MATRIZ DE INDICADORES 2023

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA JUNIO 27 2022

|  |
| --- |
| **Porcentaje de auditorías clínicas realizadas** |
| 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 hospitalaria especializada otorgada |
| **2. Datos de identificación del indicador** |
| **Nombre del indicador:** |  | **Identificador del indicador** | 2.3 |
| Porcentaje de auditorías clínicas realizadas | No. de indicador 10 |
| **Dimensión a medir:**Eficacia | **Definición:**Evalúa la eficacia en la programación de las auditorias clínicas programadas. La auditoría clínica es una herramienta de mejora que permite valorar la calidad y pertinencia de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica proporcionada a partir del proceso de autoevaluación.  |
| **Método de cálculo:**Número de auditorías clínicas realizadas / Número de auditorías clínicas programadas x 100 | **Unidad de medida:**Porcentaje |
|  |  |
| **Desagregación geográfica:** Nacional | **Frecuencia de medición:** Anual |
| **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:** Evalúa la calidad de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica a partir de un proceso de autoevaluación**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**Aporte Marginal:** Contribuye a elevar la calidad técnica de la atención médica que se traduce en la detección de áreas de oportunidad de la institución para fortalecer la operación institucional a partir de acciones de mejora continua con seguimiento interno de la entidad. |
| **Serie de información disponible:** 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**  |  |
|  100.0 | 2016 |  Enero-Diciembre | **Período de cumplimiento** |  Enero-Diciembre |
| **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%óX>110% |
| **5. Características de las variables (metadatos)** |
| **Variables**  |
| **Nombre** |  | **Descripción de la variable** |
| V1Número de auditorías clínicas realizadas V2Númerode auditorías clínicas programadas | Número de auditorías clínicas realizadas con base en los criterios establecidos en la metodología.Auditorías clínicas programadas durante el perido |
| **Fuentes (medios de verificación):** | **Unidad de medida** |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2023.** Porcentaje de auditorías clínicas realizadas**Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_auditorias\_clinicas\_realizadas***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Auditoría |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2023.** **Porcentaje de auditorías clínicas realizadas****Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_auditorias\_clinicas\_realizadas***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Auditoría |
| **Desagregación geográfica**Nacional (Cobertura del Programa) | **Frecuencia**Anual |
| **Método de recopilación de datos**Explotación del 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. La auditoría clínica es una herramienta metodológica que permite realizar una revisión sistematizada del apego institucional a 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.
2. Los hallazgos de la auditoría o revisión son parte de un proceso de mejora continua institucional cuyo objetivo es favorecer el desempeño clínico bajo acciones auto promovidas.
 |