
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REvisa y valida la información															
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD															
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA la información a reportar															
DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL															
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018							ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO				
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado			
122	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Pacientes atendidos en temporada (que por sus condiciones físicas requirieren ser vacunados) invernal (1 oct-31mar)	51 VIII/I.V.	2,785			2512	3105	2,512	3,105	1.236066879	Programación Basada a Resultados 2017	
123	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B	52 VIII/I.V.	854			915	854	915	854	0.933333333	Programación Basada a Resultados 2017	
124	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Total de Trabajadores en contacto con pacientes	52 VIII/I.V.	1821	n/d	n/d	1821	1821	1,821	1,821	1	Programación Basada a Resultados 2017	
125	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal (1 oct-31mar)	53 VIII/I.V.	1,138			1,455	1,311	1,455	1,311	0.901030928	Programación Basada a Resultados 2017	

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY VALIDA LA INFORMACIÓN												
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR										DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD		10/OCTUBRE/2018		
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
126	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Trabajadores que laboraron en el periodo invernal (1 oct-31mar)	53 VIII/I.V.	1,138			1,455	1,455	1,455	1,455	n/d	Programación Basada a Resultados 2017
127	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal (1 oct-31mar)	54 VIII/I.V.	131			291	156	291	156	0.536082474	Programación Basada a Resultados 2017
128	INDICADORES IAMAE	Acciones Complementarias	Hospitalización Inmunización por Vacunación	Médicos residentes que laboraron en el periodo invernal (1 oct-31mar)	54 VIII/I.V.	131			291	156	291	156	0.536082474	Programación Basada a Resultados 2017
135	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal (Anual)	58 IX/I.E.	73	25.245	21.505	51.425	41.14	51	41	0.8	Programación Basada a Resultados 2017
136	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes con trasplante renal (Anual)	58 IX/I.E.	78	27	23	55	44	55	44	0.8	Programación Basada a Resultados 2017
139	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario (Anual)	60 IX/I.E.	416.4161	n/a		251	316	251	316	1.258945585	Programación Basada a Resultados 2017
140	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes tratados por cáncer mamario	60 IX/I.E.	433	n/a		261	384	261	384	1.471264368	Programación Basada a Resultados 2017
141	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata	61 IX/I.E.	227	n/a		146	153	146	153	1.047945205	Programación Basada a Resultados 2017
142	INDICADORES IAMAE	Supervivencia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Pacientes tratados por cáncer de próstata	61 IX/I.E.	208	n/a		157	167	157	167	1.063694268	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REvisa Y VALIDA la información												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											10/OCTUBRE/2018			
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA la información a reportar														
DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL														
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
						2017	1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
143	INDICADORE S IAMAE	Supervive ncia	Hospitalizac ión Atención Específica/I ndicadores Especiales	Pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer pulmonar	62 IX/I. E.	11			9	70	9	70	7.77777778	Programación Basada a Resultados 2017
144	INDICADORE S IAMAE	Supervive ncia	Hospitalizac ión Atención Específica/I ndicadores Especiales	Pacientes tratados por cáncer pulmonar	62 IX/I. E.	95			52	110	52	110	2.115384615	Programación Basada a Resultados 2017
163	INDICADORE S IAMAE	Enfermerí a	Hospitalizac ión Atención Específica/I ndicadores Especiales	Enfermeras tituladas	74 IX/I. E.	357			410	391	410	391	0.953658537	Programación Basada a Resultados 2017
164	INDICADORE S IAMAE	Enfermerí a	Hospitalizac ión Atención Específica/I ndicadores Especiales	Enfermeras técnicas	74 IX/I. E.	287			222	253	222	253	1.13963964	Programación Basada a Resultados 2017
165	INDICADORE S IAMAE	Trabajo Social	Hospitalizac ión Atención Específica/I ndicadores Especiales	Estudios socioeconómicos realizados	75 IX/I. E.	7396	1,930	1,910	4,003	3,930	4,003	3,930	0.981763677	Programación Basada a Resultados 2017

		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN										Fecha 10/OCTUBRE/2018		
		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información					DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD							
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar					DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL									
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
166	INDICADORES IMAE	Trabajo Social	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Total de personal de trabajo social	75 IX/I. E. 76 IX/I. E.	16	16	16	16	16	16	16	1	Programación Basada a Resultados 2017
167	INDICADORES IMAE	Trabajo Social	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Casos nuevos	77 IX/I. E.	4817	1258	1157	2,501	2,532	2,501	2,532	1.012395042	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
168	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Recetas surtidas en su totalidad	78 IX/I. E.	259,464			136,665	131,538	136,665	131,538	0.962484908	Programación Basada a Resultados 2017
169	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Total de recetas	78 IX/I. E.	263,864			139,247	133,230	139,247	133,230	0.956789015	Programación Basada a Resultados 2017
170	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Medicamentos genéricos utilizados en el periodo	79 IX/I. E.	280			280	290	280	290	1.035714286	Programación Basada a Resultados 2017
171	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Total de medicamentos	79 IX/I. E. 80 IX/I. E.	486			486	480	486	480	0.987654321	Programación Basada a Resultados 2017
172	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Medicamentos de patente utilizados en el periodo	80 IX/I. E.	206			206	190	206	190	0.922330097	Programación Basada a Resultados 2017
173	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Medicamentos adquiridos por licitación	81 IX/I. E.	486			486	480	486	480	0.987654321	Programación Basada a Resultados 2017
174	INDICADORES IMAE	Farmacia	Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales	Medicamentos adquiridos por adjudicación directa	82 IX/I. E.	1			1	1	1	1	1	Programación Basada a Resultados 2017
175	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Urgencias	Urgencias	Médicos adscritos al área de urgencias	N/A	3	3	4	3	4	3	4	1.333333333	Programación Basada a Resultados 2017

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN										Fecha 10/OCTUBRE/2018	
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información										DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD											
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL											
No	PROCEDE N CIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES									
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO												
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado			Alcanzado								
176	INDIC ADORE S GENER ALES/ NUMER	Atención Médica	Hospitalizac ión	Horas Medico en hospitalización durante el periodo	N/A	84	84	84	84	84	84	84	1	Programación Basada a Resultados 2017									
177	INDIC ADORE S GENER ALES/ NUMER	Atención Médica	Hospitalizac ión	Días Estancia	N/A	53,199	12,390	13,137	25,662	27,398	25,662	27,398	1.067648663	Programación Basada a Resultados 2017									
178	INDIC ADORE S GENER ALES	Atención Médica	Hospitalizac ión	Promedio de dias Estancia en el periodo	12 III/H .	11.1	10.5	10.8	10.5	11.2	11	11	1.069398907	La programacion es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a la									
178	INDIC ADORE S GENER ALES/ NUMER	Atención Médica	Hospitalizac ión	Días Paciente	N/A	53,291	13,323	13,838	28,512	27,896	28,512	27,896	0.978395062	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a la									
178	INDIC ADORE S GENER ALES	Atención Médica	Hospitalizac ión	Días Cama	10 III/H .	60,955	14,529	15,030	30,394	30,227	30,394	30,227	0.994505495	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a la									

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY VALIDA LA INFORMACIÓN												
		DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD												
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR										DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL				
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
181	INDICADORES GENERALES	Atención Médica	Hospitalización	Porcentaje de Desocupación	12 III/H	12.6%	8.3%	7.9%	6.2%	7.7%	0	0	1.245418944	Programación Basada a Resultados 2017
182	INDICADORES GENERALES	Atención Médica	Hospitalización	Porcentaje de Ocupación	12 III/H	87.4%	91.7%	92.1%	93.8%	92.3%	1	1	0.983800559	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a la
183	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalización	Total de Egresos en el Periodo	N/A	4,775	1,180	1,211	2,444	2,440	2,444	2,440	0.998363339	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a la
184	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalización	Intervenciones Quirúrgicas Mayores	N/A	4,104	1,102	1,030	2,185	2,254	2,185	2,254	1.031578947	Programación Basada a Resultados 2017
185	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalización	Intervenciones Quirúrgicas Menores	N/A	115	25	29	64	50	64	50	0.78125	Programación Basada a Resultados 2017
186	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalización	Autopsias Practicadas	N/A	18	8	2	12	5	12	5	0.416666667	Programación Basada a Resultados 2017
187	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalización	Total de Defunciones en hospitalización	N/A	172	49	41	91	82	91	82	0.901098901	Programación Basada a Resultados 2017
188	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO ALÍ	Exámenes de Laboratorio	Hospitalización/Laboratorio	Exámenes de Laboratorio Realizados a Pacientes Ambulatorios	N/A	1,506,146	381,594	367,716	764,667	659,570	764,667	659,570	0.862558473	Programación Basada a Resultados 2017
189	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO	Exámenes de Laboratorio	Hospitalización/Laboratorio	Total de Exámenes de laboratorio realizados	N/A	2,118,413	546,795	517,209	1,120,252	916,991	1,120,252	916,991	0.818557789	Programación Basada a Resultados 2017
190	INDICADORES GENERALES/ NÚMERO ALÍ	Exámenes de Laboratorio	Hospitalización	Estudios de Radiología realizados a Pacientes Ambulatorios	N/A	25,972	7,288	6,442	13,974	12,338	13,974	12,338	0.882925433	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN											10/OCTUBRE/2018	
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
		DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD												
CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar											DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL			
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
191	INDICADORES GENERALES/ NUMERALÍA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Ultrasonografía Realizados a Pacientes Ambulatorios	N/A	9,135	2,683	2,162	5,111	4,361	5,111	4,361	0.85325768	Programación Basada a Resultados 2017
192	INDICADORES GENERALES/ NUMERALÍA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Ultrasonografía Realizados	N/A	9,951	2,938	2,417	5,626	4,849	5,626	4,849	0.861891219	Programación Basada a Resultados 2017
193	INDICADORES GENERALES/ NUMERALÍA	Atención Médica	Anatomía Patológica	Exámenes de Anatomía Patológica Realizados a Pacientes Ambulatorios	N/A	13,063	0	0	9,561	9,608	9,561	9,608	1.004915804	Programación Basada a Resultados 2017

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada														
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN														
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISY VALIDA LA INFORMACIÓN														
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD														
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR														
DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL														
Fecha														
10/OCTUBRE/2018														
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
						2017	1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
194	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Anatomía Patológica	Exámenes de Anatomía Patológica	N/A	18,685	4,535		9,561	9,608	9,561	9,608	1.004915804	Programación Basada a Resultados 2017
195	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Rehabilitación	Horas Terapeuta Contratadas	N/A	17,846			17,856	17,856	17,856	17,856	1	Programación Basada a Resultados 2017
196	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Unidades De Monitor (Acelerador Lineal) promedio Proporcionadas por semana	N/A	127222.33			45000	106257	45,000	106,257	2.361266667	Por semana UM
197	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Unidades Monitor Autorizadas por Semana	N/A	127222.33			46500	106257	46,500	106,257	2.285096774	Por semana UM
206	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Consulta Externa	Consultas subsecuentes de Ginecología	N/A	5,223	1,219	1,243	2,487	3,090	2,487	3,090	1.242460796	Programación Basada a Resultados 2017
209	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Urgencias	Consultas de Urgencia Realizadas	N/A	37,164	10,016	11,231	19,571	22,094	19,571	22,094	1.128915232	Programación Basada a Resultados 2017
210	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Urgencias	Intervenciones Quirúrgicas Realizadas Urgencias	N/A	508			193	141	193	141	0.730569948	Programación Basada a Resultados 2017
211	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Radiología Realizados	N/A	36,473	10,034	9,362	19,307	18,220	19,307	18,220	0.943699176	Programación Basada a Resultados 2017
212	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Ultrasonografía realizados	N/A	9,951	2,938	2,417	5,626	4,849	5,626	4,849	0.861891219	Programación Basada a Resultados 2017
213	INDICADORES GENERALES/NUMERALIA	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Tomografía A.C. realizados	N/A	21,910	5,679	5,388	11,392	10,904	11,392	10,904	0.957162921	Programación Basada a Resultados 2017

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										Fecha		
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE REVISAR Y VALIDAR LA INFORMACIÓN												
DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD										10/OCTUBRE/2018				
CARGO NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE AUTORIZA LA INFORMACIÓN A REPORTAR														
DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL														
No	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
							2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado		
215	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Radiología e Imagen	Estudios de Electroencefalogramas realizados	N/A	401	133	129	246	282	246	282	1.146341463	Programación Basada a Resultados 2017
216	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Urgencias	Internamientos a a observación de urgencias	6 II/U.	2,051	510	542	1,017	1,089	1,017	1,089	1.07079646	Programación Basada a Resultados 2017
217	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Urgencias	Ingresos a Hospitalización por Urgencias	7 II/U.	2,395	610	644	1,200	1,283	1,200	1,283	1.069166667	Programación Basada a Resultados 2017
218	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Urgencias	Defunciones en el Servicio de Urgencias	N/A	127	36	39	66	68	66	68	1.03030303	Programación Basada a Resultados 2017
219	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización	Defunciones Post-Intervención Quirúrgica	32 IV/C.	171	50	47	84	90	84	90	1.071428571	Programación Basada a Resultados 2017
220	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización	Días-Estancia	N/A	53,199	12,390	13,137	25,662	27,398	25,662	27,398	1.067648663	Programación Basada a Resultados 2017
221	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización	Total de Episodios de Infecciones Nosocomiales	N/A	352	86	90	174	212	174	212	1.218390805	La programación es acorde a la MIR 2018 (Cifras acumulativas; ene-marzo, enero-junio, enero-septiembre y enero diciembre). Sin embargo, las cifras alcanzadas son diferentes a lo
225	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización/Trabajo Social	Pacientes De 1ª vez clasificados con niveles 0, 1 Y 2	N/A	2,492	620	612	1,308	1,313	1,308	1,313	1.00382263	Programación Basada a Resultados 2017
226	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización/Trabajo Social	Pacientes de 1ª Vez clasificados en el periodo	N/A	4,817	1,258	1,157	2,501	2,532	2,501	2,532	1.012395042	Programación Basada a Resultados 2017
227	INDICADORES GENERALES/NUMERO	Atención Médica	Hospitalización/Trabajo Social	Pacientes de 1ª vez clasificados con niveles 3 Y 4	N/A	1,962	538	452	1,039	1,021	1,039	1,021	0.98267565	Programación Basada a Resultados 2017

INFO ESTADÍSTICA HOSPITALARIA

		Unidad Administrativa o Entidad Coordinada											Fecha	
		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información												
		DR. RAÚL RIVERA MOSCOSO DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD												
		CARGO nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar											10/OCTUBRE/2018	
		DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ DIRECTOR GENERAL												
No	PROCEDE NCIA DEL CONCEPT O	TEMA	ÁREA	CATÁLOGO DE CONCEPTOS	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO	CICLO 2018						ÍNDICE DE VARIACIÓN (programado/ alcanzado)	OBSERVACIONES
							1er trimestre		2o trimestre		ACUMULADO			
						2017	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado		
228	INDIC ADORE S GENER ALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalizac ión/Trabajo Social	Pacientes de 1ª Vez clasificados con niveles 5 Y 6	N/A	166	50	47	91	86	91	86	0.945054945	Programación Basada a Resultados 2017
229	INDIC ADORE S GENER ALES/ NÚMERO	Atención Médica	Hospitalizac ión/Trabajo Social	Pacientes de 1ª vez clasificados con otros niveles	N/A	197	49	46	99	112	99	112	1.131313131	Programación Basada a Resultados 2017
230	INDIC ADORE S IAMAE	Atención Médica	Hospitalizac ión	Total de ingresos a hospitalización (pacientes admitidos a hospitalización)	17 III/H .	4,775	1,285	1,221	2,495	2,472	2,495	2,472	0.990781563	Programación Basada a Resultados 2017
231	INDIC ADORE S IAMAE	Atención Médica	Cirugía	Complicaciones anestésicas perioperatorias	31 IV/C.	40			19	49	19	49	2.578947368	

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
							Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
1	Índice de utilización de consultorio.	Consultas otorgadas X Sumatoria de tiempos de cada consulta	Proporción de utilización de la capacidad física instalada de acuerdo al tiempo consumido en consulta.	Eficiencia	INDICE	TRIMESTRAL	206.13	206.13	206.13	
		Número de consultorios x Número de días laborables								
2	Porcentaje de consultas de primera/preconsultas	Número de consultas de primera vez	Proporción de los usuarios valorados en preconsulta a los que se les abre expediente por primera vez para su atención.	Efectividad	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	45.90	45.90	45.90	
		Número de preconsultas								
		*100								
3	Proporción de consultas subsecuentes/primera vez (índice de consultas subsecuentes especializadas)	Número de consultas subsecuentes	Razón de consultas subsecuentes de especialidad que se otorgan en relación a consultas de primera vez.	Efectividad.	Índice	TRIMESTRAL	63.15	63.15	63.15	
		consultas de primera vez								
4	Porcentaje de consultas programadas otorgadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	Número de consultas realizadas	Proporción de cumplimiento en la programación institucional de consultas a otorgar en un periodo de tiempo con base en el comportamiento	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	107.48	107.48	107.48	
		Número de consultas programadas								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
	preconsulta)	*100	comportamiento histórico de la atención médica.							

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada				INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)				Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad						
Objetivo del PAE				Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.						
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
5	Razón de urgencias calificadas atendidas.	Número de urgencias calificadas	Proporción de atenciones en urgencias que son calificadas como reales en relación al total de atenciones valoradas inicialmente.	Efectividad.	INDICE	TRIMESTRAL	0.18	0.18	0.18	
		Número de urgencias no calificadas								
6	Porcentaje de internamiento a urgencias.	Número de internamientos a observación de urgencias	Porcentaje de pacientes ingresados al área de observación u hospitalización de urgencias en relación al número de pacientes valorados.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	4.93	4.93	4.93	
		Total de atenciones de urgencias								
		*100								
7	Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias	Número de ingresos a hospitalización por urgencias	Porcentaje de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización entre el total de pacientes que son atendidos en urgencias.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	5.81	5.81	5.81	
		Total de atenciones de urgencias								
		*100								
8	Porcentaje de ocupación en urgencias.	Número de horas paciente en observación de urgencias	Proporción del grado de utilización de las camas no censables en el servicio de urgencias.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	78.70	78.70	78.70	
		Número de horas cama de observación de urgencias								
		*100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada				INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)				Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad						
Objetivo del PAE				Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.						
										2018
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
						2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual		
						Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado		
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
9	Promedio de días estancia.	Número de días estancia	Promedio de estancia hospitalaria de los pacientes atendidos durante el periodo.	Eficiencia	PROMEDIO	TRIMESTRAL	11.23	11.23	11.23	
		Total de egresos hospitalarios								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
10	Porcentaje de ocupación hospitalaria.	Número de días paciente	Porcentaje del grado de ocupación de las camas censables de la unidad hospitalaria.	Eficiencia	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	92.29	92.29	92.29	
		Número de días cama durante el período								
		*100								
11	Índice de rotación de camas	Número de egresos	Establece el número de egresos que genera cada cama censable de la unidad hospitalaria.	Eficiencia	ÍNDICE	TRIMESTRAL	14.61	14.61	14.61	
		Número de camas censables								
12	Intervalo de sustitución en una cama censable.	Porcentaje de desocupación x Promedio de días estancia	Promedio del número de días que una cama censable permanece desocupada entre un egreso (por alta médica o fallecimiento) y un ingreso hospitalario.	Eficiencia	PROMEDIO	TRIMESTRAL	0.94	0.94	0.94	
		Porcentaje de ocupación								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
13	Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos.	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	Proporción de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología de la Norma Oficial Mexicana.	Calidad	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	81.07	81.07	81.07	
		Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional								
		*100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
14	Porcentaje de pacientes referidos para atención médica.	Número de expedientes clínicos abiertos con referencia	Porcentaje de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico que han sido referidos para atención médica por instituciones públicas de salud.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	45.26	45.26	45.26	
		Total de expedientes clínicos abiertos								
		*100								
15	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.	Número de egresos hospitalarios por mejoría o curación	Porcentaje del número de pacientes que terminaron su estancia por mejoría o curación en la unidad hospitalaria.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	91.89	91.89	91.89	
		Total de egresos hospitalarios								
		*100								
16	Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE.	Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico	Proporción de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico conforme a los criterios de clasificación internacional de enfermedades CIE-10.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	100.00	100.00	100.00	
		Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico								
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada			INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN								
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)			Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad								
Objetivo del PAE			Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.								
									2018		Comentario a las variaciones
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018				
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual		
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado		
17	Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta extrahospitalariamente.	Número de pacientes admitidos con patología no resuelta (extrahospitalariamente)	Porcentaje de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta extrahospitalariamente	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	0.00	0.00	N/A	INFORMACIÓN NO DISPONIBLE	
		Total de pacientes admitidos (a hospitalización)									
		X 100									

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
18	Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta	Cociente de reingresos para recibir atención relacionada con el motivo del ingreso índice en un periodo menor a 30 días contados a partir del egreso.	Efectividad.	TASA	TRIMESTRAL	0.00	0.00	N/A	INFORMACIÓN NO DISPONIBLE
		Total de egresos								
		X 1000								
19	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	Número de defunciones hospitalarias	Cociente de la relación entre el número de egresos por defunción y el total de egresos hospitalarios.	Efectividad.	TASA	TRIMESTRAL	33.61	33.61	33.61	
		Total de egresos								
		X 1000								
20	Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria	Tasa de defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia en relación al total de egresos hospitalarios.	Efectividad.	TASA	TRIMESTRAL	28.69	28.69	28.69	
		Total de egresos								
		X 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada						INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN				
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)						Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad				
Objetivo del PAE						Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.				
						2018				
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
21	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos.	Numero de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos	Grado de satisfacción de los receptores de la atención médica en los servicios hospitalarios de las unidades hospitalarias.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	84.69	84.69	84.69	
		Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados								
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada				INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)				Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad						
Objetivo del PAE				Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.						
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
23	Proporción de cirugías programadas realizadas	Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/ Total de intervenciones quirúrgicas programadas. *100	Porcentaje intervenciones quirúrgicas realizadas con equipo quirúrgico completo en relación con las programadas durante el periodo.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	102.45	102.45	102.45	
24	Índice de utilización de salas de cirugía	Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempo quirúrgico de cada cirugía Número de salas de operaciones x días laborables en cirugía (Días laborables x horas hábiles). X 100	Medida de la utilización de salas de operaciones en relación a la duración programada de las intervenciones quirúrgicas, durante el periodo.	Eficiencia.	ÍNDICE	TRIMESTRAL	6.73	6.73	6.73	

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
25	Porcentaje de cirugías ambulatorias	Número de cirugías ambulatorias	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas mayores realizadas a pacientes ambulatorios en relación con el total de cirugías mayores realizadas durante el periodo.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	7.42	7.42	7.42	
		Total de cirugías realizadas.								
		X100								
26	Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva.	Número de cirugías electivas realizadas 7 días después de solicitada	Porcentaje de procedimientos quirúrgicos que se llevan a cabo 7 días después de programados	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	4.15	4.15	4.15	Se actualizó la información. Debido que se analizó la fuente de información.
		Total de pacientes operados por cirugía electiva								
		x 100								
27	Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva.	Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía	Porcentaje de cirugías electivas con diferimiento posterior a 7 días de establecida su necesidad de realización en relación al total de pacientes operados por cirugía electiva.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	5.43	5.43	5.43	
		Total de pacientes operados por cirugía electiva								
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada				INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)				Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad						
Objetivo del PAE				Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.						
										2018
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
28	Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura.	Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura	Proporción de utilización de una Check list de Cirugía Segura durante tres periodos perioperatorios: 1) el periodo previo a la administración de anestesia; 2) el periodo previo a la incisión en la piel; y 3) el periodo de cierre de incisión y previo a la salida del paciente de la sala de intervención.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	100.05	100.05	100.05	
		Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos								
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
29	Índice de cirugía de alta especialidad.	Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad	Índice de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad realizados con relación al total de procedimientos quirúrgicos.	Eficacia	INDICE	TRIMESTRAL	0.77	0.77	0.77	
		Total de procedimientos quirúrgicos								
30	Tasa de complicaciones quirúrgicas	Número de complicaciones quirúrgicas	Cociente del número de complicaciones quirúrgicas en relación con el total de cirugías mayores realizadas, tomando en cuenta su complejidad.	Efectividad.	TASA	TRIMESTRAL	54.69	54.69	54.69	
		Total de cirugías realizadas								
		x 1000								
31	Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias.	Número de complicaciones anestésicas perioperatorias	Cociente del número de complicaciones anestésicas en relación con el total de procedimientos anestésicos realizados, tomando en cuenta su grado de complejidad.	Efectividad.	TASA	TRIMESTRAL	21.27	21.27	21.27	Se actualizó la información. Debido que se analizó la fuente de información.
		Total de procedimientos anestésicos								
		X 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
32	Tasa de mortalidad quirúrgica.	Defunciones posintervención quirúrgica	Proporción de defunciones posintervención quirúrgica en relación con el total de cirugías realizadas.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	3.91	3.91	3.91	Se observo que la formula del indicador no se debe de multiplicar por 1000. Dicho indicador se multiplico por 100
		Total de cirugias Realizadas								
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
33	Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas)	<div>Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica</div> <div>Total de cirugías realizadas</div> <div>X 1000</div>	Proporción de defunciones posintervención quirúrgica ajustada (72 horas) en relación con el total de cirugías realizadas.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	3.91	3.91	3.91	Se actualizó la información. Debido que se analizó la fuente de información.
34	Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	<div>Número de días paciente en terapia intensiva</div> <div>Número de días cama en terapia intensiva</div> <div>x 100</div>	Proporción de ocupación de las camas de terapia intensiva e intermedia de la unidad hospitalaria.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	66.97	66.97	66.97	
35	Porcentaje de autopsias en terapia intensiva realizadas	<div>Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva</div> <div>Total de defunciones</div> <div>x 100</div>	Proporción de autopsias realizadas a defunciones ocurridas en terapia intensiva de la unidad hospitalaria.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	4.76	4.76	4.76	

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
36	Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras de decúbito durante estancia en terapia intensiva.	Número de pacientes que desarrollan úlcera de presión o decúbito durante estancia en UTI	Proporción de pacientes afectados por úlceras de presión (o decúbito) durante su estancia en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI), en relación al total de pacientes egresados.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	0.01	0.01	1.43	
		Número de pacientes egresados de UTI durante el periodo								
		x 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
37	Porcentaje de extubación no planificada.	Número de extubaciones no planificadas	Proporción de pacientes que sufren extubación no planificada (extubación espontánea o accidental) del total de paciente/día sometidos a ventilación mecánica (estatus de intubación).	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	4.67	4.67	4.67	
		Número de pacientes intubados								
		x 100								
38	Tasa de infección nosocomial.	Número de pacientes con infección nosocomial	Cociente de pacientes con infección nosocomial durante su estancia hospitalaria.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	7.34	7.34	7.34	
		Total de días estancia en el periodo								
		x 1000								
39	Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	Número de pacientes con infección nosocomial	Cociente de egresos de presentar una infección nosocomial por cada mil días estancia en terapia intensiva.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	87.72	87.72	87.72	
		Total de días estancia en el periodo								
		x 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada						INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN				
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)						Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad				
Objetivo del PAE						Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.				
						2018				
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
40	Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central.	Número de infecciones asociadas a catéter venoso central	Cociente de infecciones asociadas a terapia intravenosa por aislamientos en hemocultivo detectadas por laboratorio.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	0.25	0.25	0.25	
		Número de días-catéter venoso central								
		x 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
41	Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical.	Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario	Cociente de bacteriurias detectadas en el laboratorio en pacientes con más de 3 días de estancia hospitalaria.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	3.14	3.14	3.14	
		Número de días-catéter urinario								
		x 1000								
42	Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico	Tasa de infecciones asociadas a la exposición a procedimientos de ventilación mecánica durante la estancia hospitalaria del paciente.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	0.00	0.00	0.00	
		Número de días ventilador mecánico								
		x 1000								
43	Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente.	Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente	Cociente de infecciones invasivas por Staphylococcus aureus resistente a meticilina asociadas a la atención médica, detectadas en el laboratorio en pacientes con más de 3 días de estancia hospitalaria.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	0.00	0.00	0.00	
		Número de hemocultivos tomados								
		x 1000.								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
44	Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	Cociente de infecciones invasivas por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes asociadas a la atención médica detectadas en el laboratorio en pacientes con más de 3 días de estancia hospitalaria durante el periodo.	Calidad.	TASA	TRIMESTRAL	85.97	85.97	85.97	
		Número de infecciones intrahospitalarias								
		x 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN										
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)										
Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad										
Objetivo del PAE										
Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.										
2018										
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
45	Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	Número de infecciones por Clostridium difficile	Proporción de infecciones invasivas por Clostridium difficile asociadas a la atención médica detectadas en el laboratorio en pacientes con más de 3 días de estancia hospitalaria durante el periodo.	Calidad.	Porcentaje	TRIMESTRAL	83.67	83.67	83.67	
		Número de casos de diarrea intrahospitalaria								
		x1000								
46	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado.	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas por personal especializado y organizado en equipos multidisciplinarios, en pacientes con padecimientos complejos, generalmente de alto costo.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	82.63	82.63	82.63	
		Total de sesiones de rehabilitación realizadas								
		x 100								
47	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados.	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad en pacientes o usuarios ambulatorios.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	9.34	9.34	9.34	
		Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
		x 100								
48	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.	<div>Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</div> <div>Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados</div>	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad en pacientes o usuarios ambulatorios.	Efectividad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	56.44	56.44	56.44	

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
		x 100								
49	Porcentaje de percepción de satisfacción de la calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos.	Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos	Porcentaje de usuarios con percepción de la calidad en la atención ambulatoria superior a 80 puntos en relación al total de usuarios encuestados.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	84.69	84.69	84.69	
		Total de usuarios en atención encuestados								
		x 100								
50	Porcentaje de estudios de imagen interpretados de acuerdo a estándar de tiempo.	Número de estudios de imagen interpretados en tiempo estándar	Proporción de estudios de imagen que son interpretados dentro del tiempo estándar de 8 días hábiles.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	100.00	100.00	100.00	
		Número de estudios realizados								
		x 100								
	Porcentaje de	Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal	Porcentaje de pacientes							

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
							Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
51	Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal.	Total de pacientes atendidos en el mismo periodo	vacunados contra influenza durante el periodo invernal, en relación al total de pacientes atendidos en el mismo periodo.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	n/a	100.00	100.00	
		X 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
52	Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación.	<p>Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B</p> <p>Total de trabajadores en contacto con pacientes</p> <p>x 100</p>	Porcentaje de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados para hepatitis B con esquema completo de vacunación, en relación al total de trabajadores en contacto con pacientes.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	46.89730917	46.89730917	46.89730917	
53	Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal.	<p>Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal</p> <p>Total de trabajadores</p> <p>x 100</p>	Porcentaje de trabajadores de salud vacunado contra influenza en temporada invernal, en relación al total de trabajadores de salud en la Institución.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	N/A	90.10	90.10	
54	Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal.	<p>Personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal</p> <p>Total de trabajadores que laboran en el periodo.</p> <p>x 100</p>	Porcentaje del personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal en relación al total de trabajadores que laboran en el periodo.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	n/a	100.00	100.00	

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
58	Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal.	Número de pacientes vivos a 5 años posterior al trasplante renal	Tasa de pacientes con supervivencia del injerto a 5 años del trasplante renal.	Efectividad.	TASA	ANUAL	n/a	935.00	935.00	
		Total de pacientes con trasplante renal								
		x 1000								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
60	Tasa de supervivencia a posterior a cáncer mamario.	Número de pacientes con cinco años de supervivencia posterior a cáncer mamario	Cociente de supervivencia a cinco años de pacientes sometidos a tratamiento por cáncer mamario en la unidad hospitalaria.	Efectividad.	TASA	ANUAL	n/a	822.92	822.92	
		Total de pacientes tratadas por cáncer mamario								
		x 1000								
61	Tasa de supervivencia a posterior a cáncer de próstata.	Número de pacientes con cinco años de supervivencia posterior a cáncer de próstata	Cociente de supervivencia a cinco años de pacientes sometidos a tratamiento por cáncer de próstata en la unidad hospitalaria.	Efectividad.	TASA	ANUAL	n/a	916.17	916.17	
		Total de pacientes tratados por cáncer de próstata								
		x 1000								
62	Tasa de supervivencia a posterior a cáncer pulmonar	Número de pacientes con cinco años de supervivencia posterior a cáncer de pulmón	Cociente de supervivencia a cinco años de pacientes sometidos a tratamiento por cáncer de pulmón en la unidad hospitalaria.	Efectividad.	TASA	ANUAL	n/a	636.36	636.36	No se cuenta con la información
		Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón								
		x 1000								
		Número de enfermeras tituladas								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
74	Índice de enfermeras tituladas-técnicas.	Número de enfermeras tituladas técnicas.	Relación de enfermeras tituladas-técnicas respecto al total de enfermeras tituladas durante el periodo.	Calidad	INDICE	TRIMESTRAL	1.55	1.55	1.55	

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							CICLO 2018			Comentario a las variaciones
CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
75	Índice de estudios socioeconómicos por trabajador(a) social.	Total de estudios socioeconómicos realizados	Se refiere a estudios socioeconómicos realizados por trabajadora social, en el periodo a evaluar.	Eficiencia.	INDICE	TRIMESTRAL	245.63	245.63	245.63	
		Total de personal de trabajo social.								
76	Índice de camas por trabajador(a) social.	Total de camas censables	Se refiere al número de camas censables por trabajadora social.	Calidad.	INDICE	TRIMESTRAL	10.44	10.44	10.44	
		Total de personal de trabajo social.								
77	Índice de casos nuevos por trabajador(a) social.	Total de nuevos casos	Se refiere al número de nuevos casos por trabajadora social.	Eficiencia	INDICE	TRIMESTRAL	158.25	158.25	158.25	
		Total de personal de trabajo social.								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada				INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN						
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)				Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad						
Objetivo del PAE				Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.						
										2018
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
						2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual		
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
78	Porcentaje de abasto de medicamentos.	Total de recetas surtidas en el periodo	Proporción de recetas surtidas en relación al total de recetas emitidas en los servicios de atención médica.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	98.73	98.73	98.73	
		Total de recetas solicitadas en el periodo								
		x 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada										
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN										
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)										
Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad										
Objetivo del PAE										
Otomar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.										
2018										
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
79	Porcentaje de medicamentos genéricos adquiridos	Número de medicamentos genéricos surtidos	Proporción de medicamentos genéricos surtidos a la institución en relación al total de medicamentos surtidos a la institución en el periodo a evaluar.	Eficiencia.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	60.42	60.42	60.42	
		Total de medicamentos surtidos en el periodo								
		x 100								
80	Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos.	Número de medicamentos de patente surtidos	Se refiere a la proporción de medicamentos de patente surtidos a la institución en relación al total de medicamentos surtidos a la institución en el periodo a evaluar.	Calidad.		TRIMESTRAL	39.58	39.58	39.58	
		Total de medicamentos surtidos en el periodo								
		x 100								
81	Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación.	Número de medicamentos adquiridos por licitación	Se refiere a la proporción de medicamentos adquiridos por licitación pública en relación al total de medicamentos adquiridos por la institución en el periodo a evaluar.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	100.00	100.00	100.00	
		Total de medicamentos adquiridos								
		x 100								

INDICADORES IMAE 2018-02

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada							INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
Nombre del Programa de Acción Específico (PAE)							Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad			
Objetivo del PAE							Otorgar atención médica con calidad a la población que lo demande considerando la mejor evidencia científica.			
							2018			
I.D.	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR						CICLO 2018			Comentario a las variaciones
							2o Trimestre	Acumulado 1er Semestre	Acumulado Anual	
No.	Nombre del Indicador	Fórmula	Definición	Dimensión a Medir	Unidad de Medida	Frecuencia de Medición	Alcanzado	Alcanzado	Alcanzado	
82	Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa.	Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa	Proporción de medicamentos adquiridos por adjudicación directa en relación al total de medicamentos adquiridos por la institución.	Calidad.	PORCENTAJE	TRIMESTRAL	0.21	0.21	0.21	
		Total de medicamentos								
		x 100								

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y
NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Primer semestre 2018

No	DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE	ÁREA	CAUSA	CÓDIGO CIE	No de Casos	Tasa	OBSERVACIONES
11	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTROS TUMORES IN SITU Y BENIGNOS	D00-D05, D07-D21	137	6.6	
12	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTRAS ENFERMEDADES DEL HÍGADO	K71-K77	126	6.1	
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	DIABETES MELLITUS	E10-E14	114	5.5	
14	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OBESIDAD	E66	104	5	
15	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTROS TRASTORNOS ENDOCRINOS, NUTRICIONALES Y DEL METABOLISMO	E15-E35, E87-E90	100	4.8	
16	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS	R00-R09, R55-R99	96	4.6	
17	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	TRASTORNOS SISTÉMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO	M30-M36	91	4.4	
18	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTROS TRASTORNOS DE LA TIROIDES	E03-E04, E06-E07	86	4.2	
19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	TIROTOXICOSIS	E05	73	3.5	
20	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTRAS ENFERMEDADES DEL ESÓFAGO, DEL ESTÓMAGO Y DEL DUODENO	K20-K23, K28, K30-K31	63	3.1	

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y
NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Primer semestre 2018

No	DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE	ÁREA	CAUSA	CÓDIGO CIE	No de Casos	Tasa	OBSERVACIONES
21	CONSULTA DE PRIMERA VEZ	CONSULTA EXTERNA	OTRAS CAUSAS		1075	52.1	
22	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	NEUMONÍA	J12-J18	6	7.3	
23	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	OTROS TUMORES IN SITU Y BENIGNOS	D00-D05, D07-D21	5	6.1	
25	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	K82-K83, K87-K93	5	6.1	
25	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS Y DEL PERITONEO	K52-K55, K58-K67	5	6.1	
28	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	LEUCEMIA	C91-C95	4	4.9	
28	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	LINFOMA NO HODGKIN	C82-C85	4	4.9	
28	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS RAZONES	Z31-Z33, Z37, Z55-Z99	4	4.9	
27	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	Z40-Z54	3	3.7	
27	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	ENFERMEDADES RENALES TUBULOINTERSTICIALES	N10-N16	3	3.7	
27	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	N25-N29, N31-N39	3	3.7	
43	EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN	HOSPITALIZACIÓN	OTRAS CAUSAS		40	48.8	

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y
NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Primer semestre 2018

No	DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE	ÁREA	CAUSA	CÓDIGO CIE	No de Casos	Tasa	OBSERVACIONES
35	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	LEUCEMIA	C91-C95	6	7.3	
35	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	OTROS TUMORES IN SITU Y BENIGNOS	D00-D05, D07-D21	5	6.1	
40	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	OTRAS ENFERMEDADES DEL HÍGADO	K71-K77	5	6.1	
38	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	C16	5	6.1	
39	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	LINFOMA NO HODGKIN	C82-C85	4	4.9	
40	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	TUMOR MALIGNO DEL HÍGADO Y DE LAS VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS	C22	4	4.9	
41	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	TUMOR MALIGNO DE PÁNCREAS	C25	4	4.9	

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y
NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Primer semestre 2018

No	DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE	ÁREA	CAUSA	CÓDIGO CIE	No de Casos	Tasa	OBSERVACIONES
42	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	DIABETES MELLITUS	E10-E14	3	3.7	
42	MORTALIDAD HOSPITALARIA	HOSPITALIZACIÓN	BRONQUITIS, ENFISEMA Y OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRÓNICAS	J40-J44	3	3.7	

Unidad Administrativa o Entidad Coordinada			INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN			
No	NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA	TOTAL DE INTERVENCIONES	LUGAR	NÚMERO DE CIRUJANOS PARTICIPANTES	ORIGEN DE FINANCIAMIENTO	OBSERVACIONES
N/A						

DEFINICIONES

GLOSARIO DE APOYO	
CONCEPTO	DEFINICIÓN
Adjudicación directa	Se refiere a lo establecido en el Artículo 26, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público en http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/14_101114.pdf
Auditoría clínica	Es una metodología para realizar la revisión sistematizada de criterios explícitos de la atención médica otorgada y los resultados clínicos obtenidos en un tópico particular para la implementación de acciones de mejora mediante la contrastación con estándares de referencia para los diferentes aspectos de estructura, procesos y resultados.
Bacilos gramnegativos no fermentadores (BNF),	Se designa un heterogéneo grupo de microorganismos incapaces de fermentar diversos hidratos de carbono. Muchos de ellos se comportan como oportunistas y pueden causar infecciones graves.
Cama Censable	Son las camas asignadas al establecimiento por la autoridad competente, instaladas y dispuestas las 24 horas del día para la hospitalización de pacientes, que funcionan regularmente en periodos de actividad normal. La dotación no está afectada por fluctuaciones temporales, es decir camas que se agregan o que se quitan por periodos cortos de tiempo.
Caso nuevo	Se refiere al paciente al cual se le abre un expediente en la institución, independientemente del servicio de referencia.
Cirugía Electiva	Cirugía que el paciente elige tener, la cual no necesariamente es esencial para continuar su vida en óptimas condiciones.
Cirugía mayor ambulatoria	Es aquella cirugía en la que se atienden procesos quirúrgicos de mediana complejidad, realizados con cualquier tipo de anestesia y que requieren cuidados postoperatorios no intensivos y de corta duración, que no exigen que el paciente ingrese con antelación a la operación, ni que tras la misma quede ingresado en el hospital.
Cirugías de alta especialidad	Se definen operacionalmente como aquellas que por su elevada complejidad se realizan en centros especializados por cirujanos particularmente entrenados en especialidades quirúrgicas específicas, cuya ejecución consume varias horas, requieren de instrumental y equipo de alta tecnología, así como apoyo biotecnológico y soporte de Terapia Intensiva, Banco de Sangre, Laboratorio Clínico y Radiología e Imagen, entre otros, disponibles las 24 horas.
Cirugía de Alta Especialidad	Se definen operacionalmente como aquellas que por su elevada complejidad se realizan en centros especializados por cirujanos particularmente entrenados en especialidades quirúrgicas específicas, cuya ejecución consume varias horas, requieren de instrumental y equipo de alta tecnología, así como apoyo biotecnológico y soporte de Terapia Intensiva, Banco de Sangre, Laboratorio Clínico y Radiología e Imagen, entre otros, disponibles las 24 horas.
Complicaciones Anestésicas Perioperatorias	Para el reporte deberán considerarse como complicaciones anestésicas perioperatorias las siguientes: hipotensión, arritmia cardíaca, anestesia general imprevista, laringoespasma, hipovolemia, reacciones alérgicas, paro cardiorrespiratorio. Se considera complicación perioperatoria a aquella complicación que aparece desde que se inician los procedimientos anestésicos hasta que el paciente, después de intervenido, se estabiliza en el área de recuperación quirúrgica para su traslado a hospitalización o a la UCI.
Complicaciones anestésicas perioperatorias	Para el reporte deberán considerarse como complicaciones anestésicas perioperatorias las siguientes: hipotensión, arritmia cardíaca, anestesia general imprevista, laringoespasma, hipovolemia, reacciones alérgicas, paro cardiorrespiratorio.
Complicaciones Quirúrgicas	Para el reporte deberán considerarse como complicaciones quirúrgicas las siguientes transoperatorias y posoperatorias inmediatas: punción visceral, laceración visceral, evento vascular cerebral, neumonía, tromboembolia pulmonar, atelectasia, hipoxia, broncoaspiración, infarto agudo al miocardio, arritmias, insuficiencia renal aguda, desequilibrio hidroelectrolítico, íleo, sepsis, infección de herida quirúrgica, trombosis venosa profunda.

