MATRIZ DE INDICADORES 2022

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA JULIO 15 2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eficacia en el otorgamiento de consulta programada**  **(preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Datos de relación del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Programa presupuestario** | | | | | E023 | | | | | | | | | | **Identificador del programa** | | | | | E023 | | | |
| **Unidad responsable del programa presupuestario**  Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clasificación del programa presupuestario** | | | | | | | | | | Prestación de Servicios Públicos | | | | | | | | | | | | | |
| **Cobertura**  Población que requiere servicios de salud especializados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prioridades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):**  **Componente:** Atención ambulatoria especializada otorgada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Datos de identificación del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del indicador:** | | | | | | | | | | |  | | **Identificador del indicador** | | | | | | | | 1.4 | | |
| Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) | | | | | | | | | | | No. de indicador 7 | | | | | | | | | | |
| **Dimensión a medir:**  Eficacia | | | | | | | | | | | **Definición:**  Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad. | | | | | | | | | | |
| **Método de cálculo:**  Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) / Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) x 100 | | | | | | | | | | | **Unidad de medida:**  Porcentaje | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Desagregación geográfica:** Nacional | | | | | | | | | | | **Frecuencia de medición:** Trimestral | | | | | | | | | | |
| **3. Características del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Claridad** | | **Relevancia** | | **Economía** | | | |  | **Monitoreables** | | | | | | | | | **Adecuado** | | | | **Aporte Marginal** | |
| 1 | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | No | |
| **Justificación de las características:**  **Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco  **Relevancia:** Contribuye a valorar el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a su planeación operativa institucional  **Economía:** La información base del indicador está presente en los sistemas de información institucionales  **Monitoreable**: El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales  **Adecuado:** El indicador permite valorar la contribución del programa  **Aporte Marginal:** No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serie de información disponible:** 2018,2019, 2020, 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable del indicador:** CCINSHAE, entidades ejecutoras del programa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Determinación de metas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Línea base, valor y fecha (año y período)** | | | | | | | | | | | |  | | **Meta y período de cumplimiento** | | | | | | | | | |
| **Valor** | **Año** | | **Período** | | | | | | | | | **Valor** | | | | | | |  | | |
| 96.0 | 2018 | | Mzo-Jun-Sep-Dic | | | | | | | | | **Período de cumplimiento** | | | | | | | Mzo-Jun-Sep-Dic | | |
| **Comportamiento del indicador hacia la meta** | | | | | | | | | | | | **Parámetros de semaforización** | | | | | | | | | |
| Ascendente | | | | | | | | | | | | **Verde** | | | | | **Amarillo** | | | | **Rojo** |
| **Factibilidad** | | | Razonable | | | | | | | | | 95% <=X <= 105% | | | | | 90%<=X< 95%  ó  105% <X <= 110% | | | | X<90%  ó  X>110% |
| **5. Características de las variables (metadatos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Variables** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Descripción de la variable** | | | | | | |
| V1  Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)  V2  Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) | | | | | | | | | | | | | | | | Consultas realizadas en el periodo que incluye a las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias y/o admisión continua    Consultas programadas que incluye las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias y/o admisión continua | | | | | | |
| **Fuentes (medios de verificación):** | | | | | | | | | | | | | | | | **Unidad de medida** | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.**  Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia\_en\_el\_otorgamiento\_de\_consulta\_programada\_(preconsulta\_primera\_vez\_subsecuentes \_ urgencias\_o \_admisión \_continua)*  **Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | Consulta | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2022.**  Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Eficacia\_en\_el\_otorgamiento\_de\_consulta\_programada\_(preconsulta\_primera\_vez\_subsecuentes \_ urgencias \_o\_admisión\_continua)*  **Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | Consulta | | | | | | |
| **Desagregación geográfica**  Nacional (Cobertura del programa) | | | | | | | | | | | | | | | | **Frecuencia**  Trimestral | | | | | | |
| **Método de recopilación de datos**  Explotación de registro administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de disponibilidad de información**  Marzo 2023 (Definitivo) | | | | | | |
| **6. Referencias adicionales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia internacional** | | | | | |  | **Serie estadística** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comentarios técnicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. El indicador tiene como propósito evaluar el grado de eficacia del sistema de programación de consultas en atención ambulatoria, así como su efecto en la disposición de los recursos financieros, humanos e infraestructura de la institución. 2. **Se deben integrar las consultas otorgadas en atención de urgencias y/o admisión continua, dependiendo del servicio con que cuente la institución.** 3. La cuantificación de las consultas de urgencias y/o admisión continua corresponderá a la estimación con base en la experiencia de la entidad sobre las consultas previstas que se atenderán en urgencias y/o admisión continua. de la institución durante el periodo a reportar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |