

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

Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)					
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 1.4			
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)		No. de indicador 7			
Dimensión a medir:		Definición:			
Eficacia		Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.			
Método de cálculo:		Unidad de medida:			
Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) / Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) 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	No
Justificación de las características:					
Claridad: El indicador es preciso e inequívoco					
Relevancia: Contribuye a valorar el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a su planeación operativa institucional					
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 permite valorar la contribución del programa					

Aporte Marginal: No				
Serie de información disponible: 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	
93.5	2018	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización	
Ascendente			Verde	AmarilloRojo
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 consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)			Consultas realizadas en el periodo que incluye a las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias y/o admisión continua	
V2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)			Consultas programadas que incluye las preconsultas, primera vez y subsecuentes, además de urgencias y/o admisión continua	
Fuentes (medios de verificación):			Unidad de medida	
Hospital Juárez de México. Informe de desempeño MIR E023, 2024. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua). <ul style="list-style-type: none">Informe estadístico.Sistema Nacional de Información Básica en Materia de Salud (SINBA).			Consulta	
Responsable Operativo: Director/a Médico/a. Responsable Directivo: Director/a Médico/a.				
Hospital Juárez de México. Informe de desempeño MIR E023, 2024. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua). <ul style="list-style-type: none">PP E023 “Atención a la salud” Programación y calendarización (Metas Anteproyecto PEF).			Consulta	
Responsable Operativo: Director/a Médico/a. Responsable Directivo: Director/a Médico/a.				
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
<ol style="list-style-type: none">1. El indicador tiene como propósito evaluar el grado de eficacia del sistema de programación de consultas en atención ambulatoria, así como su efecto en la disposición de los recursos financieros, humanos e infraestructura de la institución.2. Se deben integrar las consultas otorgadas en atención de urgencias y/o admisión continua, dependiendo del servicio con que cuente la institución.3. La cuantificación de las consultas de urgencias y/o admisión continua corresponderá a la estimación con base en la experiencia de la entidad sobre las consultas previstas que se atenderán en urgencias y/o admisión continua. de la institución durante el periodo a reportar.