

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

Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E023		Identificador del programa	E023		
<b>Unidad responsable del programa presupuestario</b> Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad						
<b>Clasificación del programa presupuestario</b>			Prestación de Servicios Públicos			
<b>Cobertura</b> Población que requiere servicios de salud especializados						
<b>Prioridades</b>						
<b>Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad):</b> <b>Componente:</b> Atención ambulatoria especializada otorgada						
2. Datos de identificación del indicador						
<b>Nombre del indicador:</b>			<b>Identificador del indicador:</b> 1.3			
Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados			No. de indicador 5			
<b>Dimensión a medir:</b>			<b>Definición:</b>			
Eficiencia			Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios)			
<b>Método de cálculo:</b>			<b>Unidad de medida:</b>			
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100			Porcentaje			
<b>Desagregación geográfica:</b> Nacional			<b>Frecuencia de medición:</b> Trimestral			
3. Características del indicador						
<b>Claridad</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Economía</b>		<b>Monitoreables</b>	<b>Adecuado</b>	<b>Aporte Marginal</b>
1	1	1		1	1	Si
<b>Justificación de las características:</b>						
<b>Claridad:</b> El indicador es preciso e inequívoco						
<b>Relevancia:</b> Evalúa la aplicación de procedimientos diagnósticos considerados de alta complejidad que ofrecen un mayor costo efectividad en beneficio de los usuarios de la institución						
<b>Economía:</b> La información base del indicador está presente en los sistemas de información institucionales						
<b>Monitoreable:</b> El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						
<b>Adecuado:</b> El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa						
<b>Aporte Marginal:</b> Permite valorar la orientación hacia la alta especialidad de los procedimientos realizados disminuyendo riesgos y propiciando una mayor oportunidad en el diagnóstico integral						
<b>Serie de información disponible:</b> 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023						
<b>Responsable del indicador:</b> CCINSHAE, entidades ejecutoras del programa						

#### 4. Determinación de metas

Línea base, valor y fecha (año y periodo)			Meta y periodo de cumplimiento		
Valor	Año	Periodo	Valor		
52.1	2016	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% o 105% <X <= 110%	X<90% o X>110%

#### 5. Características de las variables (metadatos)

Variables	
Nombre	Descripción de la variable
<p>V1</p> <p>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</p>	<p>Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados por la entidad como de alta especialidad</p>
<p>V2</p> <p>Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados</p>	<p>Procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados</p>
Fuentes (medios de verificación):	Unidad de medida
<p><b>Hospital Juárez de México.</b></p> <p><b>Informe de desempeño MIR E023, 2024.</b></p> <p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de productividad mensual de los siguientes servicios médicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Alergia, Cirugía plástica, Dermatología, Endoscopia, Fisiología pulmonar, Ginecología, Hematología, Neurofisiología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiología e imagen, Cirugía maxilofacial, Nefrología, Gastroenterología y Urología</li> </ul> </li> <li>Informe estadístico.</li> </ul>	<p>Procedimiento</p>
<p><b>Responsable Operativo:</b> Director/a Médico/a.</p> <p><b>Responsable Directivo:</b> Director/a Médico/a.</p>	
<p><b>Hospital Juárez de México.</b></p> <p><b>Informe de desempeño MIR E023, 2024.</b></p> <p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe de productividad mensual de los siguientes servicios médicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Alergia, Cirugía plástica, Dermatología, Endoscopia, Fisiología pulmonar, Ginecología, Hematología, Neurofisiología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Radiología e imagen, Cirugía maxilofacial, Nefrología, Gastroenterología y Urología</li> </ul> </li> <li>Informe estadístico.</li> </ul>	<p>Procedimiento</p>
<p><b>Responsable Operativo:</b> Director/a Médico/a.</p> <p><b>Responsable Directivo:</b> Director/a Médico/a.</p>	
Desagregación geográfica	Frecuencia
Nacional (Cobertura del programa)	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			
<p>1. <b>Los procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad</b>, son aquellos que requieren el uso de equipo con tecnología de punta, así como la intervención de personal altamente calificado y especializado organizado en equipos multidisciplinarios con el uso de tecnología de vanguardia que permiten realizar diagnósticos más precisos para lograr intervenciones más costo-efectivas que los métodos tradicionales en términos de salud y económicos para el paciente y la institución aprovechando el avance de la ciencia y la innovación.</p> <p>2. Excluye estudios de laboratorio.</p> <p>3. Con base en el los criterios anteriores, las instituciones deberán establecer un catálogo de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad, que sirva de referencia para diferenciarlos respecto al total de procedimientos diagnósticos realizados en la institución así como programar adecuadamente sus metas y el seguimiento de las mismas.</p> <p>4. El catálogo a que hace referencia el punto anterior y la programación deberán integrarse al Programa Anual de Trabajo de la institución.</p>			