DEFINICIONES

Día Cama	Es la ocupación de una cama que se encuentra instalada y dispuesta para uso regular de pacientes hospitalizados las 24 horas.
Día Estancia	Se considera día-estancia al periodo de 24 horas durante los cuales una cama hospitalaria se encuentra ocupada, por un mismo o diferente paciente. Este indicador permite conocer si la estancia de los pacientes no supera los promedios normales de la unidad hospitalaria. En la interpretación del indicador debe tenerse en cuenta que la medicina de alta especialidad puede cursar con tiempos promedio de estancia alargados merced a la complejidad de los padecimientos atendidos.
Día Laborable Hospitalización	Los días laborables o laborales son los días naturales que se trabajan. Se considera que generalmente una unidad hospitalaria labora todos los días naturales del año.
Día Paciente	Es la permanencia de un paciente hospitalizado ocupando una cama de hospital, durante el periodo comprendido entre las 0 horas y las 24 horas de un mismo día.
Diagnóstico CIE	Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, versión oficial vigente (CIE-10) en http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/diagnostico.html
Días estancia	Es la sumatoria del los días que cada paciente tuvo desde su ingreso hasta su egreso.
Días- estancia	Total de días que el paciente permaneció internado en la unidad hospitalaria.
Días laborables Consulta Externa	Los días laborables o laborales son los días hábiles entendiendo que generalmente, una unidad hospitalaria no labora en consulta externa los fines de semana (sábado y domingo) y festivos. El día laborable incluye los turnos matutino y vespertino del servicio de consulta externa.
Días laborables hospitalización	Son los días naturales que se trabajan. Se considera que generalmente una unidad hospitalaria labora todos los días naturales del año.
Enfermera técnica	Se refiere al nivel de estudios técnico en enfermería, en relación al nivel de enfermeras tituladas a nivel licenciatura.
Equipo quirúrgico	Personal que participa en una intervención quirúrgica y éste se considera completo cuando cuenta con cirujano, anestesiólogo e instrumentista.
Estudios interpretados en tiempo estándar	En un departamento de imagen, sin importar el área de especialización, es indispensable que el 100% de los estudios sean interpretados por un médico radiólogo. La problemática se centra en los tiempos de interpretación, porque cada centro establece el rango dependiendo del tipo de paciente. En general debe establecerse la interpretación en un periodo no mayor a 8 días hábiles debido a que este corresponde, de manera general, al tiempo en que se cita al paciente para revisión médica con resultados. Los estudios de imagen denominados como urgentes no se consideran para la instrumentación del indicador.
Eventos obstétricos graves	Se debe equiparar con el concepto de Morbilidad Materna Grave: Morbilidad materna grave es aquella que presenta una mujer que casi muere pero sobrevive a una complicación que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días de terminado el embarazo.

DEFINICIONES

Expediente Clínico NOM SSA 004	Conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, ya sea público, social o privado, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables. En
Hora Cama	Hora de estancia en una cama adscrita al área de urgencias para el paciente que requiere la realización de tratamientos o la valoración secuencial del estado clínico durante varias horas.
Hora Paciente	Hora de estancia en sala o área de observación de urgencias. La permanencia de los pacientes debe ser por un periodo máximo de 8 horas.
Intervención quirúrgica mayor	Procedimiento realizado en quirófano que comporte la incisión, escisión, manipulación o sutura de un tejido, y que generalmente requiere anestesia regional o general, o sedación profunda para controlar el dolor (OMS, 2008).
Licitación	Se refiere a lo establecido en el Artículo 26, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público en http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/14_101114.pdf
Medicamento de Patente	Producto medicinal que contiene un principio activo nuevo derivado de años de investigación. Por lo tanto, es el primero que cuenta con información de eficacia y seguridad y es comercializado por el laboratorio dueño de la patente bajo un nombre comercial de marca registrada.
Medicamento genérico	Es todo aquel que presenta la misma composición cualitativa y cuantitativa en principios activos y la misma forma farmacéutica que un medicamento original y que ha demostrado bioequivalencia con dicho medicamento original o de referencia.
Mortalidad postquirúrgica intrahospitalaria	Se define como la muerte producida durante el periodo de estancia hospitalaria que ocurre dentro de los 30 días postoperatorios a consecuencia de una intervención quirúrgica mayor. En la instrumentación del indicador deben considerarse tanto la mortalidad postquirúrgica temprana (Muertes intrahospitalarias ocurridas en el primer día posterior a la intervención quirúrgica) como la mortalidad postquirúrgica tardía (Muertes intrahospitalarias ocurridas entre los días 2 y 30 posterior a la intervención quirúrgica). También debe considerarse como cirugía, la intervención quirúrgica mayor que implica todo procedimiento realizado en quirófano que comporte la incisión, escisión, manipulación o sutura.
Neumonía asociada a ventilación mecánica	Se refiere a la infección nosocomial u hospitalaria, también denominada infección asociada a la atención de la salud (IAAS) contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso (OMS, 2013).
Número de consultas otorgadas	Total de consultas otorgadas por el área en el periodo a reportar.
Paciente extrainstitucional	Paciente proveniente de otra institución de atención médica
Patología no resuelta	Se considera patología no resuelta o parcialmente solucionada a aquella que ha superado la condición de urgencia y se encuentra en un estado de estabilización que le permite al paciente mantener en equilibrio sus funciones vitales manteniendo latente el riesgo de secuela funcional o evolución de la enfermedad.
Procedimiento Diagnóstico Ambulatorios de Alta Especialidad	Son actividades realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida, en algunos casos, favorecer la reincorporación a la vida productiva. Las instituciones deberán establecer su catálogo de rehabilitación especializada que sirva como referencia para establecer una programación adecuada de sus actividades y el seguimiento de la misma.

DEFINICIONES

Procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad	Son aquellos que requieren el uso de equipo con tecnología de punta y costo, así como la intervención de personal con altas calificaciones técnicas, organizado en equipos multidisciplinarios para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en términos de salud y económicos para el paciente y la institución pues permiten realizar diagnósticos, aprovechando el avance de la ciencia y la innovación.
Reingreso hospitalario	Se define como el episodio de hospitalización de un paciente, que se produce en un periodo menor a 30 días, tras el ingreso índice, siempre y cuando los diagnósticos de ingreso en ambos caos tengan relación clínica
Sala de Operaciones	Se considera sala de cirugía u operaciones al área o local de la unidad hospitalaria dotada de personal, mobiliario, equipo e instalaciones para la ejecución de procedimientos quirúrgicos, que cuenta con equipo quirúrgico completo para todos los turnos.
Sesiones de rehabilitación especializada	Son actividades realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida, en algunos casos, favorecer la reincorporación a la vida productiva.
Sumatoria de tiempo quirúrgico	Suma total del tiempo utilizado en cada cirugía durante el periodo a evaluar
Sumatoria de tiempos de cada consulta	Suma total del tiempo utilizado en cada consulta
Tasa de mortalidad materna (TMM)	Es el número anual de muertes de mujeres por cada 100.000 niños nacidos vivos por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo o su manejo (excluyendo las causas accidentales o incidentales).
Total de consultorios	Número total de consultorios operando en el periodo a evaluar.
Trabajador susceptible de vacunación	Todo el personal de salud que estuviera expuesto ocupacionalmente a sangre o cualquier otro material potencialmente infeccioso (ejemplo: médicos, enfermeras, personal médico de emergencia, odontólogos, estudiantes de medicina y enfermería, técnicos de laboratorio, voluntarios del hospital y personal administrativo).
Urgencia Calificada	Se entiende como aquella atención que se brinda a pacientes que se presentan con un problema de salud, habitualmente de presentación súbita que se atiende en el área de urgencias, que pone en riesgo la vida, órgano, tejido o función del paciente y que, por lo tanto requiere de una atención médica inmediata
Urgencia no Calificada	Las urgencias no calificadas no cumplen con las características de un problema de salud, de presentación súbita que pone en riesgo la vida, órgano, tejido o función del paciente, por lo tanto no requiere de una atención médica inmediata, por lo tanto, se pueden posponer o referir para su atención en un servicio de medicina general o especializada.

