MATRIZ DE INDICADORES 2019

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA NOVIEMBRE 14 2018 FINAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:** Componente: Atención hospitalaria especializada otorgada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Datos de identificación del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del indicador:** | | | | | | | | | | | |  | | **Identificador del indicador** | | | | | | | 2.1 | | | | |
| Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 | | | | | | | | | | | | No. de indicador 9 | | | | | | | | | | | |
| **Dimensión a medir:**  Calidad | | | | | | | | | | | | **Definición:**  El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana | | | | | | | | | | | |
| **Método de cálculo:**  Número de expedientes clínicos revisados que  cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 /  Total de expedientes revisados por el Comité  del expediente clínico institucional 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:** Se evalúa el cumplimiento de la documentación de las actividades clínicas realizadas a los pacientes en la atención  médica en las instituciones 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:** Si. La integración adecuada del expediente clínico es un elemento indispensable para mejorar la calidad de la  atención médica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serie de información disponible:** 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | |  | | | |
| 71.7 | 2012 | | | 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 expedientes clínicos revisados que cumplen  con los criterios de la NOM SSA 004  V2  Total de expedientes revisados por el Comité del  expediente clínico institucional | | | | | | | | | | | | | | | | | Expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004  Número total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional, seleccionados aleatoriamente | | | | | | | |
| **Fuentes(medios de verificación):** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Unidad de medida** | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023.**  Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_expedientes\_*  *clinicos\_revisados\_aprobados\_conforme\_a\_la\_NOM\_SSA\_004*  **Responsable Operativo:** Ing.Rubén Rivera Martínez  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | | Expediente | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023.**  Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_expedientes\_*  *clinicos\_revisados\_aprobados\_conforme\_a\_la\_NOM\_SSA\_004*  **Responsable Operativo:** Ing.Rubén Rivera Martínez  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | | | Expediente | | | | | | | |
| **Desagregación geográfica**  Nacional (Cobertura del Programa) | | | | | | | | | | | | | | | | | **Frecuencia**  Trimestral | | | | | | | |
| **Método de recopilación de datos**  Explotación del registro administrativo | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de disponibilidad de información**  Marzo 2020 (Definitivo**)** | | | | | | | |
| **6. Referencias adicionales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia internacional** | | | | | | |  | **Serie estadística** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comentarios técnicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aplicar la metodología establecida en la NOM 004 (Anexo I), o en su caso la muestra de expedientes clínicos analizada por la institución, misma que deberá cumplir con criterios estadísticos que permitan estimar o tener un intervalo de confianza no menor a 95 por ciento, y en todos los casos la institución deberá conservar la memoria de cálculo de esta determinación.  **NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.** Tiene como propósito establecer con precisión los criterios científicos, éticos, tecnológicos y administrativos obligatorios a la elaboración, integración, uso, manejo, archivo, conservación, propiedad, titularidad y confidencialidad del expediente clínico, el cual constituye una herramienta de uso obligatorio para el personal del área de salud, de los sectores público, social y privado que integran el Sistema Nacional de Salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |