

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			Orden			Fin		
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 protección específica.			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 IMSS 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	POBLACION ADSCRITA A MEDICO FAMILIAR:CENSO NOMINAL DE POBLACION ADSCRITA, DEL IMSS; NÚMERO DE DEFUNCIÓNES 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

Objetivo			Propósito			Supuestos		
La población derechohabiente del Instituto Mexicano del Seguro Social está atendida con oportunidad 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 recetas 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 en un máximo de 48 horas.: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 en unidades de segundo nivel.:1.-Información publicada como Tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel en el documento denominado Reporte de Gestión, en la Sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el Apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en http://www.imss.gob.mx/estadisticas/financieras/Pages/report_e_gestion.aspx 2.- Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.; Total de egresos hospitalarios por defunción en unidades de segundo nivel.:1.-Información publicada como tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel en el documento denominado Reporte de gestión en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en http://www.imss.gob.mx/estadisticas/financieras/Pages/report_e_gestion.aspx 2.- Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014
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 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; 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; 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 hospitalarios por defuncion 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

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 (mayor de 8 horas) en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel	Derechohabientes que tardan más de 8 horas para ser egresados del área de observación de los servicios de urgencias de las Unidades Médicas 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:1. Información publicada con porcentaje de pacientes con estancia prolongada en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel en el documento denominado Reporte de gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gob.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.; Total de pacientes egresados de los servicios de urgencias, en unidades de segundo nivel:1. Información publicada con porcentaje de pacientes con estancia prolongada en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel en el documento denominado Reporte de gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gob.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.
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 Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAЕ), 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 UMAЕ dentro de los 20 días hábiles o menos a partir de la solicitud del cirujano tratante) / (total de pacientes con solicitud otorgada por el médico tratante para cirugía electiva no concertada en UMAЕ) X 100	Relativo	Porcentaje	Gestión	Eficacia	Trimestral	Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAЕ), 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 (UMAЕ), 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 (UMAЕ), 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; Oportunidad quirúrgica en cirugías electivas no concertadas realizadas en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAЕ), 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 UMAЕ: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 UMAЕ: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 UMAЕ: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 UMAЕ:Informe Mensual del Sistema Institucional de Registro de la Oportunidad Quirúrgica, División de Información en Salud del IMSS

Objetivo			Orden			Supuestos		
Oportunidad en la programación de la consulta de especialidad en Unidades Médicas de Alta Especialidad, a los 20 días hábiles o menos a partir de la solicitud.	Proporción de pacientes a quienes se les otorga una consulta de primera vez con el especialista en menos de 20 días hábiles a partir de la solicitud.	Total de pacientes a quienes se les programa una cita de especialidad en menos de 20 días hábiles a partir de su solicitud / Total de consultas de especialidades de primera vez solicitadas X100	Relativo	Porcentaje	Estratégico	Eficacia	Trimestral	Total de pacientes a quienes se les programa una cita de especialidad en menos de 20 días hábiles a partir de presentar su solicitud en cada UMAE en un mes.: Oportunidad en la consulta externa de especialidades en Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), a los 20 días hábiles o menos a partir de su solicitud; SIMO/División de Información en Salud (DIS)
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 de derechohabientes 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:1. Información publicada como porcentaje de derechohabientes que esperan menos de 30 minutos para recibir consulta de medicina familiar en la modalidad de Cita Previa en el documento denominado Reporte de gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gob.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.; Total de consultas de medicina familiar:1. Información publicada como porcentaje de derechohabientes que esperan menos de 30 minutos para recibir consulta de medicina familiar en la modalidad de Cita Previa en el documento denominado Reporte de gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gob.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.

Objetivo			Actividad			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	Trimestral	Total de consultas de urgencias otorgadas en unidades de segundo nivel: Información publicada como Índice de consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel se puede consultar en el Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.; Total de derechohabientes adscritos a médico familiar: Información publicada como Índice de consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel se puede consultar en el Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014.
Objetivo			Actividad			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: 1. Información aplicada como porcentaje de derechohabientes que esperan menos de 30 minutos para recibir consulta de medicina familiar en la modalidad de cita previa en el documento denominado Reporte de Gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el Apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gov.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014 ; Derechohabientes que fueron programados y atendidos a través de cita previa en la consulta en medicina familiar: 1. Información aplicada como porcentaje de derechohabientes que esperan menos de 30 minutos para recibir consulta de medicina familiar en la modalidad de cita previa en el documento denominado Reporte de Gestión, en la sección 2. Indicadores de Resultados de Procesos Generales, en el Apartado Prestaciones Médicas; se puede consultar en: http://www.imss.gov.mx/imssdigital/conoce/estadisticas/Pages/reporte.aspx 2. Portal de Indicadores del Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2014

Objetivo			Orden			Supuestos		
Derechohabientes atendidos de manera oportuna en la consulta externa de especialidades, así como de los servicios de cirugía, en las Unidades Médicas de Alta Especialidad			3			Se aplican en las Unidades Médicas de Alta Especialidad 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
Promedio de consultas de especialidades otorgadas por consultorio en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Cantidad de consultas otorgadas por consultorio de especialidad en un mes	Total de consultas de especialidad otorgadas al mes en una UMAE / Número de consultorios de especialidades en la misma UMAE	Relativo	Consulta	Gestión	Eficiencia	Trimestral	Total de consultas otorgadas por consultorio de especialidad de cada UMAE; Total de consultas de especialidades otorgadas; registro diario de actividades en consulta externa SIMO/DATAMART/Número de consultorios de especialidad en la UMAE; inventario físico de las unidades (IFU); División de Información en Salud (DIS)
Promedio de cirugías por sala de cirugía efectiva en Unidades Médicas de Alta Especialidad	Cantidad de cirugías efectuadas por equipo quirúrgico (TEAM) en un mes	Total de intervenciones quirúrgicas realizadas en un mes en la UMAE / Número de quirófanos efectivos en la misma UMAE	Relativo	Cirugías	Gestión	Eficiencia	Trimestral	Total de intervenciones quirúrgicas realizadas por equipo quirúrgico (TEAM) de cada UMAE en un mes; Intervenciones quirúrgicas realizadas por equipo quirúrgico (TEAM); registro de intervenciones quirúrgicas efectuadas en quirófano SIMO/DATAMART/número de quirófanos efectivos en la UMAE; inventario físico de las unidades (IFU); reporte de recursos físicos de la UMAE; División de Información en Salud (DIS).