MATRIZ DE INDICADORES 2024

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA JUNIO 23 2023

|  |
| --- |
| **Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado** |
| 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** | 1.2 |
| Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado | No. de indicador 4 |
| **Dimensión a medir:**Eficiencia  | **Definición:**Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, generalmente de alto costo) proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida |
| **Método de cálculo:**Número de sesiones de rehabilitaciónespecializadas realizadas / Total de sesiones de rehabilitación realizadas 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:** Evalúa las acciones institucionales para reincorporar a la población a la vida social y productiva mediante el uso de equipo con tecnología de vanguardia y recursos humanos altamente capacitados aplicados a pacientes con requerimientosde rehabilitación altamente especializados.**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 limitar las secuelas y discapacidad **Aporte Marginal:** Incorporar la evaluación de las acciones de rehabilitación y atención o limitación de la discapacidad y mostrar la contribución para la atención a la discapacidad |
| **Serie de información disponible:** 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 |
| **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** |  |
| 83.1 |  2016 |  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 sesiones de rehabilitación especializadas realizadasV2Total de sesiones de rehabilitación realizadas | Total de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas a pacientes con secuelas de padecimientos complejos que requieren atención de equipos de profesionales de la salud altamente especializado y en algunos casos, uso de equipo con tecnología de punta. Total de sesiones de rehabilitación realizadas |
| **Fuentes (medios de verificación):** | **Unidad de medida** |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2024.**Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado**Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_sesiones\_de\_rehabilitacion\_especializadas\_realizadas\_respecto\_al\_total\_realizado***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Sesión de rehabilitación |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2024.**Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado**Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_sesiones\_de\_rehabilitacion\_especializadas\_realizadas\_respecto\_al\_total\_realizado***Responsable Operativo:** Lic. Raymundo Reyes Mendieta**Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | Sesión de rehabilitación |
| **Desagregación geográfica**Nacional (Cobertura del programa) | **Frecuencia**Trimestral |
| **Método de recopilación de datos**Explotación de registro administrativo | **Fecha de disponibilidad de información**Marzo 2025 (Definitivo) |
| **6. Referencias adicionales** |
| **Referencia internacional** |  | **Serie estadística** |
|  |  |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** |
|  |
| **Comentarios técnicos** |
| 1. **Sesiones de rehabilitación especializadas:** Son sesiones realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, en algunos casos también se utiliza equipo y tecnología de punta para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida.
2. Con base en el criterio anterior, las instituciones deberán establecer un catálogo de procedimientos de rehabilitación especializada que sirva de referencia para diferenciarlas respecto al total de sesiones realizadas en la institución, así como programar adecuadamente sus actividades, y el seguimiento de las mismas.
3. El catálogo referido en el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo de la institución.
 |