

MATRIZ DE INDICADORES 2024
DEL PROGRAMA E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"
FICHA TÉCNICA

Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados						
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		1.3	
Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados			No. de indicador 6			
Dimensión a medir:			Definición:			
Eficiencia			Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.			
Método de cálculo:			Unidad de medida:			
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100			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 aplicación de procedimientos terapéuticos ambulatorios considerados de alta complejidad que ofrecen un mayor costo efectividad en beneficio de los usuarios de la institución						
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 valorar la orientación hacia la alta especialidad de los procedimientos realizados disminuyendo riesgos y propiciando una mayor oportunidad en el tratamiento, al considerarse en general, más costo efectivos				
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	
75.4	2016	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización	
Ascendente			Verde	Amarillo
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 procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución			Procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados por la entidad. (Procedimientos que requieren atención de equipos de profesionales de la salud altamente especializados y uso de equipo con tecnología de punta).	
V2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados			Procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	
Fuentes (medios de verificación):			Unidad de medida	
Hospital Juárez de México. Informe de desempeño MIR E023, 2024. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados. <ul style="list-style-type: none"> Informe de productividad mensual de los siguientes servicios médicos: <ul style="list-style-type: none"> Alergia, Cirugía plástica, Dermatología, Endoscopia, Fisiología pulmonar, Ginecología, Hematología, Neurofisiología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiología e imagen, Cirugía maxilofacial, Nefrología y Gastroenterología. Informe estadístico. 			Procedimiento	
Responsable Operativo: Director/a Médico/a. Responsable Directivo: Director/a Médico/a.				
Hospital Juárez de México. Informe de desempeño MIR E023, 2024. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados. <ul style="list-style-type: none"> Informe de productividad mensual de los siguientes servicios médicos: <ul style="list-style-type: none"> Alergia, Cirugía plástica, Dermatología, Endoscopia, Fisiología pulmonar, Ginecología, Hematología, Neurofisiología, 			Procedimiento	

<div>Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiología e imagen, Cirugía maxilofacial, Nefrología y Gastroenterología.</div> <div><div></div>Informe estadístico.</div> <div>Responsable Operativo: Director/a Médico/a. Responsable Directivo: Director/a Médico/a.</div>		
<div>Desagregación geográfica</div> <div>Nacional (Cobertura del programa)</div>		<div>Frecuencia</div> <div>Trimestral</div>
<div>Método de recopilación de datos</div> <div>Explotación de registro administrativo</div>		<div>Fecha de disponibilidad de información</div> <div>Marzo 2025 (Definitivo)</div>
6. Referencias adicionales		
<div>Referencia internacional</div>	<div>Serie estadística</div>	
<div>Gráfica del comportamiento del indicador</div>		
Comentarios técnicos		
<div><div>1.</div><div>Los procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad son aquellos otorgados. por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento de alta tecnología y realizado en pacientes con padecimientos complejos para limitar las secuelas, discapacidad y mejorar la calidad de vida</div></div> <div><div>2.</div><div>Con base en los criterios anteriores, las instituciones deberán establecer un catálogo de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad que sirva de referencia para diferenciarlas respecto a al total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados en la institución, así como programar adecuadamente sus metas, y el seguimiento de las mismas.</div></div> <div><div>3.</div><div>El catálogo mencionado en el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo institucional.</div></div>		