MATRIZ DE INDICADORES 2019

DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”

FICHA TÉCNICA NOVIEMBRE 15 2018 FINAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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):**  **Propósito:** La población con padecimientos de alta complejidad que recibe atención médica especializada  con Calidad en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad mejora sus  condiciones de salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Datos de identificación del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del indicador:** | | | | | | | | | |  | | **Identificador del indicador** | | | | | | | 1 | | | | |
| Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría  y curación | | | | | | | | | | No. de indicador 2 | | | | | | | | | | | |
| **Dimensión a medir:**  Eficacia | | | | | | | | | | **Definición:**  Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas | | | | | | | | | | | |
| **Método de cálculo:**  Número de egresos hospitalarios por mejoría y  curación / Total de egresos hospitalarios 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 la efectividad clínica de la atención médica en las áreas hospitalarias  **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 evaluar de manera indirecta la calidad de la atención hospitalaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serie de información disponible**: 2009, 2010, 2011, 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** | | | | | | |  | | | |
| 91.5 | 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 egresos hospitalarios por mejoría y curación  V2  Total de egresos hospitalarios | | | | | | | | | | | | | | | Egresos hospitalarios por mejoría y curación en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad  Egresos hospitalarios totales en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad | | | | | | | |
| **Fuentes(medios de verificación):** | | | | | | | | | | | | | | | **Unidad de medida** | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023.**  Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E010/Porcentaje\_de\_egresos\_ hospitalarios\_por\_mejoria\_y\_curacion*  **Responsable Operativo:** Ing.Rubén Rivera Martínez  **Responsable Directivo:** Dr. Simón Kawa Karasik | | | | | | | | | | | | | | | Paciente | | | | | | | |
| **CCINSHAE. Informe de desempeño MIR E023.**  Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación  **Liga:** *https://ccinshae.gob.mx/DCPE/E023/Porcentaje\_de\_egresos\_ hospitalarios\_por\_mejoria\_y\_curacion*  **Responsable Operativo:** Ing.Rubén Rivera Martínez  **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 2020 (Definitivo) | | | | | | | |
| **6. Referencias adicionales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia internacional** | | | | | |  | **Serie estadística** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gráfica del comportamiento del indicador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comentarios técnicos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El indicador únicamente incluye los egresos de pacientes en áreas hospitalarias que egresan por mejoría o curación, es decir excluye traslado, alta voluntaria, defunción o fuga y otras causas de egreso.  Los egresos de las instituciones que participan en este programa se caracterizan por tener un alto costo ya que tienen como objetivo a pacientes con enfermedades complejas que requieren la participación de personal con altas calificaciones técnicas, organizados en equipos multidisciplinarios para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en término de salud y económicos para el paciente y la institución.  **Egresos por mejoría:** Es el alta de un paciente de una institución cuando su recuperación es satisfactoria. En esta etapa se incluye a los pacientes que por su estado de cronicidad o etapa terminal requieren de cuidados paliativos o de máximo beneficio, por ello un cuidador (generalmente la familia) o los servicios de un profesional, prodigan cuidados en el hogar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |