MATRIZ DE INDICADORES 2020

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA SEPTIEMBRE 11 2019 FINAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porcentaje de ocupación hospitalaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | 2.4 | | | | |
| Porcentaje de ocupación hospitalaria | | | | | | | | | | | No. de indicador 11 | | | | | | | | | | | |
| **Dimensión a medir:**  Eficiencia | | | | | | | | | | | **Definición:**  Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables | | | | | | | | | | | |
| **Método de cálculo:**  Número de días paciente durante el período /  Número de días cama durante el período 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:** Refleja el uso de las camas hospitalarias disponibles en los servicios de las entidades que participan en el programa  **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:** Permite planear el uso apropiado de los recursos hospitalarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serie de información disponible:** 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | |  | | |
| 74.2 | 2009 | | 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 días paciente durante el período  V2  Número de días cama durante el período | | | | | | | | | | | | | | | | Día paciente en el periodo  Día cama en el periodo | | | | | | | |
| **Fuentes (medios de verificación):** | | | | | | | | | | | | | | | | **Unidad de medida** | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2020.**  Porcentaje de ocupación hospitalaria  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_ocupacion\_ hospitalaria*  **Responsable Operativo:** Dra. Eugenia del Carmen Sánchez Romero  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | Día paciente | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023, 2020.**  Porcentaje de ocupación hospitalaria  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_ocupacion\_ hospitalaria*  **Responsable Operativo:** Dra. Eugenia del Carmen Sánchez Romero  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | Día cama | | | | | | | |
| **Desagregación geográfica**  Nacional (Cobertura Programa) | | | | | | | | | | | | | | | | **Frecuencia**  Trimestral | | | | | | | |
| **Método de recopilación de datos**  Explotación de registro administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de disponibilidad de información**  Marzo 2021 (Definitivo) | | | | | | | |
| **6. Referencias adicionales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia internacional** | | | | | |  | **Serie estadística** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comentarios técnicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Día paciente en el periodo**: es la suma de cada día que un paciente permanece hospitalizado en una cama censable, de acuerdo con el censo diario de pacientes. 2. **Día cama** es el periodo de 24 horas durante el cual una cama censable de hospital se mantiene a disposición para el uso de pacientes hospitalizados. 3. Para este indicador se considera únicamente las camas censables habilitadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |