

Detalle de la Matriz								
Ramo:		50 - Instituto Mexicano del Seguro Social						
Unidad Responsable:		GYR - Instituto Mexicano del Seguro Social						
Clave y Modalidad del Pp:		E - Prestación de Servicios Públicos						
Denominación del Pp:		E-002 - Atención curativa eficiente						
Clasificación Funcional:								
Finalidad:		2 - Desarrollo Social						
Función:		3 - Salud						
Subfunción:		2 - Prestación de Servicios de Salud a la Persona						
Actividad Institucional:		4 - Oportunidad en la atención curativa, quirúrgica, hospitalaria y de rehabilitación						
Objetivo			Fin			Supuestos		
Contribuir a incrementar la expectativa de vida de la población derechohabiente del IMSS, mediante acciones de promoción y prevención de la salud, con énfasis en la detección oportuna de enfermedades y			1			Las Unidades Médicas del IMSS en todos sus Niveles de Atención Médica aplican programas de contingencia para garantizar la atención médica oportuna ante epidemias y desastres naturales.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Esperanza de Vida al Nacer	Es el promedio de años que espera vivir una persona derechohabiente al momento de su nacimiento.	Se obtendrá con la realización de tablas de vida, usando el método actuarial propuesto en el documento referido en el capítulo de documentos de la matriz.	Absoluto	Años	Estratégico	Eficacia	Anual	NÚMERO DE DEFUNCIONES POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO: SISTEMA DE MORTALIDAD (SISMOR) DEL IMSS Y BASES DE DATOS DE MORTALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA (INEGI) DEL AÑO A INFORMAR; POBLACION ADSCRITA A MEDICO FAMILIAR: CENSO NOMINAL DE POBLACION ADSCRITA, DEL IMSS

Objetivo			Propósito			Supuestos		
La población derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social es atendida en las Unidades Médicas de Primero, Segundo Nivel y de Alta Especialidad			1			Alteraciones del orden público, modificaciones en la seguridad nacional o epidemias.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de surtimiento de medicamentos	Surtimiento de recetas en su totalidad al 100% a la primera vez de presentadas, en un máximo de 48 horas	(Total de recetas de medicamentos atendidas al 100% a la primera vez de presentadas, en un máximo de 48 horas / Total de recetas de medicamentos presentadas, en un máximo de 48 horas) X 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	Total de recetas atendidas al cien por ciento a la primera vez de presentadas.:Reporte mensual Consolidado de recetas presentadas y atendidas, del Sistema Ejecutivo de Información, de la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico; Total de recetas de medicamentos presentadas en farmacias:Reporte mensual Consolidado de recetas presentadas y atendidas, del Sistema Ejecutivo de Información, de la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico
Tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel	La mortalidad es la relación que existe entre el número de defunciones que ocurren y la población en riesgo, se establece a través de una tasa.	(Total de egresos hospitalarios por defunción en unidades de segundo nivel en un año T) / Total de egresos hospitalarios en unidades de segundo nivel en un año T) X 100	Relativo	Tasa	Estratégico	Eficacia	Trimestral	Total de egresos hospitalarios por defunción en unidades de segundo nivel:Reporte mensual de egresos-registro diario hospital del formato 4.30.21 que emite el sistema Data Mart de Estadísticas Médicas responsabilidad de la División de Información en Salud; Total de egresos hospitalarios en unidades de segundo nivel.:Reporte mensual de egresos-registro diario hospital del formato 4.30.21 que emite el sistema Data Mart de Estadísticas Médicas responsabilidad de la División de Información en Salud
Tasa de mortalidad hospitalaria en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Incidencia de defunciones que ocurrieron en los pacientes que fueron atendidos en las Unidades Médicas de Alta Especialidad en un año.	(Total de egresos hospitalarios por defunción en Unidades Médicas de Alta Especialidad en un año T) / (Total de egresos hospitalarios en Unidades Médicas de Alta Especialidad en un año T) X 100 egresos	Relativo	Tasa de incidencia	Estratégico	Eficiencia	Trimestral	Total de egresos hospitalarios por defunción en Unidades Médicas de Alta Especialidad.:Reporte mensual de egresos-registro diario hospital del formato 4.30.21que emite el sistema Data Mart de Estadísticas Médicas responsabilidad de la División de Información en Salud; Total de egresos de las Unidades Médicas de Alta Especialidad:Reporte mensual de egresos-registro diario hospital del formato 4.30.21que emite el sistema Data Mart de Estadísticas Médicas responsabilidad de la División de Información en Salud

Componente								
Objetivo			Orden			Supuestos		
Atención médica a derechohabientes en el área de observación de los servicios de urgencias en unidades médicas de segundo nivel.			1			Las Unidades Médicas de Segundo Nivel, aplican programas de contingencia para garantizar la atención médica oportunamente ante epidemias y desastres naturales para garantizar la atención médica oportuna en los servicios de urgencias y tratamientos quirúrgicos, así como con estrategias específicas para contar con recursos humanos e insumos.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de pacientes con estancia prolongada en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel	Derechohabientes que tardan mas de 8 horas para ser egresados del área de observación de los servicios de urgencias de las Unidades Medicas de Segundo Nivel.	(Número de pacientes egresados del área de observación de los servicios de urgencias de segundo nivel, con estancia de más de 8 horas / Total de pacientes egresados de los servicios de urgencias, en unidades de segundo nivel) X 100.	Relativo	Porcentaje	Gestión	Calidad	Trimestral	Total de pacientes egresados del área de observación de los servicios de urgencias de segundo nivel, con estancia de más de 8 horas:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud del IMSS. ; Total de pacientes egresados de los servicios de urgencias, en unidades de segundo nivel:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud del IMSS.
Objetivo			Orden			Supuestos		
Derecho-habientes atendidos en las áreas de observación de los servicios de urgencias con oportunidad en las Unidades Médicas de Alta Especialidad.			1			Las Unidades Médicas de Alta Especialidad aplican programas de contingencias ante epidemias y desastres naturales para garantizar la atención médica oportuna en los servicios de urgencias y tratamientos quirúrgicos, así como con estrategias específicas para contar con recursos humanos e insumos.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de pacientes con estancia prolongada (mas de ocho horas) en el área de observación del servicio de urgencias en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Derechohabientes que tardan mas de 8 horas en ser egresados del área de observación de los servicios de urgencias de las Unidades Medicas de Alta Especialidad	(Total de pacientes egresados del área de observación de los servicios de admisión continua o urgencias, con estancia de más de 8 horas en Unidades Medicas de Alta Especialidad / (Total de pacientes egresados de los servicios de admisión continua o urgencias en Unidades Medicas de Alta Especialidad.) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Total de pacientes egresados del área de observación de los servicios de admisión continua o urgencias, con estancia de mas de 8 horas en las Unidades Medicas de Alta Especialidad. ;:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud. ; Total de pacientes egresados del área de observación de los servicios de admisión continua o urgencias, con estancia de mas de 8 horas en las Unidades Medicas de Alta Especialidad. ;:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud. ; Total de pacientes egresados de los servicios de admisión continua o urgencias en las UMAE:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud. ; Total de pacientes egresados de los servicios de admisión continua o urgencias en las UMAE:Reporte mensual Información Básica de Servicios de Urgencias del Sistema de Información Médico Operativa, de la División de Información en Salud.

Objetivo			Orden			Supuestos		
Porcentaje de pacientes con Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud	Proporción de intervenciones quirúrgicas electivas no concertadas realizadas en la Unidad Médica de Alta Especialidad, dentro del plazo establecido como adecuado.	(Total de intervenciones quirúrgicas electivas no concertadas realizadas en la UMAE dentro de los 20 días hábiles o menos a partir de la solicitud del dirujano tratante) / (total de pacientes con solicitud otorgada por el médico tratante para cirugía electiva no concertada en UMAE) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud.:Informe Mensual del Sistema de Registro de la Oportunidad Quirúrgica, División de Información en Salud del IMSS ; Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud.:Informe Mensual del Sistema Institucional de Registro de la Oportunidad Quirúrgica, División de Información en Salud del IMSS; Total de pacientes con solicitud otorgada por medico tratante para cirugía electiva no concertada en UMAE:Informe Mensual del Sistema Institucional de Registro de la Oportunidad Quirúrgica, División de Información en Salud del IMSS; Total de pacientes con solicitud otorgada por medico tratante para cirugía electiva no concertada en UMAE:Informe Mensual del Sistema Institucional de Registro de la Oportunidad Quirúrgica, División de Información en Salud del IMSS
Objetivo			Orden			Supuestos		
Poblacion derechohabiente citada previamente en las Unidades de Medicina Familiar.			8			En las Unidades de Medicina Familiar se aplican programas de contingencia para garantizar la atención médica oportunamente ante epidemias y desastres naturales, así como con estrategias específicas para contar con recursos humanos e insumos.		
Indicador	Definición	Método de Calculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de derechohabientes atendidos a través de cita previa en la consulta de medicina familiar	Son los pacientes atendidos a través de cita previa en la consulta de medicina familiar, con el fin de mejorar el control en sus enfermedades oportunamente.	(Número de consultas a derechohabientes atendidos en la modalidad de cita previa en la consulta de medicina familiar en unidades de 5 y más consultorios / Total de consultas dederechohabientes atendidos en la consulta de medicina familiar en unidades de 5 y más consultorios) X 100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	Derechohabientes atendidos a través de cita previa en la consulta de medicina familiar:Reporte mensual de Indicadores del Desempeño, Red Local de Consulta del Sistema de Información de Atención Integral a la Salud, División de Información en Salud; Total de consultas de medicina familiar:Reporte mensual de Indicadores del Desempeño, Red Local de Consulta del Sistema de Información de Atención Integral a la Salud, División de Información en Salud

Actividad								
Objetivo			Orden			Supuestos		
Atención de los derechohabientes del IMSS en los servicios de urgencias de los hospitales de segundo nivel.			1			Se aplican en las Unidades Médicas de Segundo Nivel, programas de contingencia para garantizar la atención médica oportuna ante epidemias y desastres naturales, así como con estrategias específicas para contar con recursos humanos e insumos.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Índice consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel	Es el valor que refleja el comportamiento de la demanda de atención en el proceso de urgencias.	(Total de consultas de urgencias otorgadas en unidades de segundo nivel / total de derechohabientes adscritos a médico familiar) X 1000	Relativo	Índice	Gestión	Eficacia	Anual	Total de consultas de urgencias otorgadas en unidades de segundo nivel: Numerador: Reporte anual de consultas otorgadas en el servicio de urgencias en unidades médicas de segundo nivel, sistema de Información DATAMART, estadísticas médicas. División ; Total de derechohabientes adscritos a médico familiar: Numerador: Reporte anual de consultas otorgadas en el servicio de urgencias en unidades médicas de segundo nivel, sistema de Información DATAMART, estadísticas médicas. División
Objetivo			Orden			Supuestos		
Cita previa otorgada a derechohabientes en las Unidades de Medicina Familiar			2			Se aplican en las Unidades de Medicina Familiar programas de contingencia para garantizar la atención médica oportuna ante epidemias y desastres naturales, así como con estrategias específicas para contar con recursos humanos e insumos.		
Indicador	Definición	Método de Cálculo	Tipo de Valor de la Meta	Unidad de Medida	Tipo de Indicador	Dimensión del Indicador	Frecuencia de Medición	Medios de Verificación
Porcentaje de derechohabientes que esperan menos de 30 min. para recibir consulta de medicina familiar en la modalidad de cita previa	Pacientes que son atendidos en menos de 30 minutos de espera de acuerdo al programa de cita previa	(Número de consultas a derechohabientes que esperan menos de 30 min. para ser atendidos en la consulta en medicina familiar en unidades de 5 y más consultorios, otorgada mediante la modalidad de cita previa / Total de consultas a derechohabientes que fueron programados y atendidos en la modalidad de cita previa en la consulta en medicina familiar en unidades de 5 y más consultorios) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Calidad	Trimestral	Derechohabientes que esperan menos de 30 min. para recibir consulta en medicina familiar: Reporte mensual de Indicadores del Desempeño, Red Local de Consulta del Sistema de Información de Atención Integral a la Salud, División de Información en Salud; Derechohabientes que fueron programados y atendidos a través de cita previa en la consulta en medicina familiar: Reporte mensual de Indicadores del Desempeño, Red Local de Consulta del Sistema de Información de Atención Integral a la Salud, División de Información en Salud