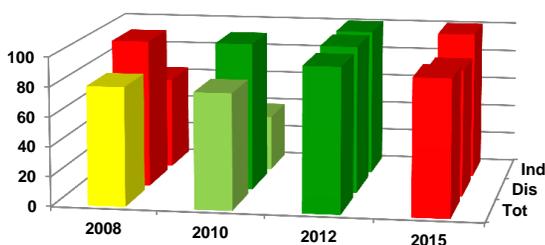


**Ficha de Valoración de la Matriz de Indicadores para Resultados**

<b>RAMO</b>	50 - Instituto Mexicano del Seguro Social
<b>DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA</b>	E002 - Atención Curativa Eficiente
<b>Estado Actual:</b>	<b>Op. Mejora</b>

<b>DICTAMEN DE APROBACIÓN</b>	<b>No sujeto al proceso de aprobación</b>		
<b>AJUSTES REQUERIDOS</b>	Sustanciales		
<b>AÑO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA</b>	2014	<b>AÑO DE CREACIÓN DEL PROGRAMA</b>	1943

**Valoración MIR 2015 - 2010**



Características de los Indicadores	Refleja un factor relevante	Fórmula coherente	Descripción clara	Medios de verificación congruentes
F [2]	●	●	●	●
P [3]	●	●	●	●
C [5]	●	●	●	●
A [5]	●	●	●	●

**Objetivos 2015**

<b>Fin</b>	1 - Contribuir a asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad mediante acciones de promoción y prevención de la salud, con énfasis en la detección oportuna de enfermedades y protección específica.
<b>Propósito</b>	1 - 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.
<b>Componente</b>	1 - Derecho-habientes atendidos en las áreas de observación de los servicios de urgencias con oportunidad en las Unidades Médicas de Alta Especialidad. 2 - Atención médica a derechohabientes de primer nivel que requieren seguimiento por consulta de especialidades. 3 - Atención médica a derechohabientes en consulta de especialidades y en el área de observación de los servicios de urgencias en unidades médicas de segundo nivel.
<b>Actividad</b>	1 - Atención de los derechohabientes del IMSS en los servicios de urgencias de los hospitales de segundo nivel. 2 - Atención médica oportuna de los derechohabientes del IMSS en la consulta de Medicina Familiar. 3 - 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.

**Indicadores 2015**

<b>Fin</b>	1 - Esperanza de Vida al Nacer. 2 - Tasa de hospitalización por diabetes no controlada con complicaciones de corto plazo (Indicador definido por la OCDE).
<b>Propósito</b>	1 - Tasa de mortalidad hospitalaria en unidades de segundo nivel. 2 - Tasa de mortalidad hospitalaria en Unidades Médicas de Alta Especialidad. 3 - Porcentaje de surtimiento de medicamentos.
<b>Componente</b>	1 - 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. 2 - Porcentaje de derechohabientes referidos al segundo nivel de atención por Medicina Familiar. 3 - Porcentaje de pacientes con estancia prolongada (mayor de 8 horas) en el área de observación del servicio de urgencias en unidades de segundo nivel. 4 - Oportunidad en la consulta de especialidades, en unidades médicas de segundo nivel, a los 20 días hábiles o menos, a partir de la solicitud del médico tratante. 5 - 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.
<b>Actividad</b>	1 - Índice consultas de urgencias por 1000 derechohabientes en unidades de segundo nivel. 2 - Porcentaje de pacientes en control adecuado de Hipertensión Arterial Sistémica en Medicina Familiar. 3 - Porcentaje de pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 en control adecuado de glucemia en ayuno (70 -130 mg/dl). 4 - Promedio de consultas de especialidades por consultorio en Unidades Médicas de Alta Especialidad. 5 - Promedio de cirugías por sala de cirugía efectiva en Unidades Médicas de Alta Especialidad.

**Comentarios Generales**

- El programa no está sujeto al proceso de aprobación de indicadores.
- La mayoría de los programas coordinados por el IMSS presentan un diseño con oportunidad de mejora.
- Entre 2010 y 2012 el programa mejoró la calidad de sus indicadores de manera considerable. Se pasó de un semáforo rojo (diseño con oportunidad de mejora) a un semáforo verde (diseño adecuado). Sin embargo, los ajustes de la matriz de indicadores para 2015 no favorecieron el diseño del programa ya que se tuvo un semáforo rojo en todos los ámbitos.