INSTRUCTIVO INFO ESTADÍSTICA

INSTRUCTIVO INFORMACIÓN ESTADÍSTICA HOSPITALARIA (Carátula de ejemplo)																								
Unidad Administrativa o Entidad Coordinada (1)						INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA												Fecha (4) dd/mm/aaaa						
Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información (2)						DIRECTOR DE PLANEACIÓN DR. XXXXXXXXXXXX FIRMA																		
Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar (3)						DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA DR. XXXXXXXXXXXXXXXX FIRMA																		
No (5)	PROCEDENCIA DEL CONCEPTO (6)	TEMA (7)	ÁREA (8)	CATÁLOGO DE CONCEPTOS (9)	I.D. DE INDICADORES VINCULADOS (10)	COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO (11)														CICLO 2016 (12)				OBSERVACIONES (14)
						COMPORTAMIENTO EN EL TIEMPO (11)				1er trimestre		2o trimestre		3er trimestre		4o trimestre		ACUMULADO		ÍNDICE DE VARIACIÓN (Programado/Alcanzado) (13)				
						2013	2014	2015	2016	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado					
1	FORMATO ATENCIÓN MÉDICA I/INFORMACIÓN GENERAL - 1	Consulta	Consulta Externa	Preconsulta	2 I/C.E.					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
2	FORMATO ATENCIÓN MÉDICA I/INFORMACIÓN GENERAL - 1	Consulta	Consulta Externa	Consulta de primera vez	2 I/C.E. 3 I/C.E.	N/D	N/D	N/D	N/D															
3	FORMATO ATENCIÓN MÉDICA I/INFORMACIÓN GENERAL - 1	Consulta	Consulta Externa	Consultas subsiguientes	3 I/C.E.	210	220	230		60	60	60	60	60	60	60	60	60	240	240				
RUBRO										EJEMPLO														
1. Se registra el nombre de la Entidad Coordinada que reporta la información.										INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA														
2. Se anota el Cargo nombre y firma del Servidor Público que revisa y valida la información										DIRECTOR DE PLANEACIÓN DR. XXXXXXXXXXXX														
3. Se anota el Cargo nombre y firma del Servidor Público que Autoriza la información a reportar										DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA DR. XXXXXXXXXXXXXXXX														
4. Se registra la fecha de emisión del reporte.										6/6/2016														
5. Establece el consecutivo del Catálogo de Conceptos (Información Estadística) a reportar por los Entidades Coordinadas. Información precargada.										1														
6. Esta columna señala el documento y/o formato anterior en donde se reportaba la información por las Entidades Coordinadas. En el caso de la información que inicia su reporte, se menciona el tipo de indicador al que está vinculado.										FORMATO ATENCIÓN MÉDICA I/INFORMACIÓN GENERAL - 1														
										INDICADORES IMAE														
7. Establece el tema general que agrupa al concepto a reportar. (Lista desplegable ya precargada)										Consultas														
8. Define el área específica, fuente de la información a reportar. (Lista desplegable ya precargada)										Consulta Externa														
9. El Concepto está definido de acuerdo al Catálogo de Conceptos (231 Conceptos previamente cargados).										Preconsulta														
10. Esta columna está precargada y establece el I.D. del indicador al que el concepto está vinculado como variable. El I.D. y el indicador se pueden consultar en la pestaña "INDICADORES IMAE". La información precargada en esta pestaña ya está vinculada, mediante las formulas de los Indicadores a los conceptos, por lo cual no es necesario realizar ninguna acción complementaria en esta pestaña. Por lo anterior la información registrada en la pestaña "INDICADORES IMAE" es sólo de consulta y no esta disponible para modificación.										2 I/C.E.														

INSTRUCTIVO INFO ESTADÍSTICA

11. Se reporta la información correspondiente a las cifras alcanzadas en cada uno de los conceptos, durante los ciclos 2013, 2014 y 2015. En los ciclos donde el Entidad Coordinada no cuente con la información a reportar, se anota N/D en las celdas correspondientes (Ejemplo 2).			2013	2014	2015		
			220	240	250		
12. En las columnas "Programado" se deberá registrar, de acuerdo a cada concepto y Entidad Coordinada, la programación y/o estimación prevista para el ciclo 2016 desagregada por trimestre. -En las columnas "Alcanzado" se registrarán los avances de acuerdo a cada trimestre a reportar. -En la columna "Acumulado" de manera automática se registrará el avance al trimestre, semestre y anual, de acuerdo a la programación registrada anteriormente. En los conceptos de atención especializada donde el Entidad Coordinada no 13. En la columna "Índice de Variación" de manera automática se establecerá una cifra de variación respecto a lo Programado/Alcanzado. Adicionalmente la columna se identificará con los colores. 1. Verde en caso de que el índice de la variación se encuentre en el rango .95 -- 1.09 2. Amarillo en caso de que el índice de variación sea superior a 1.10 3. Rojo en caso de que el índice de variación este por debajo de .94 <u>Este dispositivo de semaforización permite conocer los conceptos que se</u> 14. En la columna "Observaciones" se podrán explicar las variaciones resultantes del periodo, así como sus causas y efectos.	4o trimestre		ACUMULADO				
	Programado o Estimado	Alcanzado	Programado o Estimado	Alcanzado			
	30	30	120	120			
13. Para consulta y apoyo en el llenado se pone a disposición el siguiente Teléfono en la CCINSHAE							

Respecto a las pestañas "INFO ESTADÍSTICA EPIDEMIOLÓGICA" y "CIRUGÍAS EXTRAMUROS": La información a registrar en estos dos formatos no sufre modificación respecto a los formatos en donde se reportaba anteriormente, por lo cual los rubros a reportar permanecen sin cambio.

LISTAS

Acciones Complementarias
Anatomopatología
Atención Médica
Consultas
Egresos Hospitalarios
Enfermería
Exámenes de Laboratorio
Expediente Clínico
Farmacia

Gabinete

Intervenciones Obstétricas
Intervenciones Quirúrgicas

Medicina Física y Rehabilitación

Obstetricia y Neonatología
Pacientes Atendidos
Pacientes Atendidos en Gabinete
Pacientes Hospitalizados
Radiología
Resonancia
Supervivencia
Tomografía
Trabajo Social
Ultrasonido
Urgencias

Anatomía Patológica
Archivo Clínico y Estadística
Atención Ambulatoria
Atención Médica
Cirugía
Consulta Externa
Hospitalización/Laboratorio
Hospitalización
Hospitalización Archivo Clínico y Estadística
Hospitalización Atención Específica/Indicadores Especiales
Hospitalización Control de Infecciones
Hospitalización Estudios realizados
Hospitalización Inmunización por Vacunación
Hospitalización/Trabajo Social
Medicina Nuclear
Quimioterapia
Radiología e Imagen
Radioterapia
Rehabilitación
Terapia Intensiva
Urgencias