MATRIZ DE INDICADORES 2023

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA JUNIO 27 2022

|  |
| --- |
| **Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura** **expediente clínico institucional** |
| 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 atención médica especializa |
| **Prioridades** |
| **Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):** **Fin:** Contribuir al bienestar social e igualdad mediante la atención a la demanda de servicios especializados que se presentan a los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad en coordinación con la red de servicios  |
| **2. Datos de identificación del indicador** |
| **Nombre del indicador:** |  | **Identificador del indicador** | 1 |
| Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional | No. de indicador 1 |
| **Dimensión a medir:**Eficiencia | **Definición:**Este indicador evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento. |
| **Método de cálculo:**Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación / Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación 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 |  Si |
| **Justificación de las características:****Claridad:** El indicador es preciso e inequívoco**Relevancia:** Permite detectar áreas de oportunidad para una adecuada referencia por parte de la red de servicios para fomentar la atención oportuna de los pacientes.**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 es adecuado, permite valorar la contribución del programa a la adecuada referencia de pacientes en el Sistema Nacional de Salud.**Aporte Marginal:** Permite evaluar de manera indirecta las vinculaciones con la red institucional y el uso adecuado de los servicios públicos de salud de acuerdo al nivel resolutivo. |
| **Serie de información disponible:** 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022 |
| **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**  |  |
|  31.6 |  2015 |  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** |
| V1Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluaciónV2Total de pacientes a los cuales se les aperturaexpediente clínico en el periodo de evaluación | Pacientes con expedientes clínicos aperturados en el periodo de evaluación con referencia de una institución pública de salud Total de pacientes con expedientes clínicos aperturados en el periodo de evaluación |
| **Fuentes (medios de verificación):** | **Unidad de medida** |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2023.**Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_pacientes\_referidos\_por\_instituciones\_publicas\_de\_salud\_a\_los\_que\_se\_les\_apertura\_expediente\_clinico\_institucional***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Paciente  |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2023.**Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional**Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_pacientes\_referidos\_por\_instituciones\_publicas\_de\_salud\_a\_los\_que\_se\_les\_apertura\_expediente\_clinico\_institucional***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Paciente  |
| **Desagregación geográfica**Nacional (Cobertura del programa) | **Frecuencia**Trimestral |
| **Método de recopilación de datos**Explotación de registro administrativo | **Fecha de disponibilidad de información**Marzo 2024 (Definitivo) |
| **6. Referencias adicionales** |
| **Referencia internacional** |  | **Serie estadística** |
|  |  |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** |
|  |
| **Comentarios técnicos:** |
| 1. **Paciente referido.** Los pacientes que a través de un documento oficial han sido canalizados o referidos por instituciones públicas de salud, para ser valorados y que de presentar un padecimiento que requiere de medicina de alta especialidad, se le atenderá en alguna de las instituciones coordinadas por la CCINSHAE.
2. **Expedientes aperturados:** Expedientes abiertos **por primera vez** en la institución a los pacientes para otorgar servicios médicos en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
3. Excluye usuarios de servicios de salud o pacientes que únicamente son canalizados a la institución para realizarles estudios o procedimientos diagnósticos.
4. Las consultas o interconsultas que se otorgan a los pacientes en diferentes los servicios de especialidad o subespecialidad en las unidades coordinadas se deben clasificar como consultas subsecuente.
